ETP TYPE PAERPA

Personne Agée En Risque de Perte d'Autonomie

ARS COPIL ETP - Lyon 02 octobre 2015

Véronique VALLES-VIDAL

ETP PAERPA - HAS avril 2014

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1742730/fr/mise-en-oeuvre-de-l-education-therapeutique-dans-le-cadre-de-l-experimentation-paerpa

Mise en œuvre d'une éducation thérapeutique du patient (ETP) pour des personnes âgées en risque de perte d'autonomie (PAERPA) et leurs entourages à partir de **quatre facteurs majeurs d'hospitalisation** :

- Les chutes
- Les problèmes liés aux médicaments,
- La dépression
- La dénutrition

Ces facteurs sont considérés comme recouvrant la plus grande partie des problèmes rencontrés par les personnes âgées.

ETP hospitalière ou ambulatoire

L'éducation thérapeutique de la personne âgée est possible grâce à des adaptations de mise en oeuvre

- ça peut être une ETP initiée en structure. Séances collectives et individuelles et continuée en ville
- une ETP de proximité, délivrée sous forme de séances individuelles sur le lieu de soins primaires ou au domicile du patient, mais n'excluant pas les séances collectives.
- Elle peut formaliser une coordination avec les autres acteurs du territoire, notamment ceux qui peuvent apporter une aide à la mise en œuvre de l'ETP ou à la prise en charge des PAERPA : réseaux de santé, associations d'usagers, service hospitalier, filière gériatrique….

Population concernée

- **Patients à haut risque de chutes**
  - Risque élevé de chute ? INPES: un antécédent de chute dans l'année et un « *Time up and Go test* » ≥ 14 sec
  - Notion de chutes répétées, au moins 2 chutes sur une période de 12 mois
  - une chute grave à l'origine d'une fracture, d'une blessure grave, d'une hospitalisation ou d'un temps prolongé au sol (1 heure)
- **Polymédication**
  - ≥ 10 médicaments différents par jour
  - Ou 5 médicaments dont un AVK, un NACO ou un diurétique
  - Ou un accident iatrogénique grave ayant conduit à une hospitalisation ou un passage à un service d'accueil d'urgences.
- **Dépression**
  - Dépressions majeures, modérément sévères à sévères (selon le DSM-IV)
  - Ou dépressions avec antécédents de tentative de suicide

Et des Facteurs de risque

Vivre seul

Confusion

Troubles de la vision ou de l'audition ..

Et des situations à risque de dénutrition

Psycho-socio-environnementales

Troubles Bucco-dentaires

Troubles de la déglutition

Has 2007: Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne agée

Adaptation de l'ETP à la PAERPA

Important de s'assurer :

- De **la compréhension** du lien entre son ou ses problèmes de santé et les thérapeutiques
- d'être attentif aux **retentissements** éventuels du **vieillissement** sur la compréhension, la lecture, la mémorisation, la concentration, la capacité à décider par soi-même, et à ses préférences en termes de modalités d'apprentissage.
- Un **choix de ressources éducatives** qui favorisent l'implication de la personne, facilitent ses apprentissages**, notamment en cas de troubles sensoriels** insuffisamment compensés et **de difficultés cognitives**
- Proposer une évaluation à l'issue de chaque séance d'ETP, complétée d'un suivi éducatif au mieux à domicile pour s'assurer de la réelle **mise en œuvre des compétences dans la vie quotidienne.**

Une ETP ouverte à l'ambulatoire toutefois…

- Tel que préconisé dans l'expérimentation PAERPA pour les soins primaires:
  - Pas de nécessité d'autorisation de programmes
  - Mais deux exigences:
    - Labellisation d'une organisation pour délivrer l'ETP : équipe, formation, évaluation.
    - Conformité à un référentiel pour le projet d'ETP : thèmes potentiellement efficaces, méthodes pédagogiques à respecter, traçabilité.
- Notre réflexion territoriale:

L'ETP ne doit pas avoir deux mesures au risque de démobiliser les équipes hospitalières et de diviser la ville et l'hôpital

Focus sur le programme OMAGE

Optimisation des Médicaments chez les sujets ÂGEs

remerciement au Pr Sylvie Legrain

Ce programme comprend trois facettes : **prescription, coordination et éducation** :

Prescription pour une optimisation diagnostique et thérapeutique :

- Une optimisation diagnostique: évaluation systématique de l'humeur (dépression), de l'état nutritionnel et du risque de chutes .
- Une optimisation thérapeutique de l'ensemble des traitements réalisé à l'aide du PMSA simplifié

Education thérapeutique

Prenant en compte la polypathologie et la polymédication

Coordination renforcée entre professionnels de ville / hospitaliers

Proposition de suivi éducatif au domicile (réseau, équipe mobile, pôle de santé), Document de sortie hospitalier (DSH)

Outils

- Pour animer les séances avec le patient :
  - **Jeu de cartes OMAGE**
  - **Planches chevalet**
  - **Remis** co-construit avec le malade (et/ou son aidant) qui résume ses problèmes de santé, ses traitements, ses moyens de surveillance, les signes d'alerte, ses situations à risque et ses ressources.
- Pour aider le professionnel en terme de contenu gériatrique:
  - **Portfolio Projet de le mettre en ligne début 2016 sur le site de l'HAS.**

Des recommandations HAS à la mise en œuvre sur le terrain

Exemple d'accompagnement d'un programme en SSR, moyenne d'âge des patients 71 ans, patients vulnérables.

Pourquoi ce programme ?

Pour répondre à un besoin exprimé par les équipes qui ne se retrouve pas dans un programme monothématique pour l'accompagnement spécifique de la personnes âgées souvent polypathologique et polymédiquée.

Lieu et dates des ateliers :

- Dans les locaux de l'établissement (SSR Le Château, 210 Chemin des Bains, 07800 Saint Georges les Bains),

- Les dates sont communiquées lors de l'inscription à l'atelier.

Continuité de la prise en charge et coordination

Un Dossier Educatif Commun (DEC) est remis au patient et il lui appartient. Il contient le bilan initial, un compte-rendu des séances et un bilan final.

Ce dossier est partagé par les différents professionnels de santé (notamment le Réseau du Collectif Sud) impliqués dans la prise en charge du patient.

Fondation de l'Armée du Salut – SSR Le Château –
210 Chemin des Bains – 07800 Saint Georges les Bains –
Tél. 04 75 60 81 72 – chateausgb@armeedusalut.fr

SECOURIR, ACCOMPAGNER, RECONSTRUIRE
La Fondation de l'Armée du Salut
RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

Centre de Soins de Suite et de Réadaptation

Le Château

Programme d'Education Thérapeutique auprès des personnes âgées de 65 ans et plus, en risque de perte d'autonomie.

Médecin responsable :

Dr Thierry BASTIDE

Coordonnateur du programme :

Madame Caroline DELETRAZ

Fondation de l'Armée du Salut – SSR Le Château –
210 Chemin des Bains – 07800 Saint Georges les Bains –
Tél. 04 75 60 81 72 – chateausgb@armeedusalut.fr

Qu'est-ce que l'Education Thérapeutique du Patient (E.T.P.) ?

L'éducation thérapeutique du patient (E.T.P.) vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.

Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.

L'éducation thérapeutique vise à aider le patient et son entourage à :

- Prendre en charge son état de santé,
- Acquérir et maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale sa vie avec la maladie,
- Comprendre sa maladie et son traitement,
- Maintenir et améliorer sa qualité de vie,
- Favoriser le maintien à domicile

L'adhésion au programme d'éducation thérapeutique

Elle se fait sur prescription médicale avec accord du patient.

Ce programme s'adresse aux personnes âgées de 65 ans et plus, en risque de perte d'autonomie.

Le programme se compose de trois ateliers :

1. Prévention des chutes
2. Prévention et prise en charge de la dénutrition
3. La gestion des traitements médicamenteux

Le programme a pour objectifs :

1. Apprendre les bonnes postures, utiliser des aides techniques adaptées, vaincre le syndrome post-chute, etc.
2. Traiter et prévenir la dénutrition par la connaissance de pratiques alimentaires adaptées, etc.
3. Comprendre et gérer la prise médicamenteuse, savoir utiliser les médicaments en vente libre, etc.

Déroulement du programme

Le programme comprend plusieurs phases :

- Réalisation du bilan éducatif par un médecin ou un professionnel paramédical,
- Inscription à un ou plusieurs ateliers en fonction des besoins identifiés lors du bilan éducatif partagé,
- Chaque atelier, d'une durée de deux heures, est animé par deux professionnels de santé (infirmière, aide-soignante, kinésithérapeute, diététicienne, médecin, pharmacien),
- Selon les besoins du patient, des séances individuelles peuvent être proposées,
- Un bilan est réalisé à la fin du programme.

Fondation de l'Armée du Salut – SSR Le Château – 210 Chemin des Bains – 07800 SAINT GEORGES LES BAINS – Tél. 04 75 60 81 72 – chateausgb@armeedusalut.fr

Une coopération Ville hôpital

- Sur ce programme
- Un pharmacien de ville
- Une diététicienne libérale

- L’objectif est de développer sur des plateaux éducatif une initiation ou une continuité du programme.

Formation de formateur
Formation des professionnels de l'ETP

Echange avec le Pr Sylvie Legrain

- Si non formé à l'ETP:
  - Formation 40 h , avec un axe personnes âgées avec polypathologie et polymédication et outils (jeux de cartes , portefolio)
- Si formé à l'ETP
  - Formation module personnes âgées avec polypathologie et polymédication et outils (jeux de cartes , portefolio)

Echanges autour
de nos questions et nos attentes