

LES GROUPES CLINIQUES

UN PROJET DE  POUR

UN AUTRE OUTIL DE
FORMATION CONTINUE,
MANAGEMENT DE LA QUALITE,
PROMOTION PROFESSIONNELLE.

Au départ, un problème...

Bonjour, mon bébé a besoin de physiothérapie respiratoire...

Ah, ce n'est pas ma spécialité.



... récurrent...

Vous faites du drainage lymphatique ?



Non, pas du tout.

... dans nombre de situations...



J'ai eu une opération à la main, je dois faire de la rééducation...

Désolé, je ne traite pas ce genre de problème.

... la probabilité de s'entendre dire « Non, je ne traite pas ça » peut être élevée...



Quelle solution ? Une idée quelqu'un ?



Des listes !

Les listes, beaucoup y ont déjà pensé.



*Il y a celles des associations indépendantes :
fisiosport, ASPUG, physiothérapie paediatrica...*

*Les HUG en ont établi une pour
la neurologie. Une formation
continue régulière est nécessaire
pour en faire partie.*



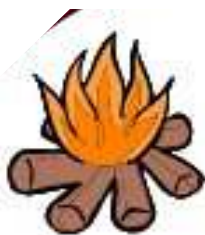
*Mais on trouve aussi des listes 'sauvages'
établies et contrôlées par on ne sait qui :
épaule (!), chirurgie maxillo-faciale...*

physiogenève en a établi aussi.



Il y a une
liste
**cancer du
sein**, à la
demande
des
patientes.

Une pour la
**rééducation
de la main**,
à l'initiative
des physios.



Une pour les **cicatrices post-
brûlures** à l'initiative des
physios aussi.

Mais sur inscription volontaire, sans règles claires.



Insuffisance de formation parfois...



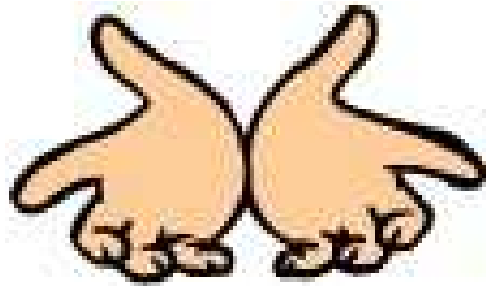
*J'ai un œdème mais on
ne m'a pas fait de
bandages et mon œdème
est toujours là...*

Insuffisance de formation continue aussi...

Aïe ! Tout le monde ne connaît pas les derniers protocoles et mon patient n'a pas été assez bien rééduqué.



Insuffisance d'information...



*Ah bon, il y a des listes ?
Et comment je fais si je
veux en faire partie ?*

Insuffisance de mise à jour...

*C'est quoi cette liste ?
Lui il est parti à la retraite, lui
ne pratique plus la technique,
elle a déménagé...*



Alors comment faire ?



*Ben... des listes quand même. Mais
alors pas n'importe comment.
Réfléchissons.
Et cherchons à éviter les écueils.*

physiogenève a alors défini le concept des Groupes cliniques.



Concept des Groupes cliniques



Tout nouveau.



*Groupes cliniques ?
C'est quoi, ça ?*

Les Groupes cliniques, c'est d'abord un PRINCIPE.

Lier la publication de listes
de physiothérapeutes compétents
pour une problématique clinique donnée
à l'existence de groupes qui réunissent
ces physiothérapeutes et répondent
à un certain nombre de critères
de qualité et fiabilité.



Principe qui peut inspirer une crainte.



Mais alors, les groupes et les listes qui vont avec pourraient se multiplier de façon incontrôlée ?

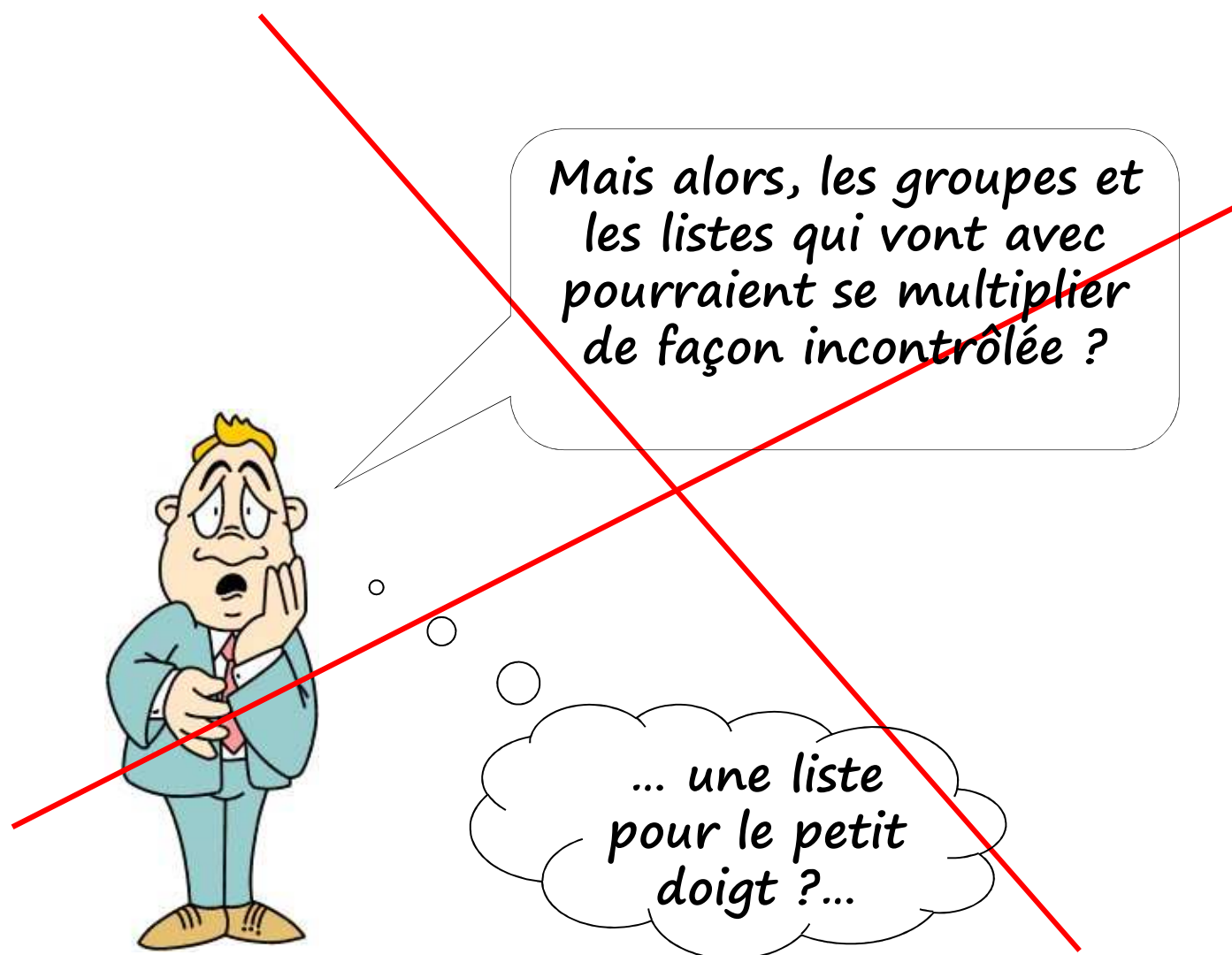
... même une liste pour les petits doigts ?...

Pas de crainte, il y a un CADRE et des CRITÈRES.



Pour qu'un groupe existe, il faut que la **problématique clinique** soit **pertinente** (ni trop générale, ni trop limitée) et nécessite une **compétence physio spécifique** (et pas déjà mobilisée dans un autre groupe).

Ainsi, le projet reste cohérent.



Mais alors, les groupes et les listes qui vont avec pourraient se multiplier de façon incontrôlée ?

... une liste pour le petit doigt ?...

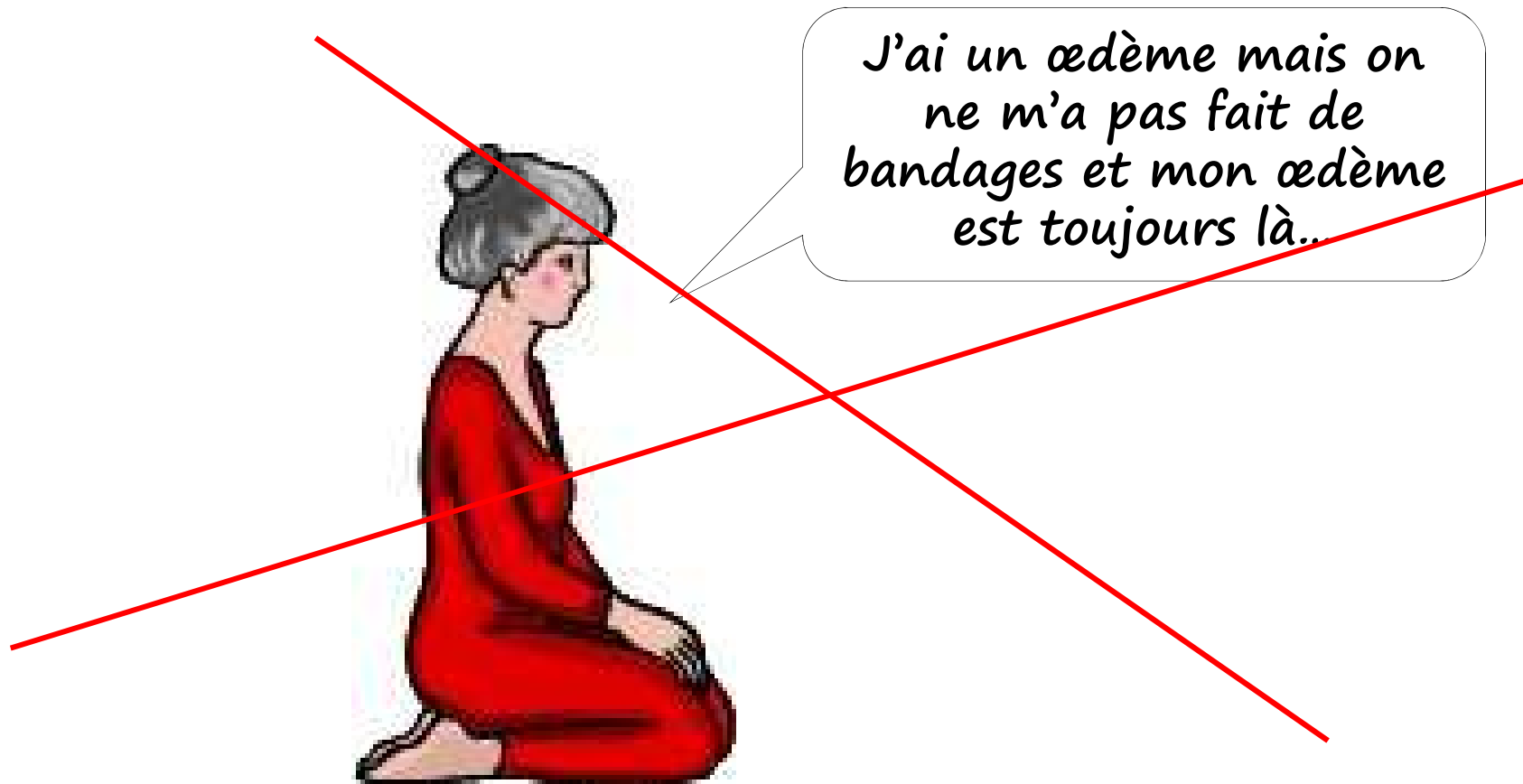
On définit des critères d'admission.



Il y a exigence d'une
formation spécifique
ou selon les cas d'une
expérience significative
pour apparaître sur une liste.



Ainsi, on agit sur la qualité des traitements.



Un groupe doit être vivant.



Les groupes sont tenus d'organiser des **réunions régulières** (l'équivalent d'une journée annuelle) avec **formation continue** et/ou **projets qualité** et ont aussi pour objectif de se mettre en **réseau** avec les groupes professionnels et institutions concernés par la même problématique.



Reconnues comme formation continue informelle par physioswiss

Formation continue ?



En invitant des experts pour présentations théoriques, révision technique, supervision clinique.

Médecins, chirurgiens, physios ou autres professionnels de la région pour une mise en réseau efficace.

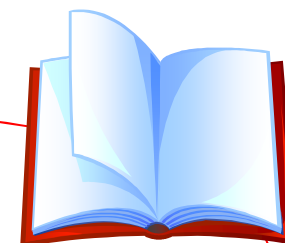


Projets qualité ?



Création d'outils
de bilan et/ou de suivi,
description de procédures...

et/ou



Edition de
brochures informatives

et/ou

Participation à des
protocoles de recherche



et/ou...



On définit aussi des conditions de maintien.

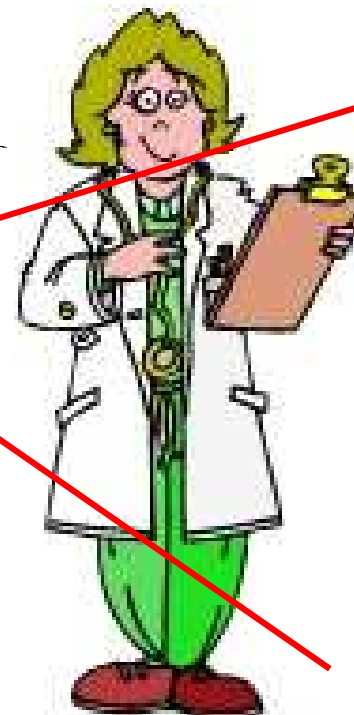


La **participation active**
à une réunion sur deux
en moyenne est nécessaire
pour maintenir son nom
sur une liste.



Toujours pour agir sur la qualité des traitements.

Aïe ! Tout le monde ne connaît pas les derniers protocoles et mon patient n'a pas été assez bien rééduqué.



physiogenève cautionne et contrôle les listes.

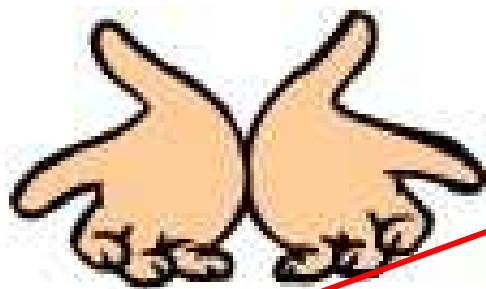


Tous les membres sont informés de l'existence des groupes (AG, mail, site).
Les groupes sont **ouverts sans restriction à tous les membres** qui répondent aux critères d'admission.



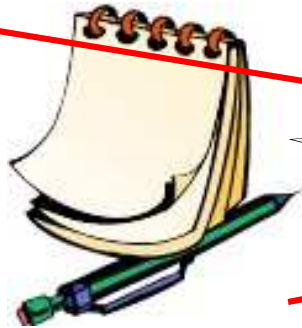
- . Machin
- . Truc
- . Chose
- . Bidule
- . etc.

Ainsi, on garantit l'équité vis-à-vis de tous les membres.



*Ah bon, il y a des listes ?
Et comment je fais si je
veux en faire partie ?*

Et « Groupes cliniques » devient une marque.




~~Mais on trouve aussi des listes sauvages,
établies et contrôlées par on ne sait qui
(épaule (!), chirurgie maxillo-faciale.~~

Les listes sont tenues à jour.




Les listes sont
régulièrement actualisées
et régulièrement adressées
aux personnes concernées :
membres du groupe,
médecins,
professionnels de santé,
associations de patients.

@



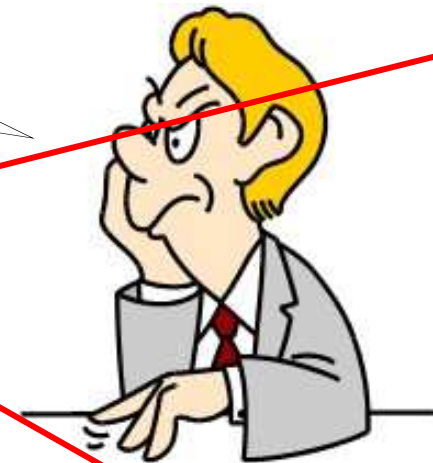
- . ~~Machin (démission)~~
- . Truc
- . ~~Chose (exclusion)~~
- . Bidule
- . Nouveau
- . Autre nouveau
- . etc.

annule et remplace



Ainsi, les listes sont fiables.

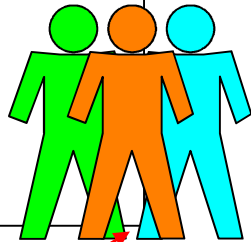
*C'est quoi cette liste ?
Lui il est parti à la retraite, lui
ne pratique plus la technique,
elle a déménagé...*



Attention, les listes ne sont ni exhaustives ni exclusives.



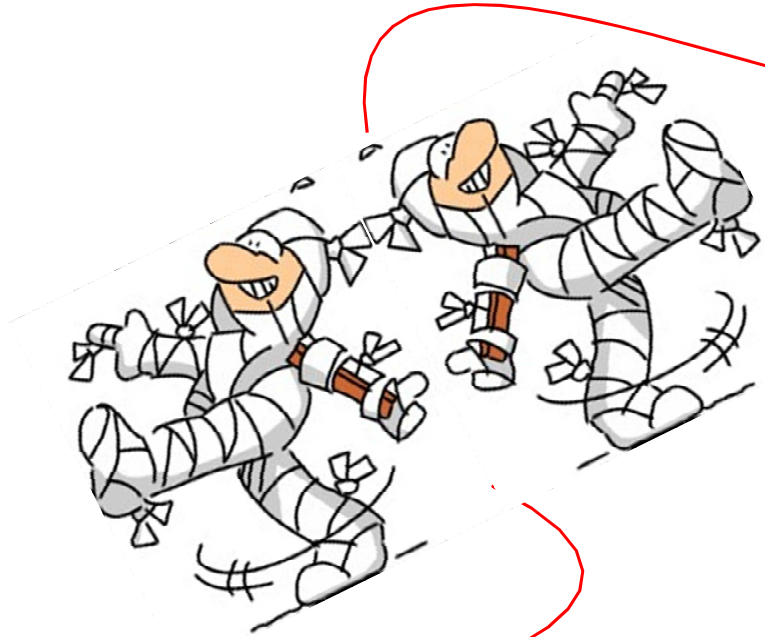
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . etc



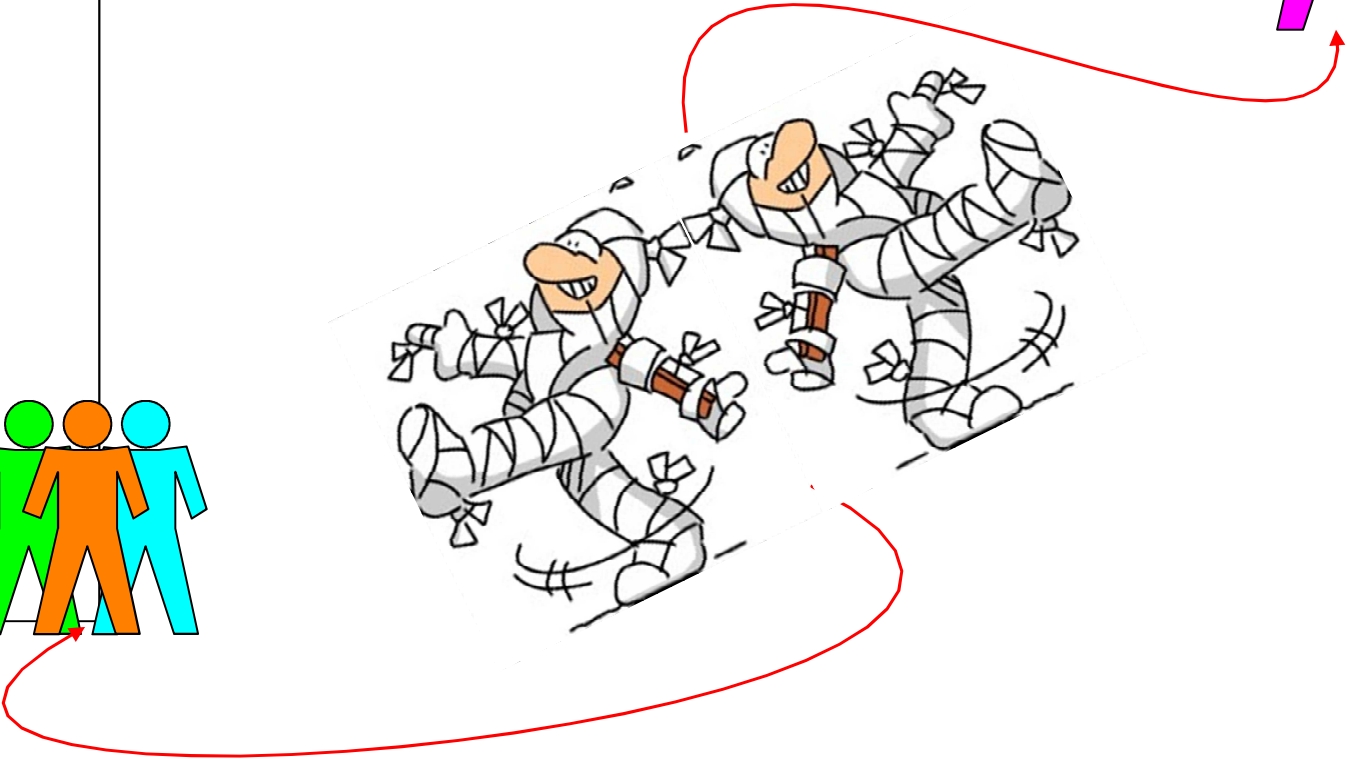
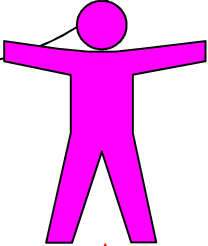
Le patient garde le libre choix.



- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . physio formé
- . etc



physio formé
aussi

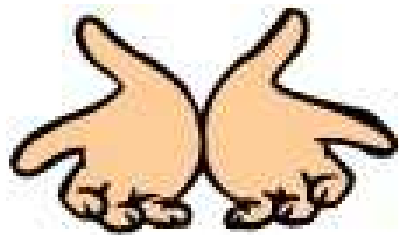


La solution paraît win-win-win.



Les **patients** s'orientent plus facilement vers la bonne personne.

Les **prescripteurs** ont confiance.



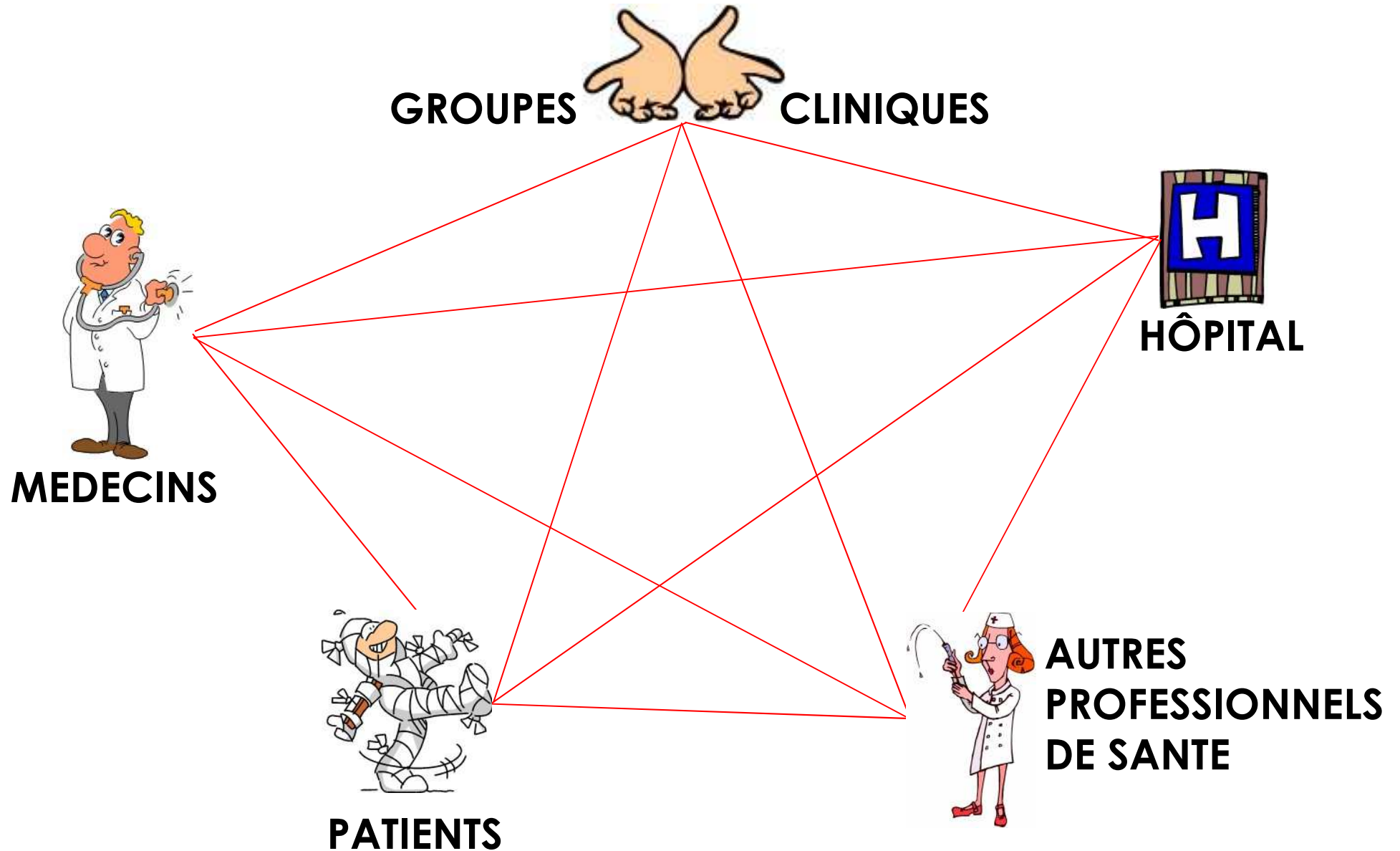
Les **physiothérapeutes** bénéficient d'une visibilité accrue et d'une formation continue rapidement adaptée à leurs besoins.

Et même win-win-win-win.

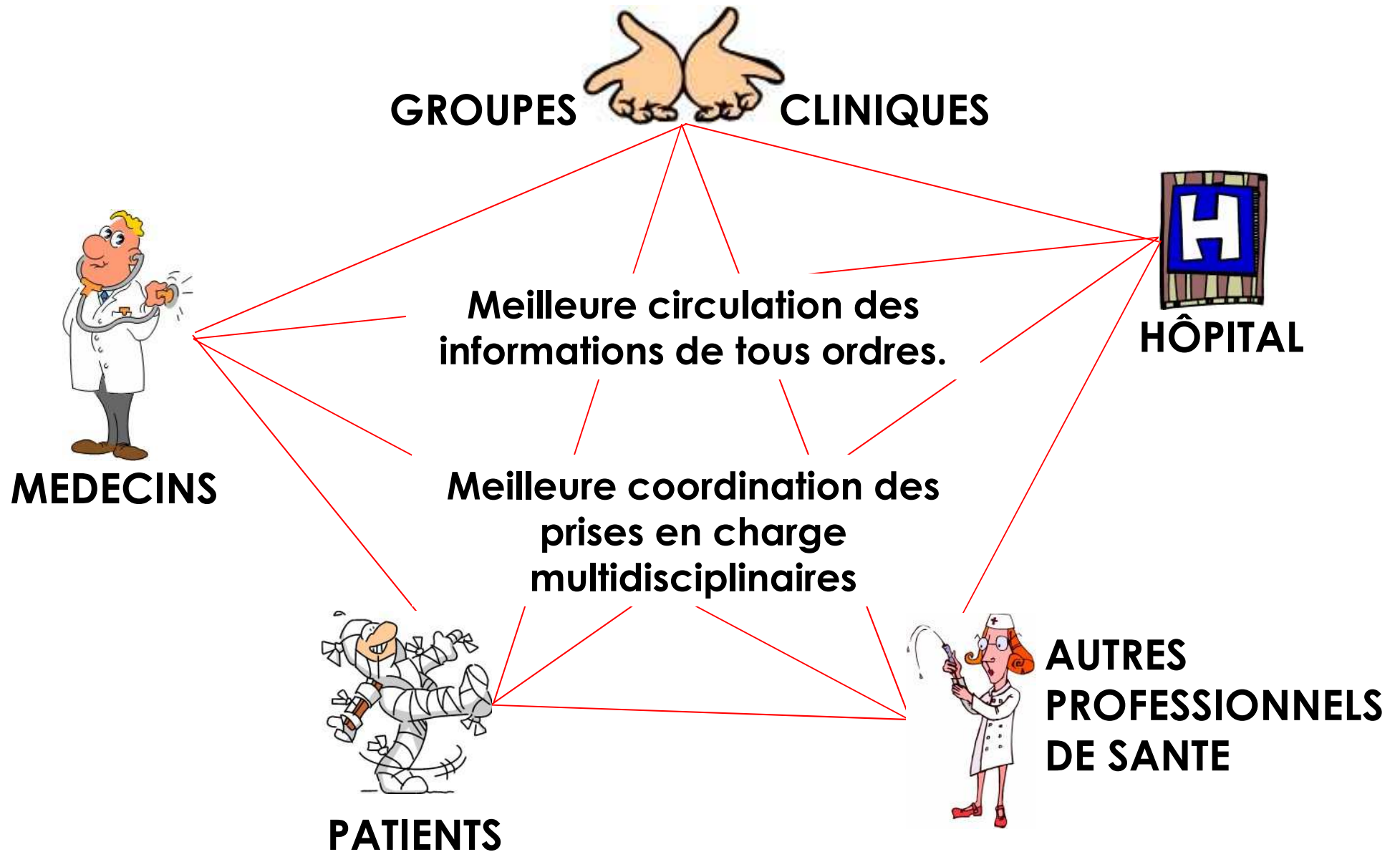


Cautionnés par l'association
et ouverts à tous, les groupes sont
légitimes pour
représenter la profession.

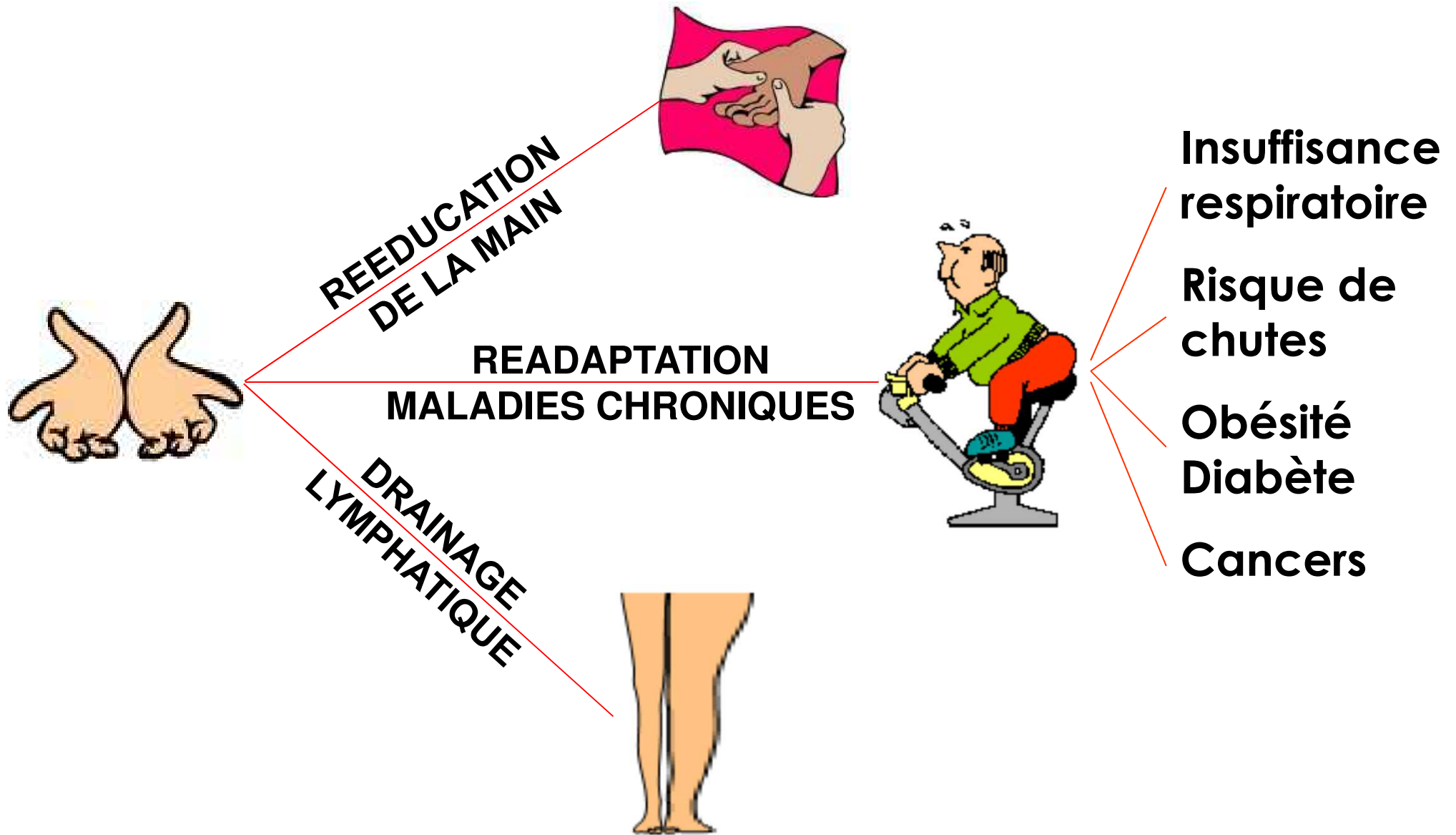
Les groupes deviennent interlocuteur associatif dans le réseau local.



À l'avantage des problèmes du terrain.



À l'avantage aussi du positionnement de la profession.



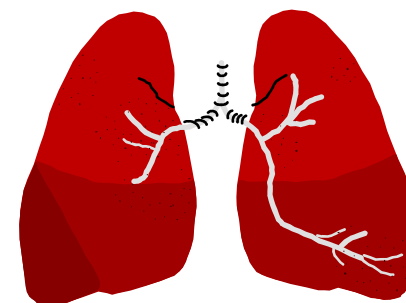
Ça, c'était la théorie.

*Mais dans la vraie vie alors ?
Des exemples ?*



Le Groupe physiothérapie respiratoire.

=
Groupe réhabilitation respiratoire à domicile
+
Physio respiratoire weekends et jour fériés



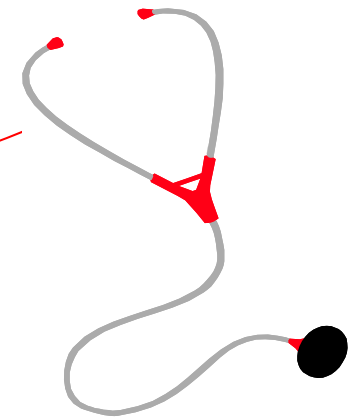
Le Groupe réhabilitation respiratoire à domicile.

- . A l'origine, demande des HUG,
Pr Jean-Paul Janssens
- . Suivi et maintien après programme initial
de réhabilitation respiratoire
- . Compétence requise :
pratique en physiothérapie respiratoire,
théorie 1 jour
pratique RAE avec l'équipe HUG
- . Batterie de tests et relevé de données communs



La Garde weekends et jours fériés

- . A l'origine, initiative des physios
- . Suivi physio respiratoire pour cas aigus
- . Nouveaux cas
- , Formation spécifique adultes et pédiatrie



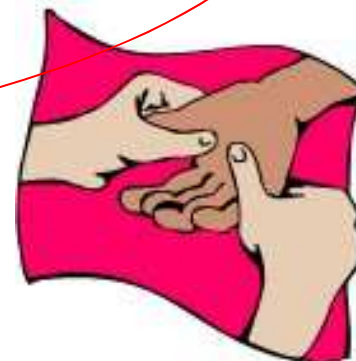
Le Groupe cancer du sein et lymphologie.

- . A l'origine, liste cancer du sein à la demande des patientes
- . Puis Groupe cancer du sein avec exigence de formation en lymphologie
- . Devient Groupe cancer du sein et lymphologie pour répondre aussi aux besoins en angiologie et dermatologie



Le Groupe rééducation de la main.

- . A l'origine, demande des chirurgiens
- . Pas de formation supplémentaire
- . Formation continue rigoureuse organisée



Le Groupe gériatrie - prévention des chutes

- . A l'origine, demande des HUG,
Pr Andrea Trombetti, programme CHEOPS
- . Suivi physio après hospitalisation ou
consultation spécialisée
- . Formation 1 journée FC physio
- . Batterie de tests et relevé de données communs



Le Groupe obésité de l'enfant

- . A l'origine, demande des HUG, Dre Nathalie Farpour, programme Contrepoids
- . Groupes d'activité physique pour les enfants
- . Formation 1 journée commune
Obésité infantile, comment mettre en place une thérapie individuelle multidisciplinaire ?
- . Batterie de tests et relevé de données communs



Le Groupe cicatrices post-brûlures

- . A l'origine, demande du Centre des brûlés CHUV
- . Prise en charge ambulatoire longue durée
- . Formation spécifique



Le Groupe neurologie.

- . A l'origine, demande des HUG
- . Prise en charge post hospitalisation
- . Compétence, accessibilité



Et des projets.

Préparation préopératoire patients fragiles



Réadaptation oncologique

Contrepoids maternité



Dans la vraie vie...



*Mais allez, il y a bien des
problèmes des fois ?
Quand même ?*

1^{er} problème, diffuser l'information...

~~Mail + pdf~~

*Aux bonnes
personnes
et de la
bonne manière*

Mail avec lien vers
site physiogenève

@

Différents groupes de
médecins

Hôpitaux et cliniques

Soins à domicile



Journal AMG ?



Et d'autres petits problèmes...

Critères d'admission pas toujours évidents à définir...

Organisation des réunions parfois difficile...

Exclusions délicates...

Anciennes listes imprimées toujours en circulation...

Difficulté à rendre le Groupe cicatrices post-brûlures actif...



En résumé

Compétence
technique

Physiothérapie décongestive
Rééducation de la main
Traitements des cicatrices

Groupe
clinique

Réseau
multidisciplinaire

Insuffisance respiratoire
Patient chuteur
Obésité enfant ou maternité
Patient oncologique

En conclusion

