

**Avertissement** : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 27 mars 2018  
Hôpital cantonal de Genève  
[Osons construire ensemble](#)  
Prof. M. Louis-Simonet

Après 38 ans de bons et loyaux services aux HUGs, Martine Louis-Simonet s'en va...

Bertand Levrat, directeur des HUGs, fait un discours amical, affectueux, mais surtout très élogieux sur « la clinicienne, l'enseignante, la locomotive du changement » ; Laurent Bernheim, vice doyen de la faculté de médecine, renchérit avec celle qui s'est totalement engagée dans «...la relation médecin-malade, la qualité de soins, la transition hôpital-domicile »...pour ne citer que quelques-uns de ses engagements...

L'exposé de Martine Louis-Simonet va se centrer essentiellement sur la communication...d'abord interprofessionnelle, rendue de plus en plus nécessaire par la complexité des prises en charge et le nombre croissant d'intervenants en milieu hospitalier...mais aussi entre patient-famille et personne de santé.

Quand les patients sont interrogés après leur sortie de l'hôpital...ils disent « je suis rentré avec une pneumonie, et sorti avec un diabète...je n'ai pas compris ce qui m'arrivait... » ou encore « tous ces soignants qui rentrent dans ma chambre, la plupart du temps je ne sais pas qui ils sont, et ce qu'ils font... » ou encore « je ne sais pas qui est mon médecin, et qui est responsable de mon suivi... »...ou encore « j'ai souvent assisté à des désaccords entre médecins et infirmières...c'est regrettable... ».

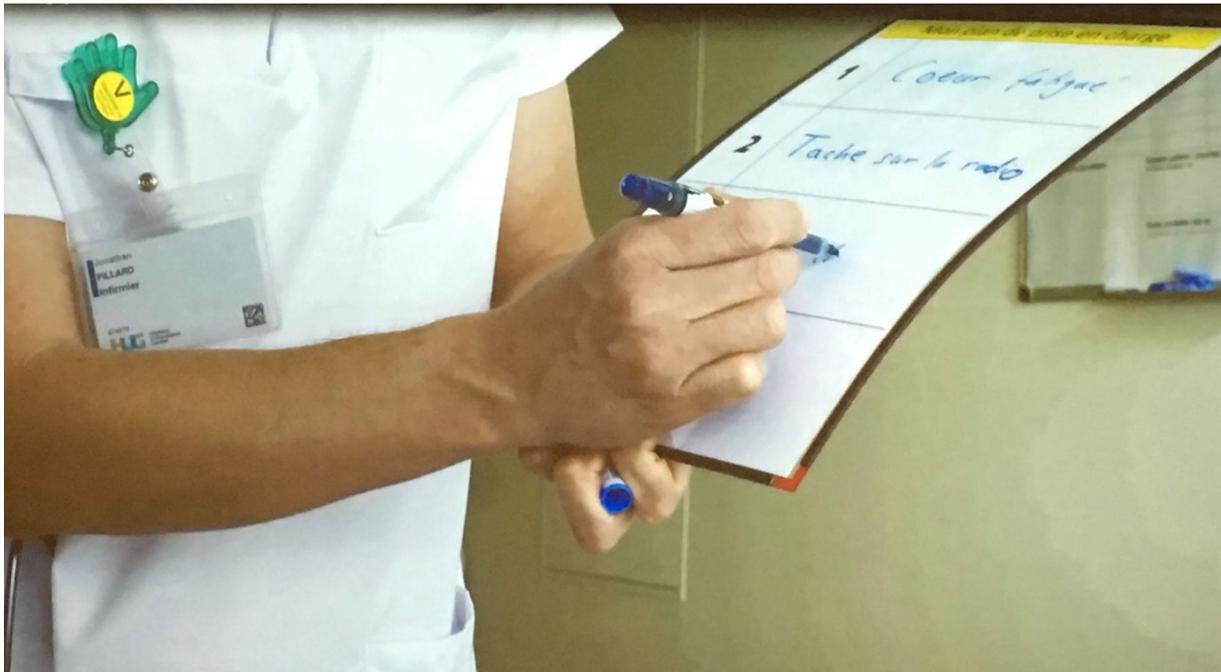
La communication ne va pas de soi...

Il y a donc tout un travail de définition des rôles de chacun, avec identification des points de frottement et des attentes de chacun à propos de l'autre...Tout une structuration de la rencontre qui doit être pensée et ensuite enseignée...

C'est ce qui sera fait dans l'unité 15 expérimentale du nouveau bâtiment des lits Julliard.

Et pour nous l'illustrer on nous montre l'exemple de la visite médicale « new style » par une vidéo.

On y voit d'abord le médecin accompagné de l'infirmier(ère) dans le couloir, ...le médecin y récapitule les diagnostics et problèmes pour l'infirmier...dans la chambre, la 2<sup>e</sup> partie se fait au lit du patient...le médecin à sa droite, l'infirmier à sa gauche...le langage est simple, on s'adresse prioritairement au patient, l'infirmier au moyen d'un support visuel, écrit pour le patient ce qui est dit...diagnostics, traitements, prochains rendez-vous...



...et tout cela est soumis à une évaluation rigoureuse...satisfaction des soignants, des patients, des familles, durée d'hospitalisation, temps passé avec le patient...etc...etc...

Jusqu'à maintenant il y a des avantages mesurables comme...

- Plus de continuité des soins
- Moins d'interruptions
- Meilleure interaction avec le patient
- Meilleure qualité d'interprofessionnalisme, meilleure cohésion d'équipe

Même si...

Le temps debout et la fatigue sont plus grands

La Communication Interprofessionnelle (CIP) est un savoir agir complexe, qui se vit à travers les relations et nécessite un engagement à dialoguer, à partager le pouvoir, à accepter la diversité et l'apprentissage mutuel.

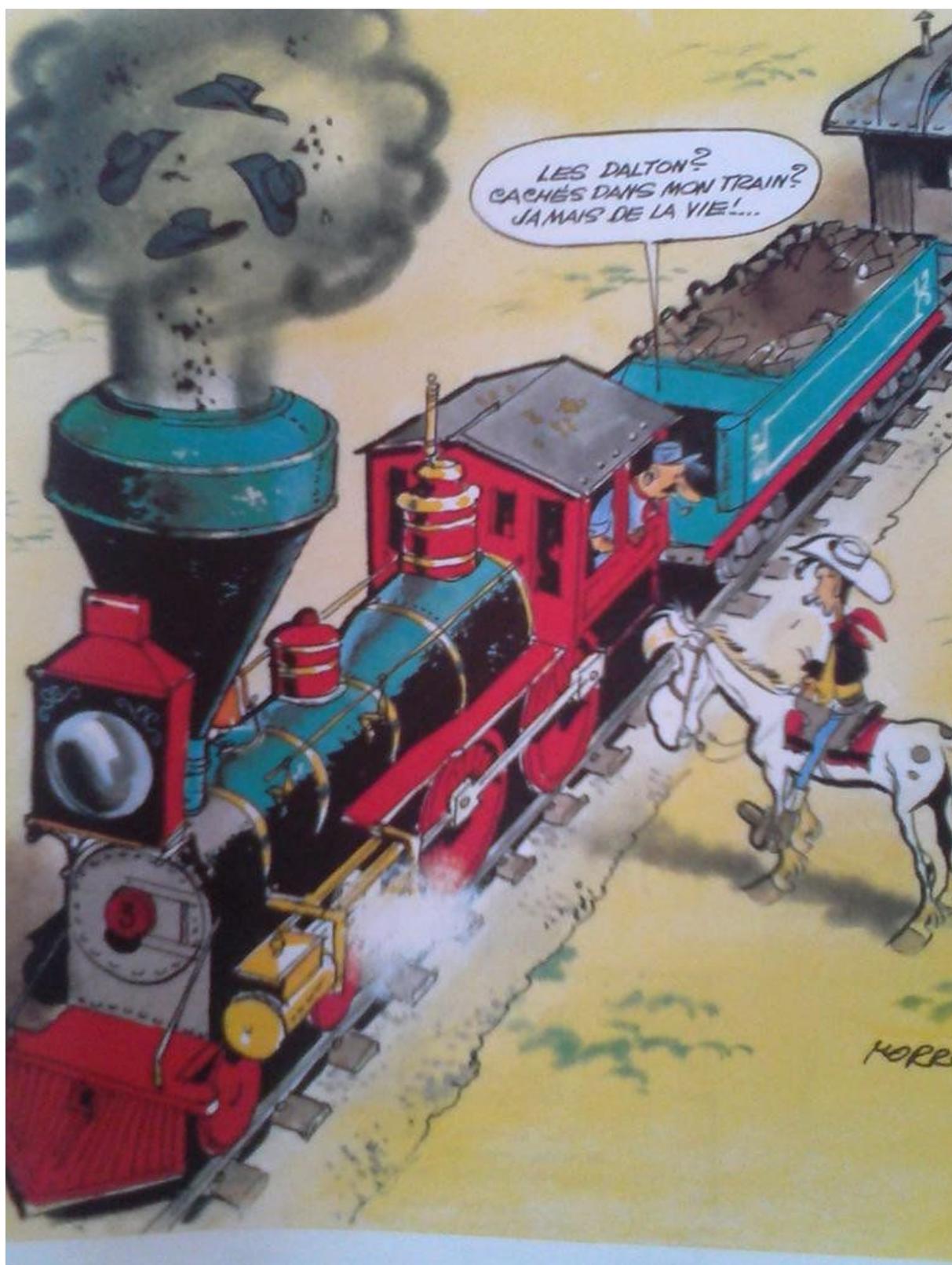
La CIP nécessite des compétences spécifiques qui ne sont pas innées et peuvent être apprises et pratiquées.

L'importance de la formation interprofessionnelle au niveau pré-post et continu est essentielle.

A titre d'exemple, l'unité 15 du bâtiment Julliard a mis sur pied un bureau commun pour infirmières et médecins...

Tout ça pour nous faire comprendre qu'à la veille de la retraite « Martine la locomotive » tire encore son lot de wagons sans s'essouffler...

Remarquable !



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
transmis par le laboratoire MGD

[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)