

## 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 : 26/12/2011

Date du rapport d'évaluation quadriennale : Mars 2019

Intitulé du programme : « Mieux vivre avec la maladie coronaire, toucher le cœur pour changer les esprits »

Identification du coordonnateur (nom, qualité, coordonnées : adresse, mail, téléphone)

Centre hospitalier de Corbie

Dr GUGENHEIM Anne-Lise

Cardiologue – Réadaptation cardio-vasculaire

33 rue Gambetta, 80800 CORBIE

[anne-lise.gugenheim@ch-corbie.fr](mailto:anne-lise.gugenheim@ch-corbie.fr)

0322964121

#### 1 - Composition de l'équipe au moment de l'évaluation quadriennale, y compris les patients intervenants :

Noms	Fonction	Niveau 0 sensibilisation à l'ETP	niveau 1	Niveau 2	Niveau 3 diplôme d'enseignement supérieur en ETP	Nouveau membre depuis l'autorisation 2015
			au moins 40h de formation à l'ETP	au moins 70h de formation à l'ETP		
<b>Dr Gugenheim Anne-lise</b>	chef de service		x			
<b>Dr Mallejac Morgane</b>	médecin généraliste		x			x
<b>Dr Vasseur Claire</b>	médecine vasculaire				x	x
<b>Charon Stéphanie</b>	cadre de service		x			
<b>Bourgeois Lydie</b>	IDE		x			
<b>Bourguignon Céline</b>	IDE		x			
<b>Bruyer Sophie</b>	IDE		x			
<b>Caux Christelle</b>	IDE				x	

<b>Gauthier Fabienne</b>	IDE		x			
<b>Ghillain Christelle</b>	IDE		x			
<b>Grevet Alexandre</b>	IDE		x			
<b>Roul Angélique</b>	IDE				x	
<b>Verguier Maité</b>	IDE		x			x
<b>Maia de Sousa Vanessa</b>	IDE		x			x
<b>Faury Christelle</b>	AS		x			
<b>Vanquem Catherine</b>	AS		x			x
<b>Dannel Aurelie</b>	AS		x			x
<b>Caffin Véronique</b>	diététicienne		x			
<b>Karolewski Rémi</b>	APA		x			
<b>Dassonneville Aurélien</b>	APA		x			x
<b>Zérouali Jenny</b>	APA		x			x
<b>Foy Mireille</b>	psychologue		x			
<b>Lejeune Emilie</b>	patient expert				x	x
<b>Dr Dhaleine France</b>	pharmacienne		X			x

## 2- Description succincte du programme :

### **Le programme maladie coronaire agréé depuis le 26/12/11 (renouvellement 14/12/15)**

Intitulé « Vivre avec la maladie coronaire, toucher le cœur pour changer les esprits »  
Initié par le Dr CASSOL, ce programme est coordonné depuis le 14/12/15 par le Dr Anne-Lise GUGENHEIM, chef de service.

Ce programme s'adresse à tous patients de moins de 70 ans intégrant le service, atteint d'une pathologie coronarienne et dont les facultés de compréhension ne sont pas altérées.  
L'inclusion se fait sur prescription médicale et avec accord du patient.

Le but de ce programme est de permettre au patient de devenir plus autonome dans la gestion de sa maladie au quotidien et dans l'équilibration de ses facteurs de risque cardiovasculaire.

A une base commune d'ateliers et d'informations proposée pour les 3 programmes, s'ajoutent des ateliers spécifiques pour cette pathologie, qui sont :

- **La maladie coronarienne, qu'est-ce que c'est ?**



objectif : le patient pourra comprendre le principe de la chronicité de la maladie, l'action de la plaque d'athérome sur une artère.

o **La douleur thoracique, comment agir ?**

Objectifs : réflexion sur son ressenti de sa douleur thoracique, savoir la reconnaître et connaître la conduite à tenir adaptée

o **Les ennemis du cœur et des artères**

Objectifs : Le patient devra être capable de reconnaître ses facteurs de risque cardiovasculaires modifiables et d'en comprendre le retentissement sur l'organisme et les actions à mener.

o **Déchiffrons mon ordonnance avec l'infirmière**

Objectifs : Le patient devra connaître le rôle de ses médicaments. Moment d'échange sur la contrainte du traitement au quotidien.

o **Comment gérer mon traitement au quotidien**

Le patient devra être capable d'être plus autonome dans la gestion du traitement au quotidien (oubli, voyages, sorties...)

## B. Déroulement de l'évaluation quadriennale

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

L'évaluation quadriennale se fait au quotidien et au fil de l'eau grâce à une réunion pluridisciplinaire hebdomadaire et deux staffs hebdomadaires dédiés à l'ETP pour les patients du service.

Des questionnaires de satisfaction tant pour les patients que pour les professionnels ont été créés. Ces questionnaires font l'objet d'un retour aux professionnels après exploitation.

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

1- 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 connaissance de sa maladie, de son traitement,
- Connaissances des signes d'aggravation et la CAT
- Potentialisation de la motivation
- Patient acteur
  - Dans la gestion de son traitement
  - Dans la surveillance/ gestion de sa maladie
  - Dans son changement de mode de vie

Ces effets sont obtenus par le fait que le patient devient acteur de sa prise en charge avec un renforcement de son adhésion au programme ETP.

\*Les effets défavorables et ce qui les explique :

- Dépendance au programme d'ETP en lien avec la chronicité de la pathologie

Cet effet peut s'expliquer par l'apparition dans le temps d'un relâchement dans le temps des pratiques acquises durant le séjour ; c'est pourquoi nous avons développé la mise en place de la phase 3 ainsi que notre réseau.

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

Les effets favorables et ce qui les explique

Durant ces quatre dernières années,

- **Un remaniement de l'organisation du parcours** ETP a été effectif permettant une optimisation des moyens (humains et matériels) induisant des adaptations constantes de l'équipe :
  - Mutualisation des moyens humains et des locaux (en intégrant le service de réadaptation cardiaque, devenu service de réadaptation cardio-vasculaire).
  - Facilité du travail pluridisciplinaire par le renforcement de l'équipe en terme de compétences et une meilleure continuité de la prise en charge patient.
  - Remise en question des pratiques individuelles.
  - L'équipe a du réinventé son organisation en 2017 pour une meilleure coordination du parcours patient
  - Création d'un poste de coordination
  - Intégration du patient expert
  - Intégration de 2 nouvelles IDE liées à l'augmentation de notre capacité d'accueil en 2017, et à la création du programme sur l'insuffisance cardiaque
  - Formation des nouveaux arrivants
  - Travail sur l'acquisition d'un nouveau logiciel de coordination de l'ETP (Observia) – groupe de travail en cours
- **L'ETP permet de fédérer l'équipe.** L'interdisciplinarité de l'ETP, les projets communs, sa formalisation, la communication représentent la diversité que propose l'éducation thérapeutique permettant à chaque professionnel de disposer d'une source de satisfaction professionnelle quel que soit sa source de motivation.

Les effets défavorables et ce qui les explique

- **Aspect chronophage** de la mise en œuvre du programme d'ETP notamment par la nécessité de temps d'échange ainsi que la nécessité d'un temps de planification et de coordination pour respecter le parcours patient.
- « **Hyper spécialité** » au sein d'une institution : écarts entre les compétences mobilisées lors de prise en charge patient et la mobilité au sein de l'institution.

3- 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 :

- **Communication :**
  - o Début de reconnaissance de nos partenaires locaux grâce à de nombreuses actions de communication menées depuis 2016 (présentations, journées portes ouvertes, colloques)
- **Echange de pratiques professionnelles et partage d'informations :**
  - o Participations de nos agents à différents colloques sur l'ETP (journée de l'ETP d'Abbeville, GERS)
  - o Détachement d'une journée par semaine de notre patiente experte dans le service de cardiologie du CHU Sud Amiens pour une meilleure coopération entre nos services
  - o Intégration d'un médecin du travail qui anime une information une fois par mois pour aider nos patients à connaître les modalités de reprise de leur profession
  - o Echange de professionnels qui viennent d'autres unités de cardiologie pour une journée de découverte au sein de notre unité afin de mieux se rendre compte des



- activités que nous proposons en réadaptation cardiaque et ainsi mieux en parler aux patients
- Création dans les courriers de sortie d'un encart de transmissions des actions ETP menées pendant le séjour de réadaptation cardiaque à destination des médecins et cardiologues traitants pour une meilleure poursuite de la PEC ETP
  - Transmissions à nos patients des coordonnées de tous les pôles de prévention de leur secteur pour une meilleure continuité des soins

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

Méconnaissance de l'activité de réadaptation cardio-vasculaire malgré les actions de communication et lutte contre les idées préconçues induisant une perte de chance pour les 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 :

- Mise en œuvre du logiciel OBSERVIA
- communication en interne et avec nos correspondants
- communication sur les effets bénéfiques attendus du programme pour le patient

##### Améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en œuvre

- Montée en charge de la prise en charge du patient en phase 3.
- Poursuivre le développement du réseau

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

##### 1- 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*

- Mutualisation des moyens humains et matériels
- La formation du personnel intervenant en ETP s'est poursuivie
- Les ateliers proposés aux patients ont été revisités
- Mise en place de questionnaires de satisfaction
- Formalisation de la réunion hebdomadaire pluridisciplinaire, et des deux staffs ETP hebdomadaires
- Coordination du parcours patient et des intervenants
- Optimisation du tableau ETP permettant le suivi du patient et l'extraction d'indicateurs

##### 2- 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*

- a- En termes de fonctionnement, le nombre d'intervenants directs et formés auprès des patients s'est étoffé, soit 24 professionnels :
- Médecins : 4
  - IDE : 11
  - Aide-soignante : 3
  - Diététicienne : 1
  - APA : 3
  - Psychologue : 1
  - Patient expert : 1

b- En termes de mise en œuvre du programme, la file active reste stable et est en concordance avec les chiffres prévisionnels à l'ouverture du programme :  
en 2015, 127 patients pris en charge

en 2016, 130 patients pris en charge

en 2017, 198 patients pris en charge

en 2018, 171 patients pris en charge

c- En termes de coordination de programme, l'indicateur 5 correspondant au pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme ETP pour lesquels la synthèse du diagnostic éducatif a été transmis au médecin traitant est de 100% car une balise ETP a été insérée dans la compte-rendu d'hospitalisation du patient.

d- Concernant l'indicateur 6 correspondant au pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme ETP pour lesquels la synthèse des compétences acquises accompagnée d'une proposition de suivi éducatif a été transmis au médecin traitant est de 100% car une balise ETP a également été insérée dans la compte-rendu d'hospitalisation du patient.

### 3- Comment a évolué la structuration du programme ?

*Conformité au programme défini au départ ou écarts*

Le programme défini au départ a été suivi. Cependant, afin de pérenniser les effets bénéfiques pour le patient, il nous semble primordial de proposer systématiquement une consultation en phase 3 mais également de poursuivre les actions pour étoffer notre réseau.

### 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

- meilleure coordination du travail en binôme IDE/ médecin
- poursuivre la formation
- poursuivre la promotion du service pour lutter contre la méconnaissance des activités proposées dans le service

### 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

- mise en œuvre d'Observia pour partager les informations tout au long du parcours patient mais également pour développer la transversalité
- poursuivre le programme, en améliorant la communication avec l'extérieur pour se faire connaître des autres professionnels et des patients.
- Offrir l'offre « phase 3 » à l'ensemble de nos patients.

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

Les modalités sont consultables sur les sites intranet et internet de l'établissement.

---

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