



# Evolution d'un programme ETP BPCO établi : les défis à relever.

Dr Pascale SURPAS

CDHS Charnay (69380)



# Création du programme : 2010

- On partait de loin....
- Le principal défi à relever est le changement de posture des soignants...et du coordinateur
- Nous sommes passés par une réunion plénière de résolution de conflits dont l'objectif était la définition des critères qualité de la prise en charge de nos patients
- Le mot ETP n'a pas été prononcé, on l'a appelé « aide à mieux vivre avec sa maladie »
- Ressource majeure de la création du programme dans le cadre du DIFEP et de la volonté de la direction



# Depuis 2010, quelles difficultés avons-nous rencontré?

- Nécessité de formation de TOUS les membres de l'équipe de 40h
- Turn-over de l'équipe : 2 formations en interne (une 2012, reste 1/14 ; une 2016 restent 4/12)
- Accepter que le développement soit long et lent, l'amélioration soit toujours recherchée, ce n'est jamais fini
- Entretenir la motivation de l'équipe : penser que la réalisation de l'ETP fait parti intégrante des soins, pas en option



# Quelles ressources avons-nous?

- L'appui de la direction, à parfois aller chercher
  - Les résultats sur les patients, leur satisfaction
  - Les obligations d'évaluation qui font se poser et réfléchir, en particulier les évaluations quadriennales
  - Notre capacité d'adaptation : aux changements de l'équipe, au changement de direction, aux changements dans l'organisation du programme (rythme des ateliers), à l'absence de budget complémentaire
  - Il faut être humble : résultats sur les patients, les éducateurs.....
- 



# Quels freins?

- Absence de financement supplémentaire
- Résultats à court terme du fait du contexte de notre pratique
- Manque de transparence avec l'ARS : critères d'évaluation annuelle connus le 31/12 pour l'année qui se termine, absence de retour d'analyse



# Harmonisation des pratiques (1)

- ▶ En 2016, nouveau critère ARS pour un dossier « complet » = transmission de la proposition d'une modalité de suivi éducatif → nos questions : c'est quoi? Comment est ce reçu par les correspondants??

Pas de réponse à ce jour : on a traduit par objectifs éducatifs à suivre transmis dans le courrier de sortie

- ▶ Enquête de satisfaction de notre équipe ETP : demande d'aller voir ailleurs pour confronter les expériences, les outils



# Harmonisation des pratiques (2)

- ▶ Évaluation quadriennale 2018 : 25% des patients ont déjà fait de la « réhabilitation respiratoire » avec donc, normalement ETP et entraînement physique : qu'ont-ils eu? Pourquoi reviennent ils?
- ▶ Les croyances des patients proviennent en partie de ces petits bouts de programmes inconnus : nécessité au minimum de cohérence des contenus, connaissance de ce qui est fait autour de nous

Exemple de l'02 et de la dyspnée



# PARCOURS DE SOINS COORDONNE

- Travail sur le territoire Beaujolais sur le parcours de soins du patient ayant une BPCO avec le GHT
- Groupe de travail constitué par toutes les catégories de professionnels, des patients
- Identification :

3 étapes : dépistage/diagnostic/traitement

3 actions d'amélioration meilleur rapport qualité prix : actions de dépistage/cartographie des ressources et annuaire/création d'un passeport patient BPCO

- ➔ Travail commun : se connaître, dialoguer, confronter nos expériences
- ➔ Donc désir de mieux se connaître, coordonner et harmoniser nos pratiques



# CONCLUSION

- Organisation d'une première journée pour faire connaissance, développer nos outils, contenus, méthodes
- Pièges =
  - Harmonisation et homogénéisation sans perte de contenu, de richesse de chacun
  - Difficultés déjà entre nous sur les méthodes, les mots avec des significations différentes (BEP / DE ...)
- MERCI DE VOTRE ATTENTION