

Ambulatoires et stationnaires collaborent entre Bâle et Soleure

Autor(en): **Mettier Wiederkehr, Eveline**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Magazine aide et soins à domicile : revue spécialisée de l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile**

Band (Jahr): - **(2016)**

Heft 5

PDF erstellt am: **12.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-852779>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ambulatoires et stationnaires collaborent entre Bâle et Soleure

La fondation bâloise Blumenrain collabore étroitement avec des homes, des appartements médicalisés, les services d'aide et de soins à domicile ainsi qu'avec des centres de jour pour seniors. Une offre qui dépasse volontiers les limites du canton.



Des soins intégrés faisant fi des frontières cantonales, l'institution Blumenrain a réalisé ce projet dans la région bâloise et au-delà. Photo: Institution Blumenrain

«Pour rien au monde, je ne changerai notre façon de travailler. Ensemble, nous sommes plus forts!» s'enthousiasme Michaela Schmid, directrice de l'organisation d'aide et de soins à domicile de la région du Leimental (BL). Elle et ses collègues de Spitex Biel-Benken et de la région soleuroise du Leimental en sont convaincues: le modèle de la gestion intégrée des soins permet à tous les acteurs d'y trouver leur compte. En 2007, les prestataires de soins se regroupent et placent leurs offres, aussi bien ambulatoires que stationnaires, sous la conduite d'une seule et même direction. A ce moment-là, pour Daniel Winzenried, directeur de la Fondation bâloise Blumenrain, il s'agit plus d'une solution économique que d'une mise en œuvre d'un modèle de politique de santé. Au fil du temps, les avantages et les limites de cette gestion intégrée des soins dépassant le territoire cantonal sont débattus sous tous leurs aspects. Les échanges fréquents sur un lieu de travail commun sont

particulièrement appréciés et l'idée fondamentale du modèle – la direction commune – est aujourd'hui vécue comme une évidence.

La difficulté d'une conception commune

Pourquoi, en Suisse, le modèle des réseaux de soins n'est pas déjà devenu une évidence? Pourquoi n'existe-t-il que peu d'exemples de mises en œuvre réussies de ce qu'on nomme aussi le «managed care»? Le soutien politique au plus haut niveau ne manque pourtant pas: le rapport stratégique «Santé 2020» du Conseil fédéral considère la promotion de modèles modernes de soins intégrés comme une priorité. Pour créer des réseaux régionaux où les prestataires de services ambulatoires et stationnaires collaborent d'une manière institutionnalisée et efficace, les défis sont nombreux. Les difficultés apparaissent souvent au moment d'adopter une conception commune. C'est au moment où, avec la coopération des patients, le déroulement des traitements arrive à suivre les différentes étapes de la chaîne thérapeutique que les soins intégrés dévoilent tous leurs atouts.

Ne pas limiter la liberté de choix du patient

Mais, pour y parvenir, les défis ne manquent pas: les différents modèles de financement, les compétences respectives prévues par secteur et, surtout, le souci de ne pas limiter la liberté de choix du patient. Par le pilotage du déroulement des traitements, la gestion intégrée des soins conditionne effectivement cette liberté. Un argument de poids qui joue en défaveur de ce modèle de prise en charge. De nombreux résultats de votes révèlent à quel point les citoyens suisses attachent une très grande importance à pouvoir choisir librement en matière de soins. Est-ce que les avantages du «managed care» justifient de mettre cette liberté sous conditions?

Même dans la pratique, il n'est pas aisé de répondre à la question des bénéfices potentiels pour les patients. Dans le cadre de la Fondation Blumenrain, les clients profitent en premier lieu des standards de soins développés en com-

mun, valables dans les domaines ambulatoires et stationnaires. Le niveau de formation élevé, complété continuellement par des cours de perfectionnement, donne aux personnes ainsi prises en charge une sécurité accrue. Michaela Schmid et Daniel Winzenried sont toutefois unanimement convaincus que les clients ne perçoivent cet avantage que d'une manière indirecte.

Une baisse des coûts

Concrètement, ce qu'ils peuvent apprécier, ce sont les événements mis sur pied par la Fondation pour les résidents, les clients des organisations d'aide et de soins à domicile et leurs proches. Les contacts noués lors de telles manifestations créent cette relation de confiance qui a déjà facilité pour de nombreuses personnes âgées l'étape difficile du départ du domicile pour entrer en EMS. Du côté des proches des patients, les offres de décharge temporaire peuvent certainement être d'un grand soulagement. Des séjours de courte durée dans un home, organisés facilement et pour quelques jours seulement, offrent une possibilité d'acclimatation bienvenue.

Les collaborateurs des organisations d'aide et de soins à domicile apprécient avant tout les multiples interactions entre les diverses unités, comme le partage des tâches liées aux ressources humaines, incluant l'engagement de temporaires, la formation ou le changement du lieu d'intervention. Les échanges sur les standards et les processus de soins en sont aussi un très bon exemple. D'ailleurs, le protocole pour la prise en charge des plaies, élaboré au sein des services d'aide et de soins à domicile, est aujourd'hui utilisé également dans le domaine stationnaire.

Pour Michaela Schmid, cette collaboration est vectrice d'inspiration. De manière générale, la mise en commun des énergies par l'utilisation commune des ressources entraîne une baisse des coûts; on gagne du temps grâce à une efficacité accrue, un temps dont on peut faire profiter les clients. Les limites du modèle Blumenrain se situent dans les échanges de personnel entre les secteurs stationnaires et ambulatoires. La compréhension mutuelle ne fait pas défaut, mais peu de collaborateurs seraient prêts à passer d'un domaine à l'autre.

Les changements exigent du courage

«Tout ce qui est neuf n'est pas forcément mieux, mais annonce du changement.» Voilà le leitmotiv qui a accompagné les nouveautés introduites ces dernières années. Pour que ce concept passe les frontières cantonales et fonctionne aujourd'hui à Bâle-Campagne et Soleure, le courage a été un élément essentiel puisqu'il a fallu ouvrir de nouvelles structures, mais aussi en fermer d'autres. Il s'agit en effet d'évaluer à leur juste valeur les structures et les habitudes existantes pour que, régulièrement et sans complaisance, les changements envisagés se confrontent aux

bénéfices directs et indirects pour la clientèle. Le projet de réseau de soins s'assure ainsi qu'il correspond au modèle, à la stratégie et à la culture d'entreprise de la Fondation.

A l'heure actuelle, la Fondation établit six différents comptes mensuels, trimestriels, semestriels et annuels afin de répondre aux exigences des communes responsables. Ainsi la confiance règne grâce à la transparence. Dans les domaines des finances, des ressources humaines, de l'administration des résidents et dossiers des soins, un logiciel standardisé permet de consolider les différentes manières de faire.

Grâce à leur intégration dans la Fondation Blumenrain, le public perçoit pleinement la qualité des prestations offertes par le personnel des organisations d'aide et de soins à domicile. Pour l'équipe, conclut l'infirmière Michaela Schmid, les avantages des soins intégrés prédominent, même si les difficultés d'adaptation sont inévitables!

Eveline Mettier Wiederkehr

www.mettier-projekte.ch

Annonce

diga
care

LITS MÉDICALISÉS
Perfecta



10x
en Suisse

**Acheter à un prix
avantageux, à la place
d'une location coûteuse!**
(dès CHF 1880.-, livré et monté.)

Chez diga on y va!

www.diga.ch/carebed