



La coordination territoriale de l'ETP par la Plateforme Santé Douaisis

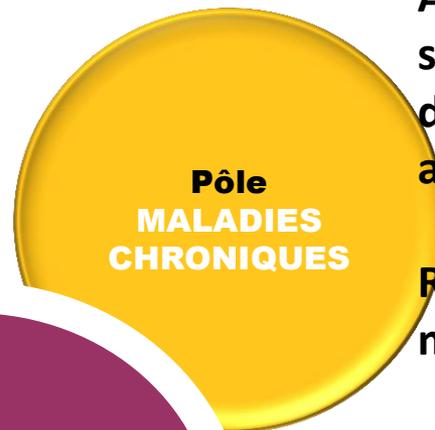
Le 29/06/2011

Franck LAUREYNS
Directeur

Sommaire

1. Présentation générale de la Plateforme
2. Programmes d'ETP autorisés
3. Parcours d'éducation thérapeutique du patient
4. 2 axes prioritaires de l'ETP à la Plateforme
 1. Implication des PS de 1^{er} recours (surtout MT)
 2. Accès à l'ETP pour les plus vulnérables
5. Coordination territoriale de l'ETP par la Plateforme

Réseau de santé
soins palliatifs



Actions itinérantes de
soins de ville: RCV,
diabète, obésité,
asthme

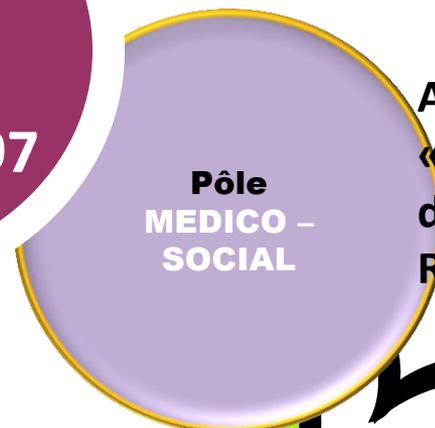
Réseau de santé
maladies chroniques



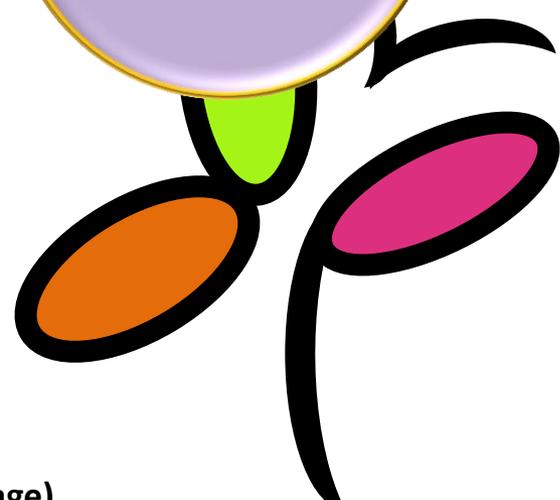
Espace Ressources
Cancer

35 personnes relais-
cancers du Douaisis

Réseau de santé
cancérologie-soins de
support

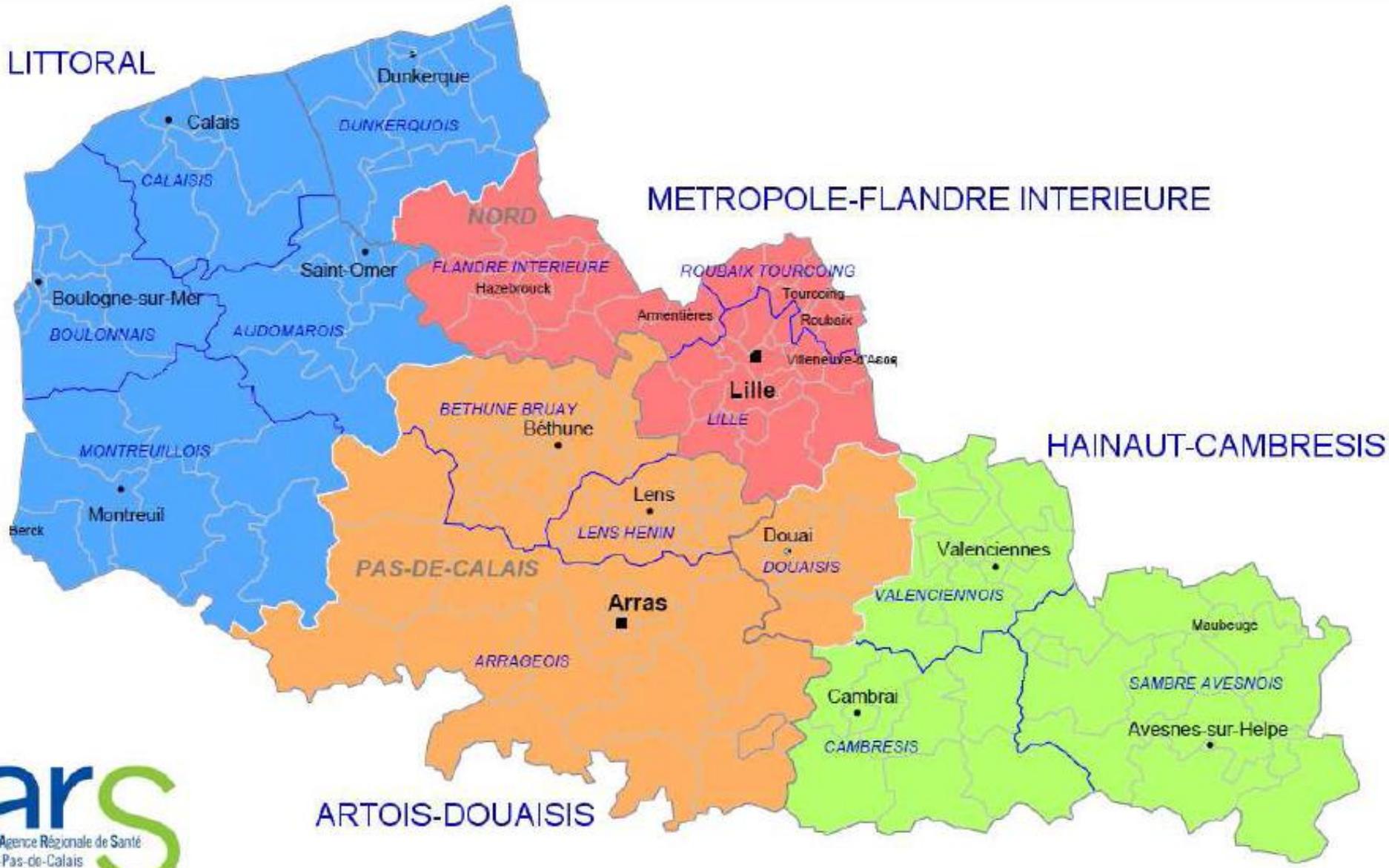


Accompagnement
« santé et social »
des allocataires du
RSA





Territoires de santé



Zone d'intervention et partenaires



Arrondissement de Douai et ses zones limitrophes.

Etablissements médico-sociaux

Antennes locales de la PSD

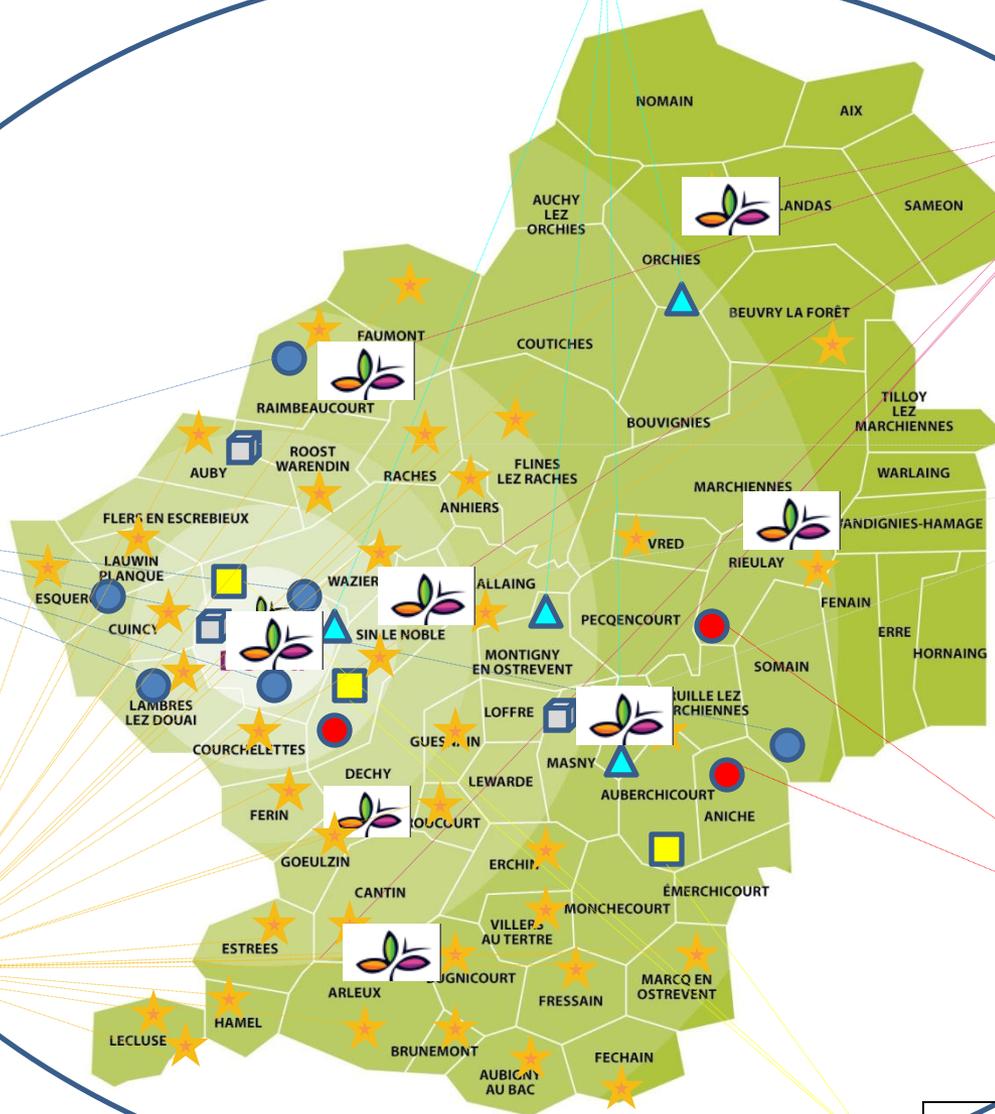
Centres sociaux

Maisons de santé pluridisciplinaires

Associations de patients

Etablissements de santé

Collectivités territoriales



- **Autorisés: 6 programmes / maladies chroniques**
 - « *Côté nouvelle vie* » : ETP à l'Activité Physique Adaptée.
 - « Education thérapeutique diététique »
 - « Education à la gestion du stress »
 - « Adaptation à sa maladie » groupe Psycho-éducatif des maladies chroniques
 - *« Bien vivre avec son diabète »
 - *« Mieux vivre avec son asthme »
- **En cours d'instruction: 5 programmes / cancers**
 - « prévention et traitement de la dénutrition »
 - « vivre autrement »: se reconstruire d'un cancer par l'activité physique
 - « reconstruction de l'image de soi »
 - « groupe psycho-éducatif cancers »
 - « alimentation et cancers »

COORDINATION DU PARCOURS DE SANTÉ PÔLE MALADIES CHRONIQUES



**1^{ère} évaluation
médi-co-psycho-
sociale par la
Coordinatrice de
Parcours de Santé
avec le patient**



**Validation du PPS
par le MG :**
- Plan de soins
- Plan d'Education
thérapeutique
- Plan d'aide sociale



**Réunion de
Concertation
Pluridisciplinaire
éducative à 6
mois**



**Bilan à 1 an
Réévaluation du PPS
en fonction des
besoins du patient et
de l'évolution de sa
maladie**

1^{er} contact



- Par :
- Le médecin généraliste
 - Les professionnels de santé
 - Le patient
 - L'entourage



**Co-
construction
du Plan
Personnalisé
de Santé avec
le médecin
généraliste**

**Coordination
de la prise en
charge globale
du patient**

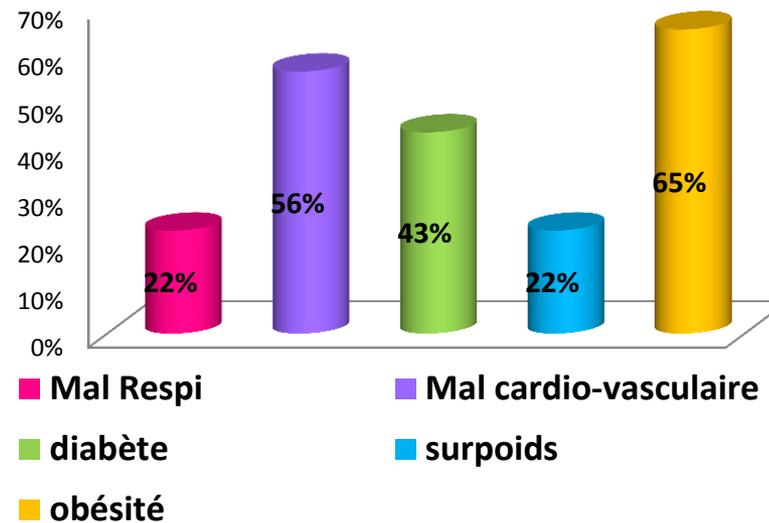
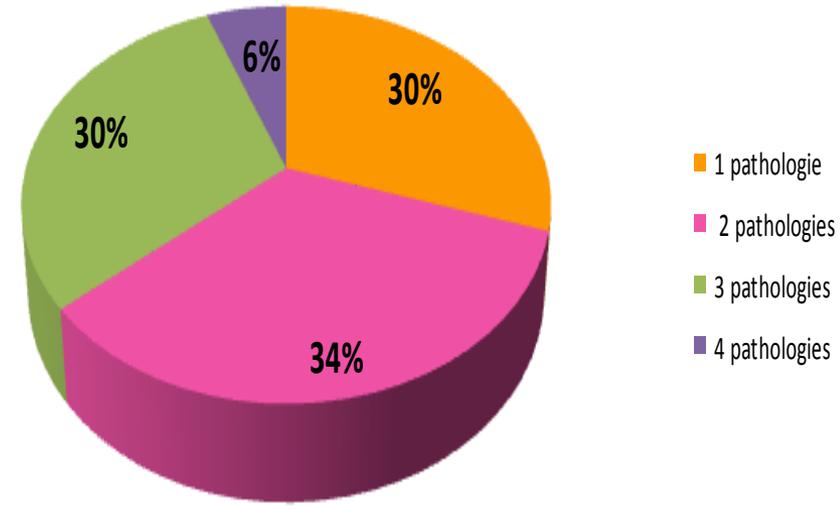
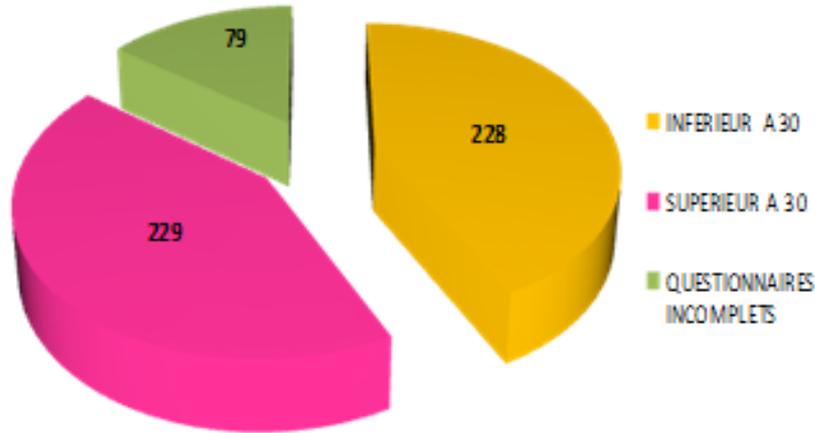


**Réajustement
de la prise en
charge**



Patients Réseau MC: qui sont-ils?

RESULTAT SCORE EPICES DES PATIENTS DE 2010



Implication des PS de 1^{er} recours (MT)

Appui à l'implication des
médecins traitants pour les
Plans d'ETP

à l'élaboration du Plan
d'ETP initial

à la mise en œuvre du Plan
d'éducation (*planification
et coordination des
interventions*)

au suivi du Plan
d'éducation (*RCP
éducative*)

à la réévaluation du Plan
d'éducation (*bilan*)

En 2010:

222 MG différents
ont participé aux
programmes ETP
pour 536 nouveaux
patients

Réduction des inégalités sociales de santé

En 2010
53 % des personnes du réseau MC de la PSD sont en vulnérabilité sociale (score EPICES)

Délocalisation des activités à proximité des lieux de vie dans les quartiers défavorisés

Repérage itinérant et orientation (Asthme, FRCV, obésité, diabète et ses complications)

8 antennes de proximité d'ETP de la Plateforme dans le Douaisis

Partenariat avec les dispositifs d'accueil des publics défavorisés

Collectif des 13 Centres sociaux du Douaisis

Associations de patients

Quelques chiffres en 2010

- 2150 nouveaux patients ont bénéficié des services de la PSD
- Réseau Maladies Chroniques:
 - 797 patients différents dits « complexes » ont bénéficié de programmes éducatifs
 - 1157 entretiens individuels d'éducation thérapeutique ont été réalisés dont 850 à proximité des lieux de vie (zones rurales ou précarisées)
 - 571 séances de groupe d'éducation thérapeutique ont été réalisées dont 460 à proximité des lieux de vie (hors siège social)

Rôle de la PSD dans la coordination territoriale de l'ETP depuis 10 ans

- 1. Assurer une complémentarité (non redondance) de l'offre d'ETP**
 - Développement de programmes complémentaires à ceux existants
 - Différentes thématiques
 - Aires d'intervention différentes
 - Différents types de recours
- 2. Améliorer la visibilité de l'offre pour les PS de 1^{er} recours**
 - Réunions thématiques pour les PS de 1^{er} recours
- 3. Harmoniser les pratiques, messages éducatifs et outils d'évaluation des différents dispositifs d'ETP**
 - Réunions de travail entre les équipes hospitalières et celles de la PSD

Rôle de la PSD dans la coordination territoriale de l'ETP depuis 10 ans

- **Mise en place de « relais éducatifs » ou dispositifs d'accompagnement sur le territoire utiles à toutes les structures**
 - Association de patients
 - Centres sociaux
- **Assurer une orientation la plus adaptée aux situations des patients**
- **Formation de PS de 1^{er} recours à l'ETP de niveau 1 sur le Douaisis**
 - 161 PS de 1^{er} recours formés depuis 8 ans

Coordinateur territorial de l'ETP

- La coordination territoriale de l'ETP requière plusieurs prérequis:
 - Légitimité de la part des différents acteurs territoriaux en ETP
 - Avoir un champ d'intervention couvrant la zone de proximité (ou territoire)
 - Être une structure, un dispositif « neutre », d'articulation entre l'offre des ETS et celle du 1^{er} recours

Conclusion

- **L'approche multithématique de l'ETP** est:
 - Possible
 - Adaptée aux pratiques des soins de 1^{er} recours
 - Adaptée aux poly-pathologies que présentent les patients porteurs de MC
- L'implication « spontanée » des PS de 1^{er} recours notamment des MG est très variable **mais proposer un appui renforce l'adhésion du MT au dispositif d'ETP** et l'implique davantage dans le suivi des patients . Cela nécessite:
 - Le développement de nouveaux métiers de Coordinateurs de parcours de santé
 - La mise en place de formations en ETP:
 - adaptées aux soins de 1^{er} recours
 - multi professionnelles
- **Intervenir auprès des populations défavorisées** nécessite:
 - une **proximité** des services notamment en ETP
 - De développer des **partenariats avec les dispositifs intervenant auprès de ces populations**
 - La mise en place d'un **repérage et d'orientation** dans le système de santé de ces personnes

Plateforme Santé Douaisis

Une équipe



*Elle,
lui...*

Eux...

Vous...

*Ecouter,
Orienter,
Suivre,
Accompagner...*

*Merci pour
votre attention...*