

PROJET ETP BRETAGNE 2028

Soutenir le développement d'une Education Thérapeutique du Patient (ETP) inclusive (pour tous) et partenariale répondant aux besoins de la population

ars
Agence Régionale de Santé



Pôle

Éducation

Thérapeutique

du

Patient

Bretagne

Enjeux

➤ Les enjeux en ETP pour les patients leur entourage et le système de santé :

L'ETP concerne les personnes atteintes de maladies chroniques et leur entourage.

Les enjeux principaux incluent :

- La qualité de vie des patients et de leur entourage
- La promotion de la santé : permettre à chaque personne atteinte de maladie chronique et à son entourage de renforcer leur capacité à faire leurs propres choix de santé et à acquérir les compétences essentielles pour améliorer leur qualité de vie.
- La réduction des inégalités sociales : assurer que tous les patients, indépendamment de leur situation socio-économique et géographique, aient accès à une ETP adaptée à leurs besoins.
- Le partenariat de soin et démocratie en santé : favoriser une approche collaborative où les patients, les professionnels de santé et sociaux / médico-sociaux, et les décideurs travaillent ensemble pour améliorer les soins.
- Impact positif sur le système de santé / Optimisation des parcours de soins

Ces enjeux sont essentiels pour répondre aux défis actuels et futurs, en s'assurant que l'ETP soit intégrée dans les parcours de santé des patients et accessible au plus grand nombre.

Objectifs

➤ Objectif général: Adapter et soutenir durablement une offre d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) inclusive :

- en impliquant activement les patients partenaires et les professionnels de santé
- en répondant aux besoins des patients et de leurs proches
- en visant la réduction des inégalités sociales de santé

1. Soutenir et consolider la structuration de l'ETP en Bretagne
2. Généraliser les programmes co-construits, co-animés et co-évalués par des patients partenaires et des professionnels de santé
3. Faciliter la diversification de l'offre d'ETP tant sur les modalités de déploiement que sur les approches et contenus pour répondre aux besoins des patients et de leurs proches.
4. Faire de l'ETP un outil de réduction des inégalités sociales en ayant une démarche d'aller vers et en intégrant, dès la conception, les notions de littératie en santé
5. Faciliter les démarches de capitalisation, de pratiques collaboratives et réflexives en ETP
6. Diffuser une culture commune autour de l'ETP

➤ Les principales actions à mener

Actions	Indicateurs de suivi	Cible
1. Soutenir et consolider la structuration d'ETP en Bretagne		
	• Nombre de programmes d'ETP • Nombre de programmes financés • Nombre de patients ayant bénéficié d'un programme d'ETP (nombres de bilans initiaux finaux) • Nombre de structures utilisant l'outil numérique de coordination Breizh ETP • Nombre de porteurs de projet de programme d'ETP soutenus par les plateformes ETP • Actualisation du modèle de financement dans l'établissement de santé	• +50% de patients ayant bénéficiés de l'ETP • 50% de programmes utilisant le logiciel Breizh ETP

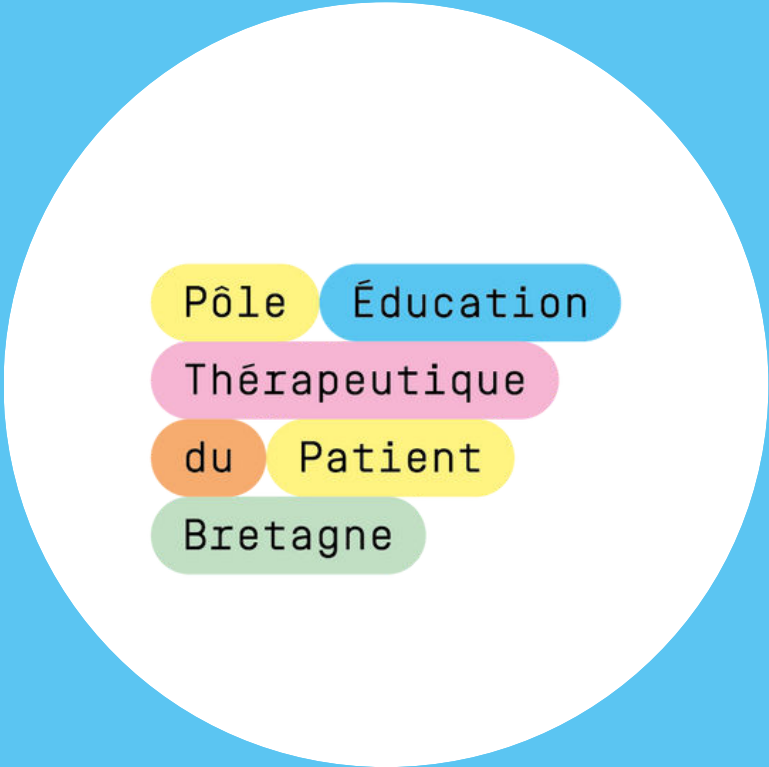
Actions	Indicateurs de suivi	Cible
2. Généraliser les programmes co-construits, co-animés et co-évalués par des patients partenaires et des professionnels de santé	• Sensibiliser les patients partenaires et les professionnels au partenariat de soin en ETP • Accompagner et soutenir les pratiques partenariales en ETP notamment former des patients partenaires pour qu'ils participent activement à l'élaboration et à l'animation des programmes ETP • Développer et structurer les communautés de pratiques de partenariat en ETP • Prendre en compte les problématiques spécifiques des patients partenaires dans leur engagement en ETP • Clarifier le statut et prévoir les modalités d'indemnisation ou de rémunération des patients partenaires impliqués dans l'ETP	• 100% des programmes co-animés par des patients partenaires • 100% des patient-es partenaires défrayés (ou rémunérés le cas échéant) • 50% des patients partenaires rémunérés pour les activités éducatives
• Nombre de programmes co-animés avec des patients partenaires (au moins une séance) • Nombres de patient-es partenaires rémunérés ou indemnisés / bénévoles défrayés ou bénévoles non défrayé. • Nombre de patients intégrés dans des programmes (phase de construction, d'animation et d'évaluation) • Nombre de Communautés de pratiques en ETP réunissant patient et professionnel au niveau territorial • Nombre de personnes impliquées dans les Communautés de pratiques (par profil) • Nombre et types de productions émanant des Communautés de pratiques • Effectivité de la clarification des statuts et modélisation des possibilités d'indemnisation et de rémunération • Nombre et type de moyens utilisés pour faire la sensibilisation au partenariat chez les PP et les pro		

Actions	Indicateurs de suivi	Cible
3. Faciliter la diversification de l'offre d'ETP tant sur les modalités de déploiement que sur les approches et contenus pour répondre aux besoins des patients et de leurs proches		
• Garantir l'accessibilité des offres, en cohérence avec les besoins populationnels • Diversifier l'offre l'ETP et la valoriser • Développer les programmes territoriaux avec une approche de parcours de santé en facilitant l'articulation des offres villes-établissement de santé	• Nombre de programmes dans les structures d'exercices coordonnés de premier recours • Nombre de programmes territoriaux • Nombre de programmes par pathologie • Nombre de programmes transversaux • Nombre de programmes par territoire de santé	• 50% de plus de programmes dans les structures d'exercices coordonnés de premier recours • 50% de plus de programmes territoriaux

Actions	Indicateurs de suivi	Cible
4. Faire de l'ETP un outil de réduction des inégalités sociales en ayant une démarche d'aller vers et en intégrant dès la conception les notions de littératie en santé		
• Former et sensibiliser les acteurs participants au parcours de santé des personnes atteintes de maladies chroniques à l'ETP • Engager des actions de communication et de sensibilisation autour de l'ETP dans les territoires • Former, sensibiliser à comment présenter l'ETP	• Productions de supports, d'outils pour les acteurs sur la littératie en santé. • Nombre de programmes utilisant le score EPICE dans leur recueil de données	• 100% des programmes utilisent le score EPICE • Effectivité de la production de supports, d'outils pour les acteurs sur la littératie en santé.

Actions	Indicateurs de suivi	Cible
5. Faciliter les démarches de capitalisation, de pratiques collaboratives et réflexives en ETP		
• Faciliter la mutualisation des pratiques en ETP • Faciliter les pratiques collaboratives, partenariales • Sensibiliser à la démarche de capitalisation	• Nombre de Communautés de pratiques en ETP réunissant patient et professionnel au niveau territorial • Nombre de structures d'appui à l'ETP formées à la démarche de capitalisation • Nombre de capitalisation autour de l'ETP en Bretagne. • Nombre de programmes ETP intégrant des procédures de capitalisation dès leur conception.	• 100% Nombre de structures d'appui à l'ETP formées à la démarche de capitalisation • 40 démarches de capitalisation autour de l'ETP en Bretagne.

Actions	Indicateurs de suivi	Cible
6. Diffuser une culture commune autour de l'ETP 1.Faciliter la mutualisation des pratiques en ETP 2.Faciliter les pratiques collaboratives, partenariales 3.Sensibiliser à la démarche de capitalisation	• Nombre de réunion de sensibilisation auprès des CLS, des directeurs d'hôpitaux... • Nombre de personnes par activité (professionnelle ou patient partenaire) impliquées dans les programmes • Outils de sensibilisation à présenter • Type de communication pour sensibiliser	



Pôle Éducation
Thérapeutique
du Patient
Bretagne

Dispositif coordonné par
Promotion Santé Bretagne
4 A rue du Bignon - 35000 Rennes
www.poleetp.fr