

# ETP et Patient traceur


## Retour d'expérience

26 avril 2016  
P Minvielle et N Paquero  
CH Mt de Marsan

# Le CH de Mt de Marsan

- Programmes ETP:
  - Pédiatrie
    - Surpoids
    - Diabète
    - Asthme
  - Médecine:
    - Diabète
- Activités éducatives en attente de programmes:
  - Cardiologie
  - Néphrologie
  - Psychiatrie ...

# Contexte

- Le diabète gestationnel
- Parcours identifié
  - 2 services
  - Prise en charge pluriprofessionnelle et multisectorielle
  - Dossier
- Programme ETP en diabétologie
- Expérience personnelle
-  état des lieux de la pratique: ETP et diabète gestationnel?

# Intérêt de l'ETP dans le DG

- Le DG n'est pas une maladie chronique, mais...
- Prévention des complications
- Nécessité d'acquérir des compétences
  - Auto-surveillance glycémique +/- insulinothérapie
  - Modification des habitudes alimentaires
  - Gestion des émotions, du stress
- Amélioration de la qualité de vie
- Autonomie
- Interprofessionnalité

# Choix de la méthode du patient traceur

- Objectifs
  - Analyser
    - La prise en charge d'un patient tout au long du parcours
    - La collaboration entre les professionnels
  - Identifier et mettre en œuvre des actions d'amélioration
- Intérêts:
  - Inclure le patient, proche du terrain
  - Rapprocher les équipes

# Les étapes

- Rencontre avec le service qualité et les équipes concernées
- Rédaction du parcours patient
- Elaboration d'une grille d'entretien en « miroir » patient/équipes et éléments dossier
  - Orientation, accueil, prise en charge dans les 2 services , sortie, satisfaction...
- Choix de la patiente
- Rencontre avec la patiente puis avec les équipes

# Les résultats

**orientation**

**admission**

**Prise en charge**

accueil

satisfaction

mercredi

standardisé

discours

que va-t-il se passer?

défaut d'informations

vécu

communication/ extérieur

**dossier**

présent

manque d'autonomie

remplissage



# Synthèse

## Points forts

- Parcours identifié
- Aspects techniques et diététiques
- Suivi personnalisé
- Pluriprofessionnalité
- Posture


## Points à améliorer

- Orientation et admission
- DE incomplet
- Informations/complications
- Compétences à renforcer
- Prise en compte du vécu
- Harmonisation des messages
- Dossier
- Interprofessionnalité
- Communication

 **Écart avec ETP**



# Pistes d'amélioration

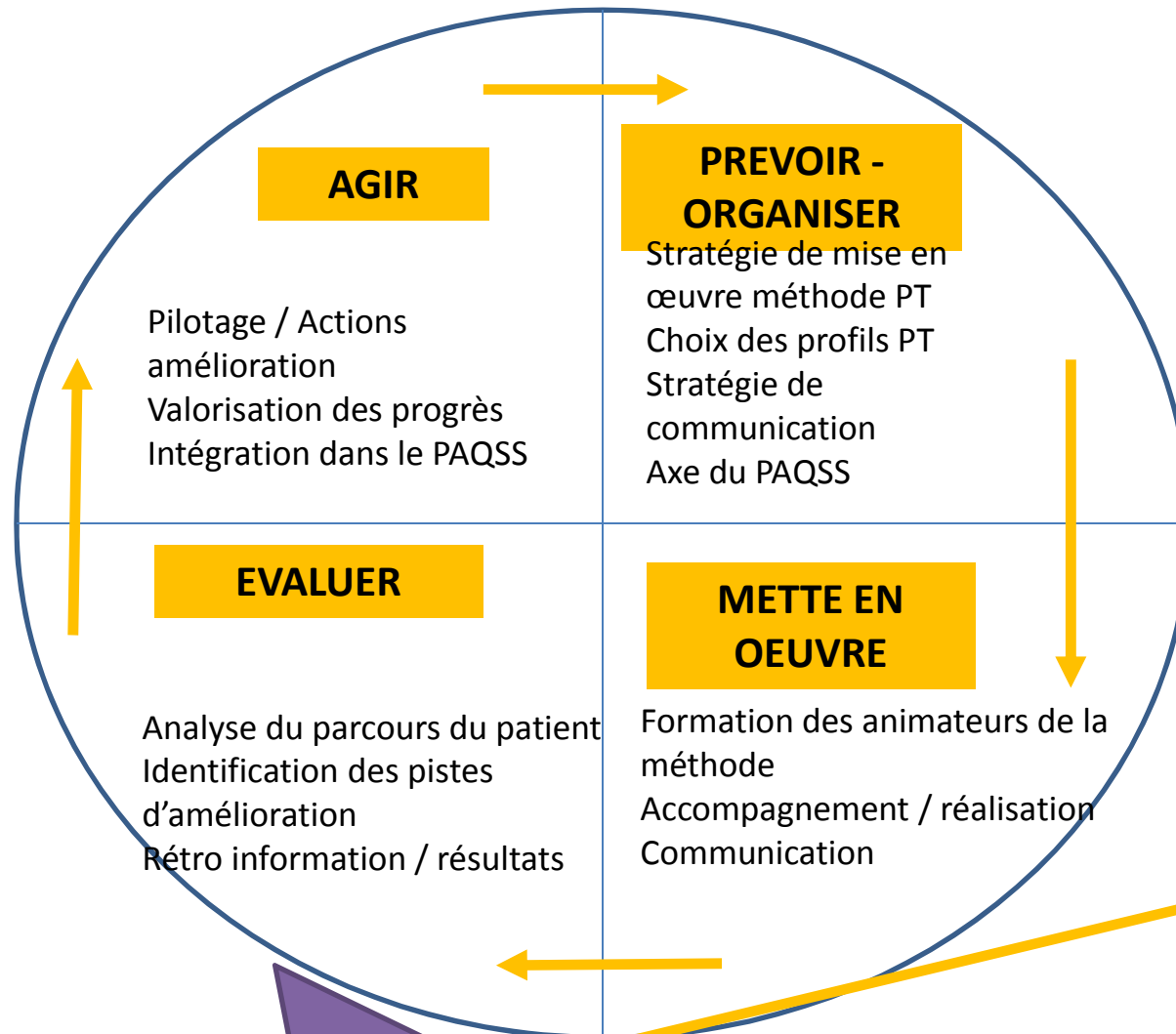
- Programme ETP
  - Objectif précis
  - Méthodologie avec étapes bien définies:
    - DE avec synthèse et besoins éducatifs personnalisés
    - Séances d'éducation collectives et individuelles avec co-animation
    - Évaluations
    - Suivi
  - Organisation, coordination et communication
  - Pluri  inter professionnalité

# Analyse de la méthode du patient traceur

- Évaluation
- Intégration du patient au cœur de l'évaluation
- Identification de besoins éducatifs
- Identification de besoins en organisation
- Impact sur le fonctionnement en équipe
- Valorisation du travail des soignants
- Inscription dans une démarche d'amélioration
- Sans jugement

# Lien avec la démarche globale QGDR

CULTURE ET DYNAMIQUE  
QUALITE ET SECURITE DES SOINS



AMELIORATION  
CONTINUE

ASSURANCE QUALITE

# Profils PT

Prise en charge d'un patient en ambulatoire pour une coloscopie (réalisée sous anesthésie générale au bloc opératoire)

Réalisation en urgence d'un examen de médecine nucléaire pour un patient adressé par les urgences dans un contexte de suspicion d'embolie pulmonaire (par exemple)

Prise en charge d'un enfant aux urgences (Parcours du patient de zéro à 16 ans se présentant au SAU pour une consultation médicale urgente non programmée. Sont inclus les enfants présentant un traumatisme crânien isolé. Sont exclus les enfants présentant tout autre traumatisme).

Prise en charge du diabète gestationnel

Prise en charge d'une parturiente dans le cadre d'une césarienne en urgence

Prise en charge en SSR d'un patient âgé polypathologique dans les suites d'un AVC

Prise en charge en gastroentérologie pour épisode aigu chez un patient de HAD avec retour HAD

Prise en charge en psychiatrie d'un patient âgé non connu de la psychiatrie, venant d'une structure médico-sociale pour épisode de troubles psychiatriques aigus

Prise en charge d'un patient en oncologie avec séances de chimiothérapie

Prise en charge d'un patient en SLD dans les suites d'une hospitalisation en CSG

Prise en charge d'un patient en soins palliatif dans les suites d'une prise en charge oncologique

Prise en charge d'un patient en cardiologie pour SCA

Prise en charge d'un patient âgé pour PTH

Prise en charge du patient en urgence au bloc pour col du fémur

Prise en charge d'un patient adulte pour thyroïdectomie

Prise en charge d'un patient pour une chirurgie viscérale en urgence

Prise en charge d'un patient en endoscopie pour une bronchoscopie (anesthésie locale)

Prise en charge d'un patient pour une pathologie infectieuse (préciser laquelle)

**Merci de votre attention**