

Formule simplifiée de création de protocole pluriprofessionnel

Etape	Explications
Étape 1. Préparer un protocole □ Choisir une situation : un protocole doit répondre à une envie de travailler ensemble et un besoin explicite de l'équipe. Un thème identifié en réunion de revues pluriprofessionnelles (RPP), ou une situation particulière, quand l'équipe perçoit que le patient gagnerait beaucoup à une coordination interprofessionnelle. Se concentrer sur le ou les points « critiques » de la prise en charge (exclure le reste). □ Informé du projet l'ensemble des professionnels concernés □ Charger 1 ou 2 professionnels d'élaborer le protocole qui reste évolutif.	<i>Cela peut commencer très simplement entre une IDE et un MG qui, autour du cas d'un patient, constatent qu'ils sont d'accord sur la marche à suivre et peuvent la « formaliser ». Par ex., adaptation d'un INR par l'IDE sans passer par le médecin pour Mme MICHU.</i> <i>Ou la modification d'une dose de furosémide d'un patient insuffisant cardiaque par l'IDE selon 2 ou 3 critères cliniques (poids, TA et dyspnée).</i> <i>Ou cela peut être une réunion MG, kiné, pharmacien, podologue et psychologue autour de la prise en charge des lombalgies en arrêt prolongé.</i>
Etape 2. Elaborer un protocole □ Constater/analyser la pratique actuelle : comment exerce chacun face à cette situation jusqu'alors ? □ Définir une pratique dominante et consensuelle : en confrontant les habitudes de chacun, les connaissances de chacun (incluant les niveaux de preuve sur le ou les points critiques) et les nouveaux besoins liés au contexte local. □ Concevoir le protocole : préciser les différentes étapes cliniques ou organisationnelles, leur chronologie, les périmètres d'action des différents professionnels, et les modes de communication entre professionnels, avec le patient et son entourage. □ S'assurer de l'accord de tous les professionnels concernés. Définir et élaborer les outils (papier ou SI) qui doivent être associés au protocole.	<i>Nous confrontons nos discours habituels face à une situation (qu'est-ce que je dis aux patients lombalgiques ?).</i> <i>Nous en discutons de manière ouverte.</i> <i>Quelles sont les dernières données ? (solliciter l'intello du groupe, d'autres équipes de la FFMPS ou le centre de ressources en soins primaires de l'HAS).</i> <i>Important, rechercher le consensus minimum et si introuvable, passer son chemin...</i> <i>Ecrire du pratique et du compréhensible : qui fait quoi, quand, avec quels outils.</i> <i>S'assurer de l'accord sur l'écrit.</i>
Etape 3. Mettre en œuvre et suivre le protocole □ Discuter et analyser en équipe pluriprofessionnelle l'utilité et les améliorations éventuelles (simplification ou approfondissement) du protocole.	<i>Les retours sont fréquents, voire quotidiens et spontanés.</i> <i>Au mieux, programmer une réunion au bout de quelques semaines ou mois pour avoir un retour sur cette nouvelle pratique</i>

Les protocoles s'inscrivent dans un continuum :
équipe → concertation → protocole → résultat clinique → rémunération