

# DAC ETP Sud Gironde

Disposition d'Appui, d'accompagnement et de Coordination  
Pour le développement de l'Education Thérapeutique du Patient  
en Sud Gironde

## Comité de pilotage

Compte rendu du 20 mai 2019

Céline DE MARCHI  
Chargée de projet  
06 79 03 86 11

[dacetsudgironde@escale-sante.fr](mailto:dacetsudgironde@escale-sante.fr)  
<http://www.escale-sante.fr/education-therapeutique/>  
#DACsetp

# Comité de pilotage

Compte rendu du 20 mai 2019

## 1. Ordre du jour

### A. Rapport d'Activité 2018- Constats et perspectives

### B. Zoom actualités - actions en cours/à venir

- a) Partage d'expériences « Regards croisés » - Retour du groupe de travail de co-construction, Joël Barbry
- b) CLSM – Sud Gironde : Favoriser l'accès à l'ETP pour les patients psychiatriques stabilisés, Florence Muret
- c) Présentation de la plateforme ETNA- Alexia Antoine

### C. Informations- communication ARS, Hava Erusta

### D. Que souhaitent mettre en œuvre les acteurs pour les mois à venir? Pour quelles actions souhaitent-ils être accompagnés par le DAC?

## 2. Présents

### Mesdames :

- ⇒ Antoine, Boyer, Cazanave, Enfedaque, Erusta, Georgereau, Lafitte, Le Goff, Lecoïnte, Marsan, Tresca, Videau

### Messieurs :

- ⇒ Bouhier, Gagnerot, Léger,

### Excusé(e)s :

- ⇒ Mesdames : Carrière, De Gabory, Mallard, Millien, Muret Parthenay, Pujols, Thuriot,
- ⇒ Messieurs : Barbry,

Les usagers ont été invités mais ne sont pas représentés.

L'alliance  
thérapeutique  
est efficiente  
quand l'union  
soignant-  
soigné ose une  
CO-  
construction  
dans l'agir.

*Corinne Ghirdlian-  
hofmann -  
Puéricultrice,  
Lecture, Marche  
Nordique, Natation,  
France, Marseille,  
1962*

## A. Rapport d'Activité 2018- Constats et perspectives

Cf. : diaporama

Présentation du rétro planning 2018 et des actions déjà programmées et en cours pour 2019. Le rapport d'activité va être mis à disposition sur le site d'Escale Santé, rubrique DAC ETP.

## B. Zoom actualités - actions en cours/à venir

Cf. : diaporama

→ **Préparation d'une journée « partage d'expérience » avec le CCECQA intitulée « Regards Croisés »**

Pour la Maison du diabète, qui a participé à la construction de cette rencontre, cette journée pouvait permettre :

- d'échanger et d'identifier « les freins en communication ».
- de mieux prendre en comptes les besoins des usagers dans un programme ETP notamment car les difficultés ne viennent pas nécessairement ou uniquement de la communication des opérateurs.

### Quelques pistes de réflexions issues de l'échange (verbatim) :

- *Il y a un manque de maturité des organisateurs.*
- *Il faut également différencier les acteurs représentant des usagers, des usagers eux-mêmes car ils ne portent pas la même dynamique.*
- *L'organisation vient toujours du point de vue des professionnels eux-mêmes et de leurs propres contraintes. En clair, on a des programmes adaptés à nos organisations de travail, plus que sur la vie des personnes. Il faut trouver un médian.*
- *Plus large que la question de l'ETP, c'est la capacité des patients à prendre soins d'eux-mêmes. »*

### Questions :

- **Qu'est-ce qui a été un frein à l'inscription des patients et des opérateurs de programme à cette journée ?**
  - La cible de cette journée ne s'est-elle pas reconnu dans la thématique ?
  - La communication sur la journée était-elle adaptée ?
  - L'inscription en binôme ?
  - Autres ?
- **Le DAC doit-il proposer une nouvelle date ?**

→ **Contrat local de santé mentale Sud Gironde. (CLSM)**

Une fiche action en direction des patients psychiatriques stabilisés a été proposée avec un pilotage du groupe de réflexion par le DAC ETP et Florence MURET du Centre hospitalier de Cadillac. (Fiche en pièce jointe).

### Constat :

- Population qui a du mal à se mélanger avec d'autres patients non-psychiatriques. Pour une question de temporalité, d'adaptation, de respect du rythme.

- Comment mettre en place des ateliers spécifiques pour ces personnes : quels lieux ? Quel format ?

Il existe des expérimentations sur le territoire Girondins :

- *Une expérience avec le SAVS de Cenon et une autre, une journée Diététique, dans un hôpital psychiatrique, des interventions aussi pour l'UNADEV ... il y a toujours un travail d'adaptation à faire en fonction des publics.*
- Expérience du Centre Montalier avec la mise en place d'un nouveau programme conçu sur 5 séances. La 1<sup>ère</sup> mouture du programme partait d'une ETP sur le médicament, elle a été revue pour un public plus jeune avec une adaptation sur le parcours de vie et de soins.

Le 1<sup>er</sup> constat de l'équipe depuis l'adaptation du programme est de réduire la durée des séances, une heure et demi semble trop long pour ces patients.

Il a été noté également que les niveaux scolaires différents nécessitent une adaptation du programme et des outils.

### **Questions :**

- *« Qui doit s'adapter à quoi ou à qui ... Est-ce qu'on essaye de partir plutôt des gens, ce qu'ils sont capables de faire par rapport aux problématiques de langage, de lecture ... personnes vieillissantes ?*
- *Est-ce qu'on demande aux gens de s'adapter à l'objet ou faut-il revoir l'objet ? »*

### → **Conseil local de santé Sud Gironde. (CLS)**

Une fiche action dans le cadre du CLS sud Gironde a été rédigée avec France Parkinson, le CLIC, Agir à domicile de Grignols, ESCALE Santé (programme Parkenville) pour coordonner l'ensemble des actions (accompagnement, prévention, ETP), favoriser la lisibilité, faciliter l'accès à l'offre =, mobiliser les professionnels et les usagers, créer une dynamique globale.

### → **Présentation de la plateforme ETHNA**

- Positionnement d'ETHNA par rapport aux autres dispositifs.

La plateforme ETHNA tend à faire du lien entre tous les opérateurs et les usagers :

- Visibilité de l'ETP (cartographies des programmes autorisés sur un site internet qui va ouvrir début juin) ;
- Implication des patients (cf. discussion de la matinée en lien avec l'importance de construire avec l'utilisateur)

La plateforme, c'est aussi :

- Un modèle de démocratie en santé
- Une première Newsletter en mai 2019 et l'ouverture du site en juin.
- La gestion du budget « formation des patients » qui veulent se former à l'ETP en validant et choisissant les opérateurs.
- Mieux trouver les programmes

- Comment soutenir les équipes porteuses ?
- Mutualiser les actions de communication
- Comment mettre en place une action adaptable, personnalisable et commune ... ?

ETHNA a le souci d'une part, de s'appuyer sur l'existant pour co-construire, d'autre part, de mutualiser les demandes sur les problématiques communes.

Exemple d'action de la plateforme : Orade + France Reims ont un projet de travailler ensemble mais pas de convention. ETHNA se propose de les aider à construire une convention, une charte, des outils ...

Rappel : Adhésion à l'association ETHNA : 15€ / an.

- **Présentation rapide du Plan Territorial de Santé Mentale 33 et de la fiche action qui vise à impliquer les usagers des GEM dans l'élaboration des programmes ETP.** (*fiche action en attente de validation*)

### C. Informations- communication ARS, Hava Erusta

Mme Hava Erusta se dit « découragée » par le contenu des programmes d'ETP car ils ne portent qu'un regard purement soignant, « à partir de quoi sont élaborés les diagnostics éducatifs ? »

*« Beaucoup de programmes ne seront pas renouvelés : pas de transversalités, seulement des informations, des recommandations, des injonctions ... alors qu'il faut travailler sur les représentations sociales, travailler sur le fond, inscrire le programme dans le projet de vie des patients. »*

*« Il ne faut pas perdre de vue l'intérêt du patient, l'importance de l'évaluation pour réajuster en permanence le programme et de la transversalité. Il est nécessaire de déployer sa capacité à se remettre en question dans sa pratique de soignant. »*

#### **Informations :**

- Clôture de la campagne de financement et retour des enquêtes d'activité par rapport aux financements alloués.
- **Rappel à l'ordre de la direction générale** : l'ensemble des financements pour la campagne de prévention et promotion de la santé revus à la baisse. L'enveloppe ETP est réduite de 3%.

Comment maintenir les financements au regard des années précédentes ?

- Les arbitrages ne sont pas connus mais attendus pour courant juin.
- Favoriser les équipes mobiles de ville.
- En ETP, la tendance est de voir comment on baisse les financements, notamment au niveau des hôpitaux, voire aussi avec la CPAM qui semble mettre en place des forfaits pour améliorer les parcours de soins, notamment pour les maladies chroniques.
- Pour le financement, on se base sur la participation au diagnostic éducatif, à deux séances d'ETP et à une séance d'évaluation.
- Les priorités actuelles sont de poursuivre les financements des acteurs historiques et de financer les actions innovantes portées par l'ARS. Pourtant le PRS fait cadre mais pas de réponse sur la façon de prioriser.
- A long terme ce qui se profile, c'est que l'ETP s'inscrive dans le parcours des patients avec une maladie chronique (PEC CPAM) et plutôt valorisation des actions de prévention primaire et secondaire.

- Arrêté en février 2019 par rapport aux contrats financiers entre l'Etat et les opérateurs : en dessous de 23.000 € un courrier de notification sera suffisant mais au-delà il faudra un contrat. Tous les contrats qui seront signés par le DG.
- Aujourd'hui, il faut rentrer dans le cahier des charges national et la politique régionale pour autoriser un programme. Nous avons 123 programmes d'ETP sur la Gironde et nous voudrions plus de possibilités pour aller vers les patients et non pas la création de nouveaux programmes.
- Aujourd'hui les établissements de santé ont des indicateurs à remplir et sont attendus sur l'ETP et la prévention.  
Objectif 2022 = 70% d'ambulatoire.  
Les hôpitaux doivent travailler là-dessus et il faut les accompagner, c'est notamment la mission des UTEPs.
- Les associations de patients ne sont pas toujours reconnues par les équipes. Il semble pertinent de mettre à disposition des temps de formation pour faciliter la cohésion avec les équipes.
- L'ARS demande à ce qu'il y est des visites sur le terrain pour évaluer les programmes ETP. Il y a ce qui est écrit et la réalité. L'ARS sera de plus en plus présente sur le terrain.
- Il y a un souhait d'orienter pour que l'ETP s'inscrive dans une démarche globale de prévention.
- Il y a peu d'associations qui se mobilisent pour travailler autour de l'ETP. Peut-être est-il nécessaire de mieux se connaître et se reconnaître pour travailler ensemble.

### En projet :

- une journée de travail DAC et UTEP pour améliorer le lien ville/hôpital, en octobre 2019 axée sur l'ETP et aussi sur la prévention.
- Pouvoir organiser un évènement « coup de poing » autour de l'ETP et à l'échelle du territoire DD33.
- sensibiliser les opérateurs sur comment compléter l'outil voir le simplifier si besoin car les résultats des retours d'enquêtes sont parfois inexploitable.
- Continuer à augmenter les files actives, surtout sur les programmes ville. En sud Gironde : les programmes ne décollent pas trop. Il y a une légère baisse au niveau régional, mais au niveau du département de la Gironde, on observe plutôt un maintien. Tous les nouveaux projets ont été rejetés d'office.

### Constat :

« Partons de rien et essayons de construire quelque chose ».

*Se connecter davantage à la culture (théâtre) ou aborder l'alimentation en allant au restaurant ...  
On peut redimensionner les choses mais il faut aussi créer un rapport de confiance, apprendre à travailler ensemble.*

*Regarder ce que sont ces patients au sens large, leurs capacités et ne pas les regarder uniquement sous l'angle de leur santé.*

### Questions concernant les formations :

*« Qu'est-ce que les gens vont pouvoir réinvestir à l'issue de leur formation en ETP ? Quid de leurs structures qui ne sont pas vraiment investies dans l'ETP ? L'ETP est encore trop souvent dans l'injonction.*

### **D. Que souhaitent mettre en œuvre les acteurs pour les mois à venir? Pour quelles actions souhaitent-ils être accompagnés par le DAC?**

Pas de réponse.

**N.B. :**

**Le Prochain COPIL est prévu en octobre 2019.**

**La journée « Savoir communiquer sur un programme » à destination des opérateurs de programme est programmée le 18 juin à Saint Macaire.**

**Merci à tous pour votre implication.**