

VENDREDI 31 MARS 2017

Conférence de presse de la chaire « Valeurs du soin centré-patient »

L'Université Jean Moulin Lyon 3 organise une conférence de presse, lundi 3 avril à 14h30, dans les locaux de la Fédération Hospitalière de France (FHF) à Paris, pour présenter sa chaire d'études « Valeurs du soin centré-patient », soutenue par la société biopharmaceutique UCB. Cette conférence de presse sera suivie d'une conférence sur le thème « Quelle(s) valeur(s) pour les soins aujourd'hui et demain ? ».

Après l'avoir inaugurée à Lyon les 19 et 20 octobre derniers, l'Université Jean Moulin Lyon 3 organise une conférence de presse sur sa chaire « Valeurs du soin centré-patient », lundi 3 avril à 14h30, à la Fédération Hospitalière de France (salle Pierre Raynaud, rez-de-chaussée, 1bis rue Cabanis, Paris 14^e). La chaire d'études, qui ambitionne de réinterroger les systèmes de soin et de repenser les modèles autour du patient, est soutenue par la société biopharmaceutique UCB, établie à Bruxelles (Belgique).

La conférence de presse débutera par une allocution d'accueil de la part de Cédric Arcos, Délégué général adjoint de la Fédération Hospitalière de France (FHF), et de Jacques Comby, Président de l'Université Jean Moulin Lyon 3. Puis, Peter Wirtz, Vice-président chargé de la recherche de l'Université Jean Moulin Lyon 3, et Fabrice Enderlin, Vice-président exécutif d'UCB, présenteront la chaire.

Une conférence se tiendra ensuite sur le thème « Quelle(s) valeur(s) pour les soins aujourd'hui et demain ? ». Interviendront Jean-Philippe Pierron, Directeur de l'école doctorale de philosophie de l'Université Jean Moulin Lyon 3, Directeur de la Chaire ; Didier Vinot, Vice-président en charge des affaires économiques et sociales et du patrimoine de l'Université Jean Moulin Lyon 3, co-Directeur de la Chaire ; Cédric Arcos, Délégué général adjoint de la FHF, enseignant en politique de santé à SciencesPo.

La chaire « Valeurs du soin centré-patient »

Un système de soin construit selon des critères de rationalisation et de performance

Depuis plus d'un siècle, tant les soignants que les soignés ont progressivement attiré l'attention sur la lente disparition du patient-sujet, aussi bien dans les discours médicaux que dans l'organisation même des systèmes de santé. La standardisation et la diffusion de la technologie, conditions de l'universalisation de l'accès aux soins et d'une médecine efficace, ont induit une progressive fragmentation de l'expérience de la maladie pour le malade. Ce morcellement, lié à l'objectivisme propre à une épistémologie médicale encore positiviste, va

de pair avec la généralisation de la théorie de l'agent économique et de la théorie néo-institutionnelle dans le management des institutions de soin.

Dès les années 1960, l'idée d'une médecine capable de prendre en considération l'homme dans son intégralité, aussi bien au niveau biologique, psychologique que social, a occupé médecins et psychologues en Europe comme aux États-Unis. Le soin centré-patient (*patient-centered care*) a été formalisé quelques décennies plus tard, et placé par l'Institute of Medicine en 2001 parmi les objectifs principaux de la réforme de la santé. *Le patient-centered care*, devenu désormais un *buzzword*, produit de récentes tentatives pour réorganiser les structures de soin. Les « Patient Centered Medical Homes » (PCMH) ont été placées au cœur de la réforme Obamacare.

Les récentes tendances de la médecine n'ont constitué qu'en apparence une solution à cette situation. Épistémologiquement, la médecine de pointe – comme, l'est aujourd'hui la médecine personnalisée ou 4P (prédictive, personnalisée, préventive, participative) – se concentre sur le traitement de la maladie sous la personne malade, suivant une échelle qui va de la génomique à la santé publique. Dans le même temps, les structures administratives se sont éloignées du patient pour privilégier l'utilisateur ou le client, en organisant un système de soin selon des critères de rationalisation et de performance.

L'objectif : réinterroger les systèmes de soin, repenser les modèles autour du patient

La question de la valeur est au centre de toutes les tentatives de compréhension du malade dans sa complexité, depuis la théorie des normes vitales de Canguilhem, jusqu'à la *narrative-based medicine* et à la *value-based medicine*, en passant par la *client-centered therapy* et par le modèle biopsychosocial.

À partir d'une approche interdisciplinaire – philosophie, économie, science politique, sociologie, gestion – la chaire « Valeurs du soin centré-patient » a pour finalité d'engager une réflexion collective autour de la question du sens et de la valeur de la centricité du patient dans les structures de soins. Impulsé par des enseignants-chercheurs de l'Université Jean Moulin Lyon 3, son objectif est de créer de nouvelles transversalités disciplinaires et géographiques sur cet objet.

L'espace du soin devrait ainsi, d'un point de vue normatif, pouvoir favoriser la formation du jugement, faire primer la coordination fonctionnelle sur la coordination sociale, et laisser de la place à une réflexivité sur les choix techniques.

Un système de soins constitue l'interface concrète entre le soin et la politique. Il comporte une dimension éthique, d'autant plus s'il est centré sur le patient. Il ne peut ni se résumer à une somme de relations interpersonnelles, ni se subsumer dans une politique générale.

La chaire « Valeurs du soin centré-patient » ambitionne de poser à nouveau cette question dont l'importance n'a été que partiellement recouverte, souvent récupérée par des injonctions industrielles et économiques. Remettre en perspective et analyser, par une démarche critique, les concepts d'évaluation, d'efficacité et de valeur autour du soin, c'est prendre en compte précisément la nécessité de réinstaller la valeur dans les mesures d'évaluation pour repenser la justesse des modèles de soin.

Inventer un modèle de recherche répondant à une question sociétale vive

La chaire « Valeurs du soin centré-patient » est codirigée par Jean-Philippe Pierron, Directeur de l'école doctorale de philosophie, et Didier Vinot, Professeur d'université et Vice-président en charge des affaires économiques et sociales et du patrimoine.

Le programme de recherche de la chaire est prévu pour neuf ans, séquencés en trois périodes.

Au cours des neuf années seront repensés les concepts, reposées les questions, élaborés les instruments et esquissées des solutions. Nous allons certes étudier de nouveaux terrains et champs d'enquête (France, États-Unis, Chine, Mexique), profiter des instruments des philosophes, des sociologues, des psychologues, des historiens et des économistes, en tentant d'élaborer des méthodes réellement transdisciplinaires. Mais, surtout, nous allons recentrer les enquêtes, en commençant par la question dont toutes les autres dépendent : celle de la *valeur*.

Partir de la valeur du soin centré-patient appelle à s'interroger sur son efficacité, susceptible d'être mesurée par des indicateurs, qu'il faudra élaborer et tester. Il faudra également évaluer de quelle manière la centricité peut permettre au patient de mobiliser ses propres valeurs dans son parcours de soin, et lesquelles de ces valeurs l'organisation peut promouvoir. Le soin ne devra pas seulement être guidé par des intérêts techniques et économiques, ceux encouragés par la médecine dite personnalisée. Si la maladie, en portant atteinte aux capacités empêche, contraint, voire aliène, un défi est bien celui de considérer le malade comme un individu autonome.

<http://chairevaleursdusoin.univ-lyon3.fr>

L'Université Jean Moulin Lyon 3

Spécialisée en sciences humaines et sociales, l'Université Jean Moulin Lyon 3 accueille plus de 28 000 étudiants sur trois sites : le Campus de la Manufacture des Tabacs, le Campus des Quais et le Campus de Bourg-en-Bresse.

Elle propose des formations de la licence au doctorat en droit, science politique, francophonie, management, économie, gestion, philosophie, langues, lettres, histoire, aménagement, géographie, information et communication au sein de six facultés et instituts (Droit, Langues, Lettres et Civilisations, Philosophie, IAE et IUT).

Elle développe des actions de coopération pédagogique et scientifique sur les cinq continents et accueille près de 4600 étudiants étrangers chaque année.

L'Université Jean Moulin Lyon 3 fonde sa politique de recherche sur une assise et une intégration scientifique dans les tissus socio-économiques, à trois niveaux : local, national, international.

Elle a défini cinq axes de recherche de référence en fonction de problématiques sociétales et fondées sur les compétences et forces de ses facultés, instituts et de ses 19 unités de recherche labellisées par le Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche : Valeurs universelles et approches transculturelles (Europe-Méditerranée, Europe-Asie...) ; Ville et environnement ; Santé globale ; Entrepreneuriat, innovation et changements organisationnels ; Gouvernance, régulation et représentation des systèmes complexes.

www.univ-lyon3.fr

UCB



UCB est une société biopharmaceutique établie à Bruxelles (Belgique) qui se consacre à la recherche et au développement de nouveaux médicaments et de solutions innovantes destinés aux personnes atteintes de maladies graves en immunologie et en neurologie.

Employant plus de 7 700 personnes réparties dans près de 40 pays, UCB a généré un chiffre d'affaires de 4,2 milliards d'euros en 2016. UCB est cotée sur le marché Euronext Bruxelles (symbole : UCB).

www.ucb.com

Fédération Hospitalière de France



Créée en 1924, la FHF représente plus de 1 000 hôpitaux et environ 3 800 établissements médico-sociaux.

Véritable « maison commune des hospitaliers », la FHF s'est construite autour de valeurs partagées : égal accès à des soins de qualité pour tous ; volonté d'innovation et d'excellence dans les soins et l'accompagnement, l'enseignement et la recherche ; continuité de la prise en charge.

La FHF réunit en son sein des hôpitaux de tailles différentes – centres hospitaliers locaux, centres hospitaliers généraux, centres hospitaliers universitaires, établissements spécialisés en santé mentale – ainsi que des Ehpad et des établissements assurant la prise en charge du handicap. Elle défend l'autonomie des établissements hospitaliers et médico-sociaux, gage d'une adaptation intelligente aux réalités du terrain.

Elle travaille à la création d'un véritable service public de santé réunissant dans chaque territoire les professionnels des secteurs sanitaires et médico-sociaux afin d'améliorer la cohérence des parcours de soins et de vie.

<http://federation.fhf.fr>