

UNIONS REGIONALES DES PROFESSIONNELS DE SANTE HAUTS-DE-FRANCE

Action réalisée par :



Action financée par :



Le Dossier Patient Médico Educatif (DPME)

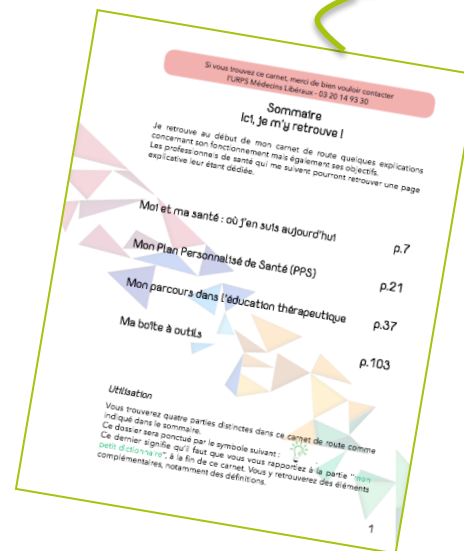
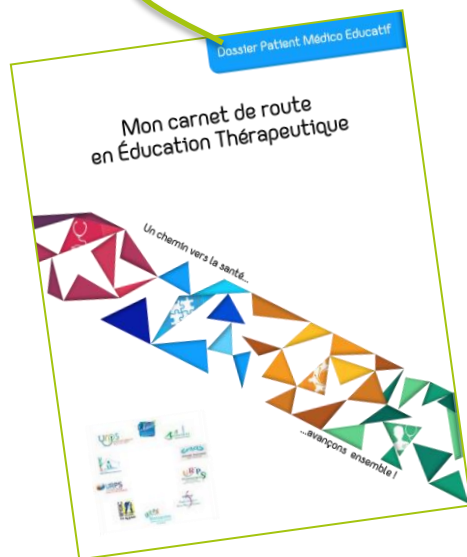
Un carnet de route pour professionnels ET patients



Communication – Congrès Santé Publique France
5 Octobre 2017 - Amiens
Lesley Marquis - URPS Médecins Libéraux

Définition

- Carnet de route en éducation thérapeutique, remis au patient lors de son inclusion dans un programme d'ETP
- Une interface entre le patient, son médecin traitant et les professionnels de santé qui l'entourent



I) Origine de la demande

INSTITUTION (ARS)

Existence d'un dossier patient
incontournable dans les
programmes d'ETP

SOIGNANTS

Permettre la traçabilité des
interventions éducatives et en
assurer le suivi



PATIENTS

Carnet de suivi permettant de
conserver les informations
liées aux programmes d'ETP

MEDECIN TRAITANT

Assurer son rôle de
« coordination » dans le
parcours de soin du patient

II) Identification des attentes (1)

Réalisation de **focus group** soignants/patients

Objectifs :

- Recueillir les besoins des patients et des soignants ;
- Explorer leurs attentes, recueillir leurs avis et suggestions techniques ;
- Analyser les données recueillies et rédiger des recommandations.

Résultats :

Patients	Soignants
<ul style="list-style-type: none">- Souhait d'un outil personnel « <i>MON dossier patient</i> »- Vocabulaire simple et accessible- Volonté d'inclure des fiches thématiques- Choix du partage de l'outil- Format : classeur A5, avec pochettes amovibles	<ul style="list-style-type: none">- Outil simple à lire et à remplir- Contenus répartis par discipline (accès patient, médecin, professionnels)- Format : classeur avec fiches amovibles

II) Identification des attentes (2)

Réalisation de **focus group** soignants/patients

Analyse :

-Difficulté à entrer dans une culture de l'écriture partagée entre soignants et patients

-Présence forte de la culture « *prescription* » (DPME doit contenir des actions à réaliser par le patient)

=> **Difficultés d'articulation entre les attentes patients et soignants**



III) Formulation des objectifs

Objectif général :

Assurer la coordination des différents acteurs de l'ETP dans le cadre du suivi éducatif du patient atteint d'une maladie chronique

Objectifs spécifiques :

- **Accompagner le patient ...** dans toutes les étapes de son suivi éducatif
- **Faciliter la communication...** et l'échange avec les professionnels de santé tout en respectant la confidentialité, le secret professionnel et l'individualité
- **Permettre à tous les professionnels...** de trouver leur place et leur rôle dans le parcours de soins du patient
- **Améliorer la coordination...** entre la ville, les réseaux et établissements de santé
- **Permettre au patient...** de bénéficier d'un outil lui permettant de mieux gérer sa maladie au quotidien

IV) Conception de l'outil éducatif (1/5)

Mise en place d'un **Groupe de Travail** réunissant les acteurs de l'ETP en région (associations de patient, patients experts, réseaux de santé, UTEP, équipes éducatives libérales, Médecins Généralistes, etc.)

Contenu du Dossier Patient :

Moi et ma santé : où j'en suis aujourd'hui?

Mode d'emploi, identification patient, informations administratives, carnet d'adresses, exploration des représentations

Mon Plan Personnalisé de Santé (PPS)

Volet consacré au médecin traitant et son patient (plan d'action)

Mon parcours en ETP

Retrace le parcours éducatif du patient : du Bilan Educatif Partagé à l'Evaluation Partagée

Ma boîte à outils


Fiches thématiques de santé publique: vaccination, alimentation, activité physique, estime de soi...

IV) Conception de l'outil éducatif (2/5)

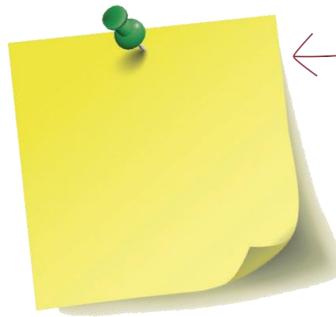
Moi et ma santé : où j'en suis aujourd'hui?

Mode d'emploi, identification patient, informations administratives, carnet d'adresses, exploration des représentations

Mon identité : je me présente

	Nom, Prénom :	
	Né(e) le :	
	Adresse :	
	Téléphone :	
	Mail :	

Une nouvelle adresse ? Je la note ici



Le bonheur est comme un parfum.
On le porte sur soi
pour le faire respirer aux autres

Ici : Cadre administratif et infos diverses

À compléter et à cocher, avec l'aide de votre médecin traitant si besoin



Couverture sociale <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Régime général de la sécurité sociale <input type="checkbox"/>	Caisse d'affiliation (Lille, Douai,...)
	PUMA <input type="checkbox"/>	
	Autre <input type="checkbox"/>	

Evolutions/Changements

Prise en charge à 100% Affection Longue Durée (ALD) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Pour quelle(s) maladie(s) ? (hypertension, diabète,...) Date de l'ALD : Date du prochain renouvellement :
--	---

Evolutions/Changements

Qu'est-ce qu'une PUMA (anciennement CMU) et une ALD ?
Rendez-vous dans ma boîte à outils, à la fin de ce carnet



Maison Départementale des Personnes en situation de Handicap (MDPH) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Quelle prestation ? Depuis quand ? Date de renouvellement :
--	---

Evolutions/Changements

IV) Conception de l'outil éducatif (3/5)

**Mon Plan
Personnalisé de Santé
(PPS)**



**Volet consacré au médecin traitant et son
patient (plan d'action)**

Le Plan Personnalisé de Santé (PPS) : un outil
pour un parcours de soins coordonné du patient



Un PPS : Qu'est ce que c'est ?

Le Plan Personnalisé de Santé s'applique à toutes les personnes atteintes de maladies chroniques, dont la situation rend utile un travail formalisé entre acteurs de proximité. Le plan d'action peut porter sur les soins, les aides, et sur l'éducation thérapeutique du patient.

Centré sur la personne soignée, le PPS tiens compte à la fois des problèmes de santé et de soins, et de leurs répercussions dans la vie des patients.



Le rôle du Médecin Traitant coordonnateur

En pratique, le Médecin Traitant impulse et coordonne la construction du PPS. Lors d'un entretien individuel et personnalisé, il recueille les priorités de santé du patient, rassemble les éléments des évaluations sociales et sanitaires afin de cerner les problématiques du patient.

Mon plan d'action

*En concertation avec mon Médecin Traitant
et/ou mon professionnel de santé...*

Date : ____/____/____

Professionnel concerné : _____

Problématique identifiée : _____

Objectif(s) fixé(s)	Actions/interventions envisagées

Date de réévaluation : ____/____/____

Objectif(s) atteint(s) : OUI NON Partiellement

Par (nom du professionnel) : _____

Objectif(s) fixé(s)	Actions/interventions envisagées

IV) Conception de l'outil éducatif (4/5)

Mon parcours en ETP

Retrace le parcours éducatif du patient : du Bilan Educatif Partagé à l'Evaluation Partagée

Mon parcours éducatif

À compléter avec l'aide de l'équipe éducative

- Initiale
- De suivi régulier/Renforcement
- De suivi approfondi/Reprise

Pour quelle maladie ?

Diabète BPCO Autre _____



Coordonnées de l'équipe éducative :

Référent(e) de l'équipe :

Type d'intervention

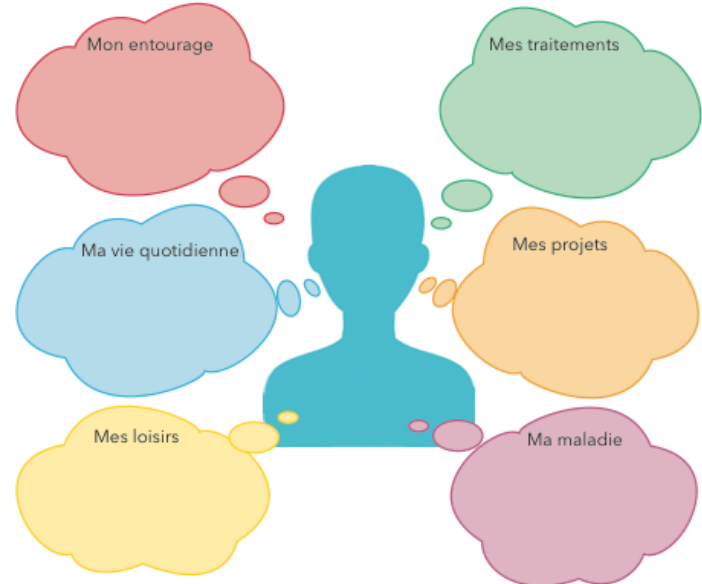
(Bilan Educatif Partagé, Séance collective/individuelle, etc)

Date et heure

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Préparation du Bilan Educatif Partagé (BEP) Et si on discutait de mes priorités ?

Je peux, si je le souhaite, préparer mon entretien individuel avec le soignant. Pour cela, rien de plus simple. Je peux noter dans les bulles, des phrases ou des mots-clefs, qui résument mon état du moment concernant...



À l'heure actuelle, j'ai besoin de (mieux comprendre, apprendre, qu'on me conseille sur...)

IV) Conception de l'outil éducatif (5/5)

Ma boîte à outils

Fiches thématiques de santé publique:
vaccination, alimentation, activité physique,
estime de soi...

La vaccination : êtes-vous à jour ?

Se faire vacciner : un geste citoyen

On se vaccine pour soi-même, mais aussi pour protéger ses enfants, ses proches, ses voisins et les autres membres de la collectivité. Réciproquement, le fait qu'eux soient vaccinés contribue à nous protéger.

Un vaccin : comment ça marche ?

1 On injecte dans notre corps le microbe rendu inoffensif. Il porte un antigène [D] qui permet de le repérer.

2 Pour l'éliminer, notre système de défense produit des globules blancs (lymphocytes) et des anticorps [D] spécialement adaptés à l'antigène.

3 La production des anticorps prend du temps mais l'on n'est pas malade parce que le microbe a été rendu inoffensif.

4 Le microbe rendu inoffensif est éliminé et notre système de défense garde l'antigène en mémoire.

5 Quand le vrai microbe entre dans l'organisme, il est tout de suite reconnu et éliminé, avant même que l'on ne tombe malade.

La mémoire immunitaire est en général très bonne chez les jeunes. Le plus souvent, notre système immunitaire se rappellera toute notre vie comment lutter contre le microbe. Mais, parfois, il aura besoin d'une piqûre de rappel pour se rafraîchir la mémoire.

La pénétration d'un microbe dans l'organisme provoque une infection. L'organisme mobilise alors ses défenses (le système immunitaire) pour neutraliser le microbe et éliminer l'infection. La réaction immunitaire se fait en deux étapes : reconnaissance du microbe grâce à ses antigènes, puis production des différents moyens de défense (anticorps, globules blancs). Une fois l'infection combattue, le système immunitaire va garder en mémoire les antigènes qu'il a reconnus.

	Avant _h	Dans l'intervalle _h	Dans l'intervalle _h	Dans l'intervalle _h	Dans l'intervalle _h	Dans l'intervalle _h
Reins						
Diabète						
Tension						
Coeur						
Cholestérol						
Douleur						

V) Expérimentation du dispositif : Méthode

- De janvier à septembre 2017
- Auprès de 3 équipes éducatives de proximité en Hauts-de-France
- 40 classeurs remis aux patients, dans le cadre du programme ETP « *Le diabète.. Dialoguer, échanger, apprendre ensemble* »
- Suivi de la phase test via les coordonnateurs des équipes ETP
- Modalités d'évaluation :
Entretiens semi directifs réalisés par les coordonnateurs d'équipes auprès des patients, des professionnels, et des médecins traitants.
- Analyse des résultats de l'évaluation : septembre 2017

VI) Résultats

	Points de vue des patients	Point de vue des PS	Point de vue des MT
CONTEXRE D'UTILISATION	Utilisation personnelle pour le moment (domicile)	Caractère chronophage de l'utilisation de l'outil Utilisation principalement lors du BEP	Peu, voir pas utilisé en consultation
Fond et forme	Interactif, ludique et adapté à tous Aborde tous les points clés de leur parcours en ETP	Choix du contenu cohérent Difficile aux premiers abords de « <i>s'y retrouver</i> »	Préférence pour le format informatique
SATISFACTIO N GENERALE	Sentiment d'être « <i>mis en valeur</i> » au travers de l'outil	Outil cohérent mais nécessite d'être retravaillé comme outil de « <i>support</i> » à la communication entre les PS.	Le Dossier semble peu exploitable sans une sensibilisation préalable (quel bénéfice pour les MG?)
Autres remarques		Nécessité d'une formation préalable Questionnement : <i>quel moment propice à la remise du dossier?</i>	Ajouter d'autres informations relatives au parcours de soins du patient (résultats d'analyses, ordonnances, résultats d'examens, etc.)

VII) Discussion et perspectives

- Grande satisfaction exprimée par les patients, (sentiment de « renforcement » du pouvoir d'action sur la santé et qualité de vie.
- Nécessité d'une formation « sensibilisation » préalable des PS afin d'optimiser l'utilisation de l'outil ;
- Perspective de développement sur l'ensemble des Hauts-de-France (en 1^{er} lieu via les formations ETP)

UNIONS REGIONALES DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ HAUTS-DE-FRANCE

Action réalisée par :



Action financée par :



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Le Dossier Patient Médico Educatif : une expérimentation
en région Hauts-de-France