

# EXPÉRIMENTATION RÉGIONALE DU PARTENARIAT EN ETP

Patients partenaires et professionnels

## Contexte



Nombreuses **recommandations** et projets sur le partenariat (HAS, DGOS, PRS 2023-2028, etc.)



Mais **pas de textes légaux** encadrant l'activité de patient partenaire (multitude et complexité des statuts et droits sociaux)



### Une expérimentation pour

- **Promouvoir** et **mettre en place** le partenariat (ville et hôpital)
- Expérimenter la **formalisation administrative** du partenariat
- Initier la **rémunération/défraiement** du partenariat
- Repérer les **enjeux institutionnels**



### Une évaluation du cadre régional pour

- **Identifier les mécanismes et les impacts du partenariat en ETP de ville et hôpital**

## Expérimentation



**Lorient**  
*Libéral*

**Approche :**  
communication, agilité,  
réseau d'acteurs  
partenariat préexistant



**Rennes**  
*Hospitalier*

**Approche :**  
modélisation de  
l'accompagnement,  
formalisation administrative,  
sécurisation du partenariat

### Sensibilisation

- Mini-films
- Communication institutionnelle
- Soirées débat

### Accompagnement

- Analyse de pratiques
- Collectif de patients partenaires

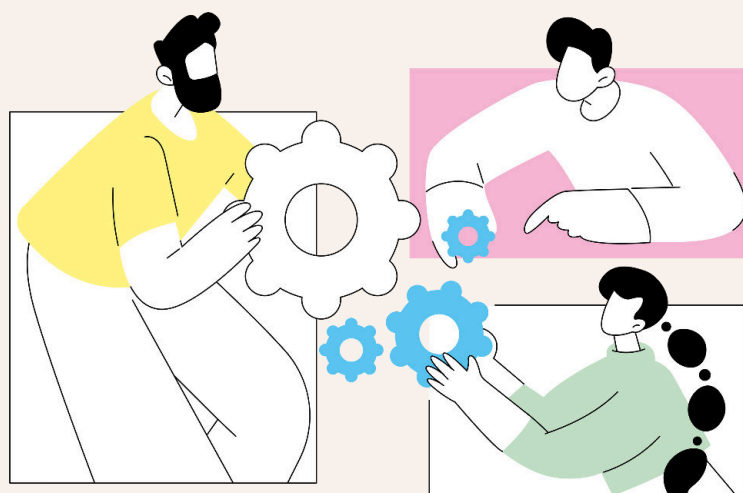
### Actions

### Méta-coordination

territoriale par les structures expérimentatrices

### Formalisation

- Appropriation outils du pôle ETP
- Développement de documents administratifs



**Lorient**

Défraiement  
Rémunération



**Rennes**

Défraiement

## Impacts directs

### Patients partenaires

- Gain de **légitimité** et de reconnaissance
- Cadre de **sécurisation** plus clair

### Professionnels de santé

- **Changements de regards et de pratiques** sur les patients partenaires
- Evolution vers une approche plus humaine et **personnalisée des soins**

### Institutions

- Culture du partenariat qui **infuse petit à petit**
- Intégration progressive des patients dans les **instances de gouvernance**

## Conditions de succès identifiées



Soutien de **l'ARS** et financement stable



**Coordination territoriale** dédiée



**Culture du partenariat** existante et partagée



**Soutien institutionnel** et de la **direction** des structures



**Cadre national clair** le statut du patient partenaire



**Présence de stratégies politiques** claires et d'outils pour favoriser son déploiement

## Enseignements et transformations durables

- Promotion du partenariat et **légitimation les patients partenaires**
- Favorisation de l'humanisation, la personnalisation des soins et l'**encapacitation des patients**
- **Transformation de la culture des soins** et la posture des acteurs et des gouvernances
- Démonstration que le **contexte et soutien institutionnel est la clé** pour créer des conditions favorables afin de faire évoluer le partenariat
- **Pérennisation et mutualisation des actions territoriales** en attendant un contexte national et régional qui tarde