



Pôle Santé Chambéry

# **PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT « DIABÈTE DE TYPE 2 »:**

**Rapport synthétique  
d'évaluation quadriennale  
2024**

# Programme d'éducation thérapeutique du patient « diabète de type 2 »: Rapport synthétique d'évaluation quadriennale 2024

- **Déroulement de l'évaluation quadriennale**

## **Modalités de déroulement de l'évaluation quadriennale :**

L'évaluation quadriennale est menée sous l'impulsion de la coordonatrice du programme en lien avec le référent informatique afin de pouvoir extraire les données patients du logiciel partagé WEDA. Les professionnels impliqués directement dans la réalisation du programme sont consultés afin d'analyser les résultats quantitatifs et qualitatifs des cycles éducatifs. L'analyse des évaluations annuelles est également source de pistes d'améliorations et d'évolutions à apporter à notre méthodologie.

L'équipe de soins primaires est constituée aujourd'hui de plus de 50 professionnels de santé libéraux, signataires d'un projet de santé, regroupés en Pôle de Santé depuis 2010. A ce jour, 9 professionnels membres de cette équipe sont formés à l'ETP et les formations se poursuivent chaque année.

Notre méthode de travail concernant la mise en œuvre et l'évaluation de l'Education Thérapeutique du Patient s'inscrit pleinement dans le dispositif original d'accompagnement et de soins pour les patients en situation médico-sociale complexe\*, **IMPACT : Itinéraires Médico-sociaux : Programme d'Accompagnement sur un Territoire**. Ce dispositif participatif permet à l'équipe pluridisciplinaire de travailler en coordination afin d'accompagner la santé globale du patient et ainsi favoriser son autonomie et son pouvoir d'agir. Cet accompagnement renforcé s'inscrit dans un parcours préventif et thérapeutique, adapté et gratuit pour le patient. C'est un outil puissant pour les équipes de soins primaires en exercice coordonné, en quartiers populaires, confrontées à la complexité de certaines situations.

- Notre évaluation se co-construit tout au long des cycles afin d'être au plus près des besoins de notre public. Pour ce faire, une évaluation est effectuée en présentiel après chaque cycle d'éducation thérapeutique avec les intervenants et les patients ; ce moment de partage permet de recueillir les sentiments de chacun. L'objectif est de pouvoir adapter les séances au plus près des besoins exprimés en prenant en compte les ressentis des patients et des intervenants. Nous sommes vigilants à adapter nos outils afin qu'ils soient le plus intelligibles pour notre public : *« la compréhension de la pathologie est déterminante sur le pouvoir d'agir ».*

Nous veillons donc à la simplicité du vocabulaire, à travailler avec l'image et avec des outils visuels que nous développons au fil du temps. Nous veillons également à la convivialité de ces temps en instaurant un climat de confiance et de dialogue simple avec les professionnel-les qui animent les séances. Ceux-ci travaillent toujours en binôme : le fil rouge - qui anime et sécurise le groupe - et l'expert de la séance - diététicien, enseignant en Activité Physique Adaptée, Médecin généraliste, infirmière. Dans cette démarche, les savoirs issus de l'expérience et les connaissances scientifiques sont complémentaires.

- Nous suivons nos indicateurs tout au long du cycle des 4 années de programme tel qu'ils ont été définis dans notre dossier (cf. évaluations annuelles)

\* Une situation médico-sociale complexe est définie de la manière suivante : Pathologie-s chronique-s + Problématiques sociales + Difficulté ressentie par le professionnel « prescripteur »

- **Description des effets du programme d'ETP**

**La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle abouti aux changements attendus chez les bénéficiaires ?**

Le suivi des patients ayant participé au programme nous ont permis d'observer un changement dans la préoccupation qu'ils expriment quant à vivre en « meilleure santé » et leur capacité d'agir pour y arriver.

Nous constatons qu'ils comprennent bien mieux leur maladie, comment fonctionnent les traitements prescrits par leur médecin et le pourquoi. Ils osent poser des questions en consultation sans avoir peur « d'avoir l'air bêtes ». Ils prennent conscience que le meilleur allié pour vivre au mieux leur pathologie, c'est eux même.

Par ailleurs, les compétences d'autosoins et de sécurité sont bien en mémoire ; les situations de crises mieux repérées et mieux décrites (hypoglycémies). Les patients essaient de les prévenir et se sentent plus armés pour les éviter.

Les patients essaient d'intégrer les compétences qu'ils ont acquises au cours des séances dans leur quotidien mais cela reste difficile et inconstant sur le plus long terme. Les soins de support dans le cadre du dispositif IMPACT viennent étayer ceux qui acceptent ces propositions : accès à des séances avec un-e éducatrice-trice d'Activité Physique Adaptée, un-e diététicien-ne, un-e psychologue, des séances collectives visant au bien être de la personne (réflexologie, sophrologie, ...). La prise de conscience du bienfait de l'Activité physique adaptée ainsi que les apports sur l'alimentation amènent des changements « à petits pas » dans le mode de vie de certains de nos patients.

L'observance des traitements est en amélioration car les patients comprennent mieux le mécanisme d'action de ceux-ci sur leur diabète. En prenant conscience des effets des médicaments sur leur état de forme, ils pensent naturellement plus à prendre le médicament au bon moment, à la bonne dose pour un meilleur effet.

Sur ces 4 années de programme, quelques statistiques nous éclairent sur les bienfaits de l'Education Thérapeutique associée à des soins de support mis en place dans le cadre d'un parcours renforcé :

- *82 % des patients ont « le sentiment de mieux connaître et comprendre [leurs] problèmes de santé*
- *77 % des patients déclarent avoir changé des petites choses dans leur alimentation*
- *63 % des répondants déclarent avoir fait plus d'activité physique (toutes activités confondues au quotidien)*
- *50 % des patients estiment mieux connaître et mieux comprendre leurs médicaments*

Ce qui ressort sur les 4 années de déploiement des cycles ETP diabète

Les patients :

- sont satisfaits de l'organisation des cycles : des rappels téléphoniques et/ou SMS sont faits afin qu'ils n'oublient pas leur séances
- sont satisfaits des connaissances apportées par les professionnels de santé qui sont décrits comme « sympathiques et abordables » : *91% des patients se disent en capacité de poser toutes les questions souhaitées aux professionnel-les*
- repartent confiants en leur traitement
- repartent avec des éléments concrets qu'ils pourront utiliser dans leur quotidien
- apprécient le climat de confiance qui s'établit dans les groupes : *90% des patients se disent être en confiance avec les professionnels de santé*
- apprécient la convivialité de ces temps qu'ils prennent pour leur santé

Paroles entendues lors des debriefs de séances:

- « j'en parlerai à mon médecin »

- « j'oserai poser des questions quand je ne comprendrai pas pourquoi on me prescrit un traitement »
- « je suis motivé pour mettre en place des petits changements dans mon quotidien »
- « maintenant, je connais mieux mon diabète ; je me sens plus rassuré »
- « Je me sens capable de faire face à mes crises, je me sens plus serein »
- « j'ai compris que je pouvais pas... être comme avant. Mais soulagé »
- « Effectivement, ça se guérit pas mais avec plein de petites choses on peut la vivre mieux... La gestion des crises, c'est de mieux en mieux. Elles sont toujours là mais en tout cas elles ne m'empêchent pas d'aller travailler. »

### **Les effets favorables et ce qui les explique**

Globalement, on constate un effet bénéfique du programme sur l'acquisition de compétences autour de la connaissance de la maladie, de comment vivre mieux en retardant son évolution, de la meilleure compréhension du traitement, des bénéfices dus à des changements d'habitudes de vie.

La puissance du dispositif IMPACT déployé au sein du Pôle permet d'étayer les patients. Ils sont, le plus souvent, dans des situations complexes qui entravent leur possibilités de prendre soin de leur santé. Les professionnels du pôle sont en capacité de proposer des soins de support pour conforter les patients dans leur motivation du « prendre soin ». Le référent éducatif nommé Intervenant Clinique d'Appui (ICA) revoit le patient afin de l'intégrer s'il le souhaite dans un parcours d'accompagnement renforcé.

Sur ces 4 années de programme :

- *30% des patients ont été au cœur de concertations formalisées et tracées de l'équipe pluridisciplinaire afin que lui soit proposé un parcours renforcé, pertinent au vu de ses problématiques*
- *44% des patients ont suivi des séances d'Activité Physiques Adaptée*
- *48 % des patients ont bénéficié d'un suivi diététique personnalisé*
- *17% des patients ont bénéficié d'un suivi psychologique*
- *3% des patients ont suivis des séances collectives favorisant le bien-être (réflexologie, sophrologie, ...)*

### **Les effets défavorables et ce qui les explique**

Nous constatons des difficultés d'inclusion des patients dans notre programme : les patients qui participent au programme sont satisfaits. Néanmoins, il est difficile de capter les personnes pour plusieurs raisons :

- Les personnes travaillent et n'ont pas de temps à consacrer à des séances
- Les personnes n'ont pas envie car cela « ne servirait à rien »
- Les personnes sont très affaiblies par la maladie
- Les personnes ont peur du jugement et refusent une participation au sein d'un groupe
- Les personnes oublient de venir malgré les rappels sms/téléphoniques
- Ce n'est pas le bon moment pour « x » raisons

Ces facteurs et représentations sont renforcés par le contexte socio-économique défavorisé du quartier. En tenir compte permet de réduire les inégalités sociales de santé.

Notre stratégie repose sur la cohérence des messages délivrés par les professionnels de santé : « un même message pour le même patient ». Ceci est rendu possible par le suivi de celui-ci dans le logiciel médical partagé. Le message de base est la mise en avant de l'importance du renforcement de l'autonomie du patient face à sa maladie. L'objectif est toujours que la confiance en leur conseil porte ses fruits et que le patient se décide à venir. Nous sommes souple dans les cycles, chaque séance non faite est « rattrapable » sur un cycle suivant.

## **La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle eu des conséquences sur le fonctionnement de l'équipe ?**

L'équipe du Pôle Santé est habituée à travailler en pluridisciplinarité. Ses membres partagent un logiciel médical et communiquent facilement entre eux dès qu'ils estiment ressentir des difficultés dans leur prise en charge. Cela peut déboucher sur une concertation par exemple. Le programme d'ETP conforte cette pratique. L'éducation à la santé est au cœur du projet de santé et chaque professionnel du Pôle est convaincu de son efficacité. La continuité du parcours éducatif en lien avec le médecin traitant fonctionne très bien. Les professionnels orientent leurs patients au fil de leurs consultations vers le programme dès que la programmation annuelle leur parvient. Nous veillons à ce que tous connaissent les dates des cycles ; des flyers sont effectués pour distribution aux patients concernés.

### ***Les effets favorables et ce qui les explique***

Pour l'équipe éducative, les effets sont plutôt favorables pour l'ensemble des cycles effectués. La mise en œuvre du programme est une action qui favorise les échanges interprofessionnels, le partage des informations, des idées et la recherche de l'adaptation du contenu de chaque cycle éducatif au plus près des besoins, souhaits et capacités des patients. Nous sommes vigilants à optimiser l'organisation pour la rendre plus visible pour l'équipe donc plus efficace pour augmenter la participation des patients.

C'est une dynamique motivante et valorisante génératrice de créativité dans l'animation et le développement des cycles éducatifs.

### ***Les effets défavorables et ce qui les explique***

Le fonctionnement en binôme nécessite une bonne anticipation afin que les professionnels libéraux puissent réserver les créneaux dans leur planning sans porter atteinte à la prise en charge de leur patientèle. Cela nécessite une agilité de la part de la coordonnatrice afin de prendre en compte ces contraintes mais également celles des patients (créneaux et jours plus propices à leur participation). Il est également nécessaire de s'adapter à la disponibilité des salles.

Il est parfois difficile de garder la mobilisation de l'équipe lorsque tous les patients ne sont pas au rendez-vous. Néanmoins, chaque professionnel étant convaincu du bienfait de cette pratique éducative, le Pôle continue à développer le programme.

## **La mise en œuvre globale du programme d'ETP a-t-elle permis son intégration dans l'offre de soins locale ?**

### ***Les effets favorables et ce qui les explique***

Tel qu'expliqué plus haut, Le Pôle de Santé est constitué aujourd'hui de plus de 50 professionnels de santé libéraux, travaillant sur le quartier. Ils partagent l'objectif d'une amélioration de la santé globale de la population. Cette équipe de soins primaires en exercice coordonné travaille ensemble pour une santé participative et un renforcement de l'autonomie du patient. L'Education Thérapeutique du Patient est donc naturellement un des dispositifs qu'ils proposent à leurs patients.

### ***Les effets défavorables et ce qui les explique***

La mise en œuvre du programme, bien que valorisé, reste difficile à promouvoir aux yeux des patients. Cela passe par du temps médical/ paramédical dédié à convaincre ; plusieurs rendez-vous où le contenu et les bienfaits sont ré expliqués. De ce fait, le facteur temps est déterminant ; ce qui peut parfois représenter un frein à cette intégration dans l'offre de soins.

- **Description des évolutions du programme d'ETP**

#### ***Nouveaux outils mis en place pour l'organisation et le suivi des cycles :***

Un planning annuel des cycles ETP est réalisé en fonction des contraintes de chaque professionnel investi. Il est communiqué à l'ensemble des professionnels de santé du Pôle en début d'année ; ainsi les orientations peuvent être faites au fil de l'eau sur des dates précises. La coordinatrice reprend contact avec chaque patient et le suit jusqu'au début du cycle pour s'assurer de sa présence et revoit

avec lui ses disponibilités. La souplesse est importante pour s'assurer que le patient sera au rendez-vous.

### ***Améliorations apportées pour le recrutement des patients :***

En plus du planning annuel, une communication ciblée est effectuée à plusieurs reprises dans l'année auprès des professionnels de santé du Pôle. La réunion de coordination organisée mensuellement est un temps favorable à cette communication. Par ailleurs, un suivi des patients « candidats » est effectué par la médiatrice de santé, en collaboration avec la coordinatrice du programme, afin de trouver les meilleurs créneaux pour les patients en fonction de leurs disponibilités. Elle est également la meilleure ressource de proximité pour la communication avec les habitants du quartier et ainsi repartir du programme et faire cheminer l'idée de ses bénéficiaires sur la santé.

### ***Amélioration de la qualité par la formation de l'équipe :***

Poursuite de la formation continue de l'équipe éducative : proposition de la formation des 40 heures à d'autres membres du Pôle, formation à la coordination des ETP proposée à un autre membre de l'équipe pour prévoir la continuité sur cette fonction, tout autre formation ou participation à des colloques sur le sujet à la demande de l'équipe. L'organisation de rencontres d'inter connaissance avec les partenaires en local est également dans nos pratiques (rencontre avec L'UTEP de Savoie, Maison Des Réseaux de Santé de Savoie, ...).

### ***Nouveaux outils de communication***

Des flyers sont réalisés pour chaque cycle. Ils sont remis aux professionnels afin qu'ils les remettent aux patients. Par ailleurs, lors du suivi du « patient-candidat », ce flyer est transmis par SMS ou mail afin que les patients puissent consulter le programme à domicile et mieux en comprendre le contenu.

## **Conclusions et décisions prises pour l'avenir du programme**

Le Pôle de santé renouvelle son intérêt pour poursuivre son investissement dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un programme d'éducation thérapeutique en proximité. L'éducation Thérapeutique du Patient est un dispositif qui fait partie de l'offre de soins du Pôle Santé et dont on a évalué l'utilité dans les changements de comportement des patients vis à vis de leur pathologie.

Le souhait est d'étoffer l'équipe d'intervenants par une campagne interne de promotion de la formation aux 40h. Un tutorat entre l'équipe existante et les nouveaux formés est prévu afin que ces derniers soient bien intégrés et à l'aise dans la pratique.

La volonté est de faire participer plus largement l'équipe à l'optimisation des outils, pour les faire évoluer et les diversifier. La coordinatrice organisera ces temps d'échange.

La volonté est également d'essayer d'augmenter la participation des proches aidants au sein des séances.

- **Modalités de mise à disposition du rapport d'évaluation quadriennale aux bénéficiaires et aux professionnels de santé du parcours**

Le rapport d'évaluation quadriennale sera mis à disposition des professionnels du Pôle lors des réunions de coordination et par l'envoi sur le réseau des professionnels du Pôle de santé.

En ce qui concerne les bénéficiaires, le rapport sera disponible sur le site internet du Pôle sous forme d'un dossier téléchargeable. La médiatrice du pôle contactera chaque bénéficiaire pour l'informer de l'existence de ce document. Elle pourra également leur remettre le document sous forme papier.