



Formation : Coordonnateur de parcours en santé

INFORMATIONS :

Public concerné et pré-requis:

Infirmier(e) et cadre

Durée : 3 jours

Intervenant :

Cadre de santé ayant exercé à l'hôpital et à domicile

CONTEXTE :

Le parcours de santé place le patient au centre de la prise en charge. Ce dernier devient co-auteur de ses soins en lien avec les acteurs de santé. Cette organisation permet d'assurer la qualité des soins et des services. L'objectif est d'optimiser les prises en charge médico-soignante des patients sur un territoire donné en accentuant les pratiques collaboratives pour éviter les ruptures de soins. La progression des maladies chroniques et la spécialisation croissante des professionnels de santé imposent l'optimisation des parcours des patients comme une nécessité. Dans ce contexte un nouveau métier est né : coordonnateur de parcours en santé. Quelles sont ses missions ? Dans quel cadre réglementaire évolue-t-il ? Quelle place a-t-il auprès du patient ? Pour répondre à ces questions, découvrez notre formation.

LE + DE LA FORMATION

Élaboration tout au long de la formation d'un plan d'action « cohérent et robuste » en lien avec l'activité pratiquée dans les établissements de provenance des participants présents.

OBJECTIFS :

- Resituer les différents notions de parcours dans le contexte actuel et les évolutions de notre société
- Appréhender le rôle et les missions du coordonnateur de parcours en santé



Formation : Coordonnateur de parcours en santé

- Raisonner en termes de parcours pour cerner les besoins des personnes et assurer leur accompagnement au quotidien
- Organiser la suite du parcours de l'utilisateur en prenant en compte son environnement pour améliorer la sécurisation et la continuité des soins avec les outils existants
- Renforcer son positionnement de coordonnateur : communication et outils de coordination

PROGRAMME :

Séquence 1: APPRÉHENDER SON RÔLE, SES MISSIONS, ENGAGER LA DÉMARCHE

Gestionnaire de parcours, parcours de santé : Késako

L'organisation territoriale des professionnels et des établissements autour des parcours des usagers

- Un projet global pour la stratégie nationale : l'importance du décloisonnement "ville-hôpital"
- Les points de blocage institutionnel dans la prise en charge des parcours complexes
- Dépasser les logiques de concurrence entre secteurs (public/privé, ville/hôpital, sanitaire/médico-social) et favoriser les complémentarités entre professionnels, établissements ou structures

Le contexte institutionnel et la complexité des politiques publiques en matière de parcours

- Le contexte de santé en région : Un Acteur essentiel l'ARS
- Le cadre juridique et éthique dans l'accompagnement et la gestion des parcours

Une approche globale au plus près du patient

- Le parcours de santé
- Le parcours de soins : une notion au centre de différents concepts de prise en charge
- Le parcours de vie

Séquence 2 : ORGANISER, COORDONNER, ÉVALUER, FAIRE ÉVOLUER

Le patient au centre de la prise en charge

- Mise en place du raisonnement clinique partagé sur un établissement, territoire
- Gestion coordonnée de la prise en charge, le dossier patient comme outil dynamique
- Le Plan Personnalisé de Santé



Formation : Coordonnateur de parcours en santé

- Les plans d'actions pour l'organisation des parcours et ou des filières

Accompagner les patients et les aidants tout au long de son parcours

- Analyser, évaluer la situation médicale, clinique et psycho-sociale d'une personne
- Analyser, synthétiser des informations permettant la prise en charge de la personne soignée et la continuité des soins
- Argumenter et convaincre avec un ou plusieurs interlocuteurs (interne et externe)
- Concevoir, formaliser des procédures, des protocoles et des fiches de conseil

Techniques et stratégies inhérentes à la gestion de cas complexes

- Principe de base de la coordination connaître les émetteurs et les récepteurs, faire du lien mettre en communication superviser la compréhension
- Prise en compte de l'environnement de l'utilisateur et mise en place du processus
- La complexité et la continuité des parcours : Exemples de parcours de soins complexes

Séquence 3 : COMMUNIQUER, VALORISER

Les devoirs et missions managériales pour la coordination des soins

- Rôle prescrit et relations Médecins/coordonnateurs
- Rôle propre : une autonomie à explorer et à développer
- Collaboration négociation coordination : définitions, clarification
- Pluriprofessionnalité et pluridisciplinarité
- L'organisation de la concertation clinique
- La maîtrise de la communication avec les parties prenantes

Le positionnement de coordonnateur

- S'inscrire dans le système
- Les valeurs du coordonnateur leader : rigueur, humanité, fiabilité, honnêteté, dynamisme
- Actualiser ses connaissances, être en mouvement cognitif pour transmettre sa curiosité intellectuelle
- Connaître ses ressources internes et contextuelles
- Les outils de la communication
- Oralité et traçabilité

Les outils de coordination

- Le management de proximité



Formation : Coordonnateur de parcours en santé

- Le travail en équipe
- Les grands axes de la coordination



Formation : Coordonnateur de parcours en santé

NOTRE DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- Un référentiel d'analyse basé sur les indicateurs nationaux de bonnes pratiques (HAS, FNEHAD, ANAP, etc...)
- Une approche pédagogique concrète et pragmatique s'appuyant sur des méthodes de pédagogie active : alternance d'exposés théoriques courts, d'études de cas, d'analyse de pratiques...
- La construction d'une boîte à outils (l'offre de soins locale, la fiche métier de Coordonnateur de parcours en santé, le Plan Personnalisé de Coordination en Santé de la HAS, etc...)

— EVALUATION & LIVRABLES

- Un questionnaire préalable à la formation adressé à chaque stagiaire pour identifier les attentes de chacun et adapter l'intervention.
- Une évaluation de la satisfaction et des connaissances
- Une documentation pédagogique remise à chaque participant.
- Une attestation de suivi de formation
- Un compte rendu de formation