

Évaluation d'un programme d'éducation à la santé VIH: Apport de l'expertise de l'Unité Transversale d'Éducation du Patient.

AFDET 3 février 2012

HUSTACHE-MATHIEU L¹, ESSERT M²

1 Service de maladies infectieuses

2 Pharmacie centrale



CHU Besançon, 25030 Besançon cedex

Éducation à la santé VIH au CHU de Besançon (1)

- **2002:** Projet professionnel
Projet médical d'établissement
- **2003:** Premières consultations
Mise en place d'un comité de pilotage
Équipe multidisciplinaire formée à ETP:
- médecin, pharmaciens et IDE
- **2007:** Réunion de synthèse multidisciplinaire
RCP VIH: médecins, équipe d'éducation à
la santé VIH, psychologue, psychiatre
& assistante sociale
- **2007:** UTEP CHU Besançon
- **2010:** Enregistrement auprès de l'ARS Franche-Comté
- **2011:** **Évaluation UTEP**

Éducation à la santé VIH au CHU de Besançon (2)

- CHU Besançon/ CH Belfort
 - COREVIH de Franche-Comté
- Une équipe formée
 - 1 IDE: DU éducation thérapeutique
 - 2 pharmaciens: Formation IPCEM
 - 1 médecin: Formation IPCEM

Coordinateur

- 1 TEC (Belfort): Formation IPCEM

- Comptes rendus

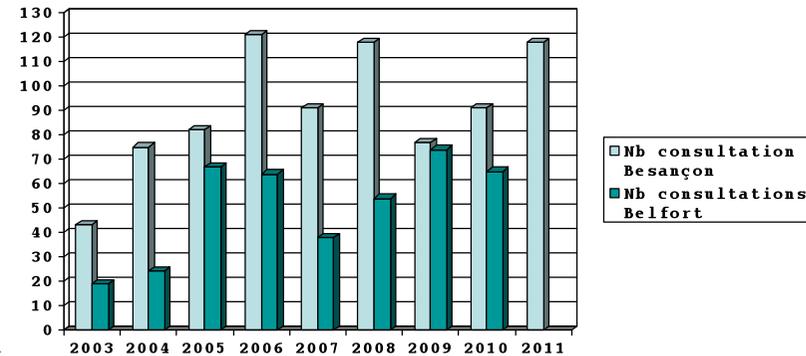
- Comité de pilotage 3 fois par an
- Un rapport trimestriel chiffré
- Un rapport annuel d'activité intégré au rapport du COREVIH de Franche-Comté



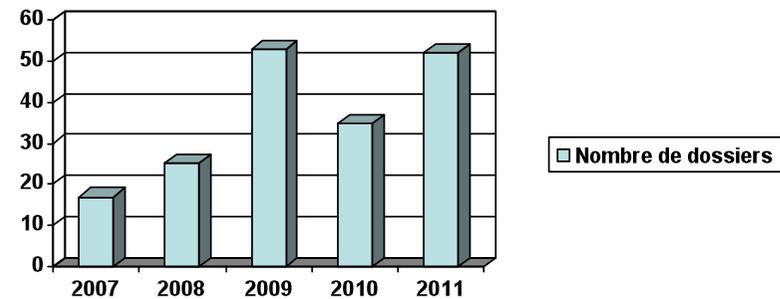
Éducation à la santé VIH au CHU de Besançon (3)

- File active CHU
Besançon: 600 patients

- Consultations ETP VIH



- Dossiers discutés en RCP VIH



Évaluer le programme

- **Une obsession!**
 - Mais manque de temps, de recul, de méthodologie, d'envie?
- La démarche de l'UTEP
 - Évaluation des pratiques professionnelles EPP
 - Rencontre des différentes équipes ETP au CHU de Besançon
- 2 rencontres
 - Janvier 2011 et juin 2011
 - Coordinateur ETP
 - Équipe d'éducation à la santé
 - Cadre de santé

En amont, réflexion de l'équipe sur les points à améliorer

Évaluation du programme (1)

- **Rencontre 1**
Liste des points à améliorer
- **Formaliser le parcours du patient**
 - Écrire le parcours du patient (protocole) et le faire connaître à l'ensemble de l'équipe
 - Resensibiliser l'équipe sur l'utilisation de la fiche de demande de consultations ETP VIH
- **Information du patient:**
 - Fiche de consentement
 - Mise à jour de la plaquettes d'informations
- **Traçabilité du suivi éducatif du patient**
 - Intégrer le compte rendu de chaque consultation dans le dossier papier et le dossier informatisé e-Nadis VIH
- **Valorisation du travail de prise en charge psychosociale des patients**

Évaluation du programme (2)

Au travail!



Évaluation du programme (3)

Formaliser Le parcours du patient	<ul style="list-style-type: none">- Écriture du parcours de soins- Formalisation d'un classeur papier: Parcours de soins, chartes, autorisation ARS, compte rendus des COPIL et rapports annuels, documents utilisés en ET
Information du patient	<ul style="list-style-type: none">- Fiches de consentement- Note explicative
Traçabilité	<ul style="list-style-type: none">- Dossier d'ETP VIH pour chaque patient renfermant:<ul style="list-style-type: none">- Consentement signé- Demande de consultation- Le dossier d'ETP- Temps clair- Compte rendu e-NADIS de chaque consultation

Évaluation du programme (3)

Traçabilité

Compte rendu de consultation

- Systématique pour chaque consultation (e-NADIS)
- Validé par le coordinateur
- Il précise les objectifs, les outils utilisés, une conclusion et la date du prochain rendez-vous en ETP
- en 3 exemplaires: dossier médical, dossier ETP et envoi médecin traitant

Valorisation de la prise en charge psychosociale

- Fiche de synthèse pour chaque situation discutée (3 exemplaires, validée par le coordinateur)
- Validation EPP de la RCP VIH avec un cahier des charges précis
- Mise en place d'un BAS à orientation psychosociale



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT pour les patients participant aux programmes d'éducation thérapeutique du CHU de Besançon



De M., Mme, Mlle (Nom, prénom)

Demeurant.....
..... (Adresse)

Le soignant m'a proposé de participer à un programme d'éducation thérapeutique intitulé : «**Éducation à la santé VIH** »

J'ai reçu une notice d'information précisant le but et les modalités de déroulement de ce programme.

J'ai été informé que les informations transmises ne seront pas partagées, sans mon accord, avec d'autres interlocuteurs.

Ma participation est totalement volontaire et je peux si je le désire interrompre ma participation au programme à tout moment sans avoir à en préciser les raisons et sans compromettre la qualité des soins qui me sont dispensés.

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de leurs responsabilités et je conserve tous mes droits garantis par la loi.

Je bénéficie à tout moment d'un droit d'accès et de rectification des données informatisées me concernant dans le cadre de ce programme, conformément aux dispositions légales en vigueur. En ce qui concerne des données de santé à caractère personnel, ce droit pourra être directement exercé par moi ou par l'intermédiaire du médecin de mon choix. (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la Loi du 6 août 2004).

J'accepte librement et volontairement de participer à ce programme dans les conditions précisées dans la notice d'information.

Je pourrai à tout moment demander des informations complémentaires au soignant référent (Christiane CHERVET, Infirmière d'éducation thérapeutique, n° de téléphone : 03 81 21 85 33).

Fait à Besançon

Le / /

**Signature du patient
ou des représentants légaux**

Signature du soignant référent

(Fait en deux exemplaires : un exemplaire est remis au patient, le second exemplaire est conservé dans le dossier médical)

CONSULTATION D'ÉDUCATION A LA SANTE VIH

Tel : 18017 (Infirmières consultations)

Fax : 18772

Nom :

Prénom :

Adresse

Tel :

Médecin prescripteur :

Service demandeur :

Message possible :

oui
 Non

Courrier possible :

oui
 non

Consultation urgente

sur rendez-vous

A remplir par le médecin prescripteur

MOTIF DE LA CONSULTATION

DECOUVERTE SEROPOSITIVITE VIH

Diagnostic éducatif

INITIATION DU PREMIER TRAITEMENT ARV

MODIFICATION DU TRAITEMENT ARV

DIFFICULTE D'OBSERVANCE

ECHEC VIROLOGIQUE

DIFFICULTES SOCIALES OU ADMINISTRATIVES

DESIR D'ENFANTS

AUTRES SITUATIONS

(Par exemple : Education conjoint/famille, voyages, retour pays...)

Préciser :

RESULTATS IMMUNOVIROLOGIQUES :

CD4 : /mm3

Charge virale VIH : log10

A remplir par l'équipe d'éducation thérapeutique

Consultation externe

Bilan Annuel de Synthèse VIH

Hospitalisation conventionnelle

Prise en charge d'un accident d'exposition au risque viral

RAPPORT D'ACTIVITE D'EDUCATION A LA SANTE VIH

Période : Trimestre : Année :	Site Besançon	Site Belfort
Nombre total de séances d'éducation réalisées		
Nombre de séances en Consultations externes		
Nombre de séances en Bilan Annuel de Synthèse		
Nombre de séances en hospitalisation conventionnelle		
Nombre de séances dans le cadre d'un AES (pochette de consultation)		
Nombre total de patients ayant bénéficié d'au moins 1 séance d'éducation à la santé		
Nombre de séances annulées (rendez-vous pris mais non honorés)		
Nombre de séances concernant couple ou parent/enfant		
Durée moyenne d'une séance d'éducation		
Origine de la demande (médecins, patients, équipe d'ETP, autres professionnels de santé)		

Conclusion

- 2 rencontres (et beaucoup de travail) pour formaliser un programme déjà existant et enregistré auprès de l'ARS
- Apport de l'UTEP
 - Une méthodologie
 - Une lecture du programme avec un regard neuf
 - Un temps dédié à l'évaluation du programme
 - Une évaluation positive, motivante pour l'équipe
 - Un gage de qualité

Remerciements

- Équipe d'éducation à la santé VIH
 - Mme C CHERVET
 - Mme le Dr S GENTON
 - Mme le Dr M ESSERT
 - Mme P EGLINGER
- Mme le Dr A FOLTZER- COREVIH de Franche-Comté
- Mme C KAVAN et Mme L PHILIPPE- UTEP CHU Besançon

