



CONFERENCE DE CONSENSUS SUR LE DIABETE A LA REUNION ET A MAYOTTE



Soyons plus fort que le diabète !

FICHE ACTION

Coordination en prévention rénale et ETP

Nom l'opérateur	Réseau de santé RéuCARE (Réunion Cœur Artères Reins Education)
ORIGINES DE L'ACTION	Depuis 2003 : ETP cardiovasculaire pour adulte, coordonnée par RéuCARE, réalisée par libéraux. 2013-2014 : demande ARS, RéuCARE développe coordination d'appui en prévention rénale et partenariats ETP. Il réduit l'organisation de son programme.
LES OBJECTIFS	- aider la personne à agir pour prévenir l'aggravation et préserver sa qualité de vie, acquérir savoirs, savoir-faire et savoir-être avec la maladie chronique. - coordonner le parcours de santé couvrant tous les besoins du patient
LA MISE EN OEUVRE	Évaluation besoins et planification du parcours Coordination ETP externe (partenaires) ou interne (réseau) Si 2e cas : organisation séances collectives « santé des artères » Si besoins, consultations diététiques ou psychologiques, financées Orientation possible vers actions complémentaires Suivi coordonné du parcours éducatif (externe ou interne) et global avec retours au médecin traitant et autres. Accompagnement patient
RESULTATS QUANTITATIFS	2004-2014 : > 5 000 éduqués dans le réseau par 160 professionnels libéraux ; > 1 600 séances collectives organisées en proximité, 10 100 participations cumulées de patients 2015 : demandes d'ETP dans 82% des plans santé par 148 médecins
RESULTATS QUALITATIFS	- Évolution positive et durable des pratiques patients au quotidien, parfois de leurs données santé (poids, HbA1C, tension artérielle) - Bon taux de participation patients (64% en moyenne) et peu de refus du programme éducatif (10%) - Nombreux partenariats sur la région à coordonner (associations, MSP, structures privées ou publiques, inter-services hospitaliers, éducateurs isolés, etc.)
LES POINTS FORTS	- Proposer l'ETP comme « sas » vers le changement pour professionnels (nouvelle posture) et patients (confiance en soi) - Contribuer à cohérence du parcours santé coordonné pour patient chronique en situation complexe - Proposer espace de pratique d'une activité éducative financée et soutenue par appui logistique
LES POINTS FAIBLES	Accès à l'ETP difficile pour patients sans transport, vivant dans les écarts, etc. Coordination d'ETP impossible quand offre manque (thème, proximité, souplesse) Séances individuelles, à domicile, insuffisantes Limitation de la coordination interne de l'ETP : insatisfaction des médecins, réduction d'accès pour les patients, difficultés d'organisation, frustration des éducateurs
LES PISTES D'AMELIORATION	Donner plus d'accès à l'ETP : groupe/individuel, à domicile, autres thèmes, en proximité Partager notre expertise ETP (formation professionnelle, appui méthodologique, incitation à création de programmes). Laisser le choix au professionnel de réaliser ou déléguer l'ETP (outils éducatifs de cabinet). Soutenir la mise en œuvre de l'ETP au plan régional (plateforme de services)