

# Les actions d'ETP **hors** programmes autorisés

27 avril 2017  ème  
journée de l'

## Activité éducative hors programme : un nouveau format ?



Xavier de la Tribonnière, Brigitte Ait El Mahjoub, Fadoua Benslimane  
*UTEP, CHU de Montpellier*

# Plan

- Définition des activités éducatives hors programme (AEHP)
- Enquêtes au CHU de Montpellier
- Proposition de critères de qualité des AEHP

# Contexte ETP

## France

- 15 millions de personnes atteintes de maladie chronique

- 4000 programmes fin 2014

*Estimation: 500 000 bénéficiaires/ an*

## CHU Montpellier

- 37 programmes ETP
- 15 émergents en 2017
- 2853 patients ayant terminé leur programme en 2016



D'après Mutualité Française: <http://www.prioritesantemutualiste.fr/psm/programmes-etp>

# Définition des « activités éducatives ciblées » ou hors programme (AEHP) 1

**Selon la HAS** (*Certification V2014 et ETP, critère 23a*) :

▪ **Objectif de cette activité** : *Acquérir une compétence qui permet à la personne ou à son entourage de participer aux suites des traitements et des soins à domicile*

▪ **Contenu:**

- l'apprentissage d'un geste, d'une technique de soin, d'une auto surveillance ou d'auto évaluation de symptômes
- en préparation d'une participation dans un programme d'ETP, ou en soutien du patient en l'absence de suivi éducatif structuré
- l'analyse avec le patient d'un incident qui l'a amené aux urgences (crise, dégradation de l'état de santé en lien avec une difficulté d'adhésion à la stratégie de prise en charge...)

# Définition des activités éducatives ciblées (AEHP) 2

## ■ **Réalisation**

- *consensus sur le contenu de l'activité éducative*
- *un temps dédié à l'apprentissage*
- *une évaluation des connaissances de départ du patient, un déroulement précis de la séance, des techniques pédagogiques permettant au patient de manipuler, s'exercer, être mis en situation et recevoir un retour (feed-back), une évaluation finale pour s'assurer des capacités de réalisation dans la vie quotidienne.*

**Exemples :** *surveillance d'une cicatrice, réfection d'un pansement simple, prise d'un médicament, auto-mesure de la pression artérielle, soins de trachéotomie, alimentation entérale sur sonde, auto-sondage, repérage de signes cliniques d'alarme et application d'une conduite à tenir.*

# Enquêtes au CHU de Montpellier

## *Enquête exploratoire 2014-2015\**

- **Objectif** : recenser les AEHP à l'occasion de la Certification V2014/2015 selon le *critère 23a sur l'ETP*
- **Méthode** :
  - À l'occasion de réunions de CDS, médecins ou coordonnateurs
  - Par mail
- **Résultats** :
  - 84 AEHP recensées, *non exhaustif (actualisé en mars 2016, 92 AEHP)*
  - Structuration hétérogène des AEHP

\* Communications au congrès Santé Education de l'AFDET, février 2015, Paris, et aux Journées Régionales d'Echanges en Education du Patient, avril 2016, Montpellier

# Enquêtes au CHU de Montpellier

## *Enquête exploratoire 2016-2017*

- **Objectif** : évaluer la qualité des AEHP (*hors psychoéducation*)
- **Méthode** :
  - Construction d'un questionnaire (en rapport avec la définition des AEHP par la HAS)
  - Renseignement du questionnaire (29 questions surtout fermées), principalement en entretien semi-directif, oct 2016 – mars 2017
- **Résultats** :
  - 42 entretiens / 92 sollicitations (46%)
  - 11 en présentiel (26%), 26 par téléphone (62%), 5 par eux-mêmes (12%)
  - Répartition : CDS (30%), médecin (24%), IDE (21%), sage femme (11%), kiné (12%), autres (2%)

# Résultats enquête 2016-2017

**42 AEHP** : chroniques (67%), aiguës (33%)

- *Mélanome malin*
- *Ostéoporose*
- *Tuberculose en précarité*
- *Apnée du sommeil*
- *Post Chirurgie du dos*
- *Menace d'accouchement prématurée*
- *Sevrage tabagique en prison*
- *Brûlures graves*
- *Chimiothérapie orale*
- *Tabagisme de la femme enceinte*
- *Fibrose pulmonaire*
- *Schizophrénie*
- *Lymphœdème*
- *Urticaire chronique*
- *Contraception en post partum*
- *Anaphylaxie*
- *Dilatation des bronches*
- *Attelle chirurgicale de l'épaule*
- *Prévention mort prématurée du nourrisson*
- *Syndrome d'hyperventilation*
- *Assistance ventriculaire gauche*
- *Alimentation de la femme enceinte*
- *Splénectomie*
- .....

# Résultats enquête 2016-2017: *combien ?*

- Nombre de patients vus en 2016 pour cet AEHP:

*20348 [5-5000]*

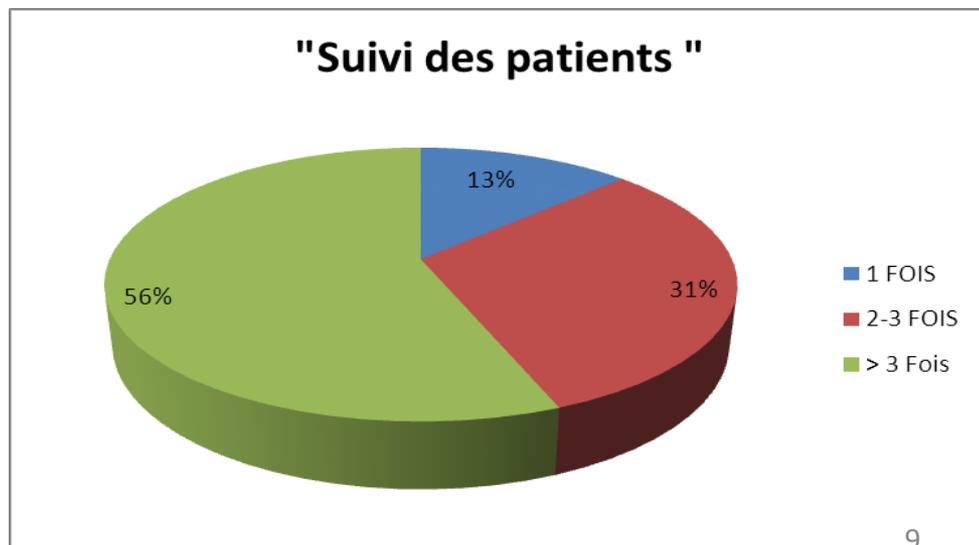
– Moyenne = 617

*en augmentation : 71%, stable 29%*

– Médiane = 80

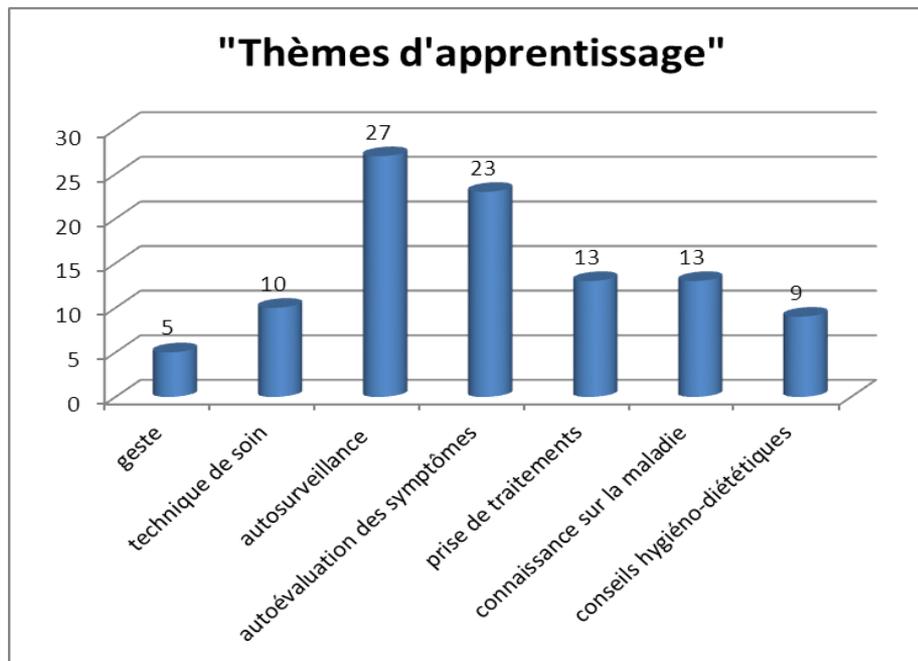
– *En retirant > 1000 (brulés, femmes enceintes, douleurs enfants, éducation post chirurgicale...), moyenne = 100*

- Suivi éducatif **itératif**  
= **parcours éducatif**  
*« mini programme »*



# Résultats enquête 2016-2017: *contenu ?*

- **Plusieurs** types et thèmes d'apprentissage



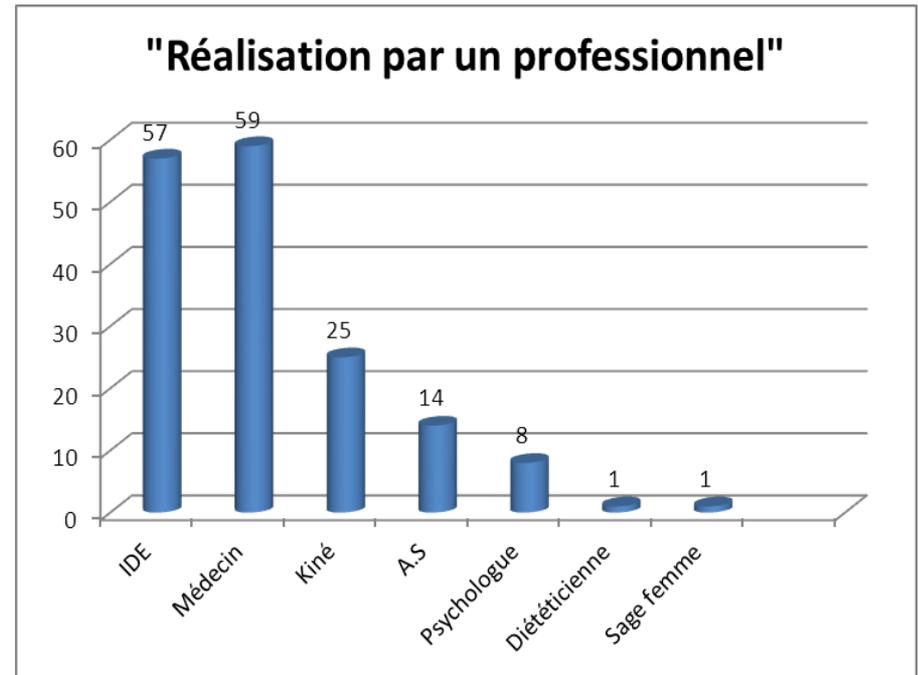
1 item : 5%  
2 items : 10%  
3 items : 27%  
4 items : 23%  
5 items : 13%  
6 items : 13%  
7 items : 9%

- Soutien du patient en l'absence de programme: 100%
- Analyse d'incident après passage aux urgences:
  - Oui 54%
  - Non 46%

# Résultats enquête 2016-2017: *par qui ?*

- Réalisation par **divers** professionnels

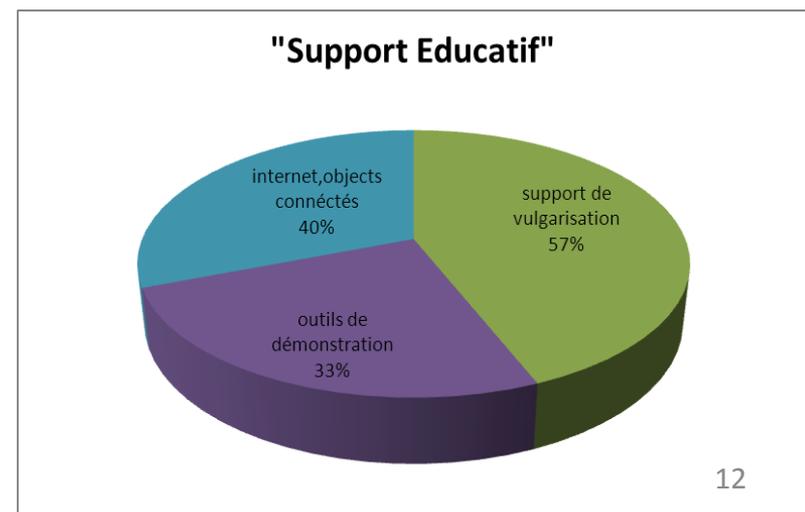
*1 PS différent : 26%*  
*2 PS différents : 46%*  
*3 PS différents : 18%*  
*4 PS différents : 10%*



- Compétences en ETP :
  - Expérience affirmée en ETP : 7,25 ans [2-20]
  - **Formation en ETP fréquente : 67%**
    - 40h : 65%
    - 40h En cours : 15%
    - < 40h : 2%
    - **DU : 18%**

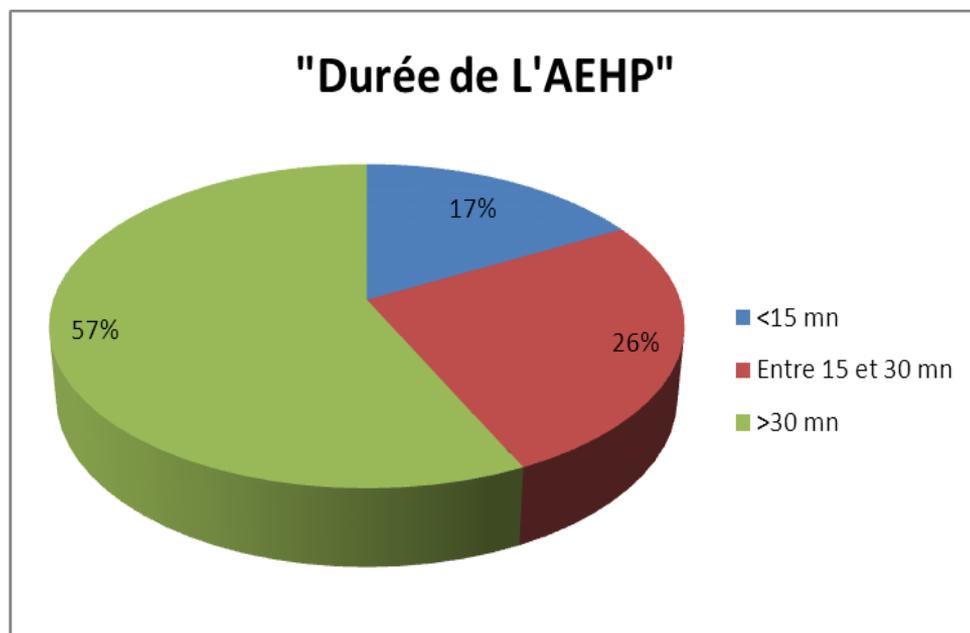
# Résultats enquête 2016-2017 : *comment* ?

- Prise en compte quasi systématique du **vécu du patient** : 96%
- Evaluation **très fréquente des connaissances** du patient (88%) et des **besoins** du patient (90%)
- « Mini » diagnostic éducatif / bilan d'éducation partagé:
  - **Oui 90%**
  - Non 5%
  - Ne sait pas 5%
- Réalisé principalement en **individuel** (97%, 1% en collectif, 2% par téléphone)
- Evaluation des acquis: 40%
- Supports éducatifs présents:  
**≥ 1 support(s) = 83%**



# Résultats enquête 2016-2017 : *comment* ?

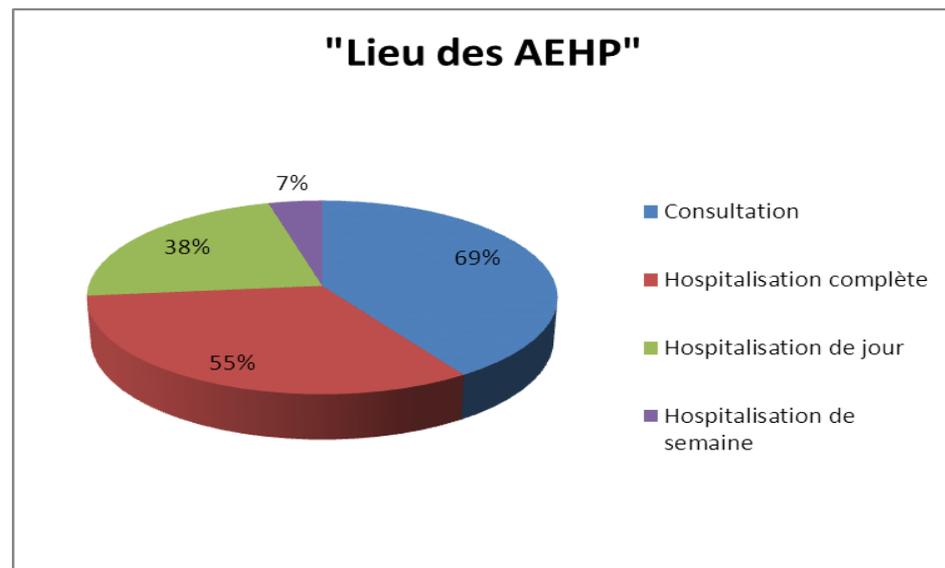
- **Durée assez longue** de l'AEHP:



- Accord plutôt **implicite** du patient: 54%
- Prise en compte potentielle **fréquente** de l'entourage: 87%
- Restitution fréquente dans le **dossier ETP informatisé**: 76%
- Support écrit du contenu de l'AEHP: 49% / 51%

# Résultats enquête 2016-2017

- Lieux de réalisation



- **Bonne visibilité** de l'AEHP dans l'équipe : 77%
- **Large soutien** par la hiérarchie: CDS (82%), médecin référent (88%)

➔ L'AEHP est considérée comme de **l'éducation : 93%**  
(*information, du conseil : 7%*)

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP <sup>1</sup>

- Compétences en ETP : formation de 40h

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 2

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »

# « Mini diagnostic éducatif / BEP »\*\*

- Relation avec le patient :
  - Accueillir le patient
  - Construire un climat de confiance et d'empathie
  - Favoriser son expression pour comprendre ses représentations, ses besoins, ses ressources et ses difficultés
  - Nourrir sa réflexion, suggérer, guider
- Aider le patient à définir des besoins
- Prendre en compte les aspects biomédicaux et psychosociaux, ses connaissances de départ
- Convenir d'un nombre restreint d'apprentissages à acquérir
- Assurer une restitution écrite à partager dans l'équipe
- Assurer un écrit pour le médecin traitant ou au patient

 *Durée: 15-30 minutes*

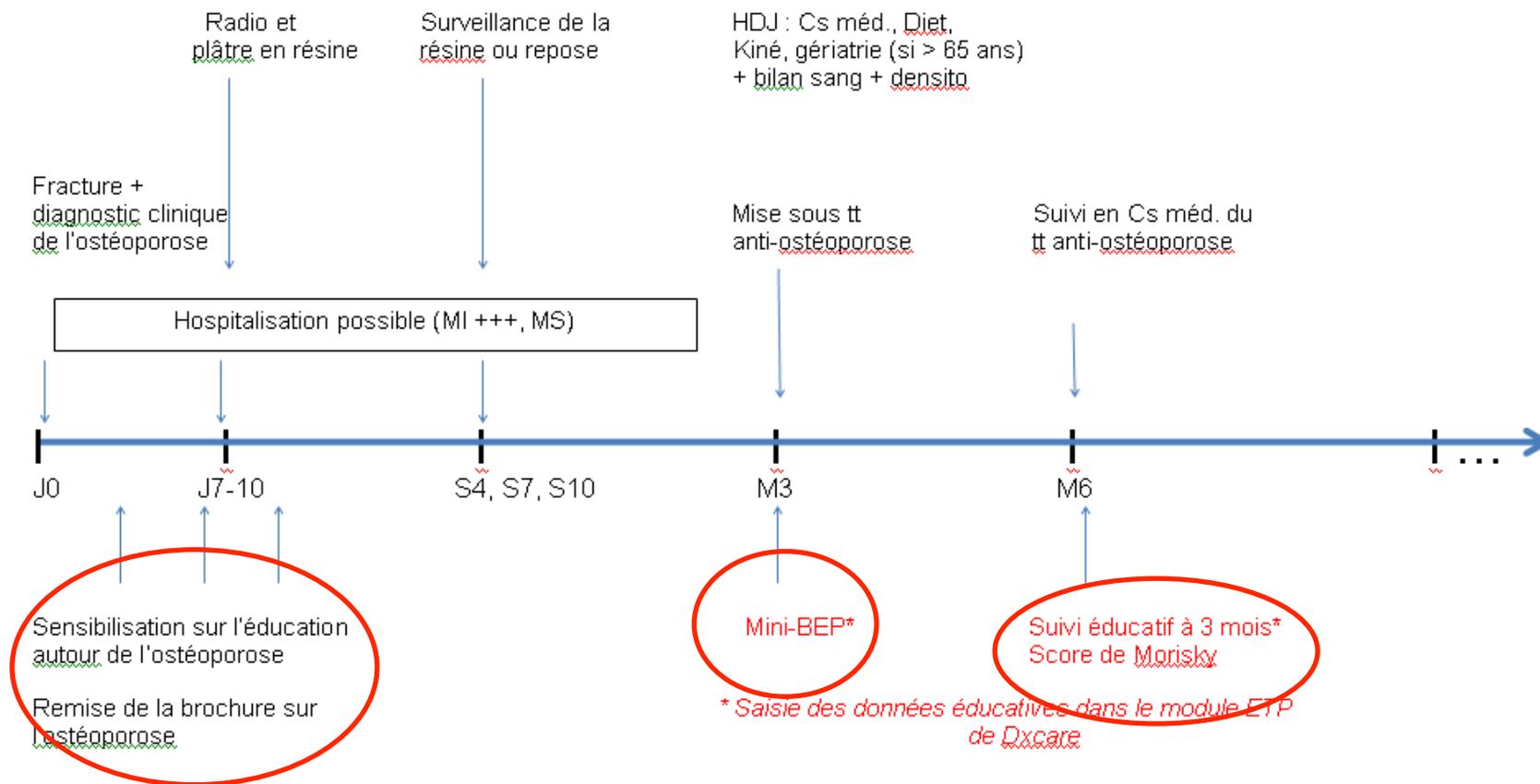
# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 3

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 4

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP

## PARCOURS EDUCATIF ET DE SOIN D'UNE PERSONNE PRESENTANT UNE FRACTURE SUR OSTEOPOROSE



# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 5

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP
- **Au moins un support éducatif**

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 6

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP
- Au moins un support éducatif
- Assurer une restitution dans le dossier éducatif notamment informatisé

# Module ETP informatisé pour les AEHP dans le DMP du CHU de Montpellier (DXCare) : *mini BEP*

The screenshot displays the DXCare software interface for a patient's educational activity. The patient's name is ZZZTEST ZZZTEST QUATORZE - F - 94 ans, born on 01/01/1920. The activity is titled "12.7-Dossier ETP Transversal - ETP-Activité Educative Hors Prog" and is dated 01/07/2014. The activity was performed by Dr. Xavier DE LA TRIBONNIERE. The educational mode selected is "temps long (supérieur à 45 min)". The patient's pathology is tuberculosis, and the problem is a 4th treatment with multidrug resistance and pre-carriage. The patient's expression is that they are depressed by the pathology, fear of being excluded, and fear of contaminating their surroundings. The resources, difficulties, and objectives are also detailed. The interface includes a navigation menu on the left, a top menu bar, and a status bar at the bottom.

**Menu**  
Fonctions Transversales | Mon Patient | Imprimer | Autres Fonctions | Mon environnement | Ma Connexion | Paramétrage

**Menu**  
Fonctions Transversal...  
Mon Patient  
Alertes  
Rendez-Vous  
Prise En Charge Médicale  
Instructions  
Autorisation de sortie  
Suivi du recueil  
Suivi de correspondance  
Planification Opératoire  
Interventions opératoires  
Antécédents et allergies  
Synthèse  
Résultats  
Prescriptions Médicales SC  
Ordonnances  
Recueil médical  
Comptes-Rendus  
Pancarte  
Prescriptions Soignants SC  
Plan de soins  
Recueil soignant  
Transmissions  
Dispositifs Médicaux Impl...  
Recueil paramédical  
Outil bureautique  
Documents externes  
Médecins correspondants  
Identité  
Séjour  
Mouvements  
Gestion du GIR  
PMSI MCO  
Codage des Actes  
Codage des Actes SC  
Saisie Rapide  
Saisie CSARR  
Imprimer  
Autres Fonctions  
Ma Connexion

**002657545 - ZZZTEST ZZZTEST QUATORZE - F - 94 ans**  
7006448964 - 0714 - 16/09/2012 - / / - (ALGOLOGIE)  
Date de naissance : 01/01/1920  
Nom de naissance : ZZZTEST  
Taille : Surface :  
Poids : I.M.C :

Prise En Charge Médicale | Recueil médical | Vue sans le niveau séjour | **Questionnaire**

**12.7-Dossier ETP Transversal - ETP-Activité Educative Hors Prog**

**Activité Educative Initiale** | Suivi

Date d'activité éducative : 01/07/2014

**Intervenants**  
01/07/2014 15:23 - Docteur DE LA TRIBONNIERE Xavier, Médecin

**Modalité de l'acte éducatif**  
 temps court (inférieur ou égal à 15 min)  
 temps moyen (compris entre 15 et 45 min)  
 temps long (supérieur à 45 min)  
 entretien téléphonique  
 atelier collectif

**Informations complémentaires**  
" Acte éducatif réalisé par un professionnel de santé, contributif d'un processus thérapeutique ne s'intégrant pas dans un programme éducatif structuré, avec possibilité de suivi dans le temps "

**Accès questionnaires spécifiques** ...

**Pathologie**  
tuberculose

**Problématique**  
4ème traitement, multirésistance, précarité

**Expression du patient**  
déprimé par cette pathologie, a peur d'être exclu, peur de contaminer son entourage, n'arrive pas à s'astreindre au traitement long

**Ressources, difficultés, objectifs et commentaire libre**  
ressource: veut s'en sortir, soutenu par ses proches  
Difficulté: précarité, lassé, déprimé  
Objectifs: revoir les modes de contamination, rencontrer sa femme, reexpliquer le traitement, soutenir et motiver +++

**Impression lettre "activité éducative hors programme"**  
 Lettre activité educ. hors prog

**Consigne édition de suivi**  
" Si vous souhaitez éditer un nouveau courrier prenant en compte le suivi; veuillez passer par outil bureautique / icône "Lettre type" / "Lettre activité



# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 7

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP
- Au moins un support éducatif
- Assurer une restitution dans le dossier éducatif notamment informatisé
- Assurer un écrit pour le médecin traitant et le patient (lettre automatisée)

# Module ETP informatisé pour les AEHP dans le DMP du CHU de Montpellier (DXCare) : *lettre automatisée*

Document1 - 002657545 ZZZTEST ZZZTEST QUATORZE (F-01/01/1920 (94 ans)) - NDA : 7006448964

Fichier Edition Affichage Insertion Format Outils Tableau Fenêtre ?

Normal + Justifié, G Arial 11

Insérer un mot clé

5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

NOM : ZZZTEST PRENOM : ZZZTEST QUATORZE Sexe : Féminin  
Né(e) le : 01/01/1920 IPP : 002657545  
N° de séjour : 7006448964

Se sent mieux, est parvenu à bien suivre son traitement  
Meilleur moral, on va voir sa femme la prochaine fois  
On a revu les modes de contamination

Restant à votre disposition et en vous remerciant de votre confiance, veuillez recevoir, Madame, Monsieur, ou Cher(e) collègue, l'expression de nos meilleures salutations.

DE LA TRIBONNIERE Xavier

Destinataire principal :

Copie(s) :  
Docteur DURAND GERALDINE-6 R DU PALAIS-MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE-  
11000 CARCASSONNE-  
Professeur LABAUGE PIERRE-CHRU34 - GUI DE CHAULIAC-SERVICE DE  
NEUROLOGIE-34000 MONTPELLIER-FRANCE-

«TITRE» «NOM» «PRENOM»  
«RUE»  
«RUE1»  
«RUE2»  
«CODEPOST» «VILLE»

**Activité éducative hors programme**

NOM : ZZZTEST PRENOM : ZZZTEST QUATORZE  
Né(e) le : 01/01/1920 Sexe : Féminin IPP : 002657545  
Séjour CHU du 16/09/2012 Au N° séjour : 7006448964  
Mode d'entrée CHU : Transfert provenance unité SLD CHU Mode de sortie CHU :

Montpellier le mardi 1 juillet 2014

Madame, Monsieur, ou cher(e) collègue,

Nous vous informons que Mme ZZZTEST QUATORZEZZZTEST, né(e) le 01/01/1920, a accepté de bénéficier d'une activité d'éducation thérapeutique sur le thème suivant :

**tuberculose**

Nous vous prions de trouver ci-dessous des éléments de la synthèse de cet entretien réalisé le 01/07/2014, lors d'un .

La problématique est la suivante :

4ème traitement, multirésistance, précarité

Mme ZZZTEST QUATORZEZZZTEST a pu exprimer son point de vue et nous a confié les éléments ci-dessous :

déprimé par cette pathologie, a peur d'être exclu, peur de contaminer son entourage, n'arrive pas à s'astreindre au traitement long

Au terme de cet entretien sur la situation et les objectifs éducatifs, nous avons conclu cet échange comme suit :

ressourcé: veut s'en sortir, soutenu par ses proches

Difficulté: précarité, lassé, déprimé

Objectifs: revoir les modes de contamination, rencontrer sa femme, reexpliquer le traitement, soutenir et motiver +++ .

Au cours du suivi, nous avons revu dernièrement Mme ZZZTEST QUATORZEZZZTEST. Vous trouverez ci-dessous nos commentaires dans le cadre de notre accompagnement :

01/07/2014 15:05 - Docteur DE LA TRIBONNIERE Xavier, Médecin

Equipe médicale : 0714 ANALGESIE INTER HJ 1 / 2

Equipe médicale : 0714 ANALGESIE INTER HJ 2 / 2

26

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 8

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Au moins un support éducatif
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP
- Assurer une restitution dans le dossier éducatif notamment informatisé
- Assurer un écrit pour le médecin traitant et le patient (lettre automatisée)
- Assurer une visibilité de l'AEHP au sein de l'équipe et l'institution

# Offre éducative régionale Languedoc Roussillon

PROGRAMMES REGIONAUX AUTORISES		PATHOLOGIE	CHU de MONTPELLIER	
DEPT ETABLISSEMENT	Titre du programme Nom Coordonnateur		Programme en construction ou en cours de demande d'autorisation	Activités éducatives isolées
30 CSAPA Logos NIMES	ETP des patients sous TSO ou psychotropes Corinne DRACK	ADDICTION Traitement de substitution aux opiacés		
		ADDICTION	<p><b>Accompagnement des personnes sous TSO (Méthadone)</b> UTTD, CH La Colombière Dr Yves LEGLISE Mme Dominique ENJARLAN (CDS) <i>(en cours de demande d'autorisation)</i></p> <p><b>Polyaddiction</b> Dept de Médecine Interne Addictologie CH St ELOI Dr Hélène DONNADIEU RIGOLE <i>(en cours de demande d'autorisation)</i></p>	<p><b>Gestion des risques de transmissions virales (VIH, VHC)</b> <b>Traitement de l'hépatite C</b> <b>Sevrage du tabac</b> <b>Traitement de substitution par Buprénorphine et Suboxone</b> <b>Aide à la femme toxicomane</b> UTTD, CH La Colombière Dr Yves LEGLISE et Dominique ENJARLAN</p> <p><b>Sevrage tabac</b> UCSA, Maison de détention Villeneuve les Maquelone, Henri MARTEAU</p>
66 Les tout petits BOURG-MADAME	Allergies alimentaires: le plaisir de manger sans risque Dominique DUNAC	ALLERGIES Alimentaires	<p><b>Allergie alimentaire chez l'enfant</b> Dept de pédiatrie CH ADV Dr Emeric GOUDART</p>	
		ALLERGIES Graves		<p><b>Gestion des risques anaphylactiques</b> Dept pneumologie, Pr Pascal DEMOLY</p> <p>Allergies graves, injection d'Anapen Unité d'allergologie, CH St Eloi, Emilie PITMAN</p>
		AMPUTATION ET ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS		<p><b>Amputation et artériopathie MI</b> Dept Med Interne, CH St Eloi, Dr Jean-Philippe GALANAUD</p> <p><b>Plaies profondes et traitement par pression négative "VAC"</b> CH Lapeyronie, Dr Luc TEOT</p>

# Proposition de critères de qualité d'une AEHP 9

- Compétences en ETP: formation de 40h
- Formaliser un « mini diagnostic éducatif/ mini BEP »
- Evaluation à distance des compétences acquises
- Au moins un support éducatif
- Fiche pédagogique ou parcours éducatif de l'AEHP
- Assurer une restitution dans le dossier éducatif notamment informatisé
- Assurer un lien écrit avec le médecin traitant (lettre automatisée)
- Assurer une visibilité de l'AEHP au sein de l'équipe et l'institution
- Impliquer l'encadrement médical et paramédical
- Autoévaluation annuelle de l'AEHP en équipe

# Conclusion 1

- Limites de l'enquête au CHU de Montpellier : *non exhaustive, monocentrique, biais de recrutement, personnes davantage formées qui répondent...*
- Intérêt des AEHP si :
  - Situation clinique simple (minoritaire)
  - Pathologies ou situations cliniques complexes aux files actives faibles
  - Moyens limités des équipes +++
  - Manque d'envie des équipes
  - En ville +++
- Possibilité de proposer des critères de qualité, à *discuter*
- Accompagnement/ formation action pour les AEHP ou « mini programme » ?

## Conclusion 2

- *Continuum* entre AEHP et programme d'ETP

- Mettre en visibilité et valoriser cette offre éducative hors programme pour le *bénéfice des patients*



***Développement d'une culture éducative***

*Merci de votre attention*