



Qu'est-ce que DIAB'SUIVEDUC ?



Action de Diabète Occitanie, Diab'Suivéduc est un suivi de l'activité de programmes d'ETP diabète type 2 (DT2) et diabète gestationnel (DG) d'équipes volontaires dans notre région. Diabète Occitanie coordonne un groupe de travail constitué de ces équipes.

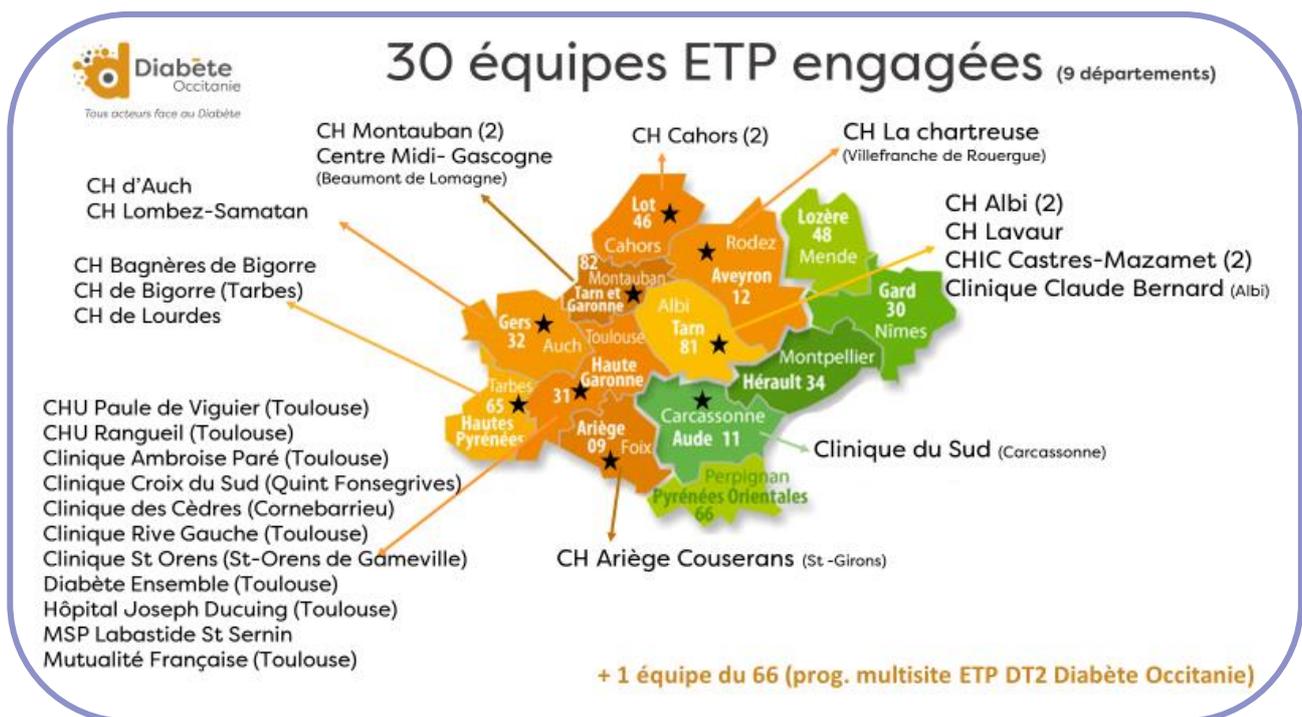


Quels en sont les objectifs ?

- Améliorer les pratiques en ETP
- Préciser les profils des participants aux programmes
- Interroger les besoins d'un parcours de soins en ETP Diabète en Occitanie



Qui sont les équipes volontaires ?



Dans la suite de ce document sont présentés les résultats de l'analyse des recueils d'activité des programmes concernant l'ETP DT2. Ceux concernant l'ETP DG sont traités dans un autre document. Une dernière partie relative aux indicateurs annuels ARS est commune au suivi du programme DG et des programmes DT2.

Diab'Suivéduc 2022

Bilan DT2

27 équipes ont renseigné leur activité, pour un total de 37 programmes, répartis entre les 5 types de programmes ci-dessous :

ETP DT2-ADO* ± Insuline basale COURT ETP DT2 Initiale (7 programmes 107 patients**)	ETP DT2-ADO ± Insuline basale ETP DT2 Initiale, et stratégie thérapeutique individuelle (12 programmes 282 patients**)	ETP DT2-Multi- injections insuline ETP DT2 traités par multi-injections d'insuline (7 programmes 85 patients**)	ETP DT2-mise sous pompe ETP DT2 Initiation d'un traitement par pompe à insuline (3 programmes 13 patients**)	ETP-Diabète Gestationnel ETP lors d'un diabète gestationnel (8 programmes 962 patientes**)
Programme court d'environ 8h Hors hospitalisation	Programme pouvant être sur 2 à 3 journées Possiblement en hospitalisation Apprentissages personnalisés individuels Décisions thérapeutiques si besoin	Programme de plusieurs journées En hospitalisation Apprentissages personnalisés individuels Décisions thérapeutiques	Programme de plusieurs journées En hospitalisation Apprentissages personnalisés individuels Décisions thérapeutiques	Programme court d'environ 8h Hors hospitalisation

*ADO : Anti Diabétiques Oraux

**Nombre de patient(e)s ayant suivi le programme complet en 2022

Quelle est l'activité suivie ?

- **Les indicateurs des grilles d'évaluation annuelle et quadriennale de l'ARS Occitanie.**
→ Dans une démarche d'amélioration des pratiques, des précisions sont apportées à certains indicateurs (ex : ARS, présence d'un BEP dans le dossier patient, oui/non ; Diab'Suivéduc, combien de patients ont eu un entretien de BEP/n de patients ayant fini le programme).
- **Des indicateurs supplémentaires choisis avec les équipes pour porter une dynamique régionale.**
→ Les résultats permettent de visualiser le public accueilli dans chaque programme, en comparaison avec les autres programmes analogues, et l'ensemble des programmes.

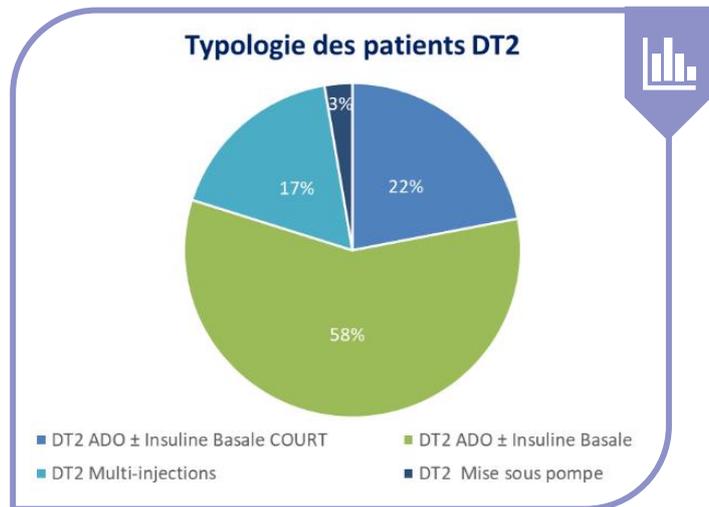
Pour les 4 programmes DT2, quels résultats en 2022 ?

Participation aux 4 programmes d'ETP DT2 :

487 patients ont suivi un des programmes ETP DT2 complet (le bilan individuel de synthèse fait foi), soit :

- 91% des patients attendus ;
- 96% des patients ayant eu l'entretien individuel « Bilan Educatif Partagé » (BEP) pouvant avoir lieu en amont des séances en groupe.

Selon le type de programme, ces pourcentages varient de 83% (DT2 ADO ± Insuline basale COURT) à 100% (mise sous pompe à insuline).



L'offre actuellement insuffisante en ETP DT2-ADO ± Insuline basale COURT peut abonder l'adressage au programme ETP DT2-ADO ± Insuline basale.

Les programmes mettent en œuvre une démarche éducative qualité :

- ✓ 100% des patients ont bénéficié d'un bilan éducatif partagé.
- ✓ En fin de programme, 97% des patients se donnent au moins un objectif pratique, et identifient l'utilité personnelle d'au moins un apprentissage du programme.
- ✓ Un questionnaire de satisfaction est renseigné par 94% des participants.

Âge des participants :

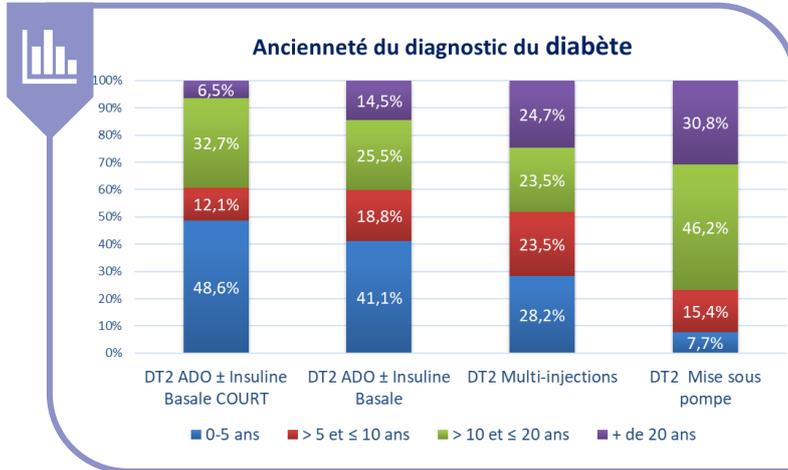
Dans les 4 types de programme, la tranche d'âge la plus représentée est 60-70 ans (30 à 45% des patients, selon les programmes).

Moins de 5% des participants ont moins de 40 ans, et près du quart ont plus de 70 ans.

Diab'Suivéduc 2022

Bilan DT2

Ancienneté du diabète :



L'ancienneté du diabète augmente en allant vers les programmes conçus pour un public en situation plus complexe, soulignant le processus continu et évolutif qu'est l'éducation thérapeutique.

L'ancienneté est d'au moins 10 ans chez près de 40% des participants à un programme DT2-ADO ± Insuline basale COURT.

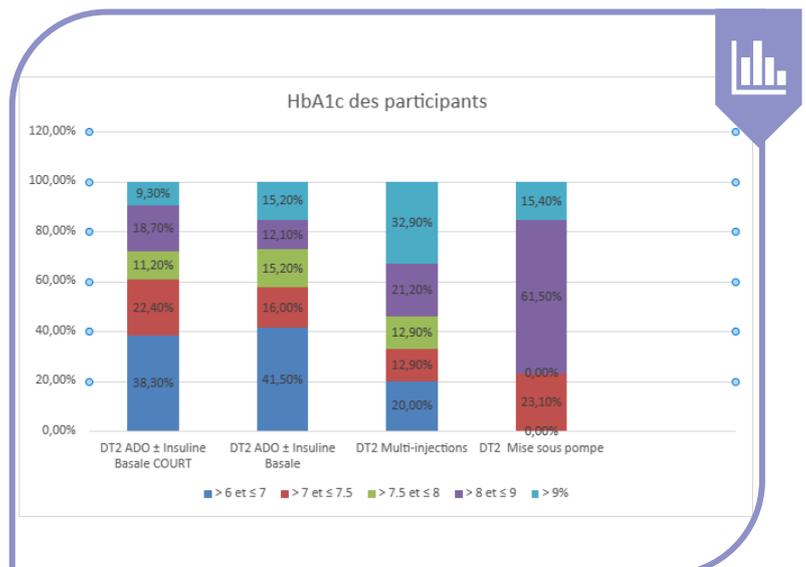
Cela peut correspondre à une première participation tardive, mais aussi à une absence de disponibilité ou d'orientation vers un programme DT2-ADO ± Insuline basale avec stratégie thérapeutique individuelle.

Équilibre glycémique – Hémoglobine glyquée HbA1c :

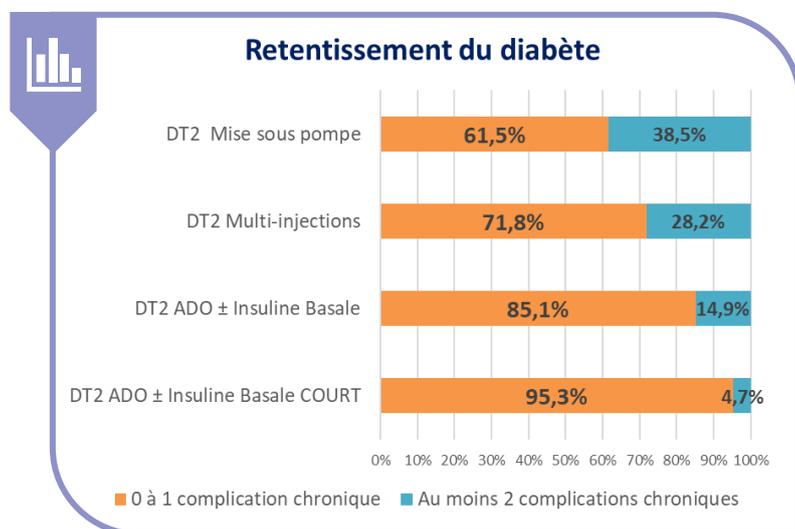
Un équilibre glycémique à l'objectif (HbA1c < 7%) est observé dans 80% des cas chez des participants à un programme DT2-ADO ± Insuline basale COURT (38,3%), ou DT2-ADO ± Insuline basale (41,5%).

Un déséquilibre glycémique de degré variable peut être observé chez les participants aux 4 programmes.

77% des participants à un programme DT2-Mise sous pompe ont une HbA1c ≥ 8.



Complications chroniques du diabète :



La proportion de personnes ayant au moins 2 complications chroniques s'élève progressivement avec la participation à un programme répondant à des besoins plus complexes.

De moins de 5% chez les participants à un programme DT2-ADO ± Insuline basale COURT, elle est de près de 40% chez ceux venus à un programme DT2-Mise sous pompe.

Commentaires à propos des résultats :

- Informations apportées par Diab'Suivéduc aux équipes d'ETP :

Le public cible :

Les indicateurs qui caractérisent les participants renseignent quant au profil du public accueilli, par rapport à d'autres programmes analogues, et en comparaison avec les autres types de programmes.

Près de 25% des participants à un programme DT2-ADO ± Insuline basale COURT ont antérieurement bénéficié d'une éducation en groupe. Pour le suivi d'une nouvelle ETP collective et selon les cas, un programme de renforcement ou d'ETP avec évaluation de la stratégie thérapeutique pourrait enrichir les objectifs, sous réserve de la disponibilité de ces programmes.

Le process d'éducation thérapeutique :

Un ensemble d'indicateurs se rapportent à la démarche qualité du programme, et permettent à l'équipe de se situer au sein des programmes de Diab'Suivéduc. À l'échelle de l'ensemble des équipes, ces informations conduisent à la proposition d'une démarche commune volontaire d'amélioration d'indicateurs ciblés (voir perspectives ci-dessous).

Diab'Suivéduc 2022

Bilan DT2

- **Informations apportées par Diab'Suivéduc et offre régionale :**

Les résultats concernant l'âge, l'ancienneté de la maladie, le niveau d'équilibre glycémique et le retentissement du diabète illustrent l'évolution des profils de patients, en fonction des 4 types de programme.

Ils témoignent du bien fondé de structurer un parcours de soins en ETP, avec des programmes répondant aux besoins évolutifs du patient dans sa trajectoire de vie.

Le soutien institutionnel de l'ensemble de l'offre graduée en ETP est nécessaire pour la prévention des complications chroniques du diabète, portant la majeure partie de son coût économique.



Quelles perspectives ?

Travail d'amélioration des pratiques, décidé en fin d'année 2022 :

- Mise en évidence du besoin pour certaines équipes de s'approprier un questionnaire de satisfaction patients personnalisé. De plus, un grand nombre d'équipes n'ont pas de questionnaire de satisfaction intervenants.
- Constitution de 2 groupes de travail régionaux, 2 thèmes : questionnaire de satisfaction patient, et questionnaire de satisfaction intervenant ; premières réunions en juin 2023.
- **Objectif :** création collaborative de ressources pratiques permettant à chaque équipe de créer son propre questionnaire, dont elle exploitera les résultats.

Réflexion à propos des profils définis de chaque type de programme et du recrutement des équipes de Diab'Suivéduc :

- Volonté d'un travail de réflexion de la part de Diabète Occitanie, avec les équipes et les partenaires institutionnels sur le thème du parcours de soins en ETP.



Que dire des indicateurs de la grille ARS à renseigner chaque année pour les programmes ETP DG et ETP DT2 ?

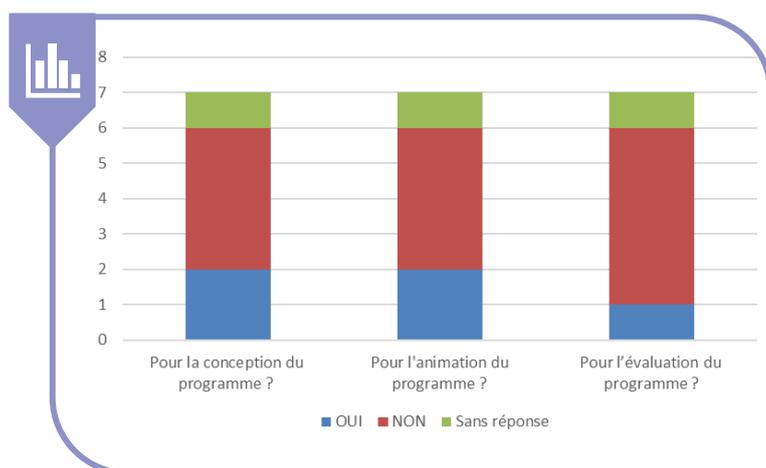
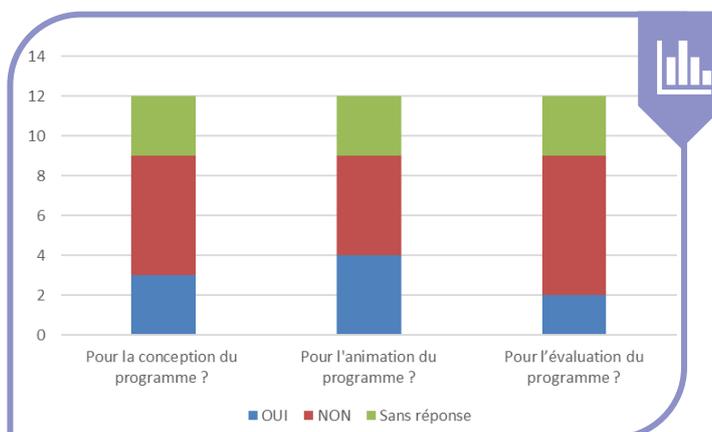


En 2022, il a été difficile de restituer des résultats représentatifs de ces indicateurs du fait d'une incompréhension de certains d'entre eux par les équipes.



Participation de patient(e) partenaire dans le programme :

- Pour les 8 programmes ETP Diabète gestationnel, il n'y a pas eu en 2022 d'intervention de patient(e) partenaire que ce soit pour la construction, l'animation ou l'évaluation du programme.
- Pour les programmes DT2 :
 - Parmi les 7 équipes qui proposent un programme ETP DT2 ADO ± Insuline Basale court, 1 seule a obtenu la participation d'un patient partenaire dans la construction de son programme.
 - Pour les 12 équipes ETP DT2 ADO ± Insuline Basale :
 - Pour 1 des 12 équipes, il y a eu l'intervention d'un patient partenaire dans la construction, l'animation et l'évaluation.



- Pour les 7 programmes DT2 Multi-injections :
 - Pour 1 des 7 équipes, il y a eu l'intervention d'un patient partenaire dans la construction, l'animation et l'évaluation.

- Les 3 équipes proposant un programme DT2 Mise en place de pompe animent un ou deux autres programmes ETP DT2 pour lesquels un patient partenaire a été impliqué à des moments différents de la vie du programme.

Analyse :

Les équipes ayant un programme ETP DT2 rencontrent des difficultés pour bénéficier de l'implication de patients partenaires intervenants dans les programmes quel que soit le moment : construction, animation ou évaluation.

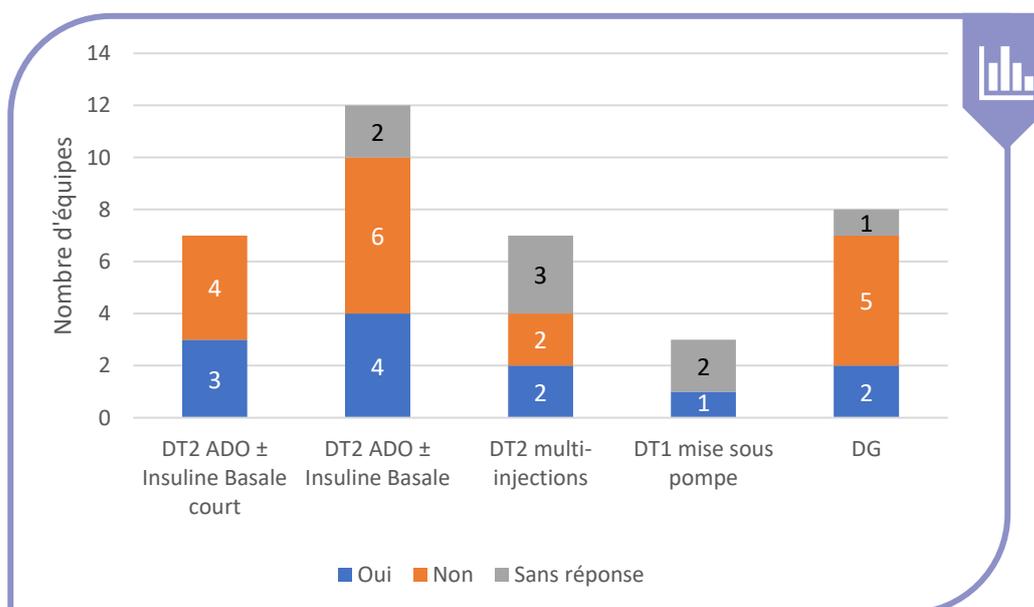
Ce constat est également vrai pour les équipes proposant un programme ETP DG, avec des particularités non favorisant de l'implication des anciennes patientes DG : le DG disparaît à l'accouchement, les patientes sont jeunes, en activité professionnelle et chargées de famille et sans doute moins mobilisées et disponibles pour ces raisons.



Questionnaire satisfaction intervenant(e)s :

Sur l'ensemble des programmes :

- Pour 17 (46%), les intervenant(e)s n'ont pas rempli de questionnaire de satisfaction (hors patient partenaire).
- Pour 12 (32%), les intervenant(e)s ont rempli un questionnaire.
- Pour 8 équipes (22%), il n'y a pas de réponse.



Analyse :

Très peu d'équipes recueillent une fois par an la satisfaction de leurs intervenant(e)s. Plusieurs raisons sont évoquées : manque de temps ou oubli, absence de support adapté à l'équipe ou encore, de perspective de mise à profit.



Perspectives



Fin 2022, une réunion d'échange avec les équipes a permis de discuter précisément de ces indicateurs annuels ARS et de leur recueil. Ces échanges nous ont conduits à proposer deux groupes de travail dont les thèmes ont été choisis par les équipes (solicitation des équipes absentes par questionnaire FORMS).

Le travail de ces deux groupes a débuté en juin 2023.

Thèmes retenus :

- Questionnaire de satisfaction intervenant(e)s professionnel(le)s ;
- Questionnaire de satisfaction patient(e)s, qui est un indicateur recueilli à chaque session.