# Pré-résultats

## Etude Coprosepat

Janvier 2021

Réalisé par :
Cindy Léobold

Interreg France-Wallonie-Vlaanderen
COPROSEPAT
Observatoire Régional de la Santé GRAND EST
Wallonie familles santé handicap AVIQ
Co-financé par l'AVIQ
Avec le soutien du Fonds européen de développement régional

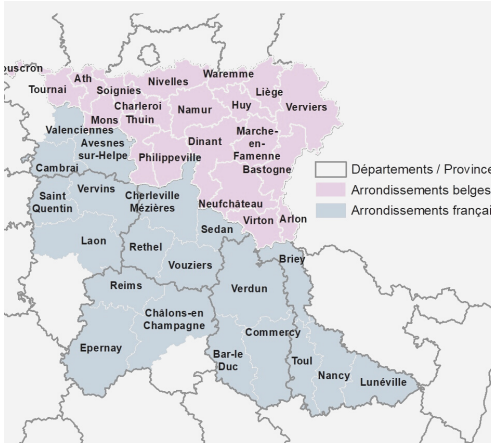
# 01 Contexte institutionnel

Rapport OMS – référence pour les orientations du développement de l'ETP en France et en Belgique - 1998

ETP : « c'est un processus d'apprentissage centré sur le patient et adapté à ses besoins, nécessairement intégré au traitement et aux soins, ayant un caractère multi-professionnels et multidisciplinaires et nécessitant pour les professionnels de santé de suivre des formations méthodologiques. »

## En France

Loi de santé publique d'août 2004 à Place prioritaire à la prévention
Loi LOLFSS (relative à la loi de financement de la sécurité sociale) --> Attribution de crédit pour l'ETP.
Loi « Hôpital, patient, Santé et territoire » à Place du patient



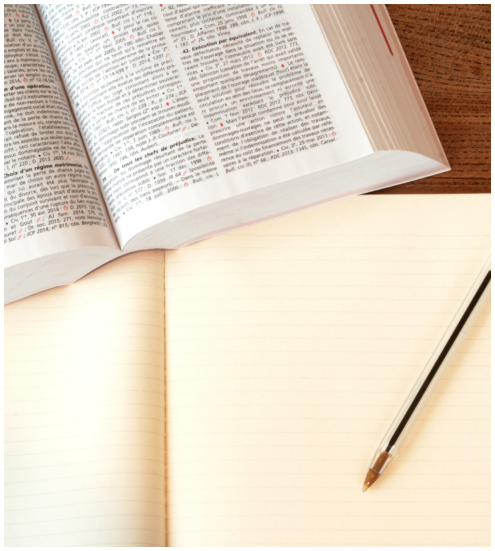

## En Belgique

Loi sur les droits des patients – 2002
Projets de soins intégrés pour une meilleure santé
--> Plan conjoint en faveur des maladies chroniques.

## « LE DISCOURS CONCEPTUEL CONCERNANT L'ETP EST IDENTIQUE DANS LES DEUX PAYS »

### En France

-Une formation obligatoire pour dispenser et coordonner des programmes d'ETP
-Un cahier des charges à respecter pour mettre en œuvre un programme d'ETP
-Une autorisation et financement ARS



### En Belgique

- Pas de formation demandée
-Pas de reconnaissance de l'ETP
-Pas de financement

# 02 Recensement des structures

**En France, les programmes d'ETP sont labellisés et financés par l'Agence Régionale de Santé :**

--> Identification des programmes facilités
--> "Lourdeurs" administratives
--> Programme figé dans le temps et souvent dans la forme

**En Belgique, les programmes ne sont pas labellisés, ni financés :**

--> Difficultés pour identifier les programmes
--> Variétés des projets déployés

## En France

289 programmes d'ETP :

--> 215 en milieu hospitalier
--> 168 programmes sur les pathologies métaboliques
--> Disparité départementale

## En Belgique

12 programmes de soins intégrés :

--> Chronilux
--> Chronicopole

Des initiatives personnelles ou de structures :

--> Thématiques : insuffisance cardiaque, apnées du sommeil, diabète, maladies métaboliques
--> Projets avec une forte implantation territoriale

**LE CONTEXTE SANITAIRE, MET EN EXERGUE QUE SEULES LES STRUCTURES AYANT COMME OBJET PRINCIPAL L'ETP, POURSUIVENT L'ACTIVITÉ DURANT LE CONFINEMENT**

**--> FRAGILITÉ DES PROGRAMMES D'ETP**

**Les rendus disponibles :**

- Deux articles

ETP – Diagnostic partagé de santé pour tendre vers une harmonisation des pratiques en ETP en coopération avec les différents professionnels du territoire frontalier - FRANCE - BELGIQUE
Partie I - Cadre contextuel
Partie 2 - Cadre conceptuel

- Un tableau excel : recensement des structures sur le territoire d'étude
- Cartographie versant belge en cours d'élaboration

# 03 Pré-analyse

## Cadre méthodologique

**Les entretiens**

- Par visioconférence et sont enregistrés
- Retranscription des thématiques émergentes du discours (analyse inductive) et référence à une analyse thématique des recommandations HAS et de INAMI (analyse déductive)

**Elaborer une grille d'analyse en 5 items :**

- Historique
- Eléments de contextualisation
- Eléments de conceptualisation
- Eléments organisationnels
- Idées nouvelles

## ANALYSE ET APPROCHE SYSTÉMIQUE

L'ANALYSE SYSTÉMIQUE APPORTE UN CADRE MÉTHODOLOGIQUE POUR MODÉLISER LE FONCTIONNEMENT ET METTRE EN EXERGUE DES RÉPONSES OPÉRATIONNELLES EN FONCTION D'UN CONTEXTE DONNÉ

## Les freins identifiés

**Le financement**

- Interface de deux mondes
- Complexité des financements

**Le lien entre les professionnels**

- Difficultés de créer du lien entre les différents professionnels
- Absence d'outils communs voire de vision commune

**Méconnaissance des programmes existants**

- Méconnaissance de l'ETP par les professionnels non formés

**Manque de temps**

- Programme mis en oeuvre en complément ou en annexe de l'activité principale
- Patients : investissement conséquent demandé

# Pré-analyse
## Les leviers

# 04

## Contexte global

- Changement du paradigme de soin
- Révision des recommandations de l'OMS
- Développement d'études médico-économiques et scientifiques

## Système de santé

- Réorientation des services de santé•Codification de l'acte d'ETP
- Formation professionnelle
- Renforcer la collaboration des différents acteurs de santé
- Créer une fonction technique de coordination
- Créer un outil propre à la prise en charge en ETP

## Milieux de vie

- Développer l'ETP de ville
- Accorder une place plus importante aux pharmaciens
- Développer des outils communs

## Caractéristiques individuelles

- Renforcer l'empowerment
- Le partage des expériences et des ressources
- La dynamique de groupe
- Le respects des libertés individuelles

**Les rendus disponibles :**

- Articles ETP partie I & II
- Rapport synthétique - pré-analyse

Interreg France-Wallonie-Vlaanderen
COPROSEPAT
Observatoire Régional de la Santé GRAND EST
Wallonie familles santé handicap AVIQ
Co-financé par l'AVIQ
Avec le soutien du Fonds européen de développement régional