



GROUPE HOSPITALIER PITIE SALPETRIERE
Pôle P.3.I

SFLS : RESISTANCES SEPTEMBRE 2007

MISE EN PLACE D'UNE CONSULTATION D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

Valérie.Achart Delicourt

Cadre Supérieur de Santé

Service Maladies Infectieuses

Professeur BRICAIRE

IDEES 14mars 08

Le constat

Les 1ers fondements de l'éducation thérapeutique se situent dans les années 70

La spécificité des maladies chroniques et leur forte progression dans les pays développés ont obligé à une réflexion sur la prise en charge des patients.

la prise en charge classique des patients atteints de maladies chroniques doit être pluridisciplinaire et plurifactorielle

Selon le dernier rapport **Yéni**, la prise en charge du patient VIH se GLOBALISE, associant dorénavant les aspects thérapeutiques aux approches psychologiques, préventives et sociales .

IDEES 14mars 08



Objectifs du projet

- Répondre à la définition de l'éducation thérapeutique selon l'OMS : c'est un ensemble d'activités d'informations, de conseils et d'apprentissages permettant au patient de mobiliser des compétences et des attitudes dans le but qu'il vive le mieux possible sa vie avec sa maladie et ses traitements

Le patient est placé au cœur du dispositif de soins.

- Optimiser la prise en charge des patients.

-VIH Pathologie chronique et Co infection VIH/Hépatite

-File active 3500 patients

-Population migrante

- Recueillir les difficultés ressenties par le patient (liées à la maladie, à la prise des nouveaux traitements et aux répercussions dans leur vie quotidienne)
- Connaître les habitudes de vie afin d'y insérer le traitement
- Donner des conseils personnalisés.
- Orienter et accompagner le patient vers un réseau de professionnels pluridisciplinaire identifié (AS, DIET, PST, ASSO.....)

IDEES 14mars 08



Justification

Population : patients ayant une indication à débiter un traitement antirétroviral

Immunodéprimés

- ▶ symptomatiques, pathologies associées,
- ▶ traitements associés

Diagnostic VIH

- ▶ récent : « choc »
- ▶ ancien : non suivi, acceptation

Migrants

- ▶ spécificités culturelles
- ▶ conditions de vie difficiles
- ▶ conditions de migration

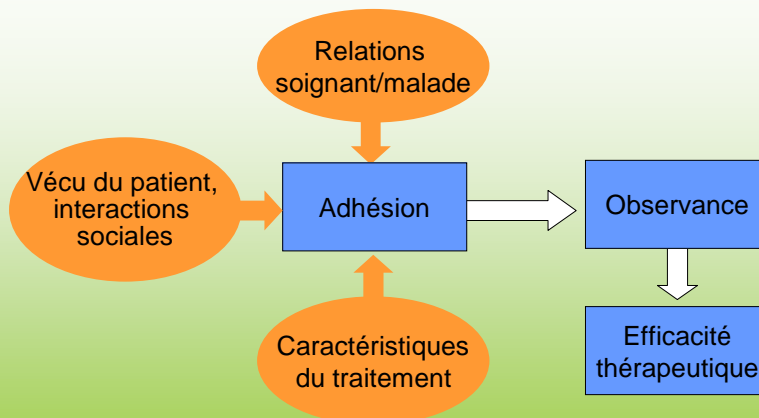
IDEES 14mars 08

NECESSITE DE L'INFIRMIERE

- A l'annonce de la séropositivité
- En amont de la prescription médicale
- A l'initiation du traitement
- Pour évaluer la prise du traitement
- En cas d'échec thérapeutique
- Pour la modification du traitement
- Après un arrêt de traitement (fenêtre)

IDEES 14mars 08

Facteurs favorisant l'efficacité d'un traitement



Des entretiens avec le personnel infirmier centrés sur le ressenti du traitement et l'observance peuvent compléter utilement les consultations médicales

Adhésion:

L'adhésion traduit le **rôle actif** du patient et le cheminement qui le mène vers un **engagement réfléchi** ^(1,2) :

Interaction avec les acteurs impliqués



Intégration d'un savoir



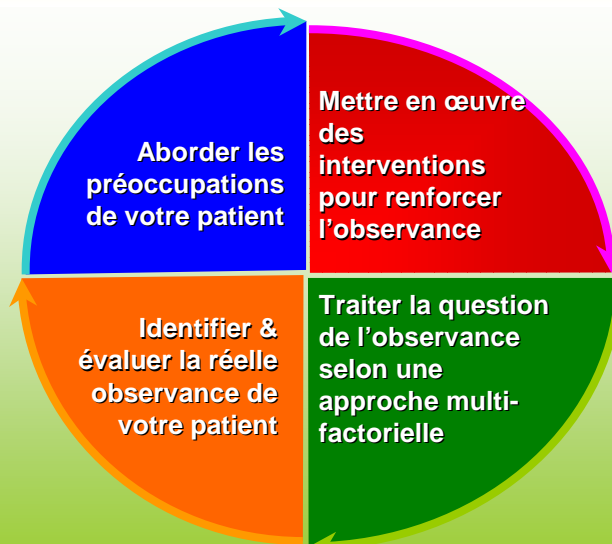
Conviction, décision, appropriation du traitement et action correspondante.

(1) Delfraissy JF. Prise en charge thérapeutique des personnes infectées par le VIH. Recommandations du groupe d'experts 1999. Ministère de l'emploi et de la solidarité. Médecine-Sciences Flammarion

(2) Abelhauser A, Levy A, Goujard C, Wall S. La prise du traitement... de l'observance. *Le Journal du Sida*, 1999 ; 116 : 11-4

IDEES 14 mars 08

Que pouvez-vous faire ?



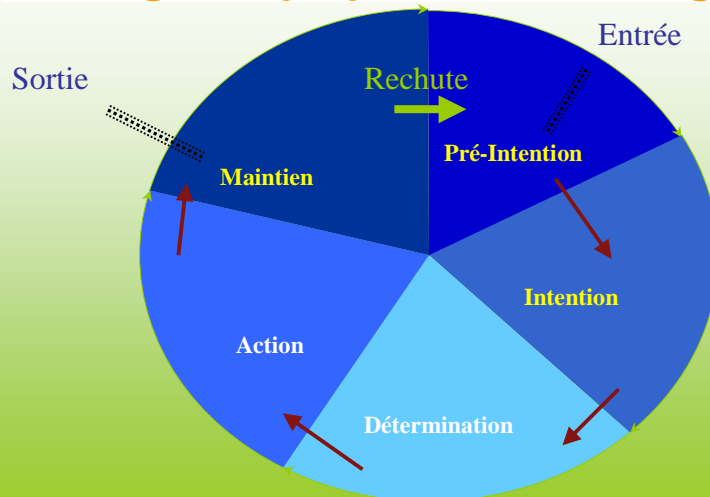
Souvenez-vous : chacun a son rôle à jouer !

IDEES 14 mars 08



LES APPROCHES MOTIVATIONNELLES

Le degré de préparation au changement



IDEES 14mars 08

Méthode et conditions de mise en œuvre d'une séance d'éducation thérapeutique

- L'éducation thérapeutique, repose sur une démarche spécifique, pluridisciplinaire:
- La mise en œuvre d'un tel programme nécessite de s'assurer d'un certain nombre de conditions préalables:
 - Inscription de l'éducation thérapeutique dans le cadre d'un projet de service et/ d'établissement et de et ou de contrat de pole (staff, Institution, réunion de service, formation, information)
 - Mise à disposition de moyens matériels (salles, outils d'éducation, logiciel, plaquette, consultation...) et humains (personnel soignant sensibilisé, formé à la démarche d'éducation thérapeutique...(2 méthodes) et motivé pour la mettre en œuvre)
 - Réflexion dès la mise en place du programme aux conditions qui permettront son maintien dans le temps puisque le projet s'inscrit dans la prise en charge d'une maladie chronique, au long court. (éducatrice de santé).

IDEES 14mars 08



Education thérapeutique

- Identifier et mettre en place les circuits de prise en charge

Consultation Médicale
Décision de prescription

Consultation Educative J -7
IDE

Passage à la Pharmacie

Consultation Educative IDE
JO

Consultation Educative IDE
et
Médicale J15

Consultation Educative IDE
J30

Entre ces rendez-vous, les patients ont la possibilité d'appeler pour discuter des difficultés rencontrées.
Possibilité de participer au groupe de soutien.

IDEES 14mars 08
Jade.Ghosn V.Achart Delicourt
Equipe HDJ

la formation OUTIL INDISPENSABLE

- Expliquer ce qu'est l'éducation thérapeutique et ses objectifs
- Utiliser des techniques d'entretien spécifiques avec le patient
- Poser un diagnostic éducatif
- Négocier un contrat d'éducation avec le patient
- Optimiser une séance d'éducation
- Jeux de rôle et mise en situation
- Outils (chevalet.....)

IDEES 14mars 08



Deux méthodes complémentaires

- **Counseling:** 4 co-facteurs de la méthode

Cognitifs
Comportementaux
Sociaux
Émotionnels

Qu'est-ce que le patient sait ?
 Comment le patient s'organise-t'il ?
 Qui peut aider le patient ?

Temps clair: Formation à l'éducation

démarche pédagogique: permettre l'acquisition de compétences par les patients

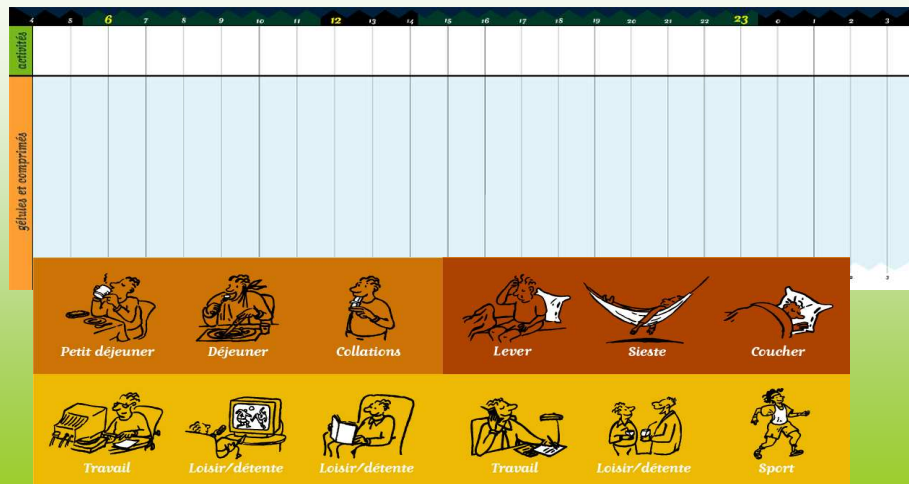
diagnostic éducatif: faire comprendre au patient sa maladie et son traitement

techniques d'entretien: faciliter l'atteinte des objectifs fixés .(jeux de rôle).

aide à la prise de décision vis-à-vis du traitement et de situations: gérer son traitement, conduite à tenir en fonction des contraintes, d'effets secondaires... Savoir réagir face à une situation sociale imprévue

IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (1) - planning



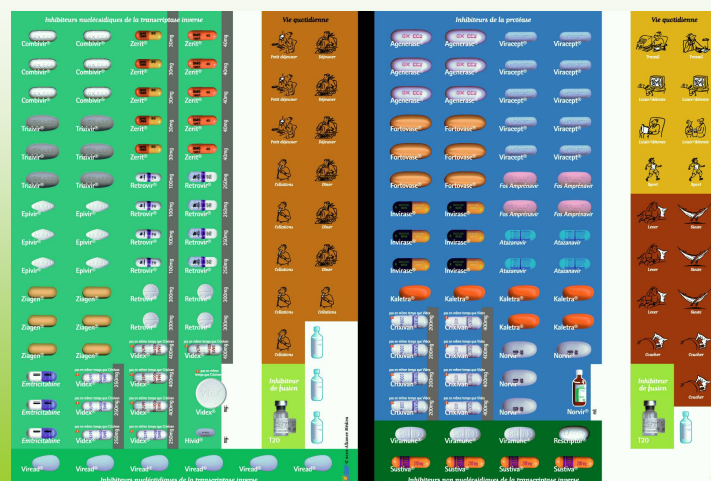
IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (2)- planning



IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (3)- planning



IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (4) - chevalet

Conception pédagogique

POUR EN SAVOIR PLUS
Prévention

POUR EN SAVOIR PLUS
Vie quotidienne

CHEVALET

Voies de transmission du VIH et prévention
Défenses immunitaires et VIH
Evolution de l'infection VIH
Les traitements antirétroviraux

POUR EN SAVOIR PLUS
Traitements

POUR EN SAVOIR PLUS
Usages de drogues

IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (5) - chevalet

Le VIH ne se transmet pas



IDEES 14mars 08

Temps Clair : le kit (6) - chevalet



IDEES 14mars 08

Temps clair : dossier d'éducation (1)

DOSSIER D'EDUCATION

NOM
Prénom
Date de naissance
Adresse

Nom de l'éducateur :
Date 1^{er} entretien :

MODE DE VIE / ENTOURAGE (avec qui vivez-vous ?)	NIVEAU D'ETUDES
ACTIVITE ACTUELLE (profession ...)	LOISIRS
COUVERTURE SOCIALE	MODE DE CONTAMINATION (selon vous, comment avez-vous été contaminé (ée) ?)
SUPPORT MORAL (qui est au courant du diagnostic ?)	ETAT PSYCHOLOGIQUE (dormez-vous bien ? comment vous sentez-vous en ce moment ?)

IDEES 14mars 08

Temps clair : dossier d'éducation (2)

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES	DATE												
PRISE DES TRAITEMENTS													
Citer et identifier les médicaments de son traitement													
Décrire le mode d'action, la durée d'action, la posologie et les modalités de prise de chacun de ses médicaments													
Expliquer l'importance du respect des doses, des horaires et des modalités de prise													
Adapter les horaires de prises lors de circonstances exceptionnelles (voyage, événement social ou religieux ...)													
Utiliser un moyen de stockage approprié pour les prises médicamenteuses en dehors du domicile (travail, déplacement ...)													
Choisir son alimentation (liquide et solide) en fonction des spécificités de son traitement													
Résoudre les difficultés de prise médicamenteuse liées au contexte social (prise en public, horaires) de façon à conserver une bonne observance													
Décaler ou rattraper une prise médicamenteuse en cas d'oubli													
Expliquer pourquoi le traitement doit être suivi sans interruption													
GESTION DES MEDICAMENTS													
Gérer son stock de médicaments pour éviter les ruptures d'approvisionnement													
Stocker ses médicaments de manière appropriée pour leur bonne conservation													

IDEES 14mars 08

EVALUATION (1)

Bilan des apports que permet l'éducation thérapeutique aux niveaux:

Humain:

- Réelle aide psychologique: support nécessaire de la poursuite du traitement de façon optimale
- Baisse de la CV: indétectabilité maintenue au fil du temps
- Augmentation des CD4: limitation de la survenue d'infections opportunistes
- Diminution de la mortalité

Financier:

- Meilleure gestion de la file active. Des patients qui prennent moins de temps en consultation courante (moins de problèmes concomitants à gérer)
- Un nombre d'hospitalisations en baisse
- Une limitation de l'escalade thérapeutique (liée à une augmentation graduelle du nombre de nouvelles molécules –ATU,...-à proposer et qui coûtent de plus en plus chères.
- Un suivi général moins onéreux (moins de biologie, dosage, de viro, ...)

IDEES 14mars 08

•Evaluation (2)

- Perception par les patients:
 - Amélioration des connaissances
 - Importance d'un espace de dialogue et de soutien
 - Lieu légitimé d'information sur la maladie et les traitements
 - Accès facilité à l'hôpital
- Perception par les médecins:
 - Amélioration de la prise en charge (détection précoce des effets secondaires, augmentation de la fréquentation des patients, meilleure qualité de suivi,...)
 - Amélioration de l'organisation du travail,
 - Meilleure communication avec l'ensemble des intervenants (hôpital, associations,...)

« Mise en œuvre et évaluation d'un programme d'éducation thérapeutique (2000-2001) pour les patients atteints du VIH » C. Marchand, et Al. (2005) Cahiers Santé vol.15, n°2, janv-fev-mars 2005



Evaluation(3)

Activité

- Traçabilité : T2A /sans tarification (MIGAC)
- **2006** : 170 consultations
- 62 participants au groupe de soutien
- **2004** : 740 consultations
- 37 participants au groupe de soutien
- **2005** : 675 consultations
- 62 participants au groupe de soutien pluridisciplinaire
- Au total : 62 patients /mois
- Aujourd'hui on voit environ 3 patients/jour pour les consultations
- Nombre de séances en moyenne
ARV:5 / CO INFECTION:6 / T20: 3
- Nombre de séances en moyenne
4 ARV/ 6CO INFECTION /3T20
- sessions de formations in situ et externes
- Participation à 4 congrès dont un européen
- Rédaction :
 - articles professionnels: abstracts-posters
- Création d'un groupe de soutien pluridisciplinaire
- Accompagnement et éducation thérapeutique
- Préparation de la certification V2:1 référence est consacrée à l'éducation thérapeutique (ref .36.A): un programme d'éducation thérapeutique adapté à son état est mis en place veillant à la compréhension du patient.

Favoriser la consultation observance avant la mise sous traitement

Intervention IDE efficace: l'initiation du traitement , début ou changement de traitement.

Prendre conscience des limites certains de nos patients (multi échecs thérapeutiques, suivi irrégulier, perdus de vue.....).

Patients ayant recours a des addictions ou ayant des problèmes sociaux non résolubles :résultat peu probant

IDEES 14mars 08



Perspectives 2008 2009

- Pérenniser les programmes d'éducation
 - Amélioration des supports Outil informatisation (NADIS) en réseau avec notre logiciel
 - Mise en place d'un staff paramédical d'observance et réflexions éthiques et pratiques
 - Un poste temps plein de coordinatrice de santé (Pôle, COREVIH)
 - Disponibilité d'un local et du matériel informatique (difficulté architecturale)
 - Reconnaissance tarifaire de cette activité (MIGAC) (DHOS)
 - Reconnaissance du Décret de compétences IDE 2004-802 du 29 juillet 2004 régissant la profession d'infirmier, l'information et l'éducation du patient font partie du rôle propre de l'infirmière (article R.4311-5)
- y sont mentionnés : l'aide à la prise des médicaments, vérification des prises, surveillance des effets et éducation du patient.
- Reconnaissance de cette activité en tant que soin
 - Reconnaissance du temps nécessaire pour cette activité(1 heure)

IDEES 14mars 08