Pratiques institutionnelles concernant l'Approche Patient Partenaire (APPS) en Lorraine

P-L Nguyen-Thi^{1,7}, M Voyen^{1,7}, L Germain^{1,7}, P Böhme^{2,3,4,7}, B Pétré^{5,7}, M Breinbauer^{7,8}, B Scholtes^{5,7}, D Moukah^{6,7}, M Younsi^{6,7}, O Ziegler ^{4,6,7}.

Congrès de la SETE, Toulouse, du 09 au 11 Mai 2019

- ¹ Service Evaluation et Information Médicales Pôle S2R, CHRU de Nancy, NANCY, France
- ² Réseau régional LORDIAMN
- ³ Université de Lorraine, Faculté de Médecine, APEMAC EA 4360, NANCY, France
- ⁴ Service d'Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition Pôle digestif, CHRU Nancy, NANCY, France ⁵ Université de Liège, Département des Sciences de la Santé publique, LIEGE, Belgique
- ⁶ Université de Lorraine, Laboratoire de Nutrition, NANCY, France
- ⁷ Projet INTERREG n° 032-3-06-013-Approche Patients Partenaires de soins (APPS)
- ⁸ Université de Trèves, Allemagne

Contact: evaluation.medicale@chru-nancy.fr

Contexte

Depuis le début des années 2000, le rôle de patients évolue dans le parcours de soins, du statut de passif, à une place centrale des soins, puis un statut de membre à part entière de l'équipe de soins. Quelles sont des stratégies, organisations et modalités mises en places dans les établissements de santé (ETS) afin de favoriser le partenariat des patients dans les soins?

Méthodes

☐ Enquête par auto-questionnaire en ligne; avec relances par mails et téléphone.

Le questionnaire a été élaboré par l'équipe projet APPS à partir des 20 dimensions de l'APPS identifiées dans le consensus DELPHI et comporte 67 items répartis en 6 chapitres:

- Caractéristiques générales de l'ETS
- La vision ou missions de l'hôpital
- Les soins directs
- Le design organisationnel
- L'éducation
- La recherche

☐ Population ciblée :

 Directions des ETS en Lorraine à l'exclusion des hôpitaux psychiatriques et des maisons de repos (n=55)

Objectifs

Etats des lieux de l'existence de l'approche patient partenaire de soins (APPS) au niveau institutionnel auprès des directions des établissements de santé en Lorraine.

CHRU









Conclusions

- Une hétérogénéité des pratiques APPS est constatée selon le type d'ETS
- > Nette différence entre la mise en œuvre de politiques plus favorables aux patients et à la famille et la participation réelle des patients aux pratiques de **l'ETS**
- > L'ETP permet un développement significatif de l'approche patient partenaire de soins
- Développement de l'approche en Lorraine plus avancé que dans les autres pays participant au projet Interreg dans la Grande Région (Lorraine, Belgique, Luxembourg, Allemagne).
- > Des recommandations seront proposées dans le cadre de ce projet APPS

Etablissements répondants

□ 28 ETS ont répondu complètement au questionnaire , 13 partiellement

☐ Caractéristiques des ETS répondants :

- Plus de la moitié (58%) : hôpitaux généraux; 37 % spécialisés en gériatrie /EHPAD/SSR et 7 % de réadaptation/rééducation
- 2/3 sont « petits ETS » (moins de 300 lits); 1/3 « grands ETS »
- 46 % ETS publics, 30 % privés sans but lucratifs et 24 % privés

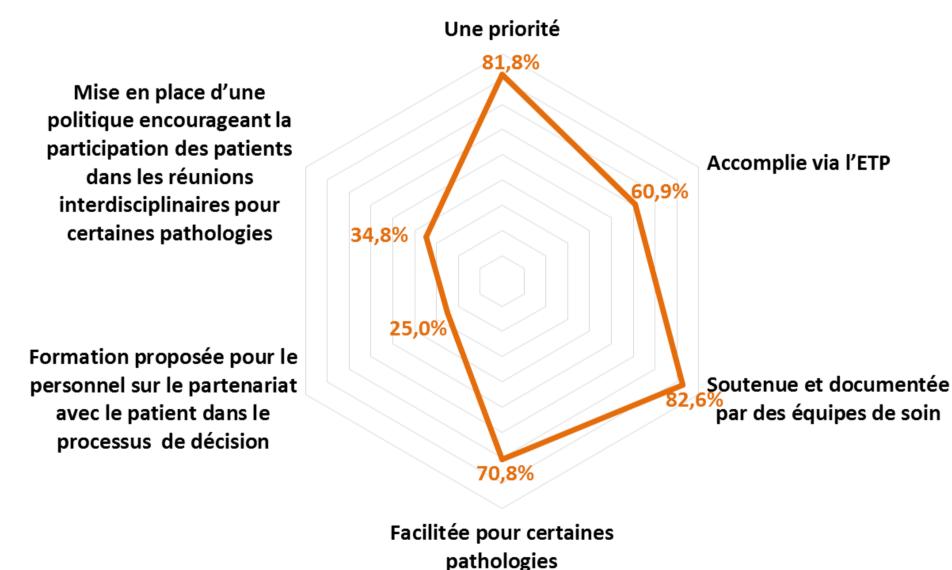
☐ Répondants :

Presque la moitié sont des directeurs ou directeur adjoint de l'ETS, ou le directeur de la qualité et gestion des risques (19%) ou le directeur de soins (16%).

Résultats

Soins directs

Implication du patient Prise de décision dans le parcours de soins



ressources destinées

aux patients

Communication centrée sur la personne

Evaluation de la qualité

de la communication

entre PS/ patients par

les usagers

Formations sur la

patient à destination des PS

Autosoins

Séances d'ETP ou

d'intervention de soignants éducateurs Formation de quelques PS Mise en place d'objectifs à l'éducation et la et de plan d'action avec motivation des patients à l'équipe de soins l'autosoins Implication des patients 47,6% dans la production de

> Equipe de soins formés à l'autonomisation du

> > patient

Design organisationnel

Comités de patients

- Existe dans 47,8% des ETS depuis plus de 25 mois
- ont une charte écrite ou un statut
- En moyenne 4 réunions par an
- Moins de 25 % de patients comme membre (70 %)

Implication de la famille et des amis

- Directive écrite permettant aux patients de préciser quels proches ils veulent voir activement impliqués (95,8%)
- Directive implémentée de manière méthodique (85%) dans tous les services (88,2%)

Technologies avancées

- Utilisation pour aider ou promouvoir le partenariat avec les patients (28%)
- En téléassitance ; pour planification consultations, pour communication centrée sur le patient

Accès au dossiers médicaux

de qualité Possible

(80,8 %)

Patients informés de la possibilité d'y accéder de façon systématique (76,5%)

Pas le droit de modifier leur dossier médical (100%)

Les patients y participent (87,5%)

Améliorer le

processus

Permet aux patients de donner leur avis à l'hôpital (100%)

Examination régulière des plaintes (100%)

Education:

Patients experts

Formation des PS

Existence de patients experts/ressources formés pour interagir avec d'autres patients en ETP pour certaines pathologies (48%)

- ✓ En diabètologie (30%) ✓ En Cancer (20%)
- ✓ En diabète/bariatrie (15%)
- Participation des patients à la formation des professionnels de santé (8%)

Recherche

 Participation au développement de la recherche (26,1%) ✓ Existence d'une politique de recherche permettant d'inclure les patients dans une partie du cycle de la recherche (33,3%)