



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# **Evaluation quadriennale d'un programme d'éducation thérapeutique du patient**

---

**Anne-Françoise Pauchet-Traversat**

**Direction de la qualité et de la sécurité des soins**

**Service des maladies chroniques et dispositifs  
d'accompagnement des malades**

# Points abordés

- 1. Contexte de l'évaluation de l'ETP**
- 2. Mise en perspective des évaluations annuelles et quadriennale**
- 3. Mise en œuvre de l'évaluation quadriennale : fiches et outils**
- 4. Indicateurs transversaux à l'ETP**
- 5. Indicateurs associés à une stratégie thérapeutique intégrant une ETP**

# L'ETP rend plus efficace une décision de traitement sous certaines conditions

1. En complémentarité avec traitements et soins
2. Réalisée selon un cadre défini et des étapes précises
3. Avec souplesse dans sa mise en œuvre : adaptation à chaque patient, à chaque maladie ou situation, à chaque moment de la prise en charge
4. Avec continuité : évaluation individuelle, suivi éducatif, travail en équipe et coordination

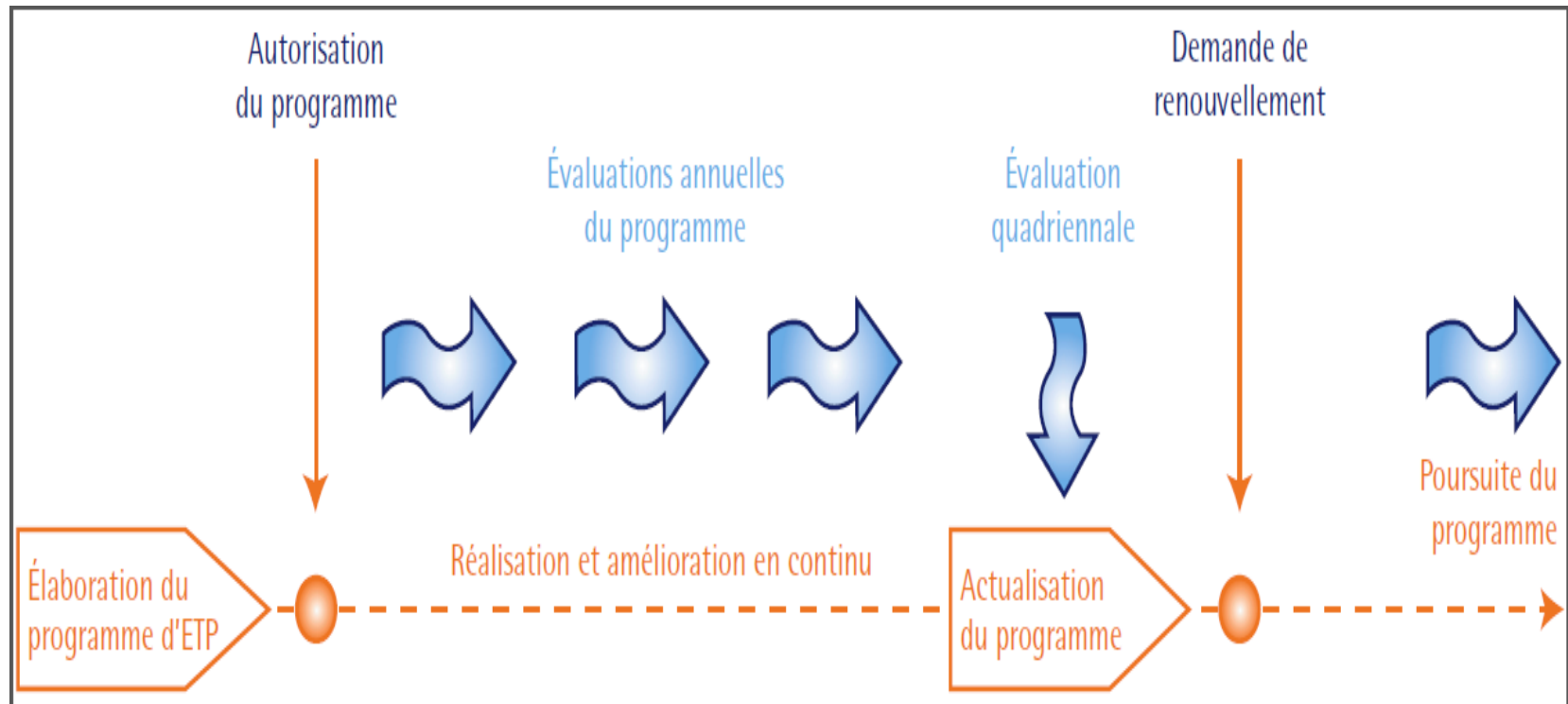


# Education thérapeutique et évaluations

## Loi HPST - Art.L. 1161-1

- 1. Intégration de l'ETP dans le parcours de soins des patients ayant une maladie chronique**
- 2. Autorisation de mise en œuvre du programme pour 4 ans**
- 3. Garanties de qualité grâce à :**
  1. Formation des professionnels qui dispensent l'ETP et coordonnent les programmes
  2. Cahier des charges national qui s'appuie sur le guide méthodologique HAS-INPES publiés en 2007
  3. Affirmation de la place des associations et des patients : coordination, élaboration, intervention, évaluation
  4. **Evaluations annuelles et quadriennale**

# Processus d'évaluation d'un programme d'ETP



*Les évaluations d'un programme d'éducation thérapeutique du patient. HAS. 2014*

# Accompagner l'évaluation des programmes d'ETP: guides et outils



Critères évaluation structuration programme

Questions d'auto-évaluation

Exemples de plan pour le rapport

Indicateurs : fonctionnement, mise en œuvre, coordination



# Guide pour l'évaluation quadriennale : une large concertation pour son élaboration

## 1. Analyse des attentes des parties prenantes

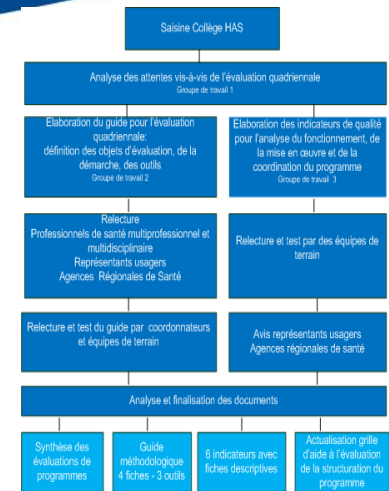
1. Equipes et coordonnateur de programmes d'ETP
2. Associations de patients
3. Agences régionales de santé
4. Structures d'appui

## 2. Groupes de travail thématiques, relecture et test

1. Guide évaluation quadriennale destiné aux équipes et coordonnateurs
2. Indicateurs spécifiques à l'ETP
3. Critères d'évaluation de la structuration d'un programme d'ETP

## 3. Productions

1. Guide évaluation quadriennale avec des fiches pratiques et des outils
2. Mise au point sur les indicateurs



# Evaluation des programmes ETP: Définition

Evaluation  
annuelle

- ✓ Evaluation tout au long du déroulement du programme
- ✓ Réalisée annuellement par l'équipe et le coordonnateur

Evaluation  
quadriennale

- ✓ Evaluation de bilan ou de synthèse
- ✓ Réalisée par l'équipe et le coordonnateur à l'issue de trois années de fonctionnement du programme



# Evaluation des programmes ETP: Finalités

Evaluation  
annuelle

- ✓ Mettre en lumière les forces et les faiblesses du programme
- ✓ Améliorer la qualité de la mise en œuvre du programme : pratiques, organisation, partage d'informations, coordination
- ✓ Et ajuster le programme au cours de son développement

Evaluation  
quadriennale

- ✓ Mettre en lumière les effets et les évolutions du programme sur la période d'autorisation
- ✓ Prendre une décision pour l'avenir du programme
- ✓ S'engager sur des actions de pérennisation, d'améliorations, des changements

# Evaluation d'un programme : objets

Evaluation  
annuelle

- ✓ **Activité globale** : Bénéficiaires, intervenants, activités éducatives
- ✓ **Processus** : qualité des façons de procéder, respect et enchaînement des étapes de l'ETP, qualité des séances éducatives, partage de l'information, coordination
- ✓ **Effets du programme** : atteinte des objectifs pédagogiques, satisfaction des bénéficiaires et des intervenants sur le déroulement du programme

# Evaluation d'un programme : objets

Evaluation  
quadriennale

- ✓ **Effets:** Changements habituellement attendus de la participation des bénéficiaires , conséquences sur le fonctionnement de l'équipe, intégration dans l'offre de soins locale
- ✓ **Evolutions du programme :** conclusions des évaluations annuelles, suivi des indicateurs (fonctionnement, mise en œuvre, coordination), ajustement ou modification de la structuration du programme

# Evaluation d'un programme ETP: Modalités

Evaluation  
annuelle

- ✓ Démarche d'auto-évaluation participative
- ✓ Intégration aux démarches d'amélioration de la qualité en place

- ✓ Sélection chaque année par l'équipe des objets d'évaluation estimés importants pour la qualité du programme d'ETP mis en œuvre
- ✓ Organisation et mise en œuvre d'un système de recueil de données quantitatives et qualitatives

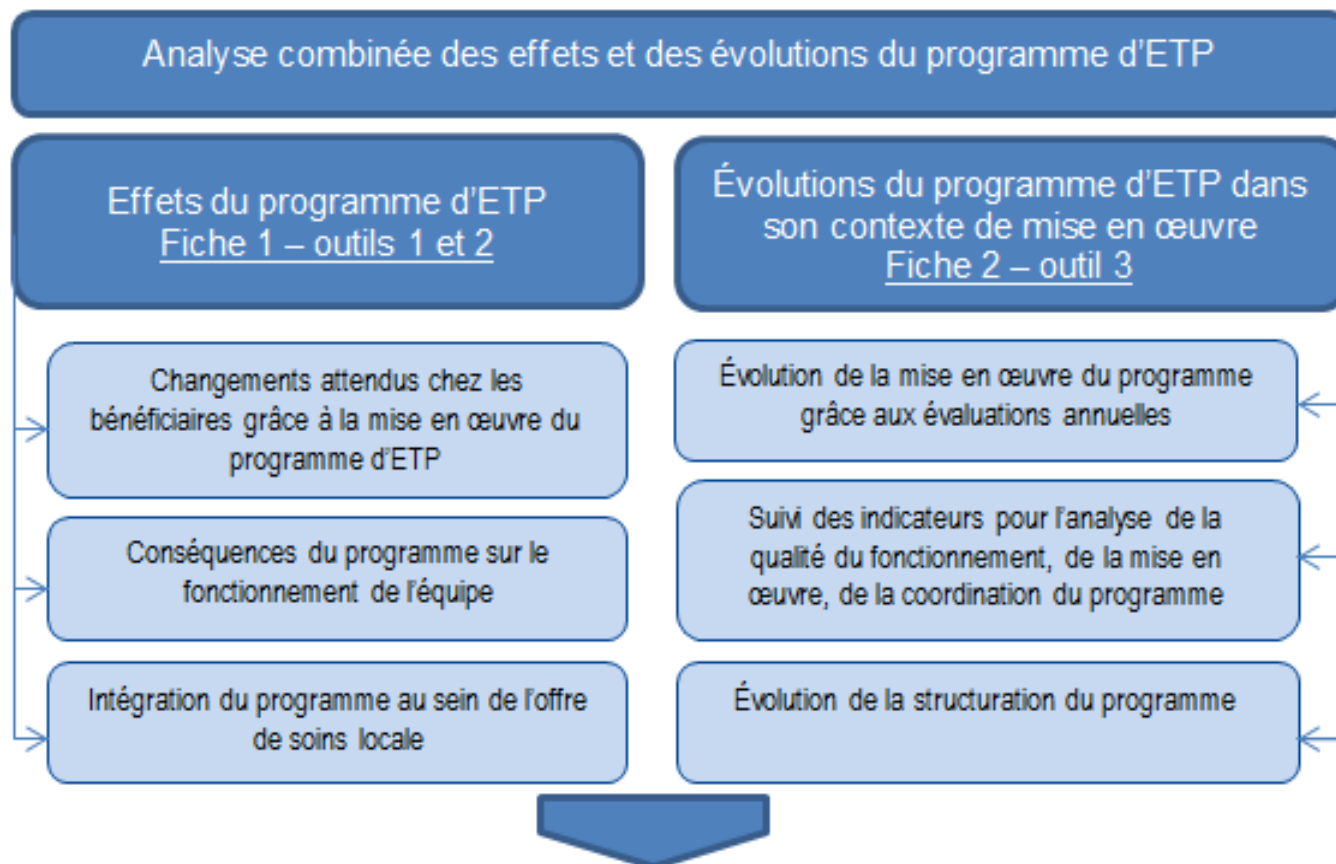
# Evaluation d'un programme d'ETP: Modalités

Evaluation  
quadriennale

- ✓ Démarche d'auto-évaluation participative
- ✓ Intégration aux démarches d'amélioration de la qualité en place

- ✓ Réflexion systématique sur les effets et les évolutions du programme dans son contexte de mise en œuvre
- ✓ Organisation d'un recueil de données complémentaires auprès des bénéficiaires, des intervenants et des professionnels du parcours de soins
- ✓ Exploitation des données quantitatives et qualitatives

# Mise en œuvre de l'évaluation quadriennale



# Mise en œuvre de l'EQ : fiches et outils

Analyse combinée des effets et des évolutions du programme d'ETP

Effets du programme d'ETP  
Fiche 1 – outils 1 et 2

Évolutions du programme d'ETP dans  
son contexte de mise en œuvre  
Fiche 2 – outil 3

## **Guidance :**

*Que faire? Que  
décrire? Où trouver  
les informations?  
Comment  
expliquer? analyser?  
Que conclure ?*

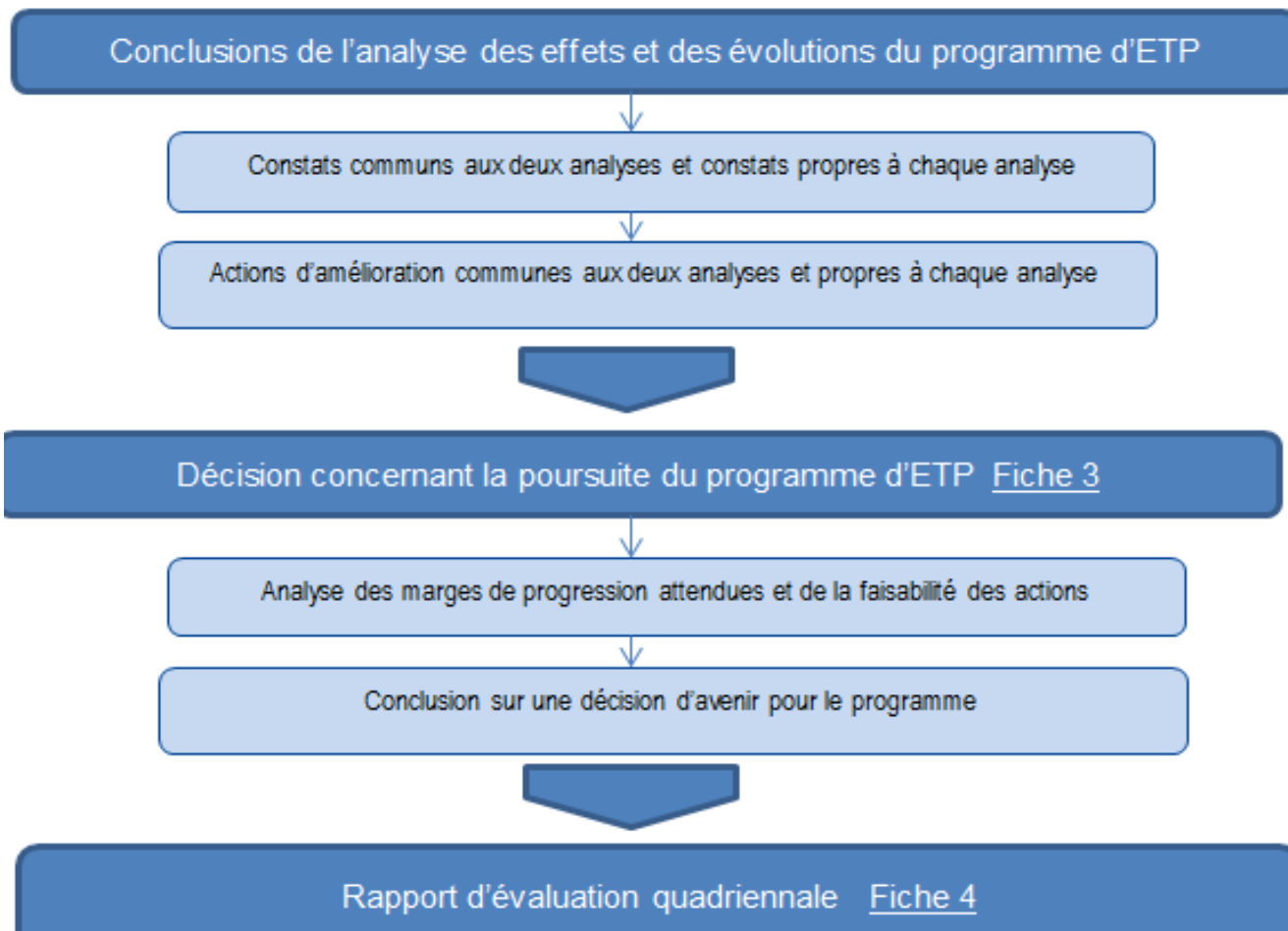
Exemples  
d'effets

Liste questions:  
recherche de  
lien entre effet  
et mise en  
œuvre

## **Guidance**

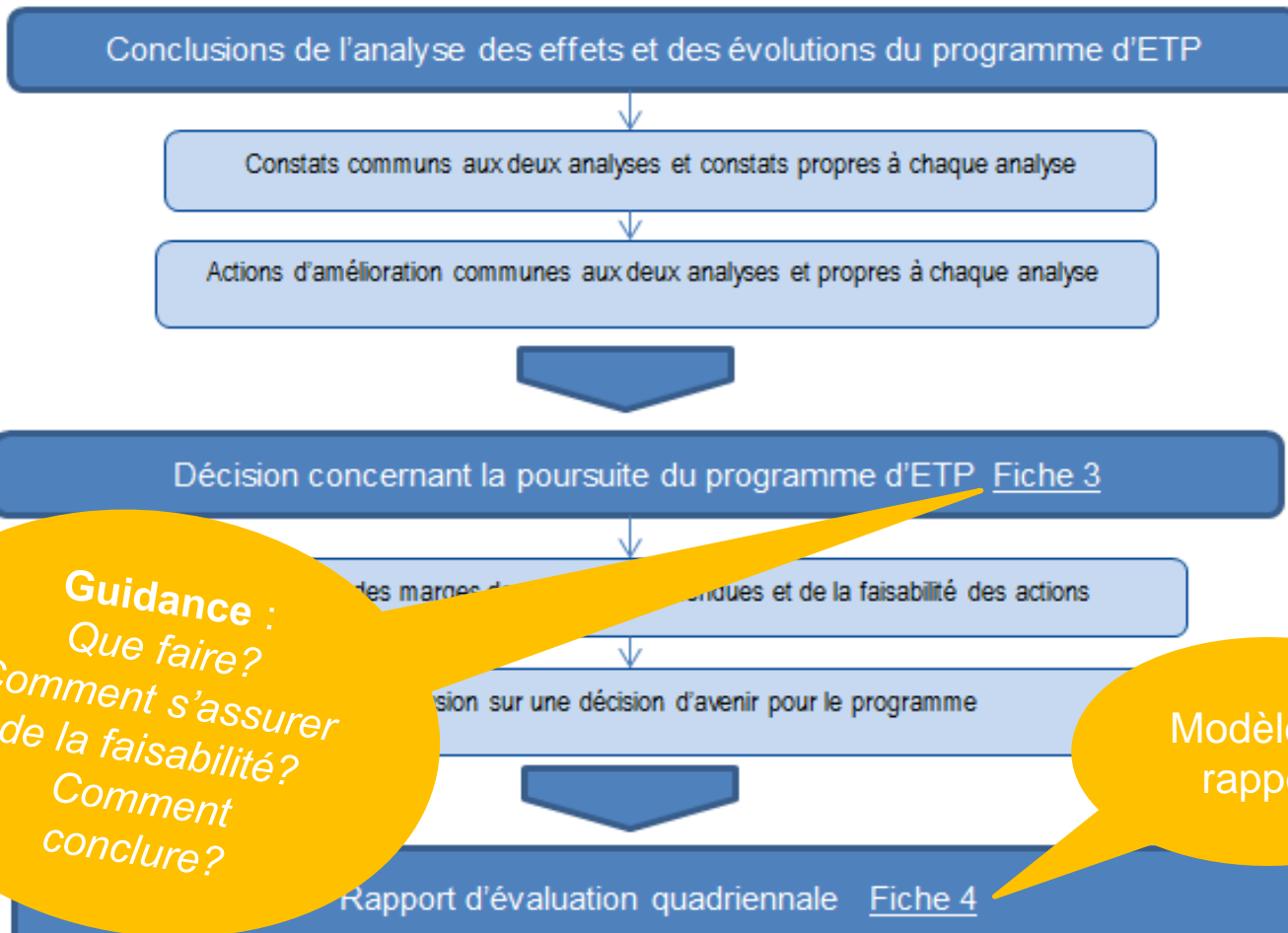
**Indicateurs :**  
*fonctionnement,  
mise en œuvre,  
coordination*

# Mise en œuvre de l'évaluation quadriennale





# Mise en œuvre de l'EQ: fiches et outils



**Guidance :**  
*Que faire?  
Comment s'assurer  
de la faisabilité?  
Comment  
conclure?*

Modèle de  
rapport

# Exemples d'effets (outil 1)

La mise en œuvre du programme a-t-elle abouti aux **changements attendus chez les bénéficiaires?**

Du point de vue de l'équipe

- ✓ Progression dans l'ensemble des domaines de compétences prévues à l'issue des séances d'ETP ?
- ✓ Mise en application des compétences au quotidien?
- ✓ Adaptation à la maladie, introduction de changements ?

Du point de vue des bénéficiaires

- ✓ Utilité pour mise en œuvre des compétences au quotidien?
- ✓ Utilité pour faciliter la communication avec les Prof. de santé?
- ✓ Utilité pour accompagner prise de décision, engagement?

Du point de vue des médecins

- ✓ Meilleure adhésion et implication des bénéficiaires dans la gestion de leur maladie? Évolution des relations interpersonnelles?

# Exemples d'effets :

La mise en œuvre du programme a-t-elle  
eu des **conséquences sur le fonctionnement de l'équipe** ?

Du point de vue de l'équipe

- ✓ **Dynamique au niveau collectif ?**
  - cohésion, cohérence des contenus, des techniques pédagogiques
  - partage expérience, analyse en commun des activités et de l'organisation
- ✓ **Dynamique au niveau individuel ?**
  - changements dans les pratiques éducatives
  - Expression de besoin de formation, de supervision
- ✓ **Evolution des relations avec professionnels du parcours ?**
  - Complémentarité ETP et stratégie thérapeutique
  - Continuité de l'ETP au-delà d'une offre initiale
  - Participation à la conception et réalisation du programme, à son évaluation et son amélioration

# Exemples d'effets :

La mise en œuvre du programme a-t-elle permis son **intégration dans l'offre de soins locale**?

Du point de vue de l'équipe

- ✓ **Visibilité et attractivité du programme au niveau local ou régional ?**
  - Connaissance des ressources en ETP sur le territoire
  - Mise en lien avec professionnels, associations, structures, ...
- ✓ **Contribution du programme à la réduction ou au non accroissement des inégalités de santé ?**
  - Accès, prise en compte de la précarité, de l'isolement, du besoin de renforcement de facteurs protecteurs de la santé dans l'adaptation du programme
- ✓ **Continuité du parcours éducatif ?**
  - Modalités, alternatives pour besoins éducatifs auxquels le programme ne peut répondre

# Evolutions du programme durant la période d'autorisation (Fiche 2)

Du point de vue de l'équipe

## 1. Quelle évolution dans la mise en œuvre du programme?

- Principaux points forts, faibles, difficultés résolues
- Conditions de réussite, freins, améliorations

## 2. Quelle évolution des indicateurs associés au programme?

- Analyse de la qualité du fonctionnement, de la mise en œuvre, de la coordination du programme : **6 indicateurs communs à l'ensemble des programmes**
- Autres indicateurs choisis par l'équipe

## 3. Quelle évolution de la structuration du programme?

- Actualisation du programme/cahier des charges et recommandations HAS
- Adaptation réelle du programme au profil des patients et à ses besoins

# Etayer la prise de décision concernant la poursuite du programme (Fiche 3)

- 1. Utiliser des éléments d'analyse pour apprécier les marges de progression possibles et la faisabilité des actions**
  1. Contraintes de ressources et délais de mise en œuvre
  2. Perspectives de la levée de difficultés locales ou institutionnelles
  3. Nécessité de construire des relations avec les professionnels de santé impliqués dans le suivi des patients, ...
- 2. S'engager sur une des décisions d'avenir pour le programme**
  1. Poursuite à l'identique avec actions de pérennisation, avec changements et améliorations mineurs ou importants, faisables à court ou moyen terme
  2. Difficultés à poursuivre sans soutien et aide

# Rédiger le rapport d'évaluation quadriennale (Fiche 4)

## A. Le programme et l'identification du coordonnateur et de l'équipe

Date d'autorisation du programme :  
Date du rapport d'évaluation quadriennale :  
Intitulé du programme :  
Identification du coordonnateur (nom, qualité, coordonnées : adresse, mail, téléphone)  
Composition de l'équipe au moment de l'évaluation quadriennale, y compris les patients intervenants :

Description succincte du programme : population concernée, objectifs

## B. Déroulement de l'évaluation quadriennale

Modalités de déroulement de l'évaluation quadriennale (participants, démarche)

## C. Analyse des effets du programme d'ETP et conclusions

La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle abouti aux changements attendus chez les bénéficiaires ?

Les effets favorables et ce qui les explique

Les effets défavorables et ce qui les explique

La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle eu des conséquences sur le fonctionnement de l'équipe ?

Les effets favorables et ce qui les explique

Les effets défavorables et ce qui les explique

La mise en œuvre globale du programme d'ETP a-t-elle permis son intégration dans l'offre de soins locale ?

Les effets favorables et ce qui les explique

Les effets défavorables et ce qui les explique

# Rédiger le rapport d'évaluation quadriennale (Fiche 4)

## Conclusions de l'analyse des effets du programme

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en oeuvre

## D. Analyse des évolutions du programme d'ETP et conclusions

Comment a évolué la mise en oeuvre du programme grâce aux évaluations annuelles ?

Améliorations apportées à la qualité de la mise en oeuvre du programme

Comment ont évolué les indicateurs de fonctionnement, de mise en oeuvre, de coordination ?

Tendance des indicateurs et raisons de l'évolution positive, négative, stable des résultats

Comment a évolué la structuration du programme ?

Conformité au programme défini au départ ou écarts

## Conclusions de l'analyse des évolutions du programme

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en oeuvre

## E. Décision prise pour l'avenir du programme

Argumentaire expliquant la décision pour l'avenir du programme et les actions qui accompagnent cette décision dans l'ordre de priorisation de l'équipe

## F. Modalités de mise à disposition du rapport d'évaluation quadriennale aux bénéficiaires et aux professionnels de santé du parcours



# Evaluation des programmes ETP: usages

Evaluation  
annuelle

- ✓ Rapport destiné au coordonnateur et à l'équipe
- ✓ Mis à disposition des bénéficiaires
- ✓ A l'initiative du coordonnateur et de l'équipe : transmis à l'Agence régionale de santé

Evaluation  
quadriennale

- ✓ Rapport destiné au coordonnateur et à l'équipe
- ✓ Mis à disposition des bénéficiaires
- ✓ Communiqué à l'Agence régionale de santé accompagné des éléments de demande de renouvellement de l'autorisation de mise en œuvre du programme

# Les indicateurs : des outils au service de l'amélioration des pratiques

## 1. Dans le **champ spécifique de l'ETP**

1. Quand la question porte sur le fonctionnement, la mise en œuvre et la coordination de l'ETP (**6 indicateurs**)
2. Quand la question porte sur la satisfaction vis-à-vis du programme d'ETP
3. Quand la question porte sur les changements attendus chez les bénéficiaires d'une ETP

## 2. Pour l'analyse des résultats d'une **stratégie thérapeutique intégrant une ETP**

1. Quand la question porte sur l'état de santé
2. Quand la question porte sur le recours aux soins

# Quand la question porte sur le fonctionnement du programme

## 1. Parmi les 6 indicateurs qualité relatifs au processus et transversaux à l'ensemble des programmes d'ETP

➤ 2 indicateurs sur « les intervenants directs auprès des patients » qui conjuguent le *suivi* de la composition, la complémentarité de l'équipe, sa formation et l'exigence de qualité quant à la multiprofessionnalité et les compétences pour réaliser une éducation thérapeutique

1. Nombre d'intervenants directs (professionnels et patient intervenant) auprès des patients et leur profession
2. Nombre d'intervenants directs (professionnels et patient intervenant) formés spécifiquement à l'ETP

# Quand la question porte sur la mise en œuvre du programme

## 1. Parmi les 6 indicateurs qualité relatifs au processus et transversaux à l'ensemble des programmes d'ETP

- 2 indicateurs sur « les patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP » qui conjuguent le *suivi* du nombre de patients qui ont bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP et l'exigence de qualité quant au déroulement d'un programme personnalisé
  1. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé lors d'une *offre initiale d'ETP*
  2. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé lors d'une *offre de suivi*
- ✓ étapes : diagnostic éducatif ou son actualisation + séances collective/individuelle + évaluation lors d'une séance individuelle des compétences acquises + proposition d'une modalité de suivi éducatif

# Quand la question porte sur la coordination de l'ETP

## 1. Parmi les 6 indicateurs qualité relatifs au processus et transversaux à l'ensemble des programmes d'ETP

- 2 indicateurs sur le « partage d'information sur les étapes clés du programme personnalisé » qui conjuguent le *suivi* du partage d'information nécessaire à la cohérence et à la continuité du programme personnalisé pour un patient **et l'exigence de qualité** quant au contenu minimal.
  1. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la *synthèse de leur diagnostic éducatif* individuel accompagnée du programme personnalisé a été transmise au minimum à leur médecin traitant
  2. Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la *synthèse de l'évaluation des compétences acquises* accompagnée d'une proposition de modalité de suivi éducatif a été transmise au moins à leur médecin traitant

# Les indicateurs : fiches détaillées

Fiche	Champ d'utilisation des indicateurs - Nom du groupe des indicateurs A qui ils sont destinés et à qui ils peuvent être diffusés
Objectifs	Ce qu'on attend des indicateurs
Indicateurs	Le nom des indicateurs et ce qu'ils comprennent
Clés de lecture	Comment lire le résultat des indicateurs
Modalités de calcul	Quel rythme de recueil A partir de quelles sources Comment faire le calcul
Exemple	Illustration du calcul par un exemple chiffré
Références	Recommandations, réglementation

# Les indicateurs : utilité et usages

## 1. A quoi servent-ils ?

1. Fournir des informations pour analyser les processus
2. Apporter un éclairage quantitatif à l'analyse des points clés de la qualité de l'ETP et participer à l'analyse des évolutions du programme dans son contexte de mise en œuvre
3. Les résultats peuvent être analysés à l'aide des informations sur le fonctionnement de l'équipe

## 2. A qui sont-ils destinés?

1. Aux équipes pour le pilotage interne de la mise en œuvre de l'ETP
2. A l'ARS pour le suivi annuel de la mise en œuvre de l'ETP et pour le pilotage à l'échelon régional
3. Aux usagers et à leurs représentants en réponse à un besoin de connaissance et de transparence.

# Quand la question porte sur la satisfaction vis-à-vis du programme

1. **S'intéresser aux expériences des bénéficiaires en complément des enquêtes de satisfaction :**
  - plus pertinent pour mettre en œuvre des actions d'amélioration
1. **Aucun outil validé en français comme **indicateur transversal** dans le champ de l'ETP**
2. **Au niveau local, développement de divers questionnaires utiles au pilotage interne**



# Quand la question porte sur les changements attendus chez les bénéficiaires

## 1. S'intéresser aux effets spécifiques de l'ETP

1. Compétences d'autosoins et d'adaptation
2. Aucun outils validés en français comme **indicateurs transversaux** dans le champ de l'ETP
3. Au niveau local développement de divers questionnaires ou méthodes de recueil utiles au pilotage interne

## 2. S'intéresser à la qualité de vie

1. A utiliser en tant que perception de la réalité de leur situation clinique par les patients
2. L'ETP « participe » à l'amélioration ou au maintien de la QDV
3. Aucun outil validé en français comme **indicateur transversal**

# Les indicateurs pour l'analyse d'une stratégie thérapeutique intégrant une ETP

1. **Quand les questions portent sur l'état de santé et le recours aux soins**
  1. **Regard porté sur l'ensemble de la stratégie thérapeutique médicamenteuse et non médicamenteuse intégrant une ETP**
  2. **Principes méthodologiques et limites d'interprétation**
    - *Mesure des résultats favorables ou défavorables sur l'état de santé : mortalité, morbidité, complications, facteurs de risque, incapacité, qualité de vie*
    - *Mesure des résultats en termes de recours aux soins : consultations, accès ETP et suivi éducatif, hospitalisation, recours à divers professionnels de santé, consommation de produits de santé*

# Conclusion



***Le succès des évaluations repose certes sur la qualité des objets d'évaluation et du recueil des données mais surtout sur la dynamique d'exploitation qu'elle entraîne***

# Ressources

## Pour en savoir plus sur l'éducation thérapeutique du patient

Site HAS : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

