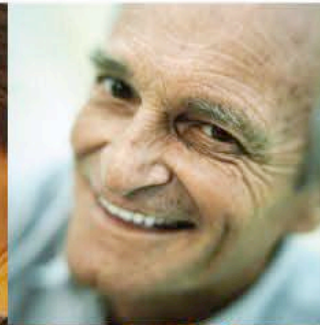
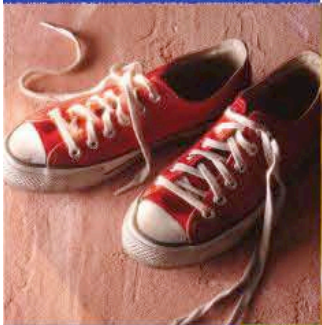




santé
famille
retraite
services

Education thérapeutique de patients cardiovasculaires

De l'expérimentation à la généralisation



La MSA 2e régime de protection sociale français

- Près de 4,2 millions de personnes couvertes
- 26 Md€ de prestations versées
- 19.000 salariés
- 27.000 élus



La MSA gestionnaire d'un régime de protection sociale sur une base professionnelle

- Couverture de l'ensemble de la population agricole

- Non-salariés

- ◆ exploitants agricoles et conjoints
- ◆ employeurs de main-d'œuvre



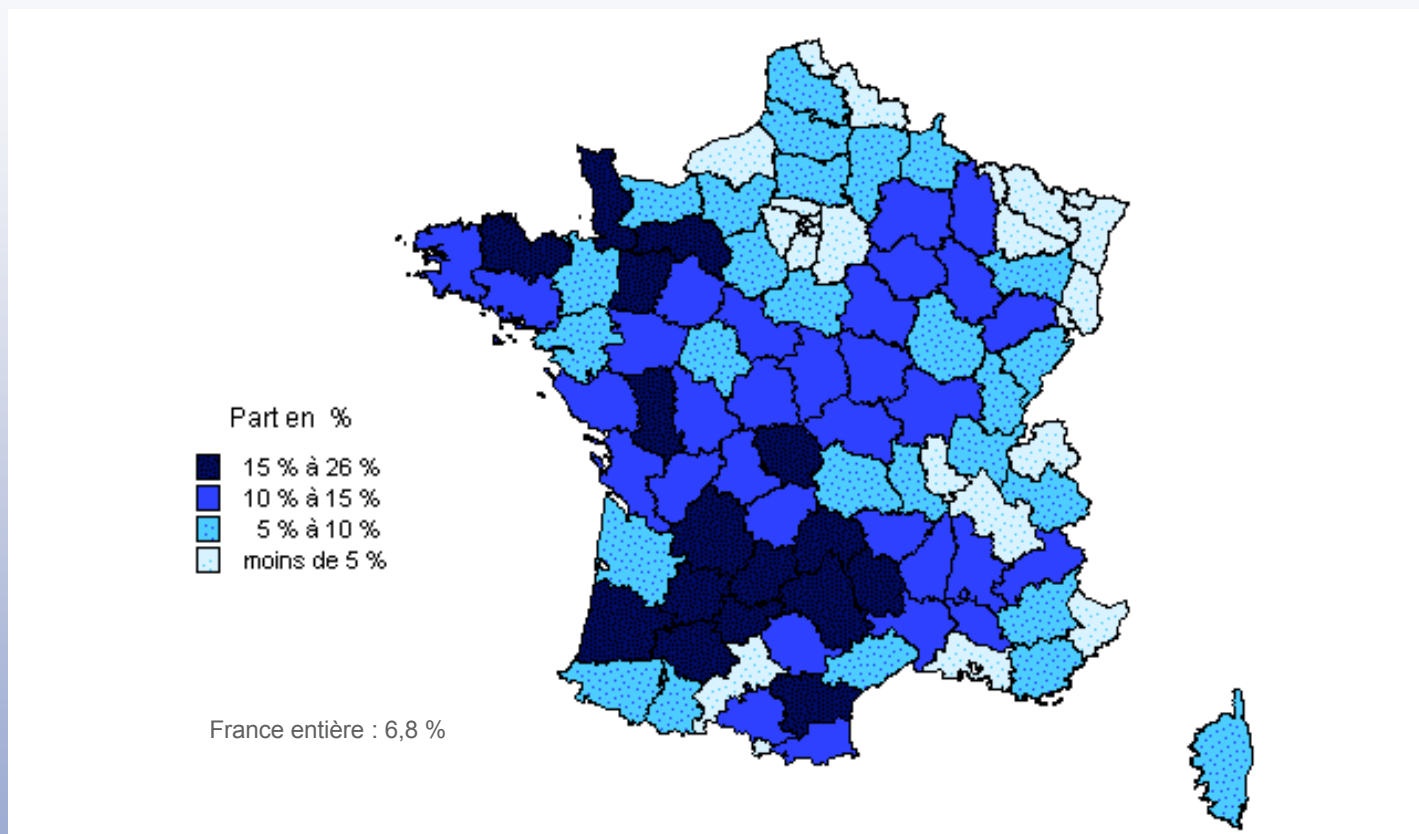
- Salariés

- ◆ exploitations
- ◆ organismes professionnels agricoles (Crédit Agricole, GROUPAMA)



La MSA acteur du monde agricole et des territoires ruraux

Part de la population protégée en maladie par le régime agricole par rapport à l'ensemble des 3 principaux régimes d'assurance maladie en 2003



Les 3 principaux régimes sont la CNAMTS, la MSA et la CANAM.

Source : CCMSA/CNAMTS/CANAM

Des structures décentralisées

- Une structure de participation : l'échelon local
- Une structure de décision et de gestion : la caisse de MSA
- Une structure de pilotage de coordination et de représentation : la Caisse Centrale de MSA



Des structures décentralisées

- **L 'échelon local**

- **Relais :**

- ◆ Communication/information
- ◆ Expression des besoins

- **Animation du milieu :**

- ◆ Actions avec les groupes

- **Proximité**

- ◆ Actions individualisées





- **Positionner la MSA comme opérateur sur les territoires ruraux**
 - ◆ S'investir sur les problématiques de l'offre de soins, notamment en milieu rural
 - ◆ Développer des offres de service en direction des populations et des professionnels de santé sur ces territoires
 - ◆ Promouvoir la prévention et l'éducation en santé



Projet éducation thérapeutique expérimentation 2004 / 2005

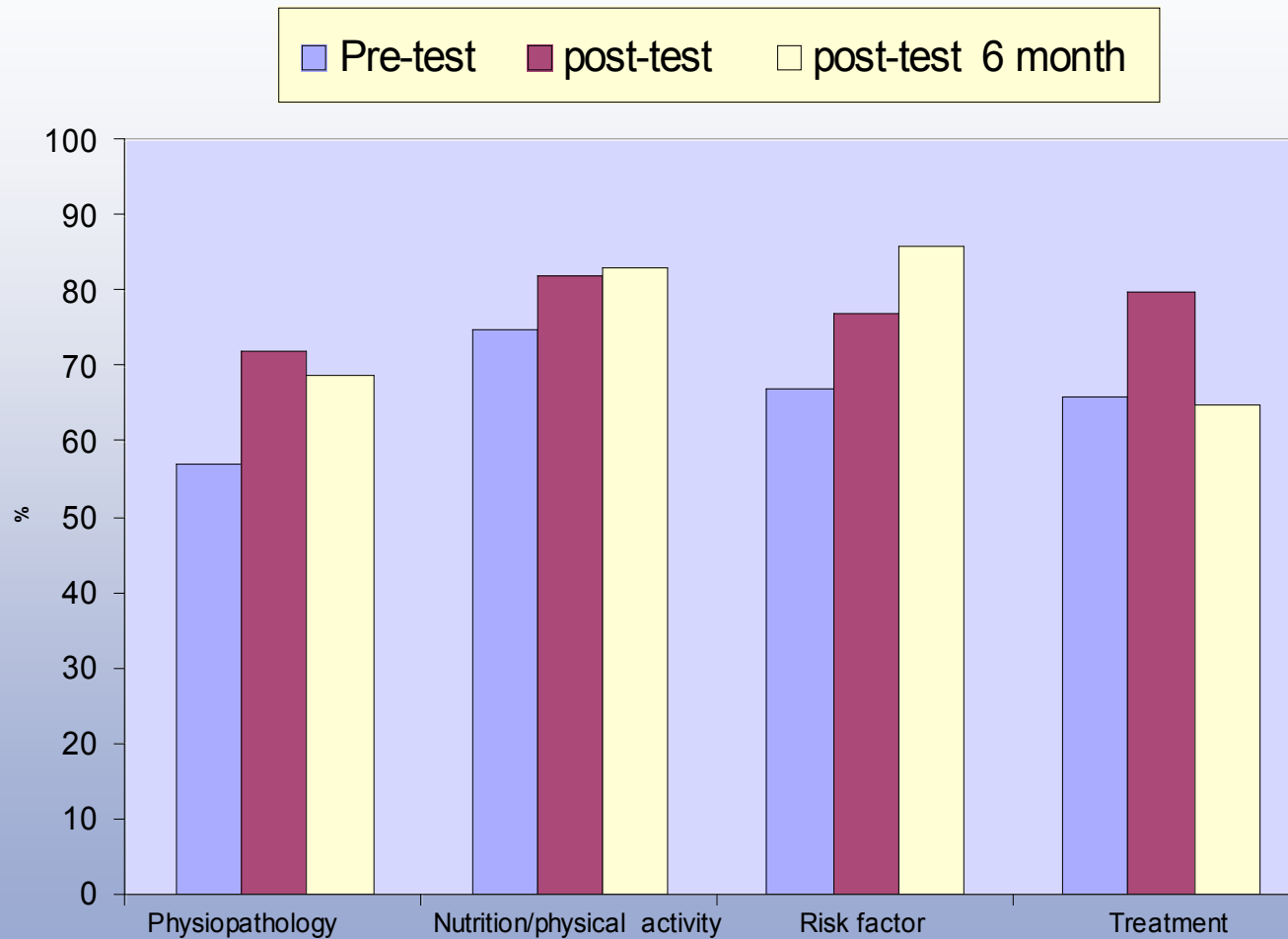
- Affections concernées : **insuffisance cardiaque et maladie coronaire**
- Appui universitaire
 - ➔ Laboratoire de recherche en pédagogie de la santé (Prof d'Ivernois)
- **9 régions volontaires**: franche comté, midi-pyrénées languedoc-roussillon, lorraine, alsace, haute normandie, poitou charentes, idf, champagne- ardennes



Projet éducation thérapeutique Expérimentation 2004 / 2005

- **17 sites expérimentaux au total sur les 9 régions (environ 8 à 10 personnes par atelier)**
- **40 personnes formées (binômes médecin conseil/ PS libéraux ou salariés) / Ipcem**
- **Inclusion 150 personnes d'âge entre 55 et 75 ans**
 - **sur proposition du médecin traitant après contact avec le médecin conseil**
 - **diagnostic éducatif élaboré en consultation avec le médecin traitant**

- Acquisition de connaissances (+ 11% en moyenne entre pré et post test)





- Modification des comportements /exemples:
 - diminution de la consommation de sel
 - augmentation de la consommation de fruits et légumes
 - augmentation du temps de marche active
 - augmentation du nombre de patients sachant évaluer leurs OMI
 - augmentation du nombre de patients connaissant le but de leur traitement et/ou sachant quoi faire en cas d'oubli des AVK



- Satisfaction des patients

- vis-à-vis des séances de groupe et des animateurs (93 à 95% de satisfaits)
- 93 % disent que les séances ont permis de préciser, de consolider des connaissances qu'ils possédaient déjà
- 93,5% des patients souhaitent en savoir davantage sur leur maladie
- 98% pensent que la MSA devrait proposer cette expérience à d'autres patients



- Satisfaction des médecins traitants
 - 84, 8 % des médecins pensent que les patients ont acquis des connaissances
 - 84, 7 % estiment que grâce à l'ETP leur patients collaboreront mieux avec eux
 - 83 % souhaitent continuer une collaboration de ce type avec la MSA
 - 52, 5 % souhaitent être davantage impliqués dans les programmes d'ETP de la MSA



- Généralisation du projet en 2006 pour 3 affections : HTA, maladie coronaire, ins. cardiaque (soit un flux annuel de 25000 personnes)
- Proposition faite au patient (âge < 75 ans) par entretien lors de la mise en ALD de 3 séances d'ETP
- Implication du médecin traitant similaire à celle de l'expérimentation (avec rémunération pour le diagnostic éducatif)



- Animation des ateliers déléguée à des PS libéraux formés par l'Ipcem (médecins et infirmières, libéraux ou salariés)
- Utilisation d'un kit spécifique élaboré avec le laboratoire de pédagogie de la santé (Professeur d'Ivernois)
- Objectif fixé pour 2007: 30% de patients participants (soit 3500 personnes)
- Coût par patient: 120 euros



- Contenu du kit 6 séances d'1h30 (3fois 3h)
 - Def ETP, travail sur représentations (ressenti et vécu de la maladie), sur vocabulaire commun
 - Facteurs de risque / engagements
 - Nutrition
 - Activité physique
 - Autosurveillance signes d'alerte
 - Connaissance du traitement



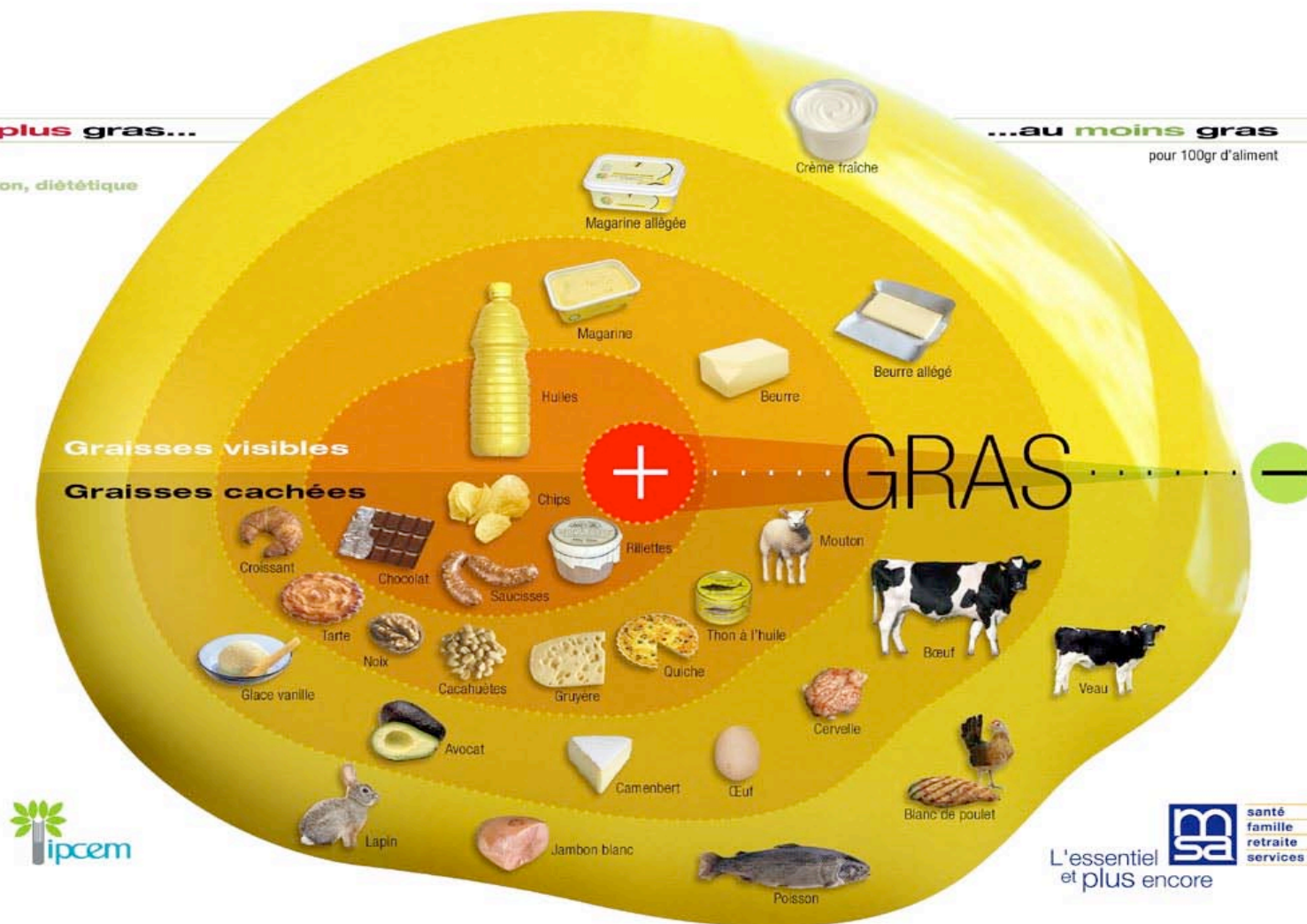
Du plus gras...

3

4
Nutrition, diététique

...au moins gras

pour 100gr d'aliment





- Points positifs:
 - utilisation du moment de la mise en ALD
 - éducation de proximité en ambulatoire
 - équité, lien avec autres structures
 - modèle reproductible
 - > intérêt par Egp, Ministère, HAS...
- Réserves:
 - pérennisation / coût
 - standardisation réductrice?
 - relais pris par le médecin traitant?



Population :

- 1000 à 2000 patients France entière

Objectifs spécifiques :

- 1) Evaluer chez les patients les gains de connaissance et les degrés de certitude correspondants après éducation thérapeutique
- 2) Evaluer chez les patients les changements de comportements après éducation thérapeutique
- 3) Evaluer la satisfaction des patients vis à vis de l'éducation thérapeutique reçue
- 4) Evaluer le positionnement des patients sur des échelles de facteurs de risque avant et après
- 5) Evaluer l'impact psychosocial



Calendrier :

- Période d'intégration des données pour l'évaluation : tous les cycles d'atelier complets effectués entre le 1er mai 2006 et le 30 juin 2007 (si nombre de patients suffisants à cette date).
- Remontée des données jusqu'au 31 janvier 2008.
- Février 2008 à juin 2008 : Traitement et exploitation des données
- Septembre 2008: Rapport d'évaluation et publication / Communication vers HAS, Inpes et Ministère