Maladies chroniques, éducation thérapeutique et maintien à domicile en …2030

PY Traynard

Pôle de ressources ÎLE DE FRANCE
en éducation thérapeutique du patient

http://poletp.fr

CC BY ND

2017..... 2030

Si vous ne savez pas où vous allez

vous allez probablement vous retrouver ailleurs.

J.L. Peter & R. Hull, Le Principe de Peter, XV

Les changements de paradigmes

Implication des patients

Culture interprofessionnelle

Une approche territoriale différente

Des pratiques éducatives inclusives, coopératives, intégrées

Revoir les dynamiques actuelles de l'ETP

Professionnels

Personnes malades

S'expliquer la maladie
Auto soins

S'arranger
Adapter
S'organiser avec ...

Vivre avec....
vie personnelle, sociale, professionnelle...
« vivrologie »

Vieillir avec une maladie chronique

« A la mesure » des besoins personnels

Un manque de soutien pour prendre des décisions

Un manque d'informations et de coordination des soins

Une demande d'attention aux besoins d'accomplissement

Des besoins de communiquer avec les autres

Ashlinder Gill et al. HEALTHCARE POLICY Vol.9 No.4, 2014 van Weert JCM, et al. Patient Educ Couns (2013),

Une stratégie « multi supports » plus durable

Organiser conjointement l'aménagement du « bien être »

Des interventions d'ETP « centrées patients » - capacités d'agir

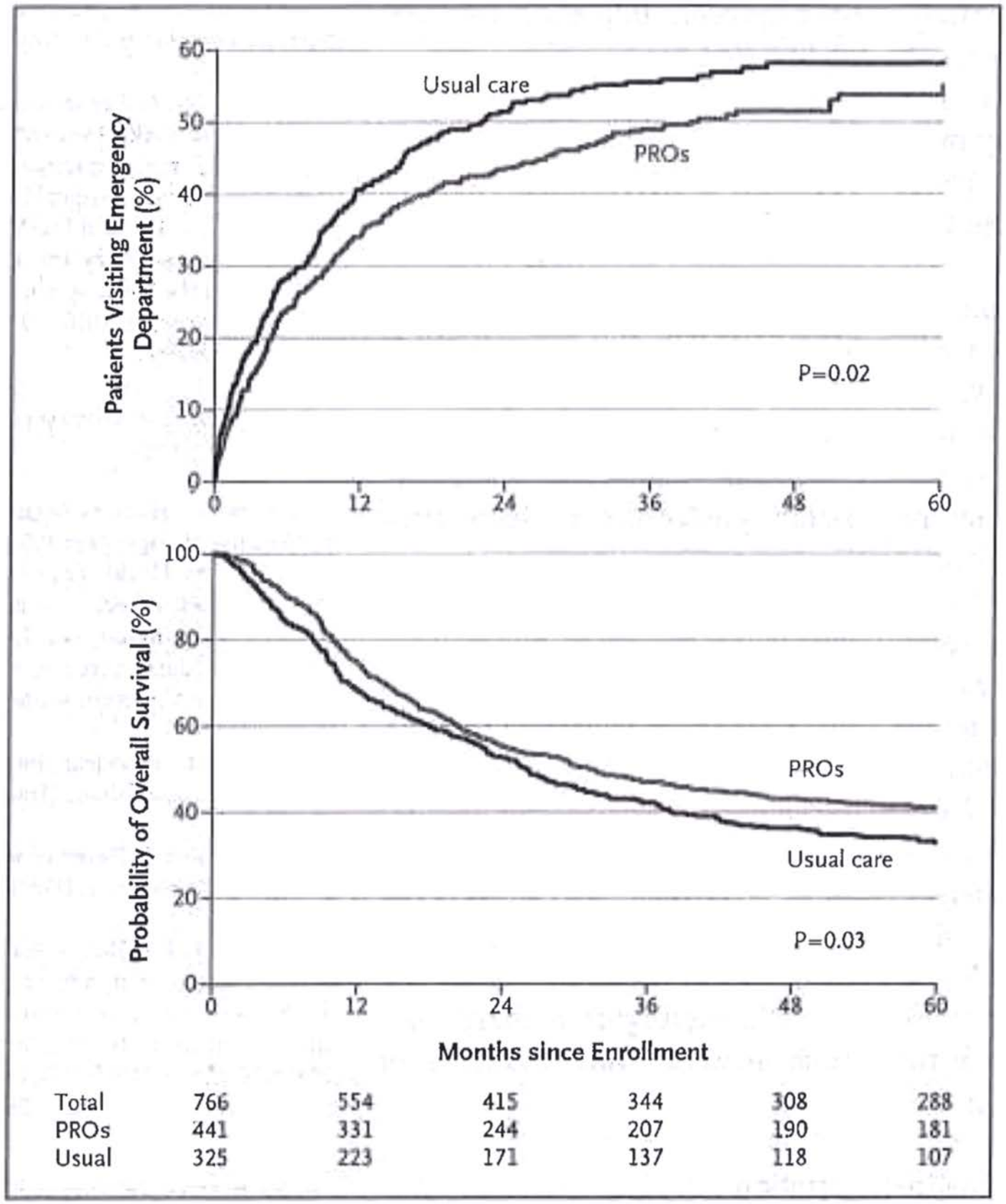
Des innovations pour outiller-appuyer les capabilités des patients

Cramm and Nieboer BMC Health Services Research (2016) 16:500 Jonker et al. BMC Geriatrics (2015) 15:101

Ethan Basch N ENGL J MED 376;2 JANUARY 12,2017 D Kern Educ Ther Patient/Ther Patient Educ 2015; 7(1): 10201

Impliquer les personnes malades

- Pour soi : vivre avec la maladie – capacités d'agir
- Avec les autres : les pairs – échanger – soutenir – intervenir
- Dans son environnement : démocratie sanitaire



Emergency Department Visits and Probability of Survival Associated with Integrating Patient-Reported Outcomes (PROs) into Cancer Care.

Soutenir la coconstruction de l'autonomie en santé

N ENGL J MED 376;2 NEJM.ORG JANUARY 12, 2017

Reconnaitre les savoirs du patient le pouvoir d'agir

Du patient acteur de sa santé

capacité d'autodétermination :

Choisir « judicieusement » , partenaire des décisions

Des pratiques médicales centrées sur le patient

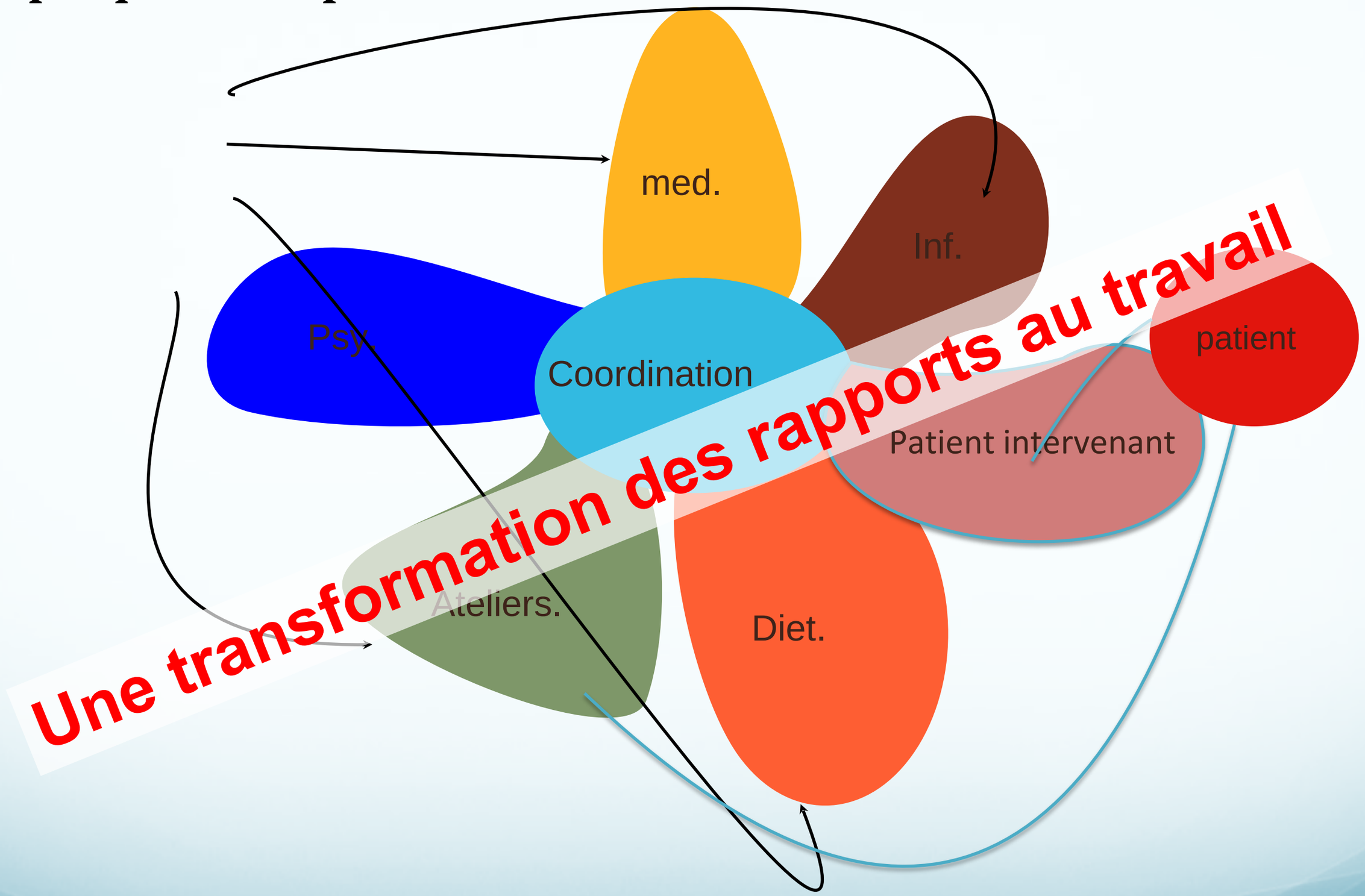
Au patient acteur de santé

« patient empowerment »:

Vers des patients ressources, experts, relais, **intervenant**

Une organisation des soins inclusive

Impliquer les patients



Une équipe centrée sur les (soins aux) patients

Une équipe centrée sur les patients

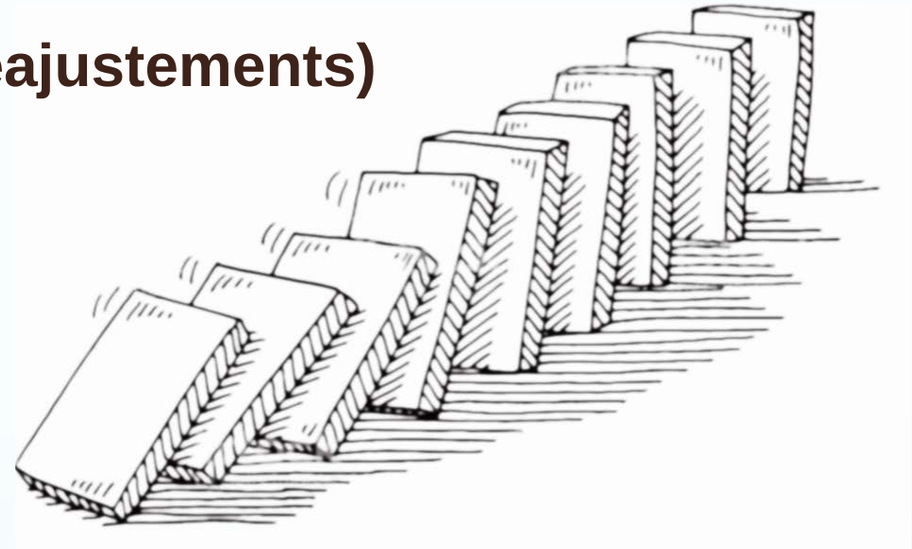
Le patient intervenant membre de l'équipe

La « routine » de la vie avec la maladie chronique

Remise en cause tous les jours (auto soins)

Soumise aux espaces d'interaction (capabilités)

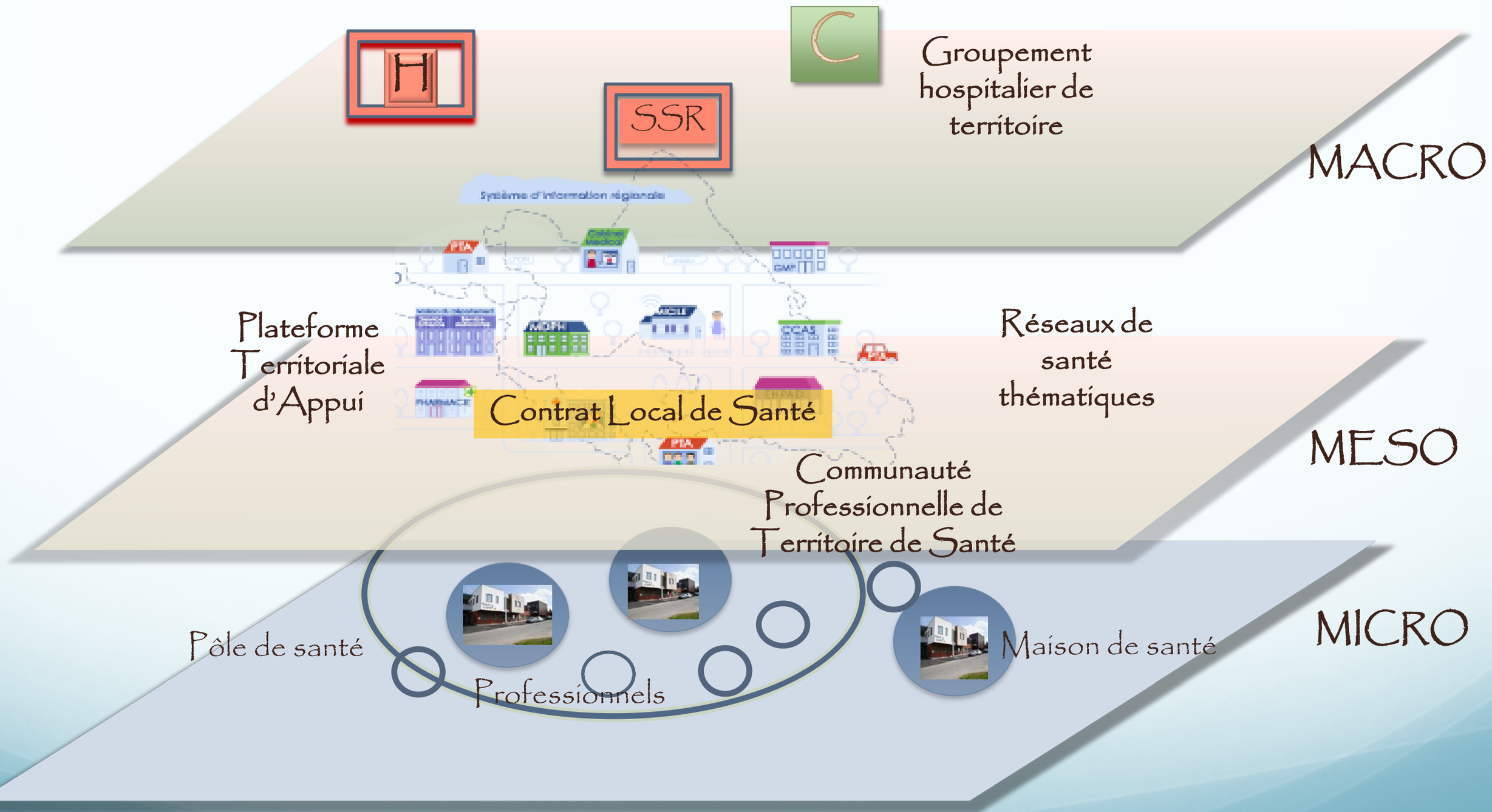
Bousculée par les interventions médicales (réajustements)



Liens entre santé et confort de vie

Quels seront les lieux / espaces pertinents, utiles et contextualisés ?

Le virage de l'ambulatoire



Veiller aux « ruptures »
VS «parcours» du patient

Ruptures liées aux prises en charge

Changement de structure d'accueil : ville ⇔ hôpital ⇔ EHPAD...

Changement de professionnel de santé

Changement de lieux de vie

Ruptures liées à l'état de santé

Au moment du diagnostic

Au moment de l'addition d'une nouvelle pathologie

Diminution des capacités physiques et/ou cognitives

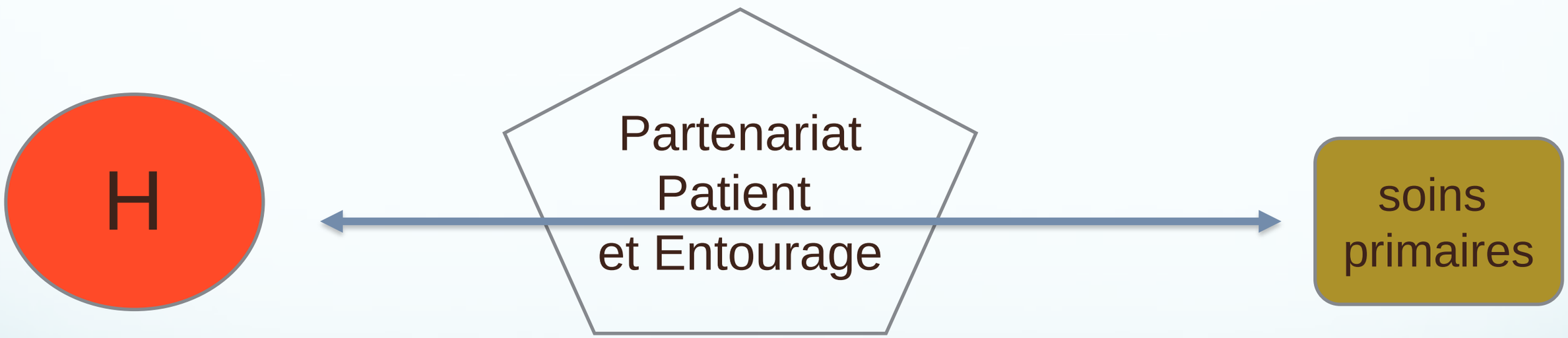
Ruptures liées au contexte social

Perte d'emploi

Parentalité...

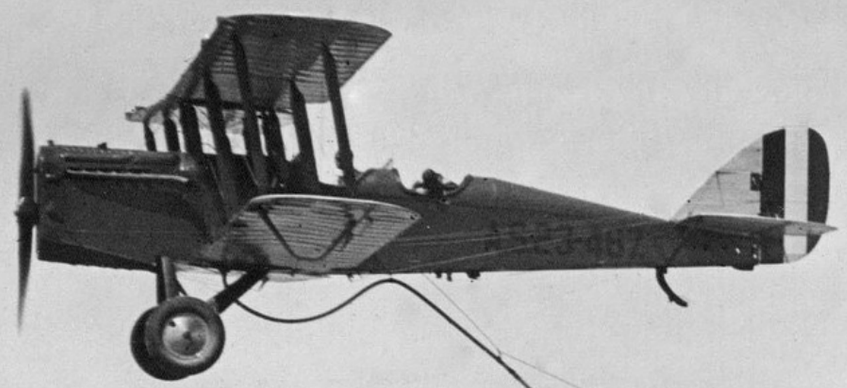
Travailler ensemble sur des "ruptures » de parcours de patients

Passer à la co construction



Espaces de démarche concertée, choix des informations, supports et outils de communication

Comment faciliter l'intelligence collective



Une motivation partagée

Des collaborations pluriprofessionnelles et avec les patients

Des objectifs et moyens de communication adaptés

sans refaire la pyramide des chefs…

Co construire – Co configurer

Une priorité stratégique

Acteurs de soins

Patients

Apprendre à produire ensemble

Des trajectoires personnelles

coordonnées, très ajustables sur le long terme

ET INTELLIGIBLES …

Pôle de ressources ÎLE DE FRANCE en éducation thérapeutique du patient

Ce que les gens savent

et

ce qu’ils font avec ce qu’ils savent

a

un impact majeur

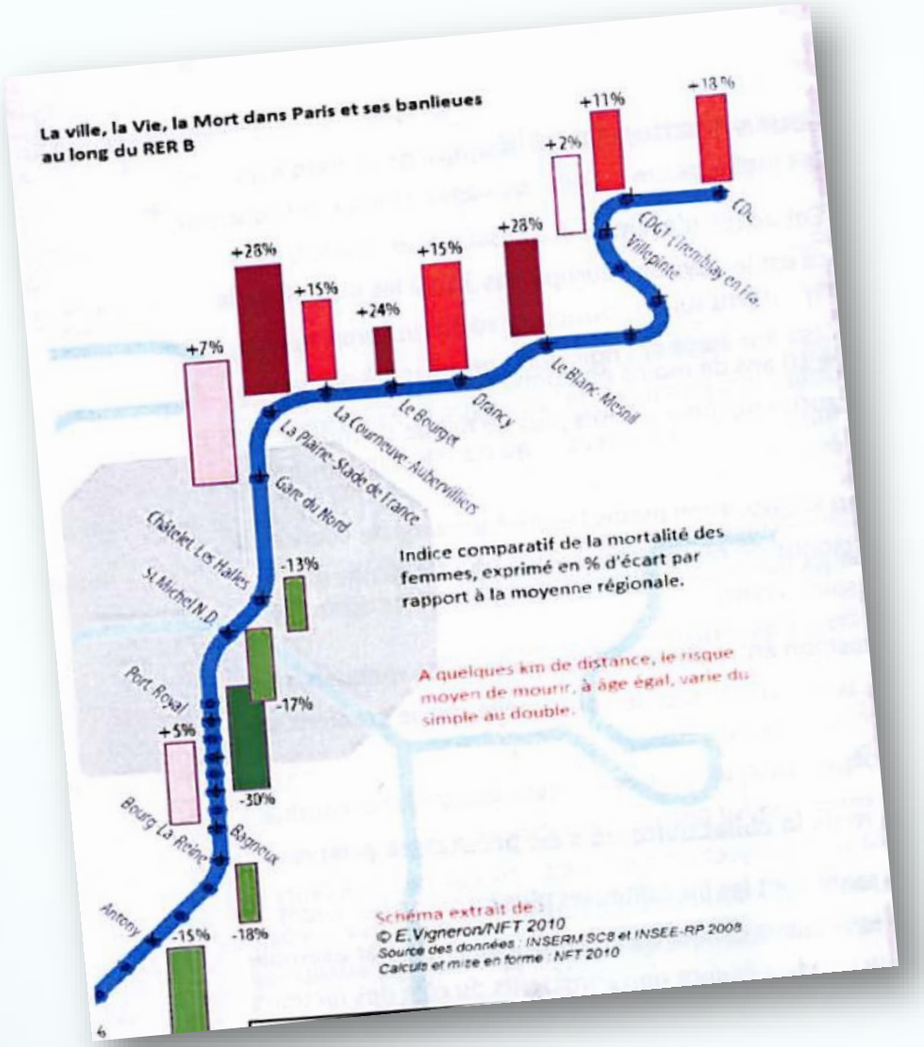
sur

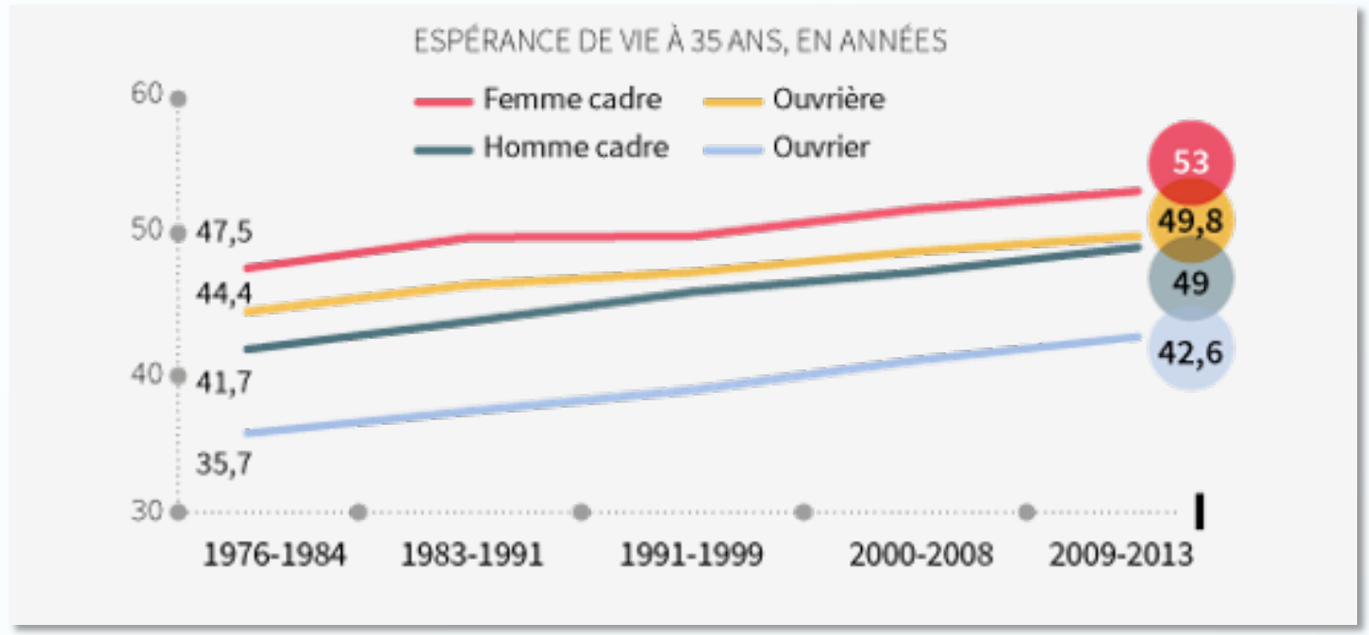
leur espérance de vie

OECD Skills Outlook 2013
FIRST RESULTS FROM THE SURVEY OF ADULT SKILLS

Pôle de ressources ÎLE DE FRANCE en éducation thérapeutique du patient

Inégalités sociales de santé





L'état de santé de la population en France - RAPPORT DREES 2017

Inégalités d'Education Thérapeutique ?

En France

Illettrisme – au moins 7%

Littératie en santé –au moins 50%

Un processus d'innovation sociale

De nouvelles pratiques

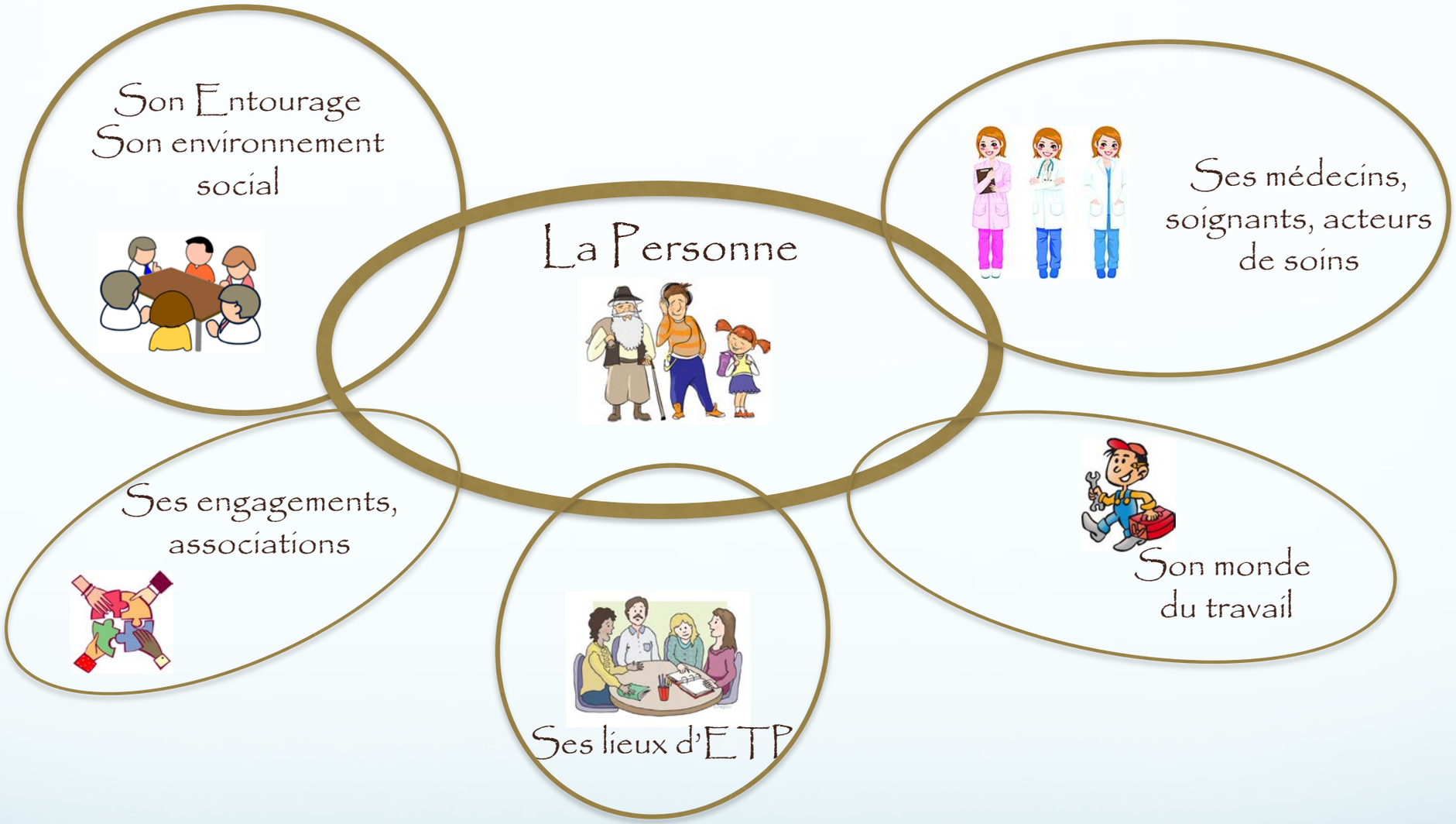
Des processus d'appropriation:

- Collectifs
- Vertueux
- Contingents
- Pris dans des interactions
- Qui engagent de la déviance et des croyances

→ **On s'inscrit dans une dynamique collective positive tout en étant déviant par rapport au système…**

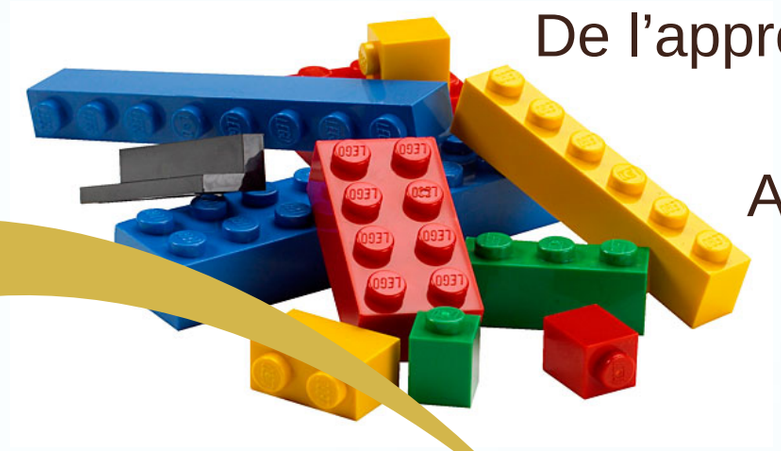
Le patient co auteur et co acteur

Des objets, systèmes et supports technologiques ?



Des impacts personnels, sur les autres et dans son environnement

Des systèmes modulaires



De l’appropriation ...

A la domestication

Une économie solidaire

e service
e commerce
e artisans

L’ETP Inclusive Coopérative Intégrée

Des Réseaux Sociaux : amis/famille /associations

Pôle de ressources ÎLE DE FRANCE en éducation thérapeutique du patient

Les conditions de durabilité

- Lisibilité de l'offre : littératie
- Accessibilité : géographique, diminution des ISS, évolution des formats réglementaires
- Innovations techniques et sociales

Changer l'évaluation

Optimiser la valeur créée

- **Co construire l'évaluation avec les acteurs concernés**: *patients / professionnels / institutions / financeurs/ chercheurs*
- **S'inscrire dans une logique dynamique** : *pilotage VS sélection*
- **Définir les indicateurs** et les outils en fonction de la **maturité du projet**

→ **Faire émerger, expliciter l'évaluation partagée**

Need for ICTs Assessment in the Health Sector: A Multidimensional Framework

COMMUNICATIONS & STRATEGIES, 83, 3rd Q. 2011, p. 87.
www.comstrat.org

Ressources et appuis d'une écologie sanitaire

- Evaluation des besoins individuels
- Participation aux décisions
- Amélioration des capacités-compétences
- Coordination suivi et accompagnement
- Continuité des soins de qualité
- Accessibilité aux ressources

Individu

Entourage proche

Organisation des soins

Communauté et environnement

D'après B Fisher et al. Am J Pub Health 2005