Les grands objectifs d'une meilleure coordination des structures d'accueil visent plus particulièrement à :

- L'amélioration de la prise en charge des urgences somatiques qu'elles soient nutritionnelles ou métaboliques.

- L'organisation structurée de la prise en charge des urgences psychiatriques, le risque suicidaire, réel qui est souvent sous-estimé ou parfois mis au second plan ou minimisé en raison d'un état somatique qui freine la prise en charge psychiatrique.

- L'articulation entre la médecine pédiatrique et la médecine adulte qui est toujours difficile dans les pathologies chroniques (diabète, maladies métaboliques etc.…). Elle l'est encore plus concernant la prise en charge des TCA, d'autant que le manque crucial de structures psychiatriques spécialisées dans les TCA pour jeunes adultes majore encore cette difficile transition.

- L'aide aux familles des patients souffrant de TCA (soutien psychologique, aide aux démarches administratives et sociales) qui est un besoin réel et une revendication d'actualité. Elle nécessite une bonne coordination entre les différentes structures, coordination qui a ce niveau est souvent défaillante.

- La place des services socio-éducatifs qui devrait être entière dans cette coordination de prise en charge, ce qui n'est que trop rarement le cas aujourd'hui.