

18^e congrès de pneumologie de langue française

Oncologie thoracique — Sommeil

Marseille — Parc Chanot
du vendredi 31 janvier
au dimanche 3 février 2014

Déclaration de liens d'intérêts

J'ai actuellement, ou j'ai eu au cours des trois dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou intérêts de tout ordre avec les sociétés commerciales suivantes **en lien avec la santé.**

NON

La mise en œuvre de l'ETP des maladies respiratoires dans une unité transversale: à propos de l'expérience de l'UTEP du CH DREUX



Département Addictologie, Prévention,
Education Thérapeutique



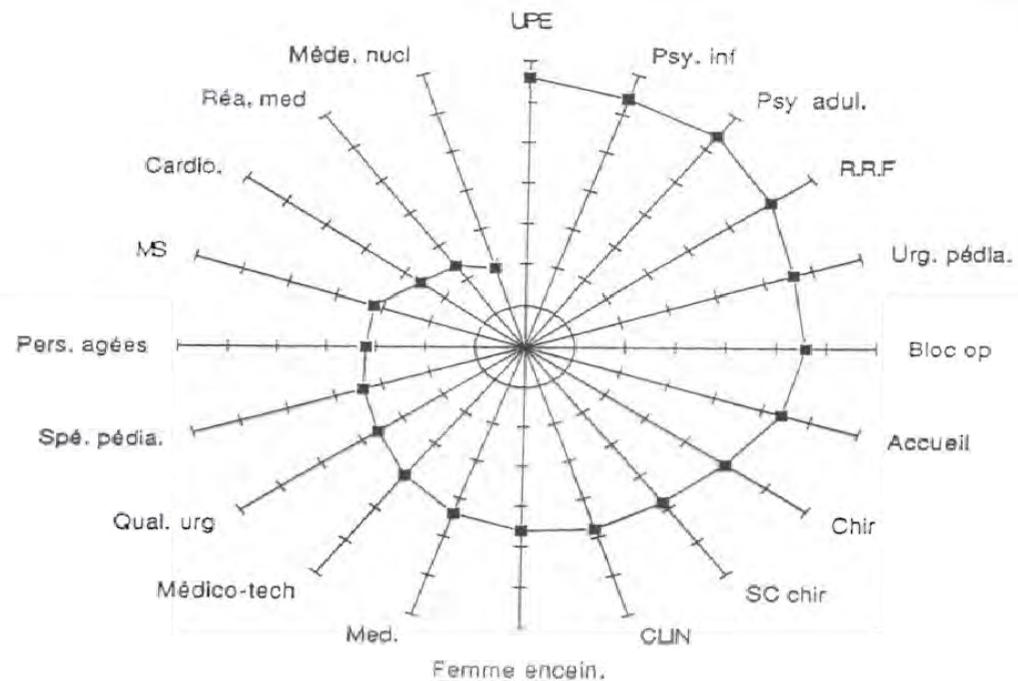
Sylvain DECELLE-18ème congrès SPLF
02 février 2014

Un hôpital dans la ville



L'HISTOIRE: UN CONTEXTE ET DES HOMMES

Poids stratégique des projets / Grille



Un contexte

- 130 000 habitants
- Taux chômage x2
- 50% ZUS
- Surmortalité générale
- 1MG/1500 habitants
- 400 lits MCO

Des Hommes et des étapes

- 1996 UPE
- 1998 OMS HPH
- **2000 programme Asthme (réduction de 30% des hospitalisations en 3 ans)**
- 2004 PAPE
- **2008 UTEP**
- **2011 les 10 programmes autorisés + DAPE**
- 2012 11^{ème} programme: Schizophrénie
- 2013 12^{ème} « programme »: Tuberculose

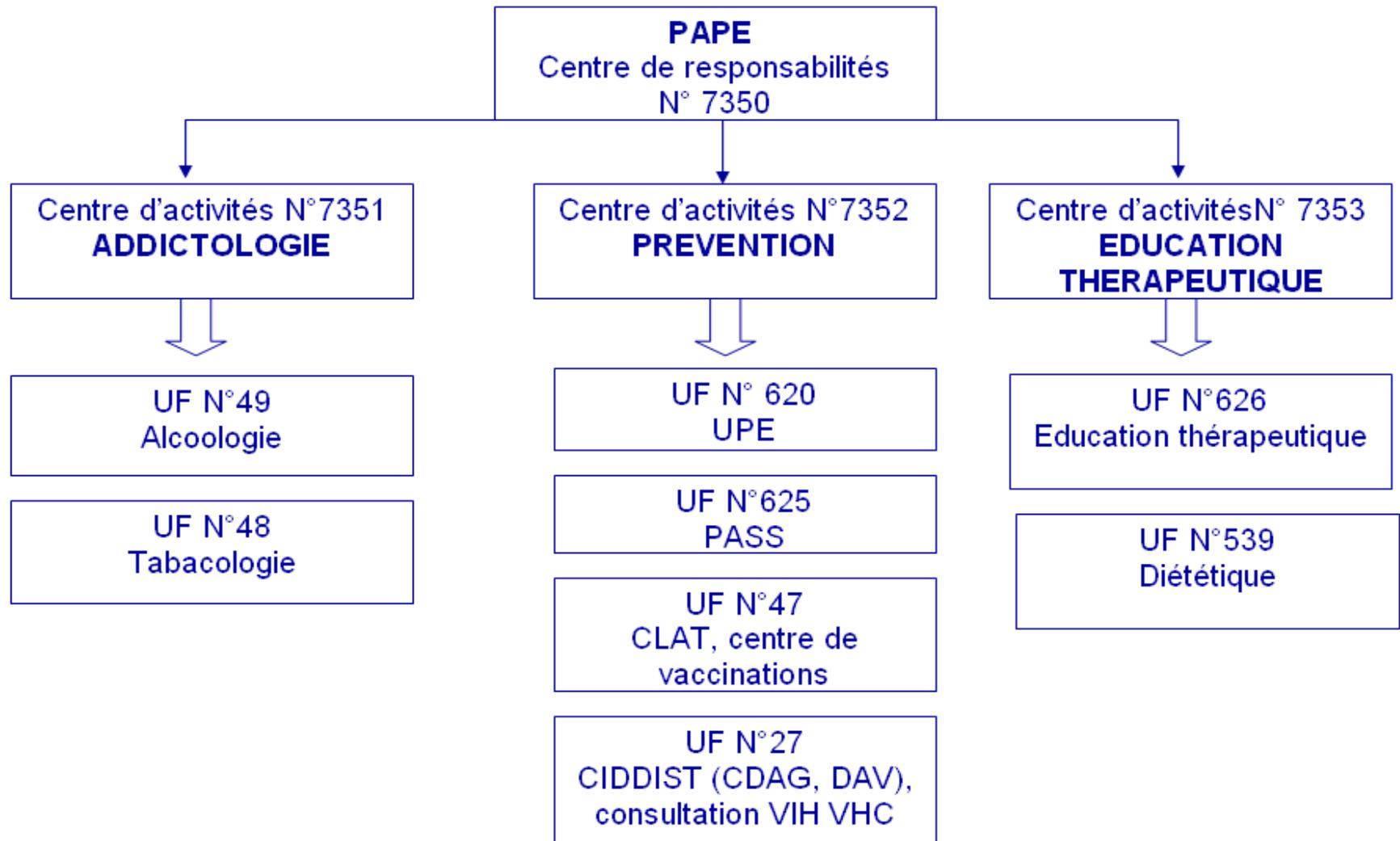
UN CHOIX FONDAMENTAL

CONCENTRER

ou

DILUER

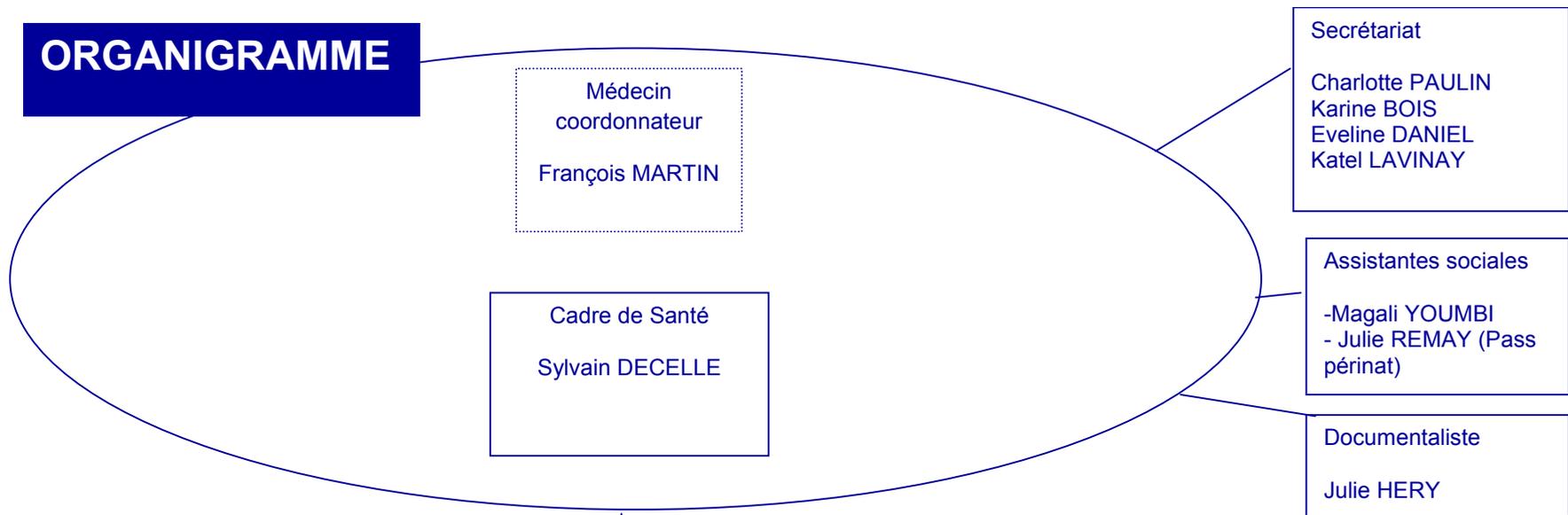
Organisation : unités de gestion



Le Nerf de la guerre

- Une enveloppe MIG puis FIR
de 400 000 Euros par an dédiée à l'éducation
thérapeutique
 - Une équipe unifiée et structurée
 - Des locaux dédiés

ORGANIGRAMME



ADDICTOLOGIE

Médecins : François MARTIN, Nicolas THIERCELIN, Corinne BERTRAND, Nathalie LELE, Benjamin ANDRIANIRINA

ALCOOLOGIE :

Infirmières : Catherine SALAGNAC, Charlotte Henry
Psychologues : Lorenza POLISANO, Jean-Philippe JACQ

TABACOLOGIE :

Infirmières : Isabelle Ulysse, Isabelle HUNEAU
Sage-femme : Marie Paule

Psychologue : Beverly ENGLISH

PREVENTION

PASS
Médecin : Olivier BRASSE
Infirmière : Françoise REMAY

Consultation VIH VHC
Médecin : Olivier BRASSE
Infirmière : Françoise REMAY

CIDDIST :
Médecins : Virginie PAPILLON, Olivier BRASSE, Françoise DALUZEAU
Infirmière : Françoise REMAY

Centre de **VACCINATION**
Médecin : Jean-François BRESSOL
Infirmière : Françoise REMAY

Atelier santé ville
Coordinatrice : Solen FERRE
Santé/précarité :
Chargée de prévention surpoids/obésité : Mélina GUILLET

CLAT
Médecin : François MARTIN
Infirmière : Françoise REMAY

RELAXATION: IDE Annick GICQUEL (mise à dispo par Cs Gales)

*NB : * = IDE coordinatrice de programme ETP*

Education Thérapeutique

ASTHME : IDE Monique DUCRET *

Maladies cardio-vasculaires : IDE Karine LE GUILCHER*

AVK : IDE Karine LE GUILCHER*.

STOMIES: IDE Gaëlle LAISNEY*

Rhumatisme Inflammatoire Chronique
IDE: Stéphanie PAULUS*

BPCO/Réhab Resp IDE V. GACHOT *

VIH : IDE Françoise REMAY*

DIABETE Type 1 :IDE Audrey PEPINEAU*

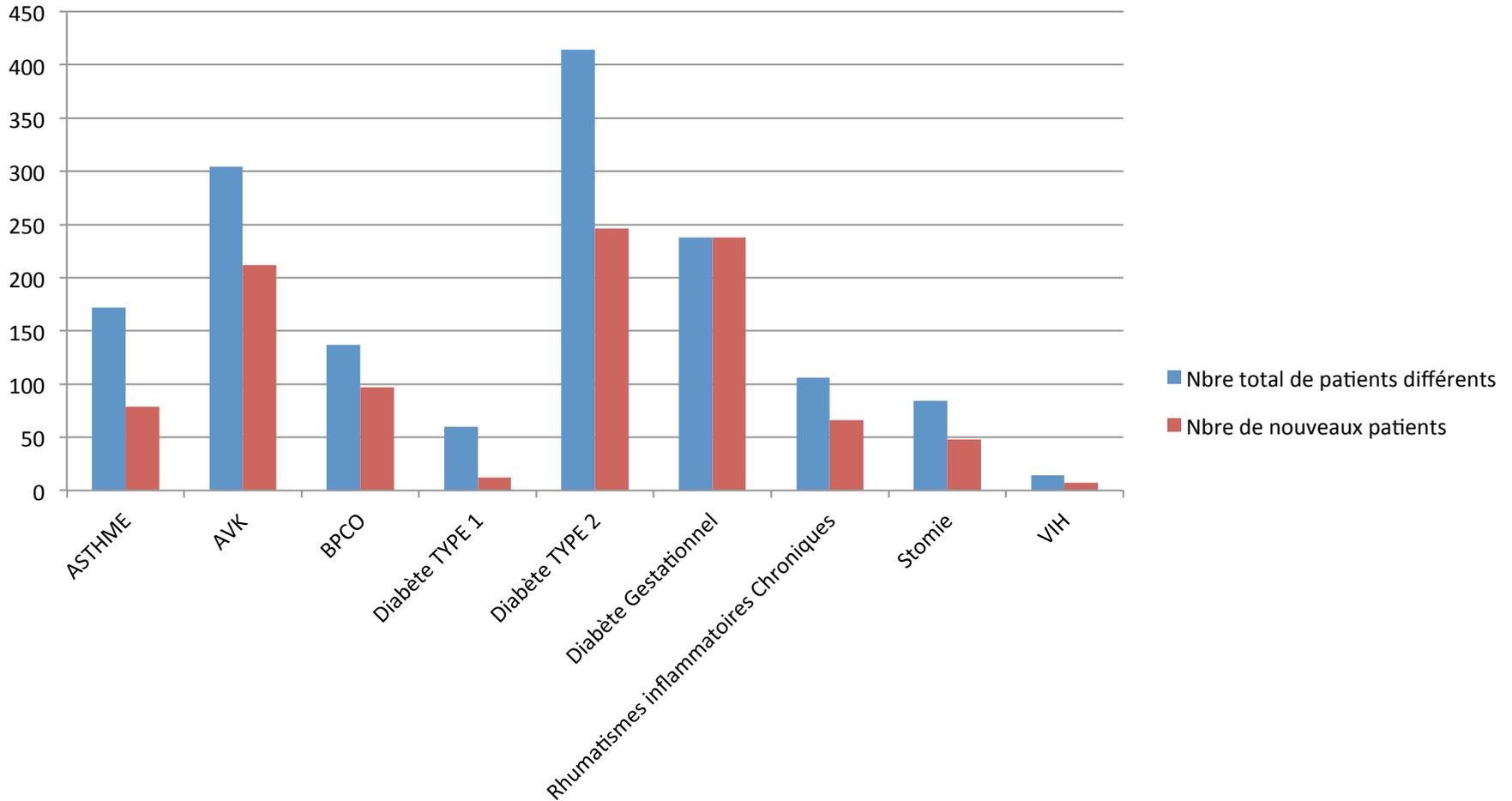
DIABETE Type2:IDE * Elise JUNG

DIABETE Gestationnel : Diététicienne Audrey ROSIFR *

DIETETIQUE

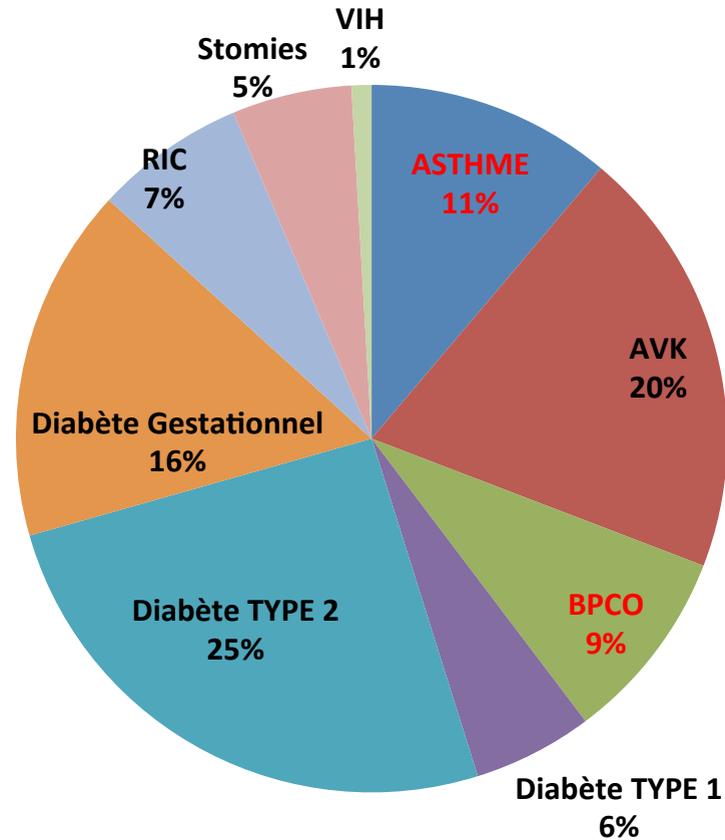
Cadre : M.C. LEPESTIPON
Diététiciennes : M. GICQUEL C. GUEZOU
C. CLAIRON, A. ROSIER, H AMELINE

File active et nouveaux patients 2012



Répartition de la file active par programme 2012

Nbre total de patients différents



UTEP: Les origines

URCAM (Franche-Comté - 2004)

3 missions transversales:

- Formations
- Coordination (réseaux, ville-hôpital...)
- Lieu ressource en ETP (outils pédagogiques, conseil méthodologique...)

ELEMENTS FAVORABLES A DREUX

- Préexistence d'une entité de promotion de la santé à l'hôpital (réseau OMS HSPS) ayant solidifié la légitimité de l'UTEP, et sanctuarisé des modalités organisationnelles, des outils, une culture.
- Culture de santé publique, gouvernance participative, légitimité d'un cadre polaire fondé sur un projet de santé (« pôle » addictologie, prévention, éducation thérapeutique).

ELEMENTS FAVORABLES

- Structuration en unités de gestion avec une équipe médicale et paramédicale compétente ayant un point de vue politique sur la place de l'éducation thérapeutique dans le système de santé.
- Satisfaction, implication des patients et équipe de professionnels dédiés à l'éducation thérapeutique
- Inscription dans le projet d'établissement (Projet médical et projet de soin)
- 2007 /HAS
- 2009 / HPST
- ...

FREINS

- Frilosité du modèle biomédical à légitimer ces prestations « nouvelles » / Soins palliatifs, douleur par ex.
- Réticence à inclure l'ETP dans une démarche systématique, l'ETP est « facultative »
- Place de la transversalité en général...
- Fragilité du financement FIR / T2A

FREINS

- Difficultés à coordonner cette unité transversale à l'encontre des aspirations des responsables médicaux d'unités de soins souhaitant « leur » infirmière d'ETP
- Statut à défendre également au plan paramédical dans les services/transversalité
- Aspirations parfois centrifuges des responsables de programmes

FREINS

- Offre peu lisible, peu visible, nécessitant une logistique: Secrétariat, informatique, locaux , outils pédagogiques, communication, coordination dédiés.
- Formations des professionnels (programme/posture)
- Recrutement des patients difficile (pas le standard de prise en charge)

Quelques mots clés concernant l'ETP*

- L'éducation thérapeutique doit être ...
 - Systématique
 - Structurée
 - Centrée sur le patient
 - Pluridisciplinaire
 - Organisée dans le temps
 - évaluable

LE 9 JUIN 2007

LA MISE EN OEUVRE DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Au centre hospitalier de Dreux



F. Martin
F. Da Silva
B. Decelle
M. Ducret

Hôpital
de Dreux
Pôle Addictologie Prévention
Education thérapeutique

Missions de l'UTEP du CH Dreux

1. Organisation de l'ETP sur le CH
2. Formation des professionnels intra (21h) et extra (D.I.U)
3. Conseils méthodologiques aux équipes
4. Garantir la qualité des programmes selon les recommandations de l'HAS (staff mensuel ,politique de formation, évaluations)
5. Coordonner , communiquer, lieu ressource

Principes organisationnels de l'UTEP

Professionnels ressources:

- Professionnels **dédiés formés** (40h, DU, Master 2) à l'éducation thérapeutique
- Professionnels **relais formés** (21h, DU) des unités de soins intégrant la relation éducative dans la démarche de soins au quotidien
- Double rattachement des professionnels dédiés, **hiérarchique** à l'UTEP et **fonctionnel** aux unités de soins concernés

Professionnels ressources : les paramédicaux

Professionnels dédiés formés à l'éducation thérapeutique

- équipe ressource: 7.85 ETP dont:
 - **5.3 IDE** : 1 ETP diabétologie; 1 ETP asthme; 1 ETP cardiovasculaire ; 1 ETP rhumatologie; 0.8 ETP chirurgie (stomies); 0,5 ETP BPCO ; 0.1 ETP VIH et Tuberculose
 - Autres professionnels : 1 ETP **diététicienne**; 0,5 ETP **documentaliste**; 0,25 ETP **cadre santé**; 0,5 ETP **secrétariat**
 - Un praticien référent médical par discipline et un **PH coordinateur** (0,20 ETP)

Les programmes d'ETP

- Une IDE ou Coordinatrice (ARS) par programme
- Un référent médical par programme
- Un staff mensuel ETP à minima
- Élaboration d'un rapport d'activité annuel (ARS + éléments qualitatifs) dont l'auto évaluation.
- Traçabilité DSI, courrier au médecin traitant+/- au pharmacien

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Pour mieux connaître votre maladie et votre traitement
Consultations éducatives à l'hôpital de DREUX :
Informations et Inscription aux numéros indiqués

ASTHME
Adultes et enfants
02 37 51 77 04

**BPCO -
BRONCHITE
CHRONIQUE**
02 37 51 77 35

DIABÈTE
Parlez en
à votre médecin généraliste
ou votre spécialiste

**MALADIES CARDIO
NEURO VASCULAIRES**
(Infarctus, Angor, AVC, AIT,
Artérite)
02 37 51 77 35

**RHUMATISMES
INFLAMMATOIRES
CHRONIQUES**
(Polyarthrite rhumatoïde, Spondylarthrite
ankylosante...)
Parlez en à votre médecin
généraliste ou votre spécialiste

STOMIES
(poches...)
02 37 51 59 33

**TRAITEMENT
ANTICOAGULANT
PAR
ANTIVITAMINES K**
(SINTROM®, PREVISCAN®...)
02 37 51 77 35

**SEROPOSITIVITE,
VIH, SIDA**
02 37 51 52 35

JUSQU'OU ET POUR QUOI FAIRE?

L'avenir:

- Troubles bipolaires,
- Diabète de l'enfant...?

Mais surtout optimiser l'existant

Concrètement, matériellement

Via l'organisation spatiale:

- Favoriser le développement des **compétences collectives** au regard des référentiels
- Intégrer **l'APP et l'auto évaluation** dans le quotidien des soignants
- **Rompre l'isolement** inhérent à ce type de poste dans lequel la notion d'équipe peut rester virtuelle ≠ EMSP par ex.

Open space paramédical



Open space paramédical



Salle de staff



Matériel pédagogique mobile



Boxs de consultation externe



Prochain objectif...

- **Continuité et systématisation** des soins éducatifs
- Abolir les **inégalités « saisonnières »** de santé pour le patients et leur entourage

Le point de vue du cadre paramédical

- Commencer par le médical « mais pas trop »
- Tenir compte des prévalences mais également des priorités politiques
- Recruter de bons commerciaux
- Maintenir la motivation, voir la foi
- Accompagner
- Communiquer sans prêcher
- Se rappeler que ce n'est peut être pas éternel mais faire « comme si »
- Dans les moments de découragement, penser aux patients

« Tout acte thérapeutique a un aspect éducatif qui le valorise, lui donne sa pleine portée humaine et complète son efficacité »

P. Delore (CFES) 1954