

AUTO DIAGNOSTIC ÉDUCATIF
SERVICE DE DIABÉTOLOGIE HAUTEPIERRE

KUHNE Astrid, IDE
MESSNER Martine, IDE
Service de Médecine Interne Hautepierre

PLAN

- ❖ Présentation du service / pole MIRNED
- ❖ Recommandation de l'HAS
- ❖ Organisation de l'ETP
- ❖ Etat des lieux
- ❖ CHOIX de l'auto diagnostic éducatif
 - ❖ notre document
 - ❖ points forts - points faibles
 - ❖ pistes de travail
 - ❖ conclusion

PRÉSENTATION DU POLE MIRNED

HAUTEPIERRE

RHUMATOLOGIE
Pr JE Gottenberg

27 Lits conventionnels
4 places Hôpital de Jour
10 Lits Hôpital de Semaine



MEDECINE INTERNE,
ENDOCRINOLOGIE
ET NUTRITION
Pr Bernard Goichot

42 Lits conventionnels
6 lits de soins continus
4 places Hôpital de Jour

HOPITAL CIVIL - MEDICALE B

MEDECINE INTERNE,
DIABETE ET MALADIES
METABOLIQUES
Pr Emmanuel Andres

54 Lits conventionnels
2 places Hôpital de Jour
6 Lits Hôpital de Semaine



ENDOCRINOLOGIE, DIABETE
ET MALADIES METABOLIQUES
Pr Nathalie Jeandidier

20 Lits conventionnels
4 places Hôpital de Jour
7 Lits de Hôpital de semaine

QU'EST CE QUE LE DIAGNOSTIC ÉDUCATIF ?

D'après l'HAS:

« une séance individuelle ... pour identifier les besoins et les attentes du patient, formuler avec lui les compétences à acquérir et les priorités d'apprentissage »

ORGANISATION DE L'ETP DANS LE SERVICE

l'ETP est réalisée par un binôme de 2 IDEs de la polyclinique, assurant également des activités relevant de la fonction d'IDE de polyclinique

Cela nécessite:

- ❖ des compétences,
- ❖ une polyvalence
- ❖ une gestion du temps rigoureuse



Nous ne parlerons pas des modalités réglementaires de l'ETP : prescription, recueil du consentement écrit du patient ...réalisées par le service.

ETAT DES LIEUX

- Le diagnostic est une séance individuelle :
 - 1 patient et 1 soignant
- En 2016: 1210 patients inclus dans le programme, et 393 patients ré inclus
- En tout 1603 patients accueillis en ETP pour l'année 2016, donc 1603 diagnostics éducatifs



UN PEU DE CALCUL

Une séance de diagnostic éducatif dure environ
1 heure selon le patient,
mais peut durer plus en cas de problèmes de
compréhension de la langue française avec
nécessité d'un traducteur.

1603 heures

229 jours

46 semaines

11 mois

LUNDI
MARDI
MERCREDI
JEUDI
VENDREDI

SEMAINE DU
L M J V

janvier
février
mars
avril
mai
juin
septembre
octobre
novembre
décembre

Et que 2 IDEs d'éducation !!!

Augmenter le nombre de professionnels faisant des diagnostics éducatifs

OU



Diminuer le temps passé en diagnostic éducatif

POURQUOI LE CHOIX DE L'AUTO-DIAGNOSTIC EDUCATIF ?

Gestion du temps en respectant une prise en charge personnalisée et efficiente avec un auto-diagnostic éducatif, écrit et partagé

1^{ère} rencontre avec le patient (étape indispensable)

Proposition de l'auto-diagnostic impliquant le patient et demandant une participation active

2^{ème} rencontre est la 1^{ère} séance d'ETP

Auto-diagnostic comme support de travail

NOTRE DOCUMENT EDUCATIF

- ❖ Donné à chaque admission en hospitalisation, et/ou à chaque consultation
- ❖ Facile à remplir par le patient, aidé ou pas par son entourage
- ❖ Format A3 recto-verso, avec un maximum de cochage



LE DIAGNOSTIC ÉDUCATIF

Avez-vous des projets ?

Qu'est-ce qui est difficile pour vous au quotidien ?

Concernant votre santé, quel problème vous préoccupe le plus ?

Quelle idée avez-vous de votre diabète et de ses conséquences ?

Pensez-vous que vous pouvez agir sur votre diabète et comment ?

Avez-vous rencontré des difficultés dans la gestion de votre diabète ?

Pourriez-vous me dire une chose que vous pensez bien faire pour votre diabète ?

Qu'attendez-vous de l'équipe soignante ?

Merci d'avoir pris le temps de répondre à nos questions

POINTS FORTS



- ❖ Patient acteur dès le début de sa prise en charge éducative
- ❖ Le patient réfléchit, prend conscience de ce qu'il sait, ou sont ses difficultés et ses forces
- ❖ Combler l'attente du patient souvent perçue comme très longue
- ❖ Préparer l'entretien avec l'IDE d'éducation
- ❖ Repris avec le professionnel, permettant de réduire le temps du diagnostic éducatif
- ❖ Vision plus rapide des difficultés, des potentiels
- ❖ Reformuler ce que le patient a écrit, poser des questions ciblées
- ❖ Support conservé dans le service et accessible par tous les personnes de l'équipe ETP
- ❖ Suivi du patient: permet d'être repris avec le patient aux différents passages aux HUS

POINTS FAIBLES

- ❖ Pas ou peu utilisé pour les populations étrangères ne comprenant pas, ou ne lisant pas le français (mais l'aide d'un tiers possible)
- ❖ Appréhension et réticence à le remplir pour certains patients: niveau scolaire faible, sensation de jugement, ...
- ❖ Pas utilisé dans certains cas
 - ❖ Découverte de la maladie
 - ❖ Diabète gestationnel



NOS PISTES DE TRAVAIL

- ❖ Informatisation du dossier ETP
 - ❖ Support accessible par toute l'équipe pluridisciplinaire: consulter, partager entre les différents services (hospitalisation, IDE d'ETP, autres services)
 - ❖ Support repris avec le patient aux différents passages/consultations pour le suivi
 - ❖ Courriers informatisés avec les données du dossier ETP: lien avec l'extérieur (évite les retranscriptions)

CONCLUSION

Le diagnostic éducatif est indispensable
à la connaissance du patient,
à l'identification de ses besoins et de ses attentes
à la formulation AVEC LUI des compétences à acquérir et à mobiliser

C'est lui qui dit, qui écrit, qui fait

Notre document est en constant « remodelage », certaines parties sont plus difficiles à compléter

Dans l'ensemble, plus de bénéfices que d'inconvénients

Contact : ETPpatientdiabetiqueHautePierre@chru-strasbourg.fr

Nos remerciements vont à l'équipe d'UTEP
pour leur soutien et aide à tout moment