DOC
LE RENDEZ-VOUS
DES MÉDECINS
VAUDOIS

DEP et interprofessionnalité

L’épreuve de l’interprofessionnalité dans les soins de premier recours

Il faut l’avouer, le DEP actuel pâtit de sa conception déjà dépassée et de ses difficultés d’implémentation. Pourtant, si l’on impliquait plus les professionnel?les de santé en tenant compte de leurs expériences, il pourrait devenir un outil essentiel dans l’approche systémique des soins.

Le DEP en décalage?

Le DEP ne semble pas répondre aux codes de notre société guidée par l’ultra consommation (soins inclus) et rythmée par une succession de « flash floods » [1] technologiques.

Par ailleurs, si nous nous référons aux propos entendus lors de la rencontre CARA (projet-vitrine DEP@Biopôle), nous pourrions classer le DEP comme « hors-jeu » au vu de sa conception démodée et de la complexité de son déploiement. Mais ce serait contraire à ce que nous prônons au sein du SILAB [2], à savoir questionner en priorité les utilisatrices et utilisateurs et leurs expériences. Nous sommes donc partis à la rencontre de ces personnes, soignant·es de premier recours, recueillant au passage ce commentaire : « Le DEP, c’est un coffre-fort suisse ; tellement contraignant que peu de gens peuvent y déposer leur argent. Et ce dans une époque où plus personne ne dépose son argent dans un coffre-fort, même ultra sûr ». Le ton était donné !

Mettre en place une autre approche

Des analyses nous ont convaincus que le DEP pourrait être une innovation humaniste, dans la mesure où il fait la promesse de « désanctuariser » le dossier médical et d’encourager l’auto-détermination des patient·es. Mais ceci à condition que :

- Les développements futurs adoptent une vision holistique de la collaboration interprofessionnelle et offrent la possibilité de déposer des éléments visuels nécessaires pour un suivi dématérialisé et transdisciplinaire au long cours.
- Soit proposée une recherche intuitive des documents et un archivage dynamique adapté aux soins chroniques et à leur logique en arborescence.
- Le temps passé par les soignant·es pour assurer une réelle cohérence soit optimisé et valorisé financièrement.
- Soit proposée une approche plus systémique de la relation de soins, incluant des données sociales fondamentales dans le cadre d’une approche centrée sur le « care ».
- Le DEP soit enseigné aux soignant·es en postgrade et futur·es soignant·es de manière contextualisée.

Le DEP vu sous l’angle de l’interprofessionnalité et par les soignant·es de premier recours deviendra véritablement un outil d’ouverture et de partage lorsque sa mise en oeuvre sera recentrée sur les pratiques présentes et futures et qu’il sera pleinement intégré aux enseignements des futur·es soignant·es.

Dre Dominique Truchot-Cardot
MD, Professeure ordinaire HES, Responsable du Source Innovation Lab, Institut et Haute École de la Santé La Source

Ce contenu peut être utilisé dans un cadre privé ou pour la formation postgraduée et continue. Toute autre utilisation est subordonnée à l’autorisation écrite préalable de la Société Vaudoise de Médecine (SVM), éditrice et détentrice exclusive des droits.