

---

# LES RESEAUX DE SANTE

une chance pour l'éducation  
thérapeutique de proximité

Etienne MOLLET

# Qu'est ce qu'une éducation thérapeutique de proximité ?

---

Proximité dans l'espace : au plus proche (géographique, sociologique) des lieux de vie des patients

- décentralisation
- implication des professionnels de santé de la ville, directe ou indirecte (coopérative), complète ou partielle

# Qu'est ce qu'une éducation thérapeutique de proximité ?

---

## Proximité dans le temps :

- activité « soins » / activité « éducation » : le moins de dissociation possible : solutions « idéales » et solutions approchées, mais dans tous les cas, rôle incontournable des professionnels de ville
- notion concernant l'éducation « **initiale** », et encore plus **le suivi** dans le temps : relances, compléments, adaptations en fonction des évènements de la maladie chronique

# Qu'est ce qu'une éducation thérapeutique de proximité ?

---

## Partage des tâches de l'éducation :

- chacun des professionnels intervenant dans le parcours des soins a sa contribution à l'éducation, fonction du moment de son intervention et de sa compétence
- ce qui implique un langage commun (concepts et outils communs), donc une formation commune
- et aussi une coordination entre les intervenants (quels outils pour cette coordination ?)

# Quelles sont les exigences d'un réseau de santé ?

---

- ❑ **Décloisonnement** entre les professionnels de santé : entre ceux de la ville et ceux de l'hôpital - entre les médecins et non médecins
- ❑ **Coordination** entre les professionnels, notamment par le DPP (Dossier Patient Partagé)
- ❑ **Formations** multiprofessionnelles
- ❑ « **SANTE** » au-delà du soin : intégration de la prévention, notamment par l'éducation thérapeutique, et intégration du lien médico-social
- ❑ Place et rôles du **patient** : par sa participation aux instances du réseau, son implication dans l'éducation thérapeutique, son acte d'adhésion

# IMPLICATION DES PATIENTS DANS L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

---

- ❑ identification des besoins éducatifs
- ❑ élaboration des objectifs
- ❑ conception des programmes
- ❑ évaluation des programmes
- ❑ participation en tant que formateurs
- ❑ relais et accompagnement (groupes de pairs)
- ❑ rôle particulier des associations de patients

# LES RESEAUX DIABETE EN FRANCE

---

- ❑ 70 réseaux de santé Diabète, dans 23 régions
- ❑ Regroupés dans l'ANCRED
- ❑ Existant depuis 1 à 7 ans (moyenne 3,7 ans)
- ❑ Financement DNDR : 13,8 M €
- ❑ Budget moyen annuel : 265 000 €
- ❑ 254 salariés (184 ETP)
- ❑ Adhésions professionnels : 14 500 (5138 MG)
- ❑ Conventions avec 229 établissements de santé
- ❑ Adhésions patients : 45 117 (moyenne 777 par réseau) :  
soit 3,8 % des patients vivant dans les zones desservies

Réseaux bénéficiant de rémunérations spécifiques pour l'éducation thérapeutique : 43

# MISE EN OEUVRE DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DANS LES RESEAUX

---

- Formule habituelle : éducation **de groupe**
- Parfois par des salariés du réseau
- Le plus souvent par des professionnels libéraux ou des hospitaliers : médecins et surtout non-médecins formés à l'ETher (IDE, diététiciennes, podologues, éducateurs médico-sportifs, pharmaciens)
- « **rémunérations spécifiques** » dérogatoires, négociées dans chaque région avec la DRDR
- De ce fait, grande hétérogénéité entre les réseaux
  - forfaits pour 6 à 10 patients, ou rémunération par patient
  - forfait pour une séance de groupe de 2 heures : 50 à 120 € (moyenne 90 €)
  - différences entre médecins et non-médecins: de 0 à 100 % (rémunération identique pour 1/3 des réseaux)

# EDUCATION THERAPEUTIQUE DANS LES RESEAUX MODALITES

---

- Structures relais : équipes spécialisées
- Éducation par les professionnels de ville
- Formules « mixtes »

# EDUCATION PAR STRUCTURES RELAIS

---

- ❑ Équipes d'éducateurs « spécialisés » rémunérés par le réseau
- ❑ Intervenant dans un lieu fixe ou se déplaçant dans le territoire
- ❑ Patients référés par les professionnels du réseau
- ❑ Programmes structurés ou modules à la demande (calendrier prévisionnel): diététique, activité physique, pieds, insuline...
- ❑ Groupes de parole, soutiens individuels (coaching)
- ❑ Coordination et transmission aux PS du réseau par dossier partagé (informatique ou papier)

# EDUCATION PAR LES PROFESSIONNELS DE VILLE

---

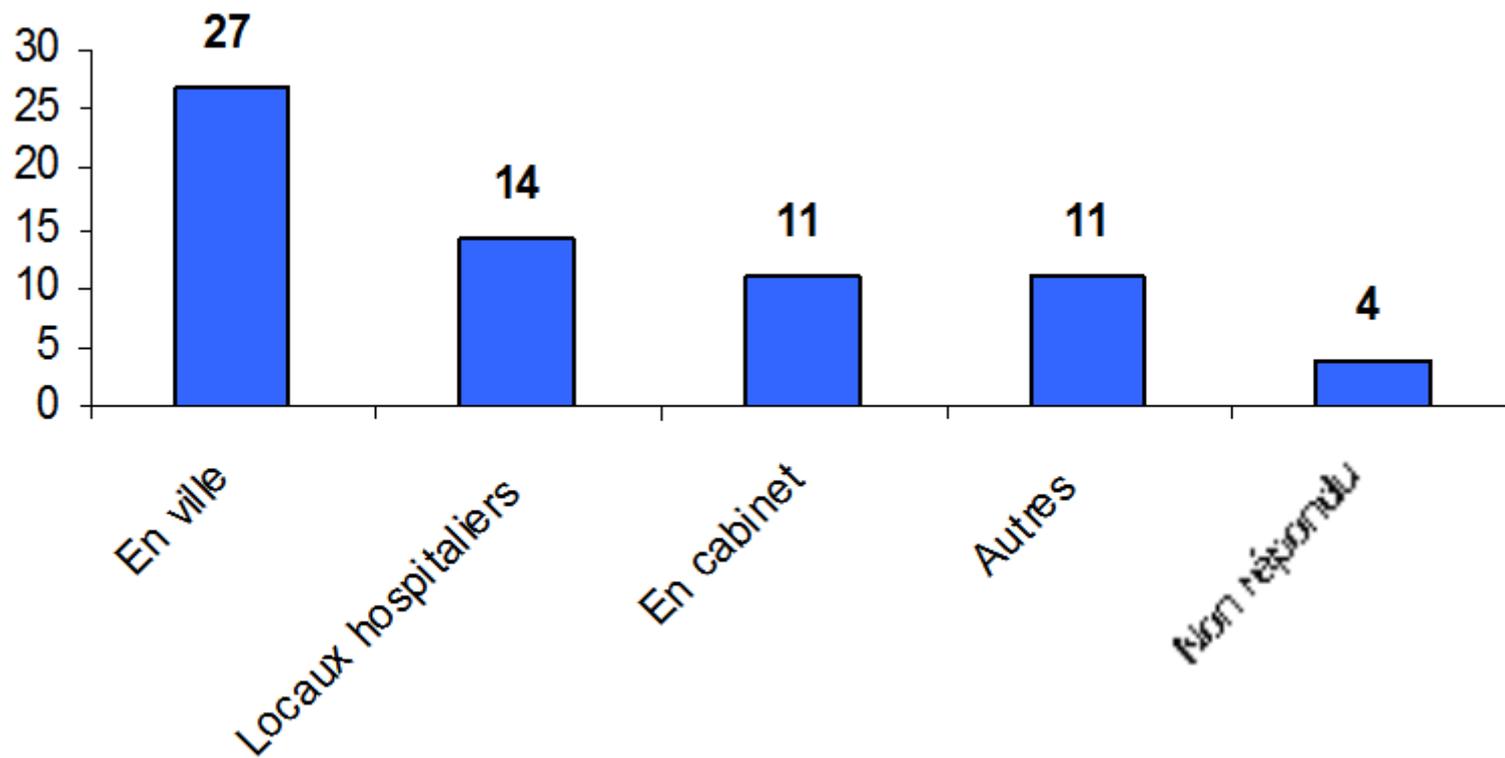
- ❑ Notion de « soignant éducateur »
- ❑ Développée notamment par l'ASAVED (expérimentation en 1998-2001)
- ❑ Les professionnels du réseau sont formés à l'ETher par le réseau : formations multiprofessionnelles sur 3 à 7 jours
- ❑ Éducation thérapeutique intégrée à la pratique de soins, en individuel : pour l'éducation initiale et pour le suivi
- ❑ Et/ou animation de groupes de 6 à 10 patients par des binômes : programmes structurés en 5 à 7 séances, ou séances thématiques « à la carte » (rémunérations spécifiques dérogatoires)

## FORMULES « MIXTES »

---

- Les professionnels du réseau sont formés à l'éducation thérapeutique
  - soit thématique (diabète, asthme, insuffisance cardiaque...)
  - soit appliquée aux maladies chroniques en général, ou à d'autres situations (soins palliatifs)
- Ils interviennent en individuel (diagnostic éducatif, écoute...)
- Ils orientent les patients en fonction des besoins vers les ressources du réseau (éducation de groupe, groupes de parole...)
- Ils assurent le rôle de coordonnateurs de chacun des patients : éducation initiale personnalisée, suivi...

# Où se déroulent les séances d'éducation ?



(enquête CNR 2005)

# MISE EN OEUVRE DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DANS LES RESEAUX

---

## Education individuelle (enquête CNR)

- effectuée dans 37 réseaux
- Principaux thèmes : diététique, pied, diagnostic éducatif, traitement médicamenteux, activité physique
- REDIAB : - cycle individuel de 3 séances (diagnostic éducatif et contrat, évolution et relance, évaluation et nouveau contrat)
  - valorisé 130 €/patient pour médecin, 104 €/patient pour autres PS

# Éducation thérapeutique individuelle au Pôle Santé du Douaisis

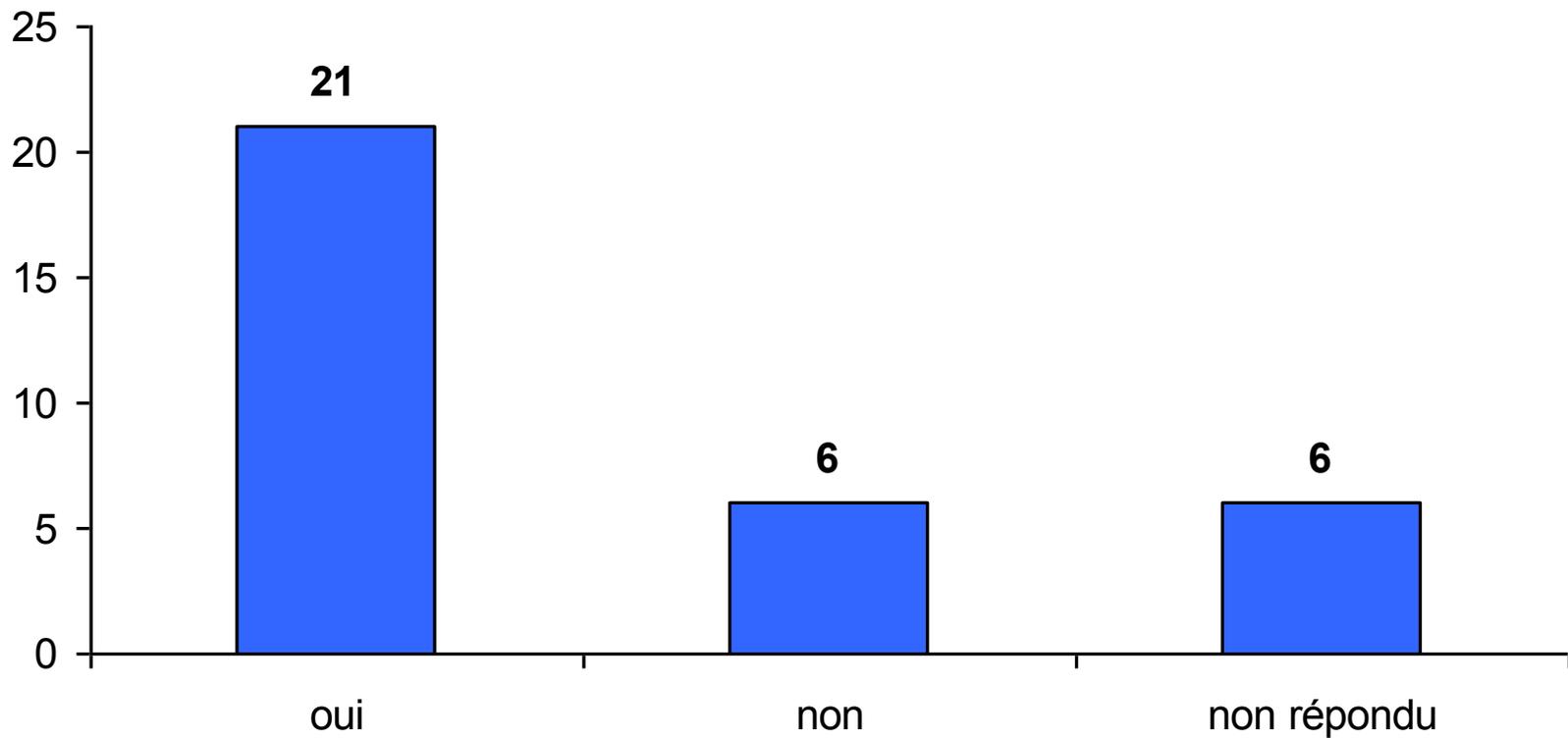
Dénomination de la prestation	Description	Professionnel concerné	montant	Nombre maximal théorique de séances par an	Nombre maximal théorique de patients ou PS	Indicateurs de réalisation de la prestation permettant de déclencher la rémunération <small>Note d'honoraire, si possible à entête du PS, avec dénomination, date et montant précis de la prestation</small>
« forfaits éducation initiale »	<ul style="list-style-type: none"> <li>diagnostic éducatif (durée ~1heure)</li> <li>création du dossier éducatif (guide d'entretien approfondi, finalisé par le plan de soins éducatif)</li> </ul>	PS ayant suivi la formation Education Thérapeutique du réseau ou équivalent	80€ pour le médecin,  60€ pour les autres PS.	175 patients	Médecin : 75 patients par an  Autres PS : 100 patients par an	doubles des dossiers éducatifs : guide d'entretien

# Le déroulement des séances d'éducation

Thèmes traités	en individuel et/ou en groupe	en individuel	en groupe
<b>Diététique</b>	100%	76%	82%
<b>Autosurveillance et traitements</b>	70%	11%	41%
<b>Connaissance de la maladie et capital santé</b>	60%	17%	53%
<b>Activité physique</b>	55%	23%	29%
<b>Podologie</b>	50%	11%	41%
<b>Expression et groupes de parole</b>	30%	6%	29%
<b>Diagnostic éducatif</b>	25%	23%	11%
<b>Synthèse</b>	25%	6%	17%
<b>Complications</b>	25%		25%
<b>Suivi</b>	20%	23%	11%
<b>Ateliers Cuisine</b>	15%		15%
<b>Coaching</b>	10%	10%	
<b>Tabac et alcool</b>	10%	5%	5%

# Le dossier éducatif existe-il ?

---





# FORMATION A L'ETHER DANS LES RESEAUX

---

Une illustration : réseau GENTIANE (Franche Comté)

- formation intégralement multiprofessionnelle (25 à 28 professionnels)
- 5 jours (2 + 2 + 1) étalés sur 2 mois
- 2 cursus par an (printemps, automne)
- financement DRDR + 10% labos. Budget annuel : 75 500 € (27 % du budget)
- indemnisation : 15 C/j médecins, 48 AMI/j non-médecins
- formation « mixte » : ETHER + diabète : formation orientée vers la transmission des messages aux patients
  - encouragement à animer en binômes des groupes de patients, sur un programme structuré en 7 séances (ASAVED) et/ou application en pratique individuelle
  - éducation de groupe seule rémunérée
  - formateurs : diabétologues et IDE formés ASAVED, IPCEM, DELF, DU + 1 psychologue +MG, Podo, Diet formés par le réseau
  - en 3 ans : 280 PS formés (dont 100 MG : 10 % des MG de la région)

# FORMATION A L'ETHER DANS LES RESEAUX

---

## Une autre formule possible :

mutualisation de la formation entre réseaux de thèmes différents :

- expérience de la Fédération des Réseaux de Franche Comté, pour 12 réseaux de thèmes différents
- 3 sessions de 2 jours
- formation « transversale », multiprofessionnelle
- financée par le FAQSV

(voir communication affichée C. Zimmermann)

# Éducation thérapeutique et activité physique dans les réseaux

---

- Pour presque tous les réseaux : patients diabétiques de type 2, rôle important donné à l'AP et à son encadrement
- AP : intégrée dans la formation des professionnels de santé à l'ETher
- Et dans les programmes d'éducation des patients
- Animation, encadrement :
  - éducateurs médico sportifs
  - kiné, autres professionnels, patients
  - partenariats avec fédérations sportives

# Éducation thérapeutique et activité physique dans les réseaux

---

- Colloque de Besançon (mai 2005)
- Educateurs médico sportifs : une profession nouvelle
  - professionnels du sport
  - formation STAPS ou BE
  - + formation à l'ETher
  - participent à l'équipe d'ETher
  - rôles de formateurs + encadrement des patients
  - statut dans les réseaux : variable (« emplois jeunes », salariés, vacataires)
  - association nationale : ANDEMS

# Réseaux, éducation thérapeutique et territoires de santé

---

- Pour certains réseaux : base territoriale polythématique d'emblée (maladies chroniques, cardio-vasculaire, soins palliatifs...)
- Pour la plupart : élargissement secondaire du thème « diabète » à d'autres pathologies chroniques : recherche de mutualisations
- Demande des professionnels de ville (MG)
- À l'échelle d'un territoire ou d'un secteur : « maisons de l'éducation » ou « espaces santé »
- Pour les formations des professionnels à l'ETher
- Et pour les programmes d'éducation des patients : collaborations de proximité : favoriser le passage à l'acte en éducation thérapeutique

# Éducation thérapeutique et disease management

---

- Rapport IGAS septembre 2006 : modèles USA, UK, Allemagne
- Modèle US :
  - favoriser la « compliance » des patients pour réduire les coûts (intéressement et sanctions)
  - sous-traitance par sociétés spécialisées concurrentes, financement par compagnies d'assurance
  - professionnels de ville plus ou moins exclus
  - soutiens individuels aux patients (coaching)
- Applications en France ?
  - intérêt des pouvoirs publics
  - trouver des formules respectant les attentes des professionnels et des patients
  - compatibles avec les principes de l'ETher : centrée sur le patient et intégrée aux pratiques de santé
  - les Réseaux : terrain de recherche et d'expérimentation

# ETher : critères de qualité OMS-Europe

(rapport Stratégies Nouvelles de Prévention - décembre 2006)

---

- ❑ Fait partie intégrante du traitement et de la prise en charge
- ❑ Concerne la vie quotidienne et l'environnement psychosocial du patient
- ❑ Est un processus permanent...adapté à l'évolution de la maladie et au mode de vie du patient...à long terme
- ❑ Doit être structurée, organisée...
- ❑ Est multiprofessionnelle, interdisciplinaire et intersectorielle et inclut le travail en réseau
- ❑ Inclut une évaluation du processus d'apprentissage et de ses effets
- ❑ Est réalisée par des soignants formés à l'éducation du patient