

Conférence Société de Pharmacie de Lyon, 17/12/20

L'ETP, un outil pertinent pour favoriser le lien villehôpital?

Mathieu-Axel Genthon-Troncy

Pharmacien



#### Définition

- \* Médecine, pédagogie de la santé, sciences humaines
- \* Approche pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire
- Pratique scientifique documentée, cadre législatif strict,
   exigences qualité HAS +++
- —> Aider le patient chronique à acquérir/maintenir les compétences dont il a besoin pour gérer au mieux sa vie avec une maladie chronique



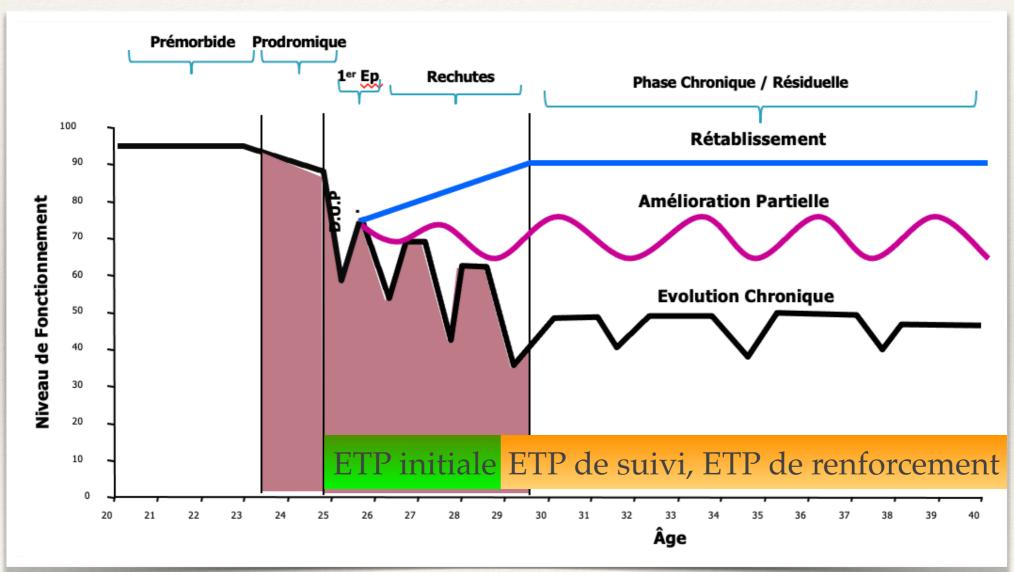
# Objectifs

- Acquisition, maintien, mobilisation de compétences :
  - \* **D'autosoin** (décisions prises par le patient susceptibles de modifier l'effet de la maladie sur sa santé)
  - \* **D'adaptation** (compétences psychosociales permettant au patient de faire face aux épreuves suscitées par la maladie chronique)
- \* Favoriser l'autonomie du patient : apprentissage pratique de compétences, accompagnement au changement
  - -> Rendre le patient véritablement acteur de sa santé



# Différents types d'ETP

Place de l'ETP dans le staging clinique des troubles schizophréniques





### Clés du lien ville-hôpital

- \* Respect de la complémentarité ville-hôpital
- \* Coordination des acteurs et des actions
- \* Placer le patient au centre des actions
- \* Créer du dialogue et de l'échange
- Co-construction des actions
- Flexibilité des outils
- Valorisation des actions





#### Action 1:

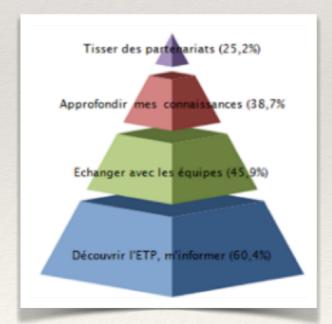
# Réaliser la pédagogie des démarches menées

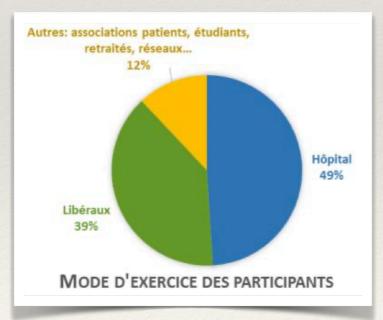




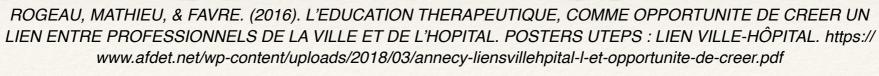
# Communiquer autour de l'ETP (1)

- \* Exemple du GHT Genevois-Annecy-Albanais-Gex (2016) : soirée de rencontre avec conférence/forum (266 participants)
- \* Evaluation préalable des besoins par sondage











### Communiquer autour de l'ETP (2)

#### Outils développés :

- \* Mise à jour des bases EPHORA
- \* Distribution d'un répertoire des programmes d'ETP aux libéraux
- \* Pérennisation des soirées d'échange



==> ETP comme prétexte de rencontre interprofessionnelle ville/ hôpital, favoriser l'orientation des patients depuis le secteur libéral



#### Action 2:

# Partager les informations nécessaires à la prise en charge





# Coordonner la prise en charge

\* Exigence HAS ETP: coordination des acteurs impliqués dans la prise en charge

==> Transmission des informations

(bilan éducatif, programme, évaluation individuelle)

- \* Traçabilité des actes éducatifs dans un outil informatique/papier
- Confidentialité suspendue à l'accord du patient



### ETP pédopsychiatrique au CHLV (1)

- Lien ville hôpital favorisé par organisation en structures intra/extra
- \* Déclinaison de l'offre éducative en hospitalisation et en ville via les CMP
  - ==> Assurer la continuité de l'ETP aux interfaces pour limiter les ruptures de soins
- \* Flexibilité: travail de proximité avec les acteurs libéraux proches des CMP (pharmaciens, généralistes psychiatres)



### ETP pédopsychiatrique au CHLV (2)

- \* Communication pragmatique avec le médecin traitant :
  - coordination du parcours de soins
    - Courrier d'information
    - \* Notice d'information
    - Diagnostic éducatif
    - Evaluation de fin de cycle
- \* Par courrier ou messagerie sécurisée

Pôle de pédopsychiatrie, Unité Flavigny 95 Boulevard Pinel - BP 300 39 69678 BRON CEDEX 04 37 91 52 25 COLLER ICI L'ETIQUETTE AVEC LES COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT PJ: Notice d'information Chère consœur, cher confrère, d'ateliers collectifs, dont les objectifs personnalisés ont été définis de façon concertée entre le patient et l'équipe médicale afin de répondre au mieux à ses besoins et à ses attentes. Une séance destinée à l'entourage (parents, famille d'accueil) a été proposée Les objectifs définis avec le patient sont : □ Dire ses troubles □ Comprendre ses troubles ☐ Gérer son traitement □ Vivre au quotidien avec ses troubles La synthèse de fin de programme vous sera transmise. Nous restons à votre disposition pour toute demande d'informations complémentaires. Confraternellement Dr Thierry Rochet Chef de service

Élaboration et mise en œuvre d'une démarche d'éducation thérapeutique pour adolescents en pédopsychiatrie au centre hospitalier le Vinatier (Thèse d'exercice de pharmacie). (2019). Mathieu-Axel Genthon-Troncy.

# ETP pédopsychiatrique au CHLV (3)

\* Communication avec le pharmacien d'officine plus délicate car absence d'interlocuteur identifié

#### ==> Former le patient à être l'acteur principal du lien villehôpital

\* Courrier d'information à destination du pharmacien joint à

#### l'ordonnance:

Notre objectif principal est de favoriser l'adhésion des patients à leurs traitements. En ce sens, la coopération entre pharmacie hospitalière et pharmacie d'officine revêt une grande importance à nos yeux. Nous vous proposons de nous tenir informés d'une éventuelle diminution d'observance, évaluée notamment par la fréquence des renouvellements d'ordonnances ou une réémergence des signes cliniques.

Nous restons à votre disposition pour toute demande d'informations complémentaires.

Confraternellement



#### Action 3:

#### Co-construire l'ETP de ville





#### Freins à l'ETP en ville

- \* Programmes concentrés en hospitalier, peu en ambulatoire
- \* Méconnaissance de l'ETP et de l'offre éducative chez les professionnels de ville
- Manque de financement, lourde charge administrative
- \* Coordination des professionnels de santé complexe car dispersion sur le territoire
- Moindre file active de patients



#### Renforcement de l'ETP en ville

- \* Exemple des propositions de renforcement portées par l'ARS Nouvelle-Aquitaine
- \* 4 axes majeurs:



- \* Développer des **programmes polypathologique**s en ville (mutualisation, files actives plus larges)
- \* Développer les programmes à partir des maisons de santé/associations de libéraux
- \* Renforcer la collaboration avec les programmes existants
- \* Développement des équipes mobiles



### Equipes mobiles (1)

- \* Equipes de professionnels de santé salariés ou libéraux formés à l'ETP travaillant avec les libéraux
- \* Objectifs:
  - \* Organisation rapide et efficace des programme d'ETP
  - \* Adaptation aux besoins locaux, en partenariat avec les professionnels locaux
  - \* Prendre en charge les principaux freins identifiés
  - ==> Existent déjà en psychiatrie, mais missions autres



#### Equipes mobiles (2)

- \* Budget en **dotation globale** (activité + coordination + frais de structure) permettant de :
  - \* S'appuyer en amont et en aval sur les s**tructures** d'exercice coordonné de ville (*dispositif Asalée*) pour pérenniser l'ETP
  - \* Assumer les frais supplémentaires liés à l'ETP en ville, la charge administrative



Former les équipes

#### ==> Dynamique assurée par les UTEP



#### Conclusion

- Différents niveaux d'implication possibles
- \* Un outil pertinent mais encore trop peu flexible dans le lien ville-hôpital
- \* Développement des **équipes mobiles** pour renforcer la flexibilité et l'adaptation aux exigences des territoires
- \* Rôle majeur des associations de patients
- Implication des étudiants en stage hospitaliers



# Merci pour votre attention

