

Programme d'éducation thérapeutique du patient : Rapport synthétique d'évaluation quadriennale

A. Le programme et l'identification du coordonnateur et de l'équipe

Date d'autorisation du programme : 22/12/2010, renouvelée le 06/08/2015

Date du rapport d'évaluation quadriennale : Déc 2022

Intitulé du programme : **Education thérapeutique du patient diabétique de type 2**

Identification du coordonnateur:

Véronique Guernier, infirmière MC44/DAC44

20 rue Paul Ramadier, 44200 NANTES

veronique.guernier@dac44.fr

tel 02 40 47 82 44

Composition de l'équipe au moment de l'évaluation quadriennale: [Annexe 1](#)

Description succincte du programme : population concernée, objectifs :

Le programme vise à aider le patient diabétique adulte à développer des compétences pour adapter sa maladie à son mode de vie :

- ✓ Comprendre sa maladie et identifier les complications
- ✓ Exprimer son vécu, ses émotions avec sa maladie
- ✓ Repérer et traiter une hypoglycémie
- ✓ Mettre en place au quotidien des moyens permettant d'assurer l'intégrité de ses pieds
- ✓ Identifier les avantages de la pratique régulière d'une activité physique pour améliorer l'équilibre de son diabète et prévenir les complications cardio-vasculaires
- ✓ Planifier son alimentation pour équilibrer au mieux sa glycémie
- ✓ Comprendre son traitement

B. Déroulement de l'évaluation quadriennale

Modalités de déroulement de l'évaluation quadriennale (*participants, démarche*)

Participants : Dr Magali ABRAM-WINER, Valérie GIANNETTINI et Véronique GUERNIER

Démarche : rencontre de l'équipe : 4 réunions et relecture

C. Analyse des effets du programme d'ETP et conclusions

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

Les effets favorables et ce qui les explique

Meilleure compréhension de la maladie et du traitement

Dédramatisation des complications

Meilleure gestion de l'hypoglycémie

Amélioration du vécu grâce aux échanges avec d'autres patients : moins de ressenti de culpabilité

Meilleure compréhension de l'hygiène de vie

Ce qui explique ces effets : animation pluridisciplinaire, 6 séances pour une maladie permet de bien échanger sur chaque thème, échanges entre patients de milieu, personnalité, vécu et âges différents.

Les effets défavorables et ce qui les explique

- Persistance de certaines représentations en lien avec l'ancienneté du diabète

- Persistance de difficultés pour certains d'adapter leur alimentation aux recommandations en lien avec des troubles du comportements alimentaires
- L'hypoglycémie comme sujet de crainte à l'adaptation des doses d'insuline pour ceux qui l'ont vécu
- La prise de poids comme sujet de crainte à l'optimisation des doses d'insuline

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

- Contacts téléphoniques ou par mail avec les professionnels libéraux ou hospitaliers (médecins et paramédicaux) permettant les partenariats.
- Partenariats avec les professionnels de santé d'Ancenis et la CPTS de Chateaubriant : mise en œuvre du programme par MC44 en vue de passer le relais ensuite aux professionnels de proximité
- Interventions Grand Public en partenariat avec le CLIC de Vertou et ADMR44
- Information des médecins lors de FMC animées par le médecin coordinateur diabète de MC44
- Collaboration avec l'URPS pharmacien
- Collaboration avec les IDE Libérales et démarrage avec les IDE Asalée

Les effets défavorables et ce qui les explique

Diminution de l'offre ETP :

- en raison de la pandémie du Covid
- du manque d'informations et de formation des médecins de ville sur l'intérêt de l'ETP pour leurs patients

Conclusions de l'analyse des effets du programme

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en œuvre

Actions à poursuivre

- Maintenir l'offre de suivi pour les patients parcours complexes
- Poursuivre le développement du programme sur le territoire en lien avec les professionnels de proximité => CPTS d'Ancenis et Chateaubriant
- Renforcer le maillage territorial => DAC44
- Former en interne les professionnels du DAC44 (salariés et libéraux)
- Réactualiser les documents remis aux patients

Améliorations et changements

- Proposer une séance Alimentation spécifique : « mieux manger avec les 5 sens »
- les liens avec les autres programmes de MC44 pour les patients pluri-pathologiques
- Impliquer les patients ressources au sein de l'équipe voire les intégrer dans les séances collectives
- Renforcer la communication sur notre programme
- Réactualiser les documents remis aux patients
- Améliorer les conducteurs de séances individuelles et collectifs
- Continuer le partenariat avec l'AFD (Association Française des patients diabétiques)

D. Analyse des évolutions du programme d'ETP et conclusions

Comment a évolué la mise en œuvre du programme grâce aux évaluations annuelles ?

Améliorations apportées à la qualité de la mise en œuvre du programme

- Apport d'une 6^{ème} séance : « vécu du diabète »
- Expérimentation du programme en visioconférence suite à la pandémie
- Mise en place d'un nouveau support remis au patient
- Expérimentation de séances en soirée

Comment ont évolué les indicateurs de fonctionnement, de mise en œuvre, de coordination ?
Tendance des indicateurs et raisons de l'évolution positive, négative, stable des résultats

	2019	2020	2021	2022
Indicateur 1 Nombre d'intervenants directs auprès des patients	20	19	21	15
Indicateur 2 Nombre d'intervenants directs formés spécifiquement à l'ETP	18	17	19	15

⇒ Diminution du nombre d'intervenants en lien avec la disparition de la co-animation à partir de 2021

Analyse de la qualité de la mise en œuvre du programme (activité)

	2019	2020	2021	2022
Indicateur 3 Pourcentage de patients participant au programme (file active) ayant bénéficié d'un diagnostic éducatif individuel aboutissant à un programme personnalisé lors d'une <u>offre initiale d'ETP</u>	57% 79/137	35.5% 48/135	43,4% 66/152	48.5% 68/140
Indicateur 4 Pourcentage de patients participant au programme (file active) ayant bénéficié de l'actualisation de leur diagnostic éducatif aboutissant à un programme personnalisé lors d'une <u>offre de suivi d'ETP</u>	60.5% 83/137	64.4% 87/135	48% 73/152	51.5% 72/140
Pourcentage des patients ayant bénéficié d'une <u>évaluation des compétences acquises</u> suite à une <u>offre d'ETP initiale ou de suivi</u> (Indicateur 5 ?)	74.5% 102/137	59.2% 80/135	52% 79/152	77% 108/140

Le nombre de patients bénéficiant d'une évaluation des compétences acquises a diminué en 2021 et 2022 en raison de l'épidémie du Covid 19 expliquant la diminution des adhésions en 2020.

Analyse de la qualité de la coordination du programme personnalisé d'ETP

	2019	2020	2021	2022
Indicateur 5 Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la synthèse de leur diagnostic éducatif individuel accompagnée du programme personnalisé a été transmise au minimum à leur médecin traitant.	100%	100%	100%	100%
Indicateur 6 Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la synthèse de l'évaluation des compétences acquises accompagnée d'une proposition de modalité de suivi éducatif a été transmise au minimum à leur médecin traitant.	63.4%	58.9%	55%	59%

Comment a évolué la structuration du programme ?

Augmentation du nombre de séances collectives sur le cycle éducatif

Réduction du temps d'animation de 2h à 1h30

Disparition de la co-animation

Ouverture à la visioconférence justifiant la création de nouveaux conducteurs et outils

Arrêt des séances de gymnastique et de marche collectives animées par l'éducateur en activité physique adaptée

Conclusions de l'analyse des évolutions du programme

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en œuvre

Actions à poursuivre :

- Maintenir le cycle de 6 séances
- Offrir des séances le samedi ou en soirée pour les patients en activité
- proposer de l'e-ETP
- Adresser une synthèse écrite au MT (avec évaluation des compétences) au plus tard 6 mois après la prise en charge

Améliorations et changements :

- Ajouter 1 séance complémentaire sur la gestion du stress ou l'alimentation
- Renforcer le partenariat avec les patients ressources
- Augmenter la durée de la séance alimentation, l'activité physique et soins des pieds
- Inviter les aidants aux séances collectives sous condition de co-animation
- Révision du conducteur de la séance « Diabète, parlons-en »
- Formaliser des objectifs de fin de séance pour chaque patient (recontextualisation)
- Augmenter le nombre d'observateurs aux séances collectives (relais sur les territoires)
- Favoriser le partenariat avec les IDE Asalées

E. Décision prise pour l'avenir du programme

Argumentaire expliquant la décision pour l'avenir du programme et les actions qui accompagnent cette décision dans l'ordre de priorisation de l'équipe

- Soutien aux professionnels des territoires pour le développement de l'ETP de proximité au sein des CPTS : poursuivre le maillage territorial et le transfert de compétences

- Favoriser le partenariat avec les IDE Asalées

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

Diffusion sur le site du DAC Loire Atlantique actuellement en construction

Source : *Evaluation quadriennale d'un programme d'ETP - Guide pour les coordonnateurs et les équipes. HAS 2014.*