

# ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE = ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



Stéphanie BRIGNONE, Infirmière, Centre de dialyse SERENA, DRAGUIGNAN



des centres Diaverum France avec la mise en place d'un **réseau Education Thérapeutique**.

Pour faciliter l'organisation et l'échange au sein de ce réseau, **un animateur réseau France** est chargé de

DIAVERUM France a été fondé en 2007 avec pour volonté d'améliorer la qualité de vie des patients insuffisants rénaux. A ce jour, nous soignons environ 1 230 patients /an dans nos 16 centres.

Tout naturellement, nous nous sommes lancés dans la grande aventure de l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP). En effet, depuis quelques années, l'ETP trouve peu à peu sa place au sein des centres de dialyse. Même si le nombre de programmes déposés auprès de l'ARS reste encore faible par rapport à d'autres ALD (Affections de Longue Durée). Les équipes s'investissent de plus en plus dans ce projet (26 programmes/292 autorisés en PACA en 2014 pour insuffisance rénale soit 9%).

Dans la conception de notre programme, nous avons pris conscience que le travail en équipe était primordial et cela dans chacune des phases de création.

En étymologie, nous retrouvons dans les mots suivants l'idée de cohésion, d'apprendre ensemble :

- **Équipe** : Groupe de personnes impliqué dans une même activité ; Ensemble de personnes en cohésion ou en accord entre elles.
- **Pluridisciplinaire** : Qui concerne plusieurs disciplines, domaines d'études.
- **Discipline** : Branche de la connaissance pouvant donner matière à un enseignement.

## CONCEPTION EN ÉQUIPE

Dans cette 1<sup>ère</sup> phase, le maître mot a été mutualisation par un travail commun. L'élaboration du projet a été réalisée par l'ensemble



coordonner le développement du projet et la réalisation des réunions de travail communes.

Dans chaque centre, un **coordonnateur**, formé à l'ETP, est désigné. Sa mission est de constituer l'équipe, d'organiser les réunions de création du programme (atelier, outil, mise en place ...).

Ces **équipes** sont **PLURIDISCIPLINAIRES** et se composent d'un néphrologue, de patients dialysés et d'un patient expert, de membres de la direction, de cadres, d'infirmières, de psychologues, de diététiciennes, de pharmaciens, d'assistantes sociales.... Les membres de ces équipes seront formés dans les années à venir dans le cadre de la formation continue.

Cette pluridisciplinarité a permis d'élaborer un programme en adéquation avec les besoins et les attentes des patients, mais aussi avec les compétences des soignants et l'implication de la direction.

Pendant ce long travail, le groupe a créé sa propre base de données informatiques (appelée réseau ETP) permettant à tous d'échanger « à distance », d'aider, d'interagir et surtout de finaliser le projet. Les suggestions de tous ont permis d'avancer dans ce concept créatif. Durant l'année, nous avons aussi organisé des réunions pluridisciplinaires incluant la directrice nationale et notre patient expert. Ces rencontres étaient un moment

d'échanges sur les problématiques rencontrées et les actions à mettre en place. La présence de la direction a été un point positif concernant les questions matérielles et les temps dédiés à l'ETP entre autres.

Nous avons également testé nos ateliers avec certains patients et tous les autres participants du programme. Outre une convivialité et un enthousiasme, nous avons pu apprécier ensemble les points forts et les faiblesses de chaque thème développé. Ceci nous a permis d'effectuer des réajustements réguliers. Au bout d'1 an, le programme est enfin finalisé et prêt à être envoyé à l'ARS de chaque région.

## SENSIBILISATION ET ÉQUIPE

Une fois le projet validé par l'ARS, vient une 2<sup>ème</sup> phase, celle de la **sensibilisation des soignants et des patients**. Il s'agit également d'un moment essentiel pour la suite des événements.

Chaque centre a organisé une sensibilisation auprès de son personnel sous forme de réunion d'échange et d'information sur la conception du programme et le déroulement des ateliers.

Nous avons organisé un jeu de rôle sur l'atelier « aides sociales » permettant aux soignants d'être à la place des patients. Cela leur a permis de mieux appréhender le but de l'ETP.

Lors des ateliers diététiques, nous avons invité **les aides-soignantes** à se joindre à nous et lorsque nous avons **des élèves IDE**, nous essayons de les inclure dans le dispositif.

Chaque année, la direction organise des sessions de formation en éducation thérapeutique pour les membres de l'équipe afin d'assurer une bonne sensibilisation.

Cette sensibilisation est un moment

charnière pendant laquelle l'équipe est intégrée au programme et ne se sent pas à part.

Pour informer les patients, nous avons basé notre action sur une campagne d'affichage et l'édition d'une brochure expliquant les modalités de l'ETP et du programme.

Les patients ayant participé à la création sont eux aussi des vecteurs d'information et de sensibilisation auprès des autres personnes soignées.

## MISE EN ŒUVRE ET ÉQUIPE

Après environ 1 année, consacrée à la création du programme et à la sensibilisation des équipes, nous nous sommes enfin lancés dans la grande aventure.

Ce 3<sup>ème</sup> temps a été un des plus complexes à mettre en œuvre au niveau de l'organisation des plannings du personnel.

En effet, le temps et la disponibilité de l'équipe soignante ont dû être aménagés en fonction des besoins du service. Cette organisation a pu être possible grâce à notre cadre en charge des plannings.

En effet, la spécificité de certains de nos centres est de proposer les ateliers pendant les séances de dialyse. Cette modalité, plus en adéquation avec les besoins des patients, demande à ce que les soignants réalisant l'atelier soient détachés de la salle de dialyse et que les différents intervenants soient disponibles.

Ces ateliers se déroulent en 2, voire 3 sessions par mois et requièrent au minimum 2 soignants.

C'est pourquoi le rôle de la cadre de santé, l'implication de la direction et la collaboration des soignants sont des atouts majeurs.

Il en va de même pour les réunions pluridisciplinaires (ou staff). Ce sont des moments où l'ensemble de l'équipe fait le point sur les ateliers, les patients. Nous pouvons exprimer nos difficultés et/ou nos avancées. La réflexion de groupe devient constructive et permet de garder le lien entre tous les intervenants et de maintenir la motivation intacte.

De façon régulière, nous informons, lors des réunions de CRUQ (Comité de Relation avec les Usagers et la Qualité) les représentants des usagers sur l'avancée du programme, le nombre de patients inscrits, le nombre d'ateliers effectués, les résultats obtenus.

## CONCLUSION

En ETP, l'appui et la motivation d'une équipe pluridisciplinaire reste un des points essentiels dans l'acheminement et la réussite du programme.

Mais il reste toujours et encore des améliorations et des changements à effectuer au cours des années. Les équipes évoluent, ainsi que les patients pris en charge. Les charges de travail sont toujours plus importantes mais le temps dédié, lui, ne s'allonge pas. C'est pourquoi une bonne cohésion entre les différents acteurs du projet est capitale afin de pérenniser le programme.

Pour conclure, et d'un point de vue plus personnel, l'ETP renforce le lien soignant/soigné, mais donne une nouvelle dimension au terme d'équipe.

E Ecoute  
Q Qualité  
U Unité de groupe  
I Investissement  
P Partenariat  
E Empathie