

---

***Posture éducative ou éducation ?  
Quel rôle pour les intervenants des  
prestataires à domicile ?***

Novembre 2013

# Organisation prise en charge respiratoire

- **Contexte**

- Réglementaire : téléobservance
- Evolution de notre entreprise / facteur de différenciation
- Tensions économiques sur notre secteur d'activité

# Organisation prise en charge respiratoire

- **But**

- Allouer les ressources nécessaires afin de faire bénéficier l'ensemble de nos patients d'un suivi adapté
- Individualiser le suivi
- Développer la communication patient en introduisant la notion de démarche éducative

# Organisation prise en charge respiratoire

**Aujourd'hui : suivi mixte technique / paramédical**

**Demain :**

- Suivi initial spécifique en fonction des thérapeutiques
- Suivi régulier : Technique
- Suivi paramédical individualisé pour l'ensemble de nos patients en difficultés.

# Organisation prise en charge respiratoire

- **Moyens**

- Formation de l'ensemble des intervenants des activités respiratoires au nouveau mode de prise en charge en intégrant les notions d'éducation thérapeutique.
- Création d'outils spécifiques
- Refonte de l'organisation des visites
- Développement de nouveaux supports de communication prescripteurs.

# Organisation prise en charge respiratoire

- **Programme de formation**
  - Posture éducative
  - Communication patient
  - Ecoute : modifier le rapport à l'autre
  - Création d'outils spécifiques
  - Communication prescripteur

# Organisation prise en charge respiratoire

## Communication prescripteurs

- Fond / Forme / Fréquence et mode de diffusion pour les comptes rendus de visites régulières.
- Mode de communication pour les actions menées auprès des patients en difficulté (CR vs Mail vs Visite commerciale vs appel téléphonique)
- Un groupe de travail a été constitué composé des responsables d'activités, d'un représentant du service communication.