

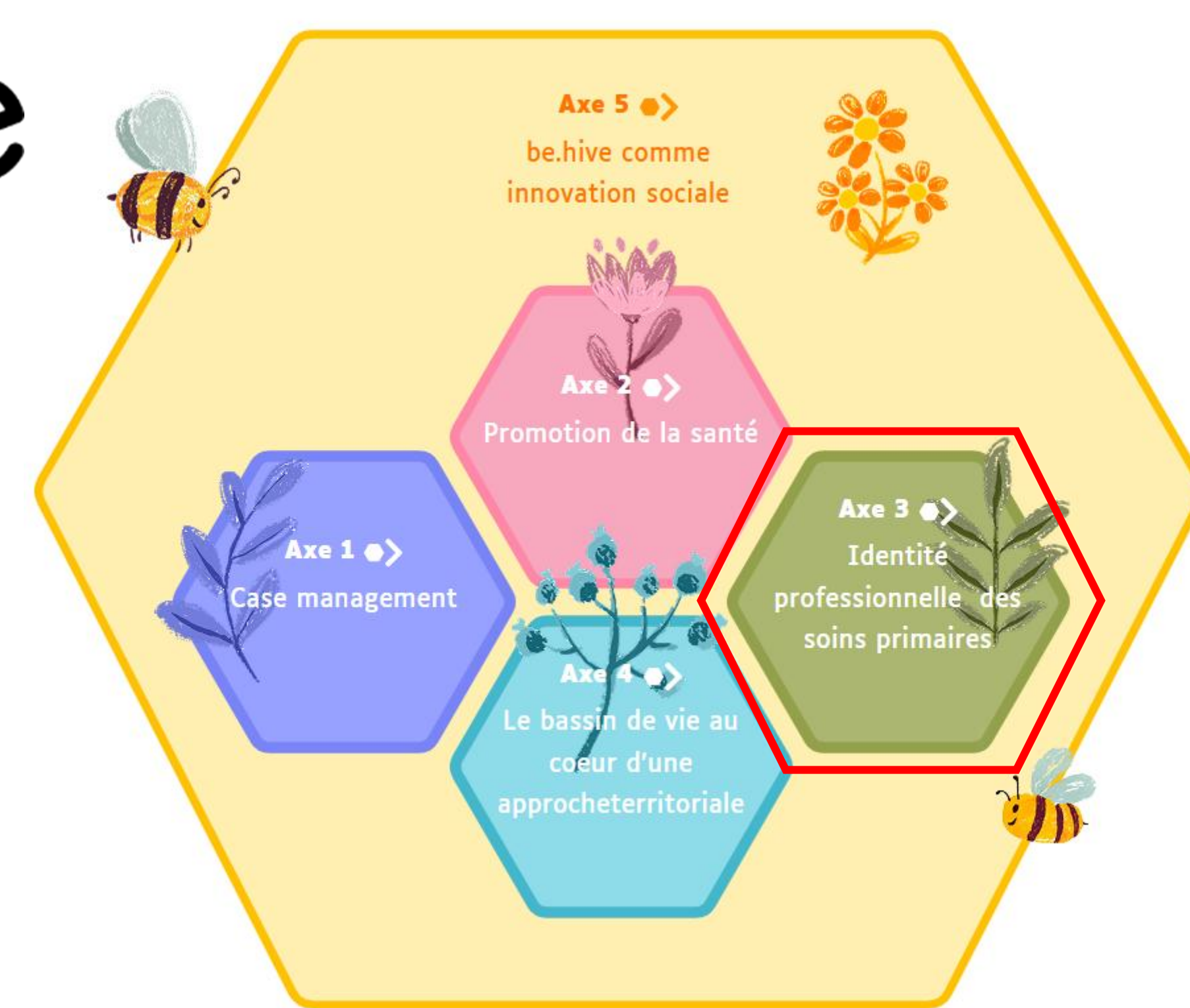
AXE 3 –Recherche

Identités Soins Primaires [RISP]



D. Bourmorck, M. Capiou (HENALLUX) & J-L. Belche (ULiège)

delphine.bourmorck@henallux.be ; madeleine.capiou@henallux.be ; jlbelleche@uliege.be



Constats :

- Fragmentation des soins primaires en Belgique francophone
- Complexification des situations de soins
- Pénuries professionnelles
- Evolution des frontières professionnelles en soins primaires

Conséquences :

- Méconnaissance des soins primaires
- Faible structuration des soins primaires
- Diminution de l'offre & de la qualité des soins : accessibilité, continuité et globalité
- Manque de sentiment d'appartenance en soins primaires

Territoire local regroupant 10 à 50 000 personnes.
NB : On parle de *bassins de vie* en Wallonie et de *quartiers* à Bruxelles

Hypothèse de travail :

Organisation territoriale des soins - par la création de *bassins de vie ou quartiers*
& Renforcement de l'interprofessionnalité - par une identité **d'équipe en soins primaires** pour soutenir la robustesse des soins primaires



* Professionnel·les : *a minima* médecin généraliste, infirmier·ère à domicile, pharmacien·ne, professionnel·les de MRS si présents dans le bassin de vie
+ citoyen·nes-patient·es

Objectifs de recherche : Etudier la construction d'une identité en soins primaires dans un bassin de vie.

- Comprendre les déterminants qui influencent la construction d'une identité au niveau d'un bassin de vie ;
- Explorer la manière dont une identité en soins primaires au niveau d'un bassin de vie favorise l'adaptation des rôles, fonctions et activités des acteur·trices en situation de pénurie(s) professionnelle(s).

Méthode de travail : Recherche-action participative, concrétisée par des ateliers participatifs avec des acteur·trices en soins primaires* d'un même bassin de vie, animés par une équipe de recherche, répartis sur deux années, avec collecte de données qualitatives & quantitatives

Année 1 (Ateliers 1 à 4)

Construction d'une équipe en soins primaires et d'une identité associée dans le bassin de vie :

- Compréhension des identités professionnelles respectives
- Identification des valeurs communes, des spécificités, complémentarités et interdépendances

Année 2 (Ateliers 5 à 8)

Mises en situation de l'équipe en soins primaires face à des situations de pénurie(s) professionnelle(s) dans le bassin de vie :

- Création de nouveaux accords
- Développement d'une vision interdisciplinaire

Séquençage des ateliers sur base du *modèle de développement d'une culture interdisciplinaire* de Buret (2020) et le *cadre théorique de construction d'une d'équipe multidisciplinaire* d'Axelsson & Axelsson (2006)

Outputs de la recherche :

- Renforcer l'identité d'équipe en soins primaires afin de favoriser une collaboration interprofessionnelle plus fluide et, *in fine*, d'améliorer la qualité des soins.
- Identifier les leviers d'action permettant d'accroître la robustesse des soins primaires.

