



Formes et devenir de la coordination dans la politique de santé

Une perspective conventionnaliste

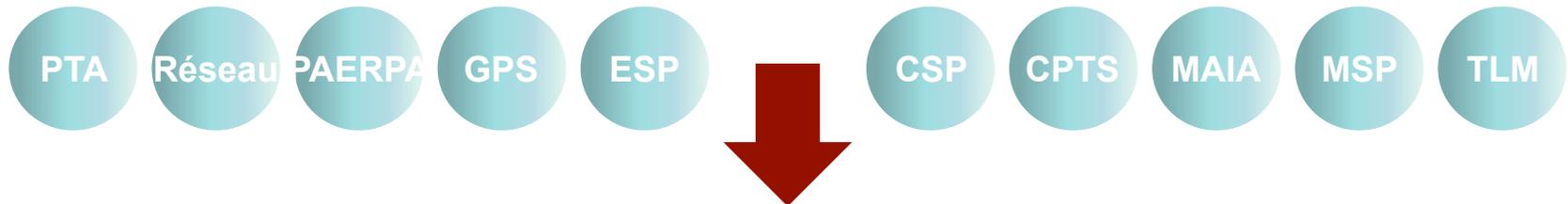
Anne BUTTARD - Christine PEYRON

Université de Bourgogne Franche-Comté
Laboratoire d'Économie de Dijon – EA 7467
Équipe d'Économie de la Santé

Workshop CESPPO
Dijon, 13 juin 2019

INTRODUCTION

Un état de l'art et des études de terrain qui soulignent la **polysémie** de la coordination dans le discours de la politique de santé et la **diversité** de ses mises en œuvre par les professionnels



**Besoin de clarification et
d'objectivation
→ l'apport de l'EC**

TROIS COORDINATIONS DÉDUITES DE NOTRE ANALYSE DU TERRAIN

Des niveaux / lieux distincts de définition de la coordination des soins de proximité



- ➔ Trois COORDINATIONS :
 - ➔ Coordination logistique
 - ➔ Coordination opératoire
 - ➔ Coordination collective
- ➔ Des coordinations qui peuvent être simultanément présentes dans chaque dispositif (MSP, GPS, réseau...)

UNE COORDINATION LOGISTIQUE

OBJECTIF

Faciliter SON travail dans l'organisation
= une perspective, un intérêt individuels

COMMENT

Un partage de ressources
Ressources matérielles, administratives, information, temps, notoriété

APPORT

Organiser efficacement et légitimement ce partage

SUPPORTS

Règles de fonctionnement communes
Contrats individuels
Système d'information partagé (planning, carnet d'adresses, ...)
Réunions (organisation)

DISPOSITIFS

MSP, TLM... CPTS ?

UNE COORDINATION OPÉRATOIRE

OBJECTIF

Articuler des interventions individuelles
Un intérêt renforcé pour les patients complexes

COMMENT

La coordination d'appui
(agencement centralisé d'interventions complémentaires + suivi)

APPORT

Fluidité du parcours, gain de temps pour les PS

SUPPORTS

Protocoles pluri professionnels
Système d'information partagé (+ dossier patient)
Réunions (organisation + cas complexes)
Formations (pluri professionnelles)
Ressources humaines (fonction de coordination d'appui)
Modèle de rémunération (contrat structure)

DISPOSITIFS

Réseaux, GPS... PTA ?

UNE COORDINATION COLLECTIVE

OBJECTIF

Réaliser des actions de santé, des prises en charge collectives

COMMENT

Vécu organisationnel, expérience collective, partage d'objectifs et de valeurs

APPORT

Qualité de la prise en charge (complexe), innovation, stabilité
Conditions d'exercice

SUPPORTS

Protocoles, SI, réunions, formations
Co-construction (projet, diagnostic, actions, routines...)
Marges de manoeuvre

DISPOSITIFS

Potentiellement tous...

UNE APPROCHE « CONVENTIONNALISTE » DES COORDINATIONS

CADRE THÉORIQUE

CONVENTION

un accord, une règle collectivement définis et reconnus comme légitimes par un ensemble d'individus



Convention industrielle /
domestique : la taille du collectif



Convention d'activité / de qualité :
l'objet de l'accord

→ Les « attributs » de la convention

- Co-construction, émergence dans le collectif
- Une règle ni strictement imposée, ni strictement volontaire
- Un appui pour prendre des décisions dans des situations complexes

Des ressources nées du collectif, et qui permettent de guider les décisions, le comportement de chacun dans l'action collective

UNE APPROCHE « CONVENTIONNALISTE » DES COORDINATIONS

APPORTS

CLARIFIER

- ➔ Les attributs de la convention semblent cohérents avec la réalité des coordinations perçues
- ➔ Interpréter les coordinations comme des conventions permet de souligner les caractéristiques communes de ces objets disparates
 - ➔ La coordination est construite dans, par le collectif
 - ➔ On ne peut ni contraindre, ni parfaitement inciter les acteurs à se coordonner
 - ➔ La coordination facilite, améliore les prises en charge, notamment complexes
- ➔ Des conventions de niveaux / natures différents

UNE APPROCHE « CONVENTIONNALISTE » DES COORDINATIONS

APPORTS

SAISIR LA COORDINATION COMME UN PROCESSUS DYNAMIQUE

- Un *output* produit par l'activité collective (éléments spécifiques / génériques de la coordination)
- La résultante d'un compromis entre acteurs (au sein de chaque dispositif / au niveau du système de santé)
- Une coordination en interaction dynamique avec le territoire et ses ressources

UNE APPROCHE « CONVENTIONNALISTE » DES COORDINATIONS

APPORTS

- ➔ Des coordinations (logistique, opératoire, collective) qui ne répondent pas aux mêmes objectifs et qui doivent donc être mesurées, évaluées de façon spécifique (attribution des indicateurs)... et co-construite
- ➔ Une rémunération adaptée à la (aux) coordination(s) mise(s) en œuvre
 - ➔ Modèle de rémunération (à qui, quand, sur quels critères)
 - ➔ Place de l'incitation financière
- ➔ Une marge de manœuvre incompressible (du temps, des moyens, une liberté d'action)

Remerciements

Merci de votre attention.