



Colloque

Pratique de l'ETP en ville: le rôle du médecin libéral

Mardi 14 avril 2015



Session 1 : Retours d'expériences

Animation: Dr Luc REFABERT

Education thérapeutique du patient : la relation ville-hôpital

Dr Brigitte SANDRIN, Directrice de l'Association française pour
le développement de l'éducation thérapeutique (AFDET)

Pr Alfred PENFORNIS, diabétologue, CH Sud Francilien
Corbeil-Essonnes

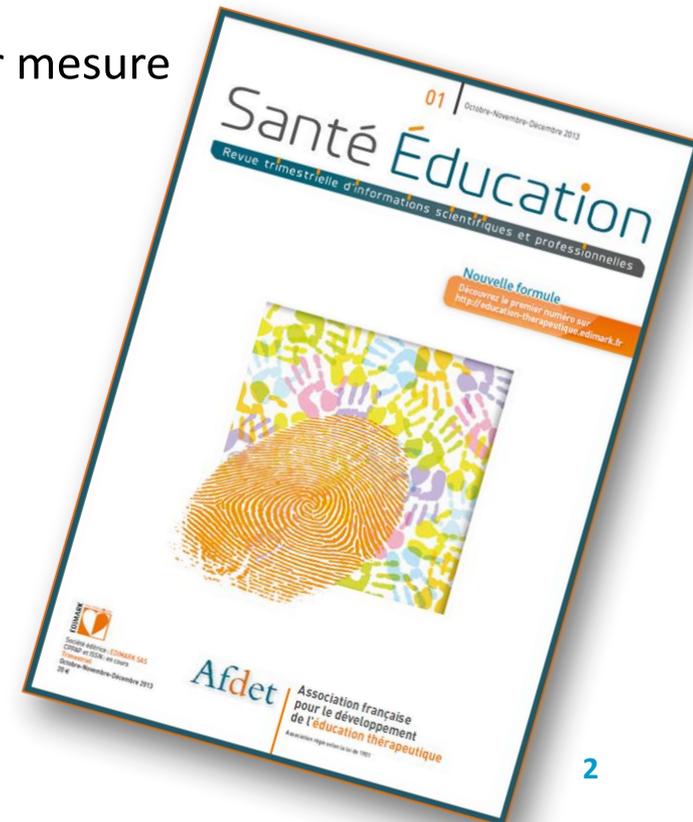
En partenariat avec



Pôle de ressources
en éducation thérapeutique

L'Afdet, c'est quoi ?

- **Une association** à but non lucratif
- **Un objectif** : promouvoir une éducation thérapeutique intégrée aux soins et fondée sur la qualité de la relation soignant/soigné
- **Des activités**
 - Des **formations**, le plus souvent sur site et sur mesure
 - Une **revue** trimestrielle Santé Education
 - Un **congrès annuel** et d'autres manifestations
 - Un soutien à la **recherche**
 - Un site Internet : **www.afdet.net**
- **Des personnes**
 - **Conseil d'administration**
 - **Comité scientifique**
 - **Comité de rédaction**
 - **Equipe salariée**



Comment favoriser la relation ville-hôpital à la faveur d'une formation à l'éducation thérapeutique ?

→ Des objectifs

- Mettre en œuvre une démarche éducative personnalisée avec les patients
- Aménager un environnement favorable à l'éducation
- **Etablir des liens avec les autres acteurs du parcours de santé** pour une éducation thérapeutique « multi professionnelle, interdisciplinaire et intersectorielle » (HAS, 2007)

→ Une démarche

- Repérer, dans son environnement professionnel, des lieux et des personnes ressources qui concourent à l'éducation thérapeutique du patient : « *Qui fait quoi, avant moi, avec moi, après moi ?* »
- Définir, à l'échelle du territoire, des modalités d'organisation, de coordination et de partage d'informations avec les autres acteurs de l'éducation thérapeutique

Modalités d'implication du médecin généraliste en éducation thérapeutique (HCSP, 2009)

→ Le médecin généraliste

1. Prescrit l'éducation thérapeutique et délègue cette activité à d'autres professionnels.
2. Réalise un 1^{er} bilan éducatif partagé puis oriente le patient vers des activités éducatives, individuelles ou collectives, mises en œuvre sur son territoire. Il en assure ensuite le suivi.
3. Aménage des consultations entièrement ou partiellement dédiées à l'éducation thérapeutique.
4. Anime également des séances collectives d'éducation thérapeutique.
5. N'opère pas de distinction formelle entre ses activités de soin et d'éducation : la relation qu'il établit avec les patients et sa manière de délivrer les soins sont éducatives en elles-mêmes, ce qui n'exclut pas qu'il oriente les patients vers telle ou telle prestation éducative spécifique.

Briefing Intervention

« Pratique de l'ETP en ville : le rôle du médecin libéral »

Colloque URPS ML-IdF - 14 avril 2015

10h00 ETP : La relation ville hôpital

Dr Brigitte SANDRIN, Directrice de l'Association française pour le développement de l'éducation thérapeutique (AFDET)

Pr Alfred PENFORNIS, diabélogue, CH Sud Francilien Corbeil-Essonnes

L'AFDET :

- 1- Présentez en une diapositive ce que fait votre association, son rôle, les personnes qu'elle implique, ce qu'elle propose...

Pr A.PENFORNIS :

- 2- Présentez en une diapositive votre exercice en établissement (années d'exercices, année de mise en place de l'ETP, composition de l'équipe)
- 3- Titre et objet de votre programme ETP (bref descriptif)
- 4- Qui a été à l'initiative de ce programme ?
Quels sont les éléments, événements qui vous ont amené à faire de l'ETP au sein de votre établissement ?
- 5- Comment et par qui avez-vous été formé à l'ETP ?
Toutes les équipes sont-elles formées ? Toutes les équipes sont-elles parties prenantes ?
Quel est le rôle de chacun dans ce programme ?
- 6- Votre programme a-t-il fait l'objet d'un financement, d'une autorisation ? Avez-vous eu un soutien pour rédiger le dossier ?
Quel est le budget annuel de votre programme et comment est-il réparti ?

- 7- Comment se déroule le programme ? Nombre de cycles, nombre de participants, durée des ateliers, animations ?

- a. Quels sont les critères d'inclusion des patients ? Qui est en charge de l'inclusion ?
- b. Etes-vous en contact direct avec les médecins traitants de vos patients ? Comment faites-vous le lien entre vous ? Comment ont-ils connu vos actions/programmes ? Comment les garder impliquer sur vos programmes ?
- c. Le nombre de Médecins traitants vous envoyant des patients sont-ils toujours plus nombreux ? Stagnation du nombre avec seulement les plus motivés ?
→ perception des professionnels de santé autour de vous ?
- d. Votre activité est-elle connue/reconnue à Corbeil-Essonnes et/ou dans les alentours ?

- 8- Quel a été le rôle de l'AFDET dans la mise en place de ce programme ?

- 9- Depuis son démarrage quels sont les résultats obtenus :

- a. Nb de participants inclus
- b. Nombre d'ateliers
- c. Observance des patients (changement de comportements, ressenti des patients, suivi des ateliers, etc)
- d. Ce programme a-t-il fait l'objet d'une évaluation plus spécifique ?

- 10- Quel bilan tirez-vous de cette activité ?

- a. Les points positifs, les victoires : sentiment que votre programme/établissement est un exemple pour d'autres établissements privés de soins ?
- b. Les challenges, les difficultés rencontrées

- 11- Quelle(s) suite(s) envisagée(s) à ce programme ? Les prochains défis à relever ?



Le rôle du médecin libéral



Service d'endocrinologie-métabolisme et diabétologie-nutrition CHU de Besançon



Formation d'équipe sur site animée par le Dr Brigitte Sandrin, directrice du CRES Languedoc Roussillon 5 jours en 2003 et 1 journée en 2005



PROGRAMME D'EDUCATION DES PATIENTS DIABETIQUES ET DE LEURS PROCHES

➔ Les objectifs du programme : centrés sur le patient

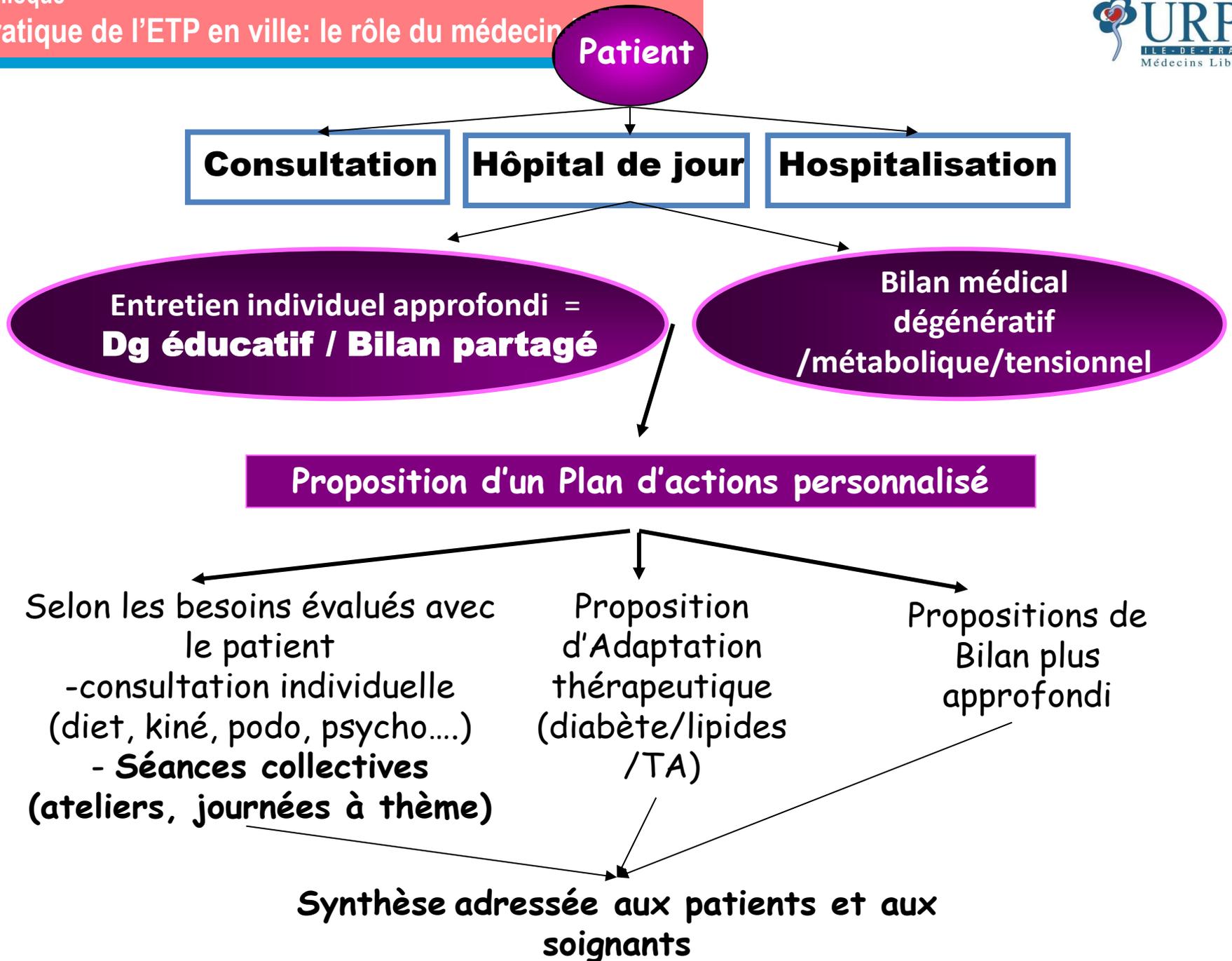
- *L'Objectif général est d'aider les malades à prendre soin d'eux-mêmes et à vivre le mieux possible avec leur diabète*
- *Objectifs contributifs*
 - La prise en charge éducative devrait permettre aux patients diabétiques et/ou à leurs aidants
 - d'exprimer ce qu'ils ressentent
 - de comprendre ce qui leur arrive
 - de s'impliquer dans leur traitement
 - de mener à bien leurs projets

PROGRAMME D'EDUCATION DES PATIENTS DIABETIQUES ET DE LEURS PROCHES

→ Les objectifs du programme : centrés sur le patient

➤ *Spécificités*

- Pour les diabétiques de type 1
 - d'adapter leur traitement au mode de vie qui leur convient (concept d'insulinothérapie fonctionnelle)
- Pour les diabétiques de type 2
 - de trouver un mode de vie qui leur convienne et qui protège leur santé
- Pour les femmes ayant un diabète gestationnel
 - de trouver un mode de vie pendant la grossesse qui leur convienne et qui protège leur santé et celle du bébé



Séances collectives planifiées

Pour les patients relevant d'un suivi hospitalier spécialisé

→ But

- Faire des expériences
- Développer des compétences
- Échanger (échanges d'expériences, échanges de savoirs, soutien réciproque...)

→ Pour les patients diabétiques de type 1 et leurs proches

- Ateliers ciblés (atelier d'entraînement au comptage des glucides)
- Journées thématiques
 - Journées d'initiation à l'insulinothérapie fonctionnelle (IF)
 - Journées d'évaluation annuelle du traitement par pompe à insuline
 - Journée d'échange et de formation des adolescents diabétiques
 - Cycle d'approfondissement à l'IF
 - Semaine de formation lors de l'instauration d'un traitement par pompe à insuline

→ Pour les patientes ayant un diabète gestationnel et leurs conjoints

- Séance collective « *A la découverte du diabète gestationnel* »

Diabète de type 2 : une prise en soins au plus proche des patients

- ➔ **Abandon progressif des séances collectives**
- ➔ **Suivi**
 - Pas systématique
 - Réservé aux patients les plus « complexes »
 - Multi-injections
 - Pompe à insuline
 - Plaies du pied...
- ➔ **Rôle d'expertise, en 2^{ème} ou 3^{ème} recours**
- ➔ **Une approche pluri-professionnelle coordonnée : ETP et accompagnement de proximité**
 - Maisons de santé
 - Réseaux de soins
 - Asalée...

Ne pas faire à l'hôpital ce qui peut et doit être fait en ville !

Education thérapeutique

- Mettre en place, auprès des patients, une démarche éducative personnalisée
- Aménager un environnement favorable à l'éducation
- **Établir des liens avec les autres acteurs de l'éducation thérapeutique**

L'éducation ne s'arrête pas aux portes de l'hôpital

→ Modalités de coordination et d'information avec les autres intervenants du parcours de soins du patient

➤ *Les informations ne sont partagées avec le médecin traitant ou les autres acteurs du soin qu'avec l'accord du patient*

➤ Courrier adressé au MT au décours de

- chaque hospitalisation conventionnelle
- chaque hospitalisation de jour (un paragraphe est dédié à l'ETP)
- lors de la participation d'un patient à une séance collective
- après certaines consultations individuelles

➤ Carnet de liaison ville-hôpital

- remis à chaque patient diabétique ayant une plaie de pied
- détenu par le patient qui peut le mettre à disposition des professionnels intervenants à domicile (IDE, médecin, pédicure...)

Le patient : médiateur idéal de la relation ville-hôpital... et entre tous les soignants...

Conclusions

- ➔ **Nécessité pour les soignants, en particulier de premier recours**
 - de se former à la démarche éducative
 - de connaître les ressources locales (Maison du diabète, réseau de soins, **services hospitaliers...**)

- ➔ **Nécessité d'utiliser ou de créer des voies ou des outils de communication**
 - Le patient !
 - Le téléphone : 01 61 69 42 63
 - L'email : secretariat.endo-diabeto@ch-sud-francilien.fr
 - Le Web...
 - En attendant le DMP !