

# Organisation et analyse de systèmes et réseaux locaux de soins : coordination des soins, case-management et réseaux de soins

4.00 crédits	30.0 h + 12.0 h	Q1
--------------	-----------------	----

Enseignants	de Becker Emmanuel ;Macq Jean (coordinateur(trice)) ;Thunus Sophie ;																	
Langue d'enseignement	Français																	
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe																	
Préalables	wfsp2100, fsp2101, fsp2103, fsp2109, fsp2119 <i>Le(s) prérequis de cette Unité d'enseignement (UE) sont précisés à la fin de cette fiche, en regard des programmes/formations qui proposent cette UE.</i>																	
Thèmes abordés	Coordination des soins, organisation de réseaux de soins et de services d'aide, système local de soins de santé																	
Acquis d'apprentissage	<p><b>A la fin de cette unité d'enseignement, l'étudiant est capable de :</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Compétences :</td> <td>La personne avec besoins complexes</td> <td>Le réseau ou système local de soins</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">1 Pouvoir réaliser un diagnostic de besoins</td> <td>Centré <u>personne</u> et son réseau de support et soutien : - pouvoir comprendre le lien entre dossier clinique (DMG), évaluation globale en faisant le lien entre les soins, l'aide, le support social</td> <td>Centré <u>population</u> : - identifier les bases de données populationnelles - pouvoir construire des indicateurs de besoin au niveau populationnel</td> </tr> <tr> <td>Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau individuel</td> <td>Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau populationnel</td> </tr> <tr> <td>Centré <u>réseau</u> autour de la personne : - ressources existantes - diagnostic de collaboration inter-professionnelle</td> <td>Centré <u>système local de soins 'réseau de soins pour une population</u> : - diagnostic de collaboration inter-organisationnelle</td> </tr> <tr> <td>Planifier et implémenter</td> <td colspan="2">- utilisation d'évidences adéquates - combiner informations sur les besoins, les ressources existantes avec les évidences disponibles - utiliser les leviers (information, législation, ') - négocier, développer un leadership, '</td> </tr> <tr> <td>Évaluer</td> <td colspan="2">- évaluer l'efficacité de la coordination / des interventions</td> </tr> </table>		Compétences :	La personne avec besoins complexes	Le réseau ou système local de soins	1 Pouvoir réaliser un diagnostic de besoins	Centré <u>personne</u> et son réseau de support et soutien : - pouvoir comprendre le lien entre dossier clinique (DMG), évaluation globale en faisant le lien entre les soins, l'aide, le support social	Centré <u>population</u> : - identifier les bases de données populationnelles - pouvoir construire des indicateurs de besoin au niveau populationnel	Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau individuel	Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau populationnel	Centré <u>réseau</u> autour de la personne : - ressources existantes - diagnostic de collaboration inter-professionnelle	Centré <u>système local de soins 'réseau de soins pour une population</u> : - diagnostic de collaboration inter-organisationnelle	Planifier et implémenter	- utilisation d'évidences adéquates - combiner informations sur les besoins, les ressources existantes avec les évidences disponibles - utiliser les leviers (information, législation, ') - négocier, développer un leadership, '		Évaluer	- évaluer l'efficacité de la coordination / des interventions	
Compétences :	La personne avec besoins complexes	Le réseau ou système local de soins																
1 Pouvoir réaliser un diagnostic de besoins	Centré <u>personne</u> et son réseau de support et soutien : - pouvoir comprendre le lien entre dossier clinique (DMG), évaluation globale en faisant le lien entre les soins, l'aide, le support social	Centré <u>population</u> : - identifier les bases de données populationnelles - pouvoir construire des indicateurs de besoin au niveau populationnel																
	Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau individuel	Centré <u>processus de soins et d'aide</u> : Pouvoir analyser des filières de soins au niveau populationnel																
	Centré <u>réseau</u> autour de la personne : - ressources existantes - diagnostic de collaboration inter-professionnelle	Centré <u>système local de soins 'réseau de soins pour une population</u> : - diagnostic de collaboration inter-organisationnelle																
Planifier et implémenter	- utilisation d'évidences adéquates - combiner informations sur les besoins, les ressources existantes avec les évidences disponibles - utiliser les leviers (information, législation, ') - négocier, développer un leadership, '																	
Évaluer	- évaluer l'efficacité de la coordination / des interventions																	
Modes d'évaluation des acquis des étudiants	Travail en s'inspirant des 6 projets francophones financés dans le cadre du plan national maladies chroniques Ce travail se réalisera par groupes dans lequel la répartition du travail doit apparaître de manière très claire + Présentation orale																	
Contenu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ce cours se nourrira d'éléments pratiques observés durant les stages de l'option coordination. Il couvrira des concepts théoriques et les appliquera à la situation concrète de de la coordination et de l'organisation de réseaux en région Wallonne et Bruxelloise</li> <li>• Éléments théoriques :             <ul style="list-style-type: none"> <li>• un rappel des concepts de base au niveau de la prise en charge (approche parcours de vie, de santé et trajet de soins et d'aide), de l'organisation de la prise en charge (coordination, intégration, système locaux de soins et d'aide),</li> <li>• les cadres de référence et d'analyse, y inclus la dimension éthique de la coordination de soins pour des personnes avec des problèmes complexes, l'analyse de la collaboration interprofessionnelle et inter-organisationnelle.</li> </ul> </li> </ul>																	

**Université catholique de Louvain** - Organisation et analyse de systèmes et réseaux locaux de soins : coordination des soins, case-management et réseaux de soins - cours-2021-wfsp2211

- les stratégies principales (gestionnaire de cas, organisation d'équipe pluridisciplinaire, stratégies de gestion et organisation de systèmes locaux de soins) et la manière dont elles permettent de pouvoir réaliser un diagnostic de besoins, planifier, mettre en oeuvre et évaluer.
- Quelques outils d'analyse de réseaux (SNA, analyse des parties prenantes)
- Eléments pratiques :
  - Différentes modalités de coordination en RW et en région bruxelloise : le cas des Centres de coordination en région wallonne: historique, missions et cadre légal, financement + acteurs: quels intervenants sur le terrain + réalités concrètes: situations complexes, systèmes des points.
  - Différentes modalités d'organisation de réseaux en région Wallonne et Bruxelloise : SISD (et déclinaisons concertation multidisciplinaire, psy 107), BAP (AWIPH), protocole 3, plates-formes: santé mentale, soins palliatifs, RLM.
  - Rôles professionnels de la coordination : coordinateurs de soins, gestionnaires de cas et coordinateurs de réseaux
  - Présentation d'outil logiciel de coordination en Région Wallonne, et liens possible avec les outils d'information cliniques (voir lien avec le cours WFSP2210)
  - Aspects éthiques (vade-mecum déontologie coordinateurs RW)
  - Perspectives: 1° ligne de soins et transferts annoncés (éco échelle), plate-forme "bien vivre chez soi"

Ressources en ligne	Moodle
Faculté ou entité en charge:	FSP

<b>Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE)</b>				
Intitulé du programme	Sigle	Crédits	Prérequis	Acquis d'apprentissage
Master [120] en sciences de la santé publique	ESP2M	4	WFSP2100 ET WFSP2101 ET WFSP2103 ET WFSP2109 ET WFSP2119	