

# **EVALUATION D'UN PROGRAMME EDUCATIF AVEC ACCOMPAGNEMENT TELEPHONIQUE CHEZ DES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2**



**I.DEBATY, S.UHLENBUSCH, E.ROBIN, D.TIRARD GATEL, D.PAILLET,  
N.WION, PY. BENHAMOU, S.HALIMI**  
**Service de Diabétologie Pôle DigiDUNE - CHU de Grenoble**

# Modules d'éducation ambulatoire pour les diabétiques type 2

4 à 5 patients/module

1ère séance individuelle 1h30

Bilan éducatif partagé

**Synthèse et préparation des séances collectives**

2ème séance collective 3h

- Présentation des participants et attentes en table ronde
- Mécanismes de la maladie
- Modes d'action des traitements
- Objectifs glycémiques

3ème et 4ème séances collectives (2\*3h)

- Diététique:**
- Equilibre alimentaire
  - Sources de lipides et sources de glucides

5ème séance collectif/  
individuelle 3h

- Synthèse/attentes
- Élaboration des objectifs avec les patients

**Synthèse et compte rendu par l'équipe**

# **Modules d'éducation ambulatoire pour les diabétiques type 2**

**Possibilité de compléter la prise en charge par des ateliers**

**Ateliers diététiques :**  
élaboration de menu, échange de  
recettes, techniques culinaires

**Ateliers infirmiers:**  
« protéger ses pieds quand on est  
diabétique »

# Des objectifs précis et réalistes

- **Activité physique**

«Continuer à se rendre au travail à pied chaque matin sauf en cas de mauvais temps »

« Prendre rendez vous pour une épreuve d'effort »

« Descendre chercher le courrier par les escaliers tous les matins »

«S'inscrire à l'aquagym à partir de septembre »

- **Alimentation**

« Ne pas se resservir »

« Consommer de la charcuterie uniquement à l'occasion des invitations »

« Quantifier l'huile utilisée pour les vinaigrettes (1 cuillère à soupe par personne) »

« Consommer des légumes (potage, crudités, légumes chauds) au moins 1 fois par jour »

# Objectifs (suite)

- **Traitement et suivi**

« Faire mon HbA1C avant le 15 mars 2009 »

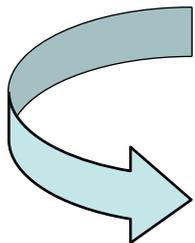
« Faire une glycémie en cas de sensation de fatigue pour vérifier s'il s'agit bien d'une hypoglycémie »

« Faire l'injection d'insuline lente à 20h (+ ou - 1/2h)

« Prendre rendez vous chez un diabétologue »

# Evaluer: oui mais comment?

- Tenir compte des particularités propres à la chronicité de la maladie diabétique
- Proposer un suivi dans le temps
- Disponibilité des soignants
- Disponibilité des patients



**Choix de l'appel téléphonique**

# L'appel téléphonique

- Tous les 3 mois pendant 1 an:  
40 à 60 mn/patient/année
- Consentement des patients
- Contact direct avec l'équipe éducative qu'ils connaissent: 1 infirmière et une diététicienne

- Recueil des données suivantes : HbA1C, poids, traitements
- Evaluation de l'atteinte des objectifs (non évaluable, complètement, partiellement, pas du tout atteints)

# Les résultats: la population

1 année d'inclusion

41 patients diabétiques de type 2

<b>Sexe</b> : n ( %)	H : 24 (58,5%) F : 17 (41,5%)
<b>Age</b> : moyenne ans (IC)	59 (57-63)
<b>HbA1c T0</b> : moyenne (IC)	<b>7,6 %</b> (7,2-8,1)
<b>Traitement</b> :	
Insuline (+/- ADO)	16 (39%)
ADO	25 (61%)

# Les résultats: faisabilité

- Plusieurs appels parfois nécessaires, en particulier pour obtenir l'HbA1c
- 1 seul refus
- 5 à 15 minutes par appel
- 80 à 97% des données sont recueillies

# Les résultats en nombres d'objectifs

Nombre d'objectifs (moyenne/SD)	
Diététique	<b>3,8 ±1,4</b>
Activité physique	<b>2,0 ±0,9</b>
Suivi	<b>4,6±0,8</b>

# Les résultats: HbA1c, poids

	T0	T 3	T6	T9	T12
<b>HbA1c :</b> % Moyenne/ IC	<b>7,6</b> (7,2-8,1)	6 ,9 (6,6-7,2) <i>P=0,01</i>	<b>6,9</b> (6,7-7,3)	6,9 (6,6-7,3)	<b>7,0</b> (6,7-7,3)
<b>Poids :</b> Kg Moyenne/ IC	<b>86,4</b> (81,4-91,3)	83,9 (79,2-88,7)	<b>83,6</b> (78,4-88,8)	81,9 (77,2-86,6)	<b>84,7</b> (79,6-89,9)

# Les résultats: les objectifs

	T0	T 3 mois	T6 mois	T9 mois	T12 mois
<b>Pourcentage d'objectifs diététiques</b>					
	<b>Atteints</b>	<b>78 %</b>	<b>0,74</b>	<b>0,72</b>	<b>0,7</b>
	Partiellement atteints	0,21	0,21	0,25	0,25
	Pas du tout atteints	0,02	0,05	0,03	0,05
<b>Pourcentage d'objectifs d'AP</b>					
	<b>Atteints</b>	<b>0,47</b>	<b>0,53</b>	<b>0,57</b>	<b>0,46</b>
	Partiellement atteints	0,36	0,31	0,29	0,33
	Pas du tout atteints	0,17	0,16	0,14	0,21
<b>Pourcentage d'objectifs de suivi</b>					
	<b>Atteints</b>	<b>0,79</b>	<b>0,72</b>	<b>0,72</b>	<b>0,72</b>
	Partiellement atteints	0,17	0,21	0,21	0,19
	Pas du tout atteints	0,04	0,07	0,07	0,09

# Les résultats: les objectifs

		<b>T 3 mois</b>	<b>T6 mois</b>	<b>T9 mois</b>	<b>T12 mois</b>
<b>Effectif de patients ayant plus de 75 % de leurs objectifs atteints</b>					
	<b>En diététique</b>	<b>23/38 (61%)</b>	<b>26/40 (65%)</b>	<b>25 /40 (63%)</b>	<b>24/38 (63%)</b>
	<b>En activité physique</b>	<b>12/35 (34%)</b>	<b>14/39 (36%)</b>	<b>17/37 (46%)</b>	<b>12/34 (36%)</b>
	<b>En suivi</b>	<b>30/39 (77%)</b>	<b>24/39 (62%)</b>	<b>25/40 (63%)</b>	<b>23/38 (61%)</b>

# Discussion: le processus

- Faisabilité?
- Limites?
  - Déclaratif patients
  - Subjectivité du soignant appelant (processus de rappel)
  - Exhaustivité (recueil de données supplémentaires: date de l'appel, Nb d'appels nécessaires)

# Discussion: les résultats

Pourquoi l'amélioration de l'HbA1c se maintient?

Pas de corrélation avec l'atteinte des objectifs.

D'autres indicateurs?

- Observance médicamenteuse
- Confiance en soi
- Sentiment d'efficacité personnelle
- Représentation de la maladie

# Discussion: les résultats

Pourquoi cette difficulté à atteindre les objectifs en activité physique?

- Pertinence des objectifs fixés du fait de l'absence d'une personne qualifiée dans le domaine dans cette prise en charge?
- Domaine dans lequel le changement d'habitudes est le plus difficile?

# Conclusions et perspectives

- **Une satisfaction globale des patients.**
- **Une fois les objectifs atteints:**
  - définitions de nouveaux objectifs?
- **Pour les patients en difficulté:**
  - Réévaluation du projet éducatif?
  - Entretien motivationnel?
  - Consultations individuelles rapprochées?

# Conclusion et perspectives

L'accompagnement téléphonique a-t-il joué un rôle dans le maintien des résultats sur l'année?



**2me phase de l'étude:** groupe contrôle avec rappel téléphonique à 1 an seulement.