



santé  
famille  
retraite  
services

# Education thérapeutique de patients cardiovasculaires

## De l'expérimentation à la généralisation



# La MSA 2e régime de protection sociale français

- Près de 4,2 millions de personnes couvertes
- 26 Md€ de prestations versées
- 19.000 salariés
- 27.000 élus



# La MSA gestionnaire d'un régime de protection sociale sur une base professionnelle

- Couverture de l'ensemble de la population agricole

- **Non-salariés**

- ◆ exploitants agricoles et conjoints
- ◆ employeurs de main-d'œuvre

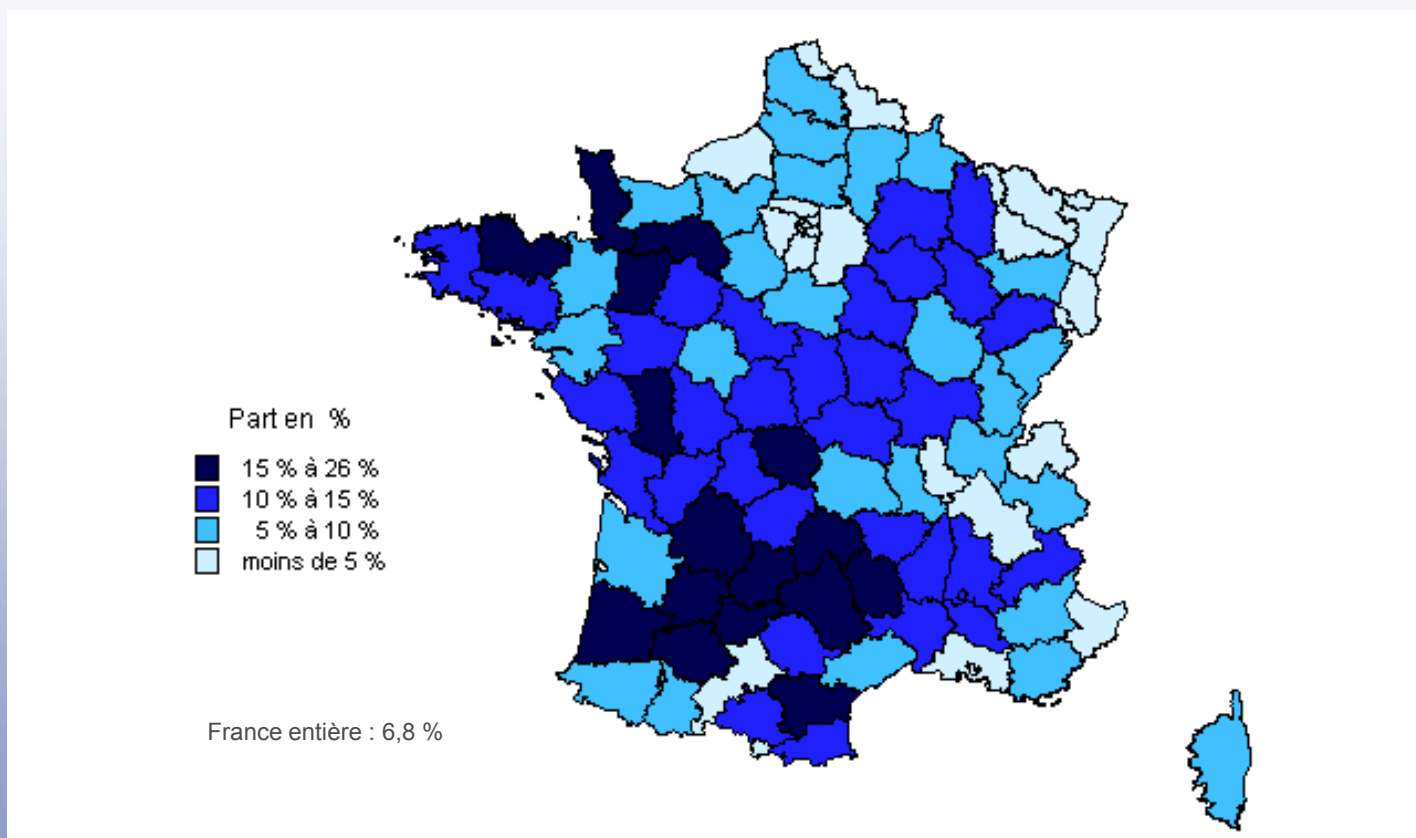


- **Salariés**

- ◆ exploitations
- ◆ organismes professionnels agricoles (Crédit Agricole, GROUPAMA)



## Part de la population protégée en maladie par le régime agricole par rapport à l'ensemble des 3 principaux régimes d'assurance maladie en 2003



Les 3 principaux régimes sont la CNAMTS, la MSA et la CANAM.

Source : CCMSA/CNAMTS/CANAM

# Des structures décentralisées

- Une structure de participation : l'échelon local
- Une structure de décision et de gestion : la caisse de MSA
- Une structure de pilotage de coordination et de représentation : la Caisse Centrale de MSA



- **L 'échelon local**

- **Relais :**

- ◆ Communication/information
- ◆ Expression des besoins



- **Animation du milieu :**

- ◆ Actions avec les groupes

- **Proximité**

- ◆ Actions individualisées



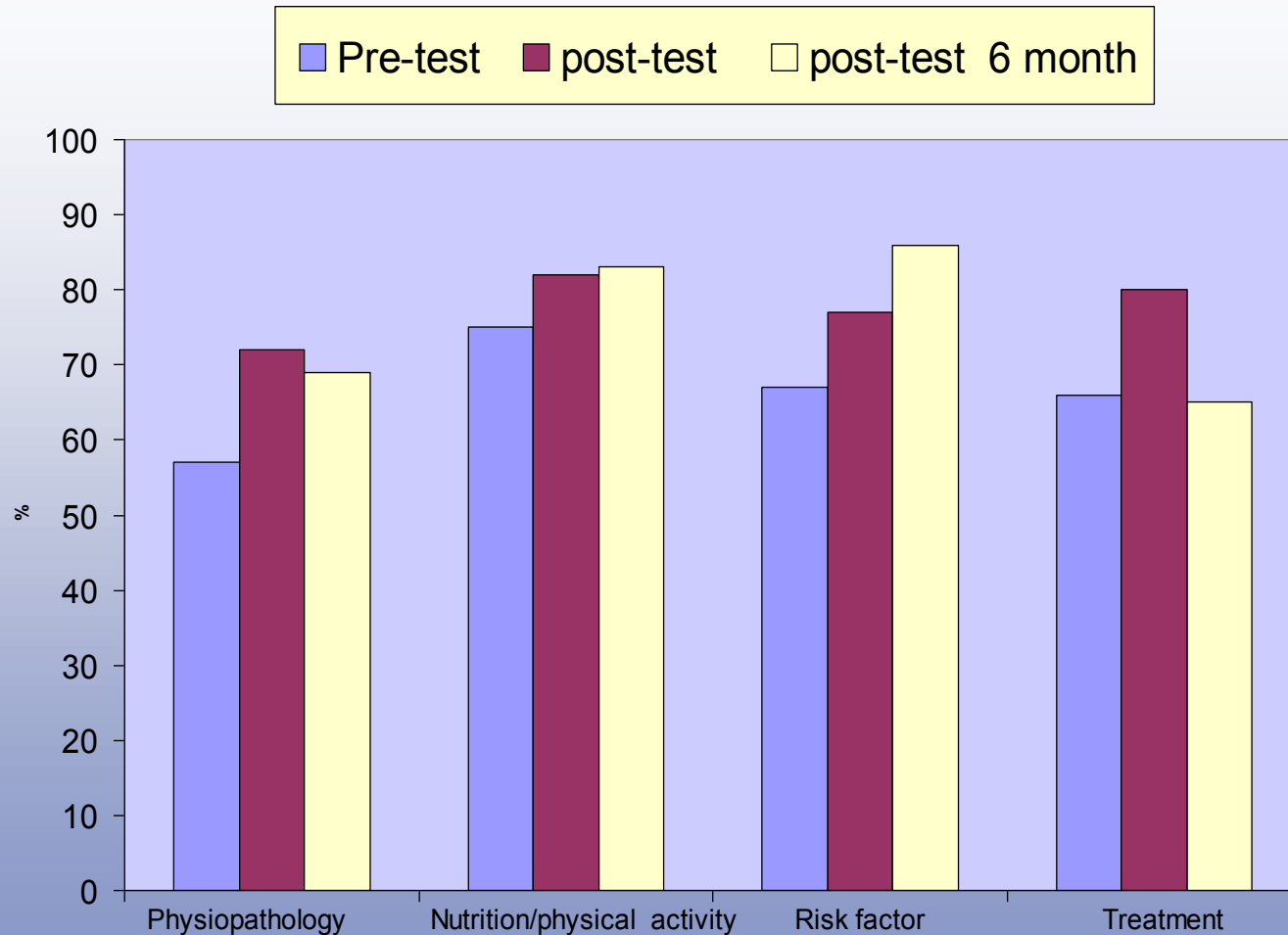
- **Positionner la MSA comme opérateur sur les territoires ruraux**
  - ◆ S'investir sur les problématiques de l'offre de soins, notamment en milieu rural
  - ◆ Développer des offres de service en direction des populations et des professionnels de santé sur ces territoires
  - ◆ Promouvoir la prévention et l'éducation en santé

- Affections concernées : **insuffisance cardiaque et maladie coronaire**
- Appui universitaire
  - ➔ Laboratoire de recherche en pédagogie de la santé (Prof d'Ivernois)
- **9 régions volontaires**: franche comté, midi-pyrénées languedoc-roussillon, lorraine, alsace, haute normandie, poitou charentes, idf, champagne- ardennes



- **17 sites expérimentaux au total sur les 9 régions (environ 8 à 10 personnes par atelier)**
- **40 personnes formées (binômes médecin conseil/ PS libéraux ou salariés) / Ipcem**
- **Inclusion 150 personnes d'âge entre 55 et 75 ans**
  - **sur proposition du médecin traitant après contact avec le médecin conseil**
  - **diagnostic éducatif élaboré en consultation avec le médecin traitant**

- Acquisition de connaissances (+ 11% en moyenne entre pré et post test)



- Modification des comportements /exemples:
  - diminution de la consommation de sel
  - augmentation de la consommation de fruits et légumes
  - augmentation du temps de marche active
  - augmentation du nombre de patients sachant évaluer leurs OMI
  - augmentation du nombre de patients connaissant le but de leur traitement et/ou sachant quoi faire en cas d'oubli des AVK

- Satisfaction des patients
  - vis-à-vis des séances de groupe et des animateurs (93 à 95% de satisfaits)
  - 93 % disent que les séances ont permis de préciser, de consolider des connaissances qu'ils possédaient déjà
  - 93,5% des patients souhaitent en savoir davantage sur leur maladie
  - 98% pensent que la MSA devrait proposer cette expérience à d'autres patients

- Satisfaction des médecins traitants
  - 84, 8 % des médecins pensent que les patients ont acquis des connaissances
  - 84, 7 % estiment que grâce à l'ETP leur patients collaboreront mieux avec eux
  - 83 % souhaitent continuer une collaboration de ce type avec la MSA
  - 52, 5 % souhaitent être davantage impliqués dans les programmes d'ETP de la MSA

- Généralisation du projet en 2006 pour 3 affections : HTA, maladie coronaire, ins. cardiaque (soit un flux annuel de 25000 personnes)
- Proposition faite au patient ( âge < 75 ans) par entretien lors de la mise en ALD de 3 séances d'ETP
- Implication du médecin traitant similaire à celle de l'expérimentation (avec rémunération pour le diagnostic éducatif)

- Animation des ateliers déléguée à des PS libéraux formés par l'Ipcem (médecins et infirmières, libéraux ou salariés)
- Utilisation d'un kit spécifique élaboré avec le laboratoire de pédagogie de la santé (Professeur d'Ivernois)
- Objectif fixé pour 2007: 30% de patients participants (soit 3500 personnes)
- Coût par patient: 120 euros

- Contenu du kit 6 séances d'1h30 (3fois 3h)
  - Def ETP, travail sur représentations (ressenti et vécu de la maladie), sur vocabulaire commun
  - Facteurs de risque / engagements
  - Nutrition
  - Activité physique
  - Autosurveillance signes d'alerte
  - Connaissance du traitement



3

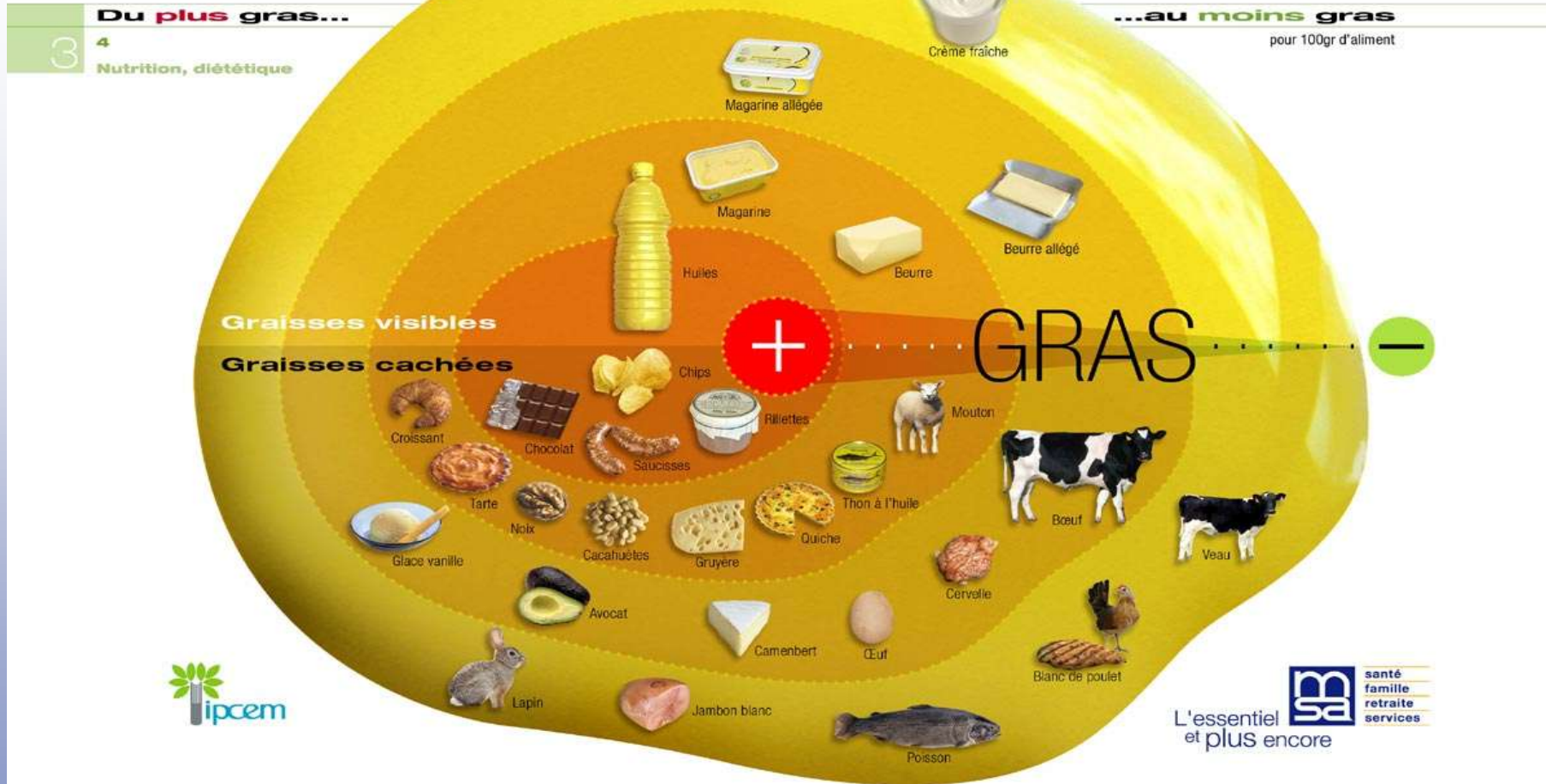
Du plus salé...

2 Nutrition, diététique

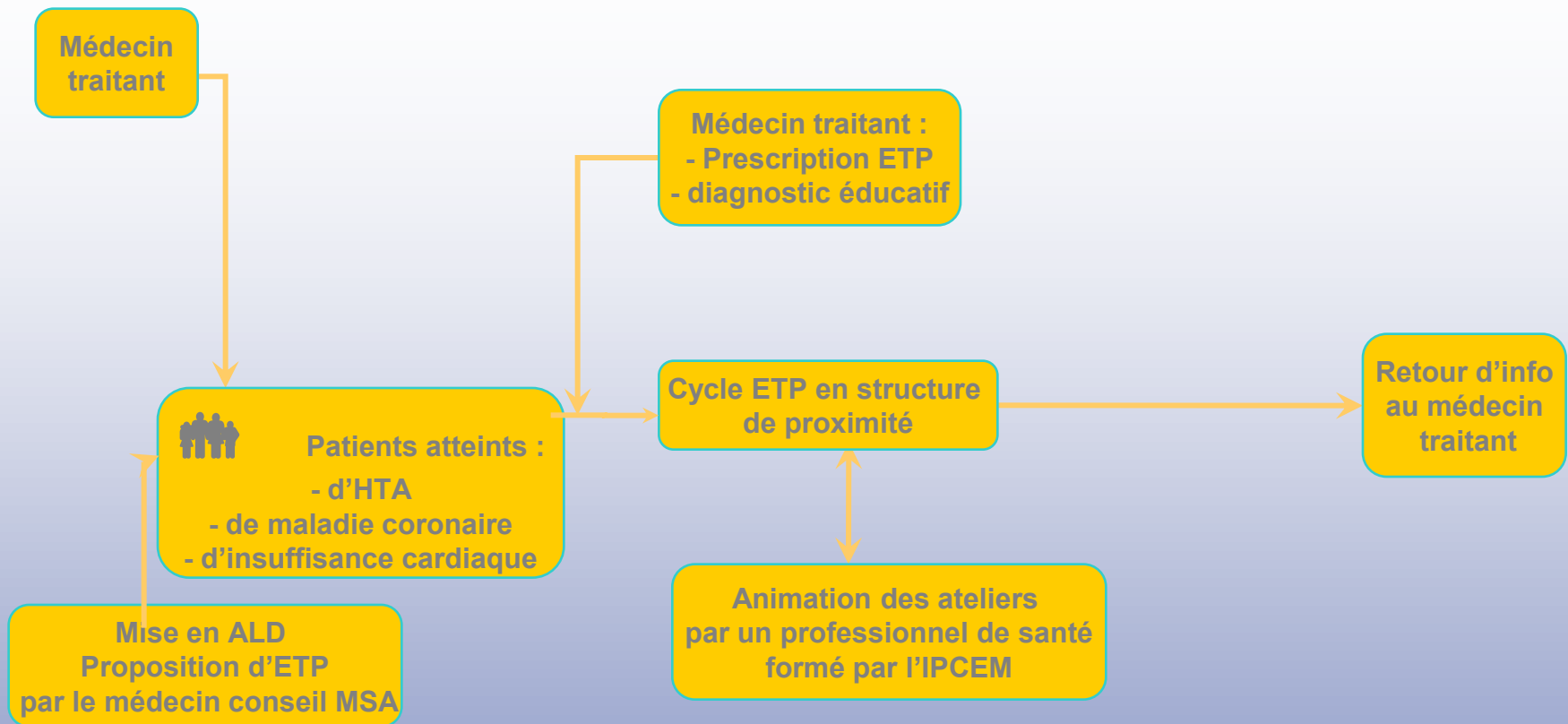
...au moins salé

pour 100gr d'aliment





# Projet ETP MSA



- Points positifs:
  - utilisation du moment de la mise en ALD
  - éducation de proximité en ambulatoire
  - équité, lien avec autres structures
  - modèle reproductible
    - > intérêt par Egp, Ministère, HAS...
- Réserves:
  - pérennisation
  - standardisation réductrice
  - relais pris par le médecin traitant?

### Population :

- 1000 à 2000 patients France entière

### Objectifs spécifiques :

- 1) Evaluer chez les patients les gains de connaissance et les degrés de certitude correspondants après éducation thérapeutique
- 2) Evaluer chez les patients les changements de comportements après éducation thérapeutique
- 3) Evaluer la satisfaction des patients vis à vis de l'éducation thérapeutique reçue
- 4) Evaluer le positionnement des patients sur des échelles de facteurs de risque avant et après
- 5) Evaluer l'impact psychosocial

### Calendrier :

- Période d'intégration des données pour l'évaluation : tous les cycles d'atelier complets effectués entre le 1er mai 2006 et le 30 juin 2007 (si nombre de patients suffisants à cette date).
- Remontée des données jusqu'au 31 janvier 2008.
- Février 2008 à juin 2008 : Traitement et exploitation des données
- Septembre 2008: Rapport d'évaluation et publication / Communication vers HAS, Inpes et Ministère