



# L'ETP améliore-t-elle l'observance thérapeutique ?

Réseau GRANTED

Réseau des pathologies vasculaires  
(Grenoble)

Satger Bernadette, Yver Jacqueline

31/03/11



# Terminologie

- Compliance
- Observance
- Adhésion : *adhérence*



# Loi Hôpital, patient, santé, territoire 2009

- « *Art. L. 1161-1. – L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soins du patient. Elle a pour objectif de rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie.*



# Une définition...

L'observance thérapeutique peut se définir comme l'adéquation entre :

- le comportement du patient
- et les recommandations de son médecin concernant une prise en charge thérapeutique



# Observance thérapeutique

Prise des médicaments prescrits :

- respect des doses,
- des horaires,
- de la durée du traitement



# Observance thérapeutique

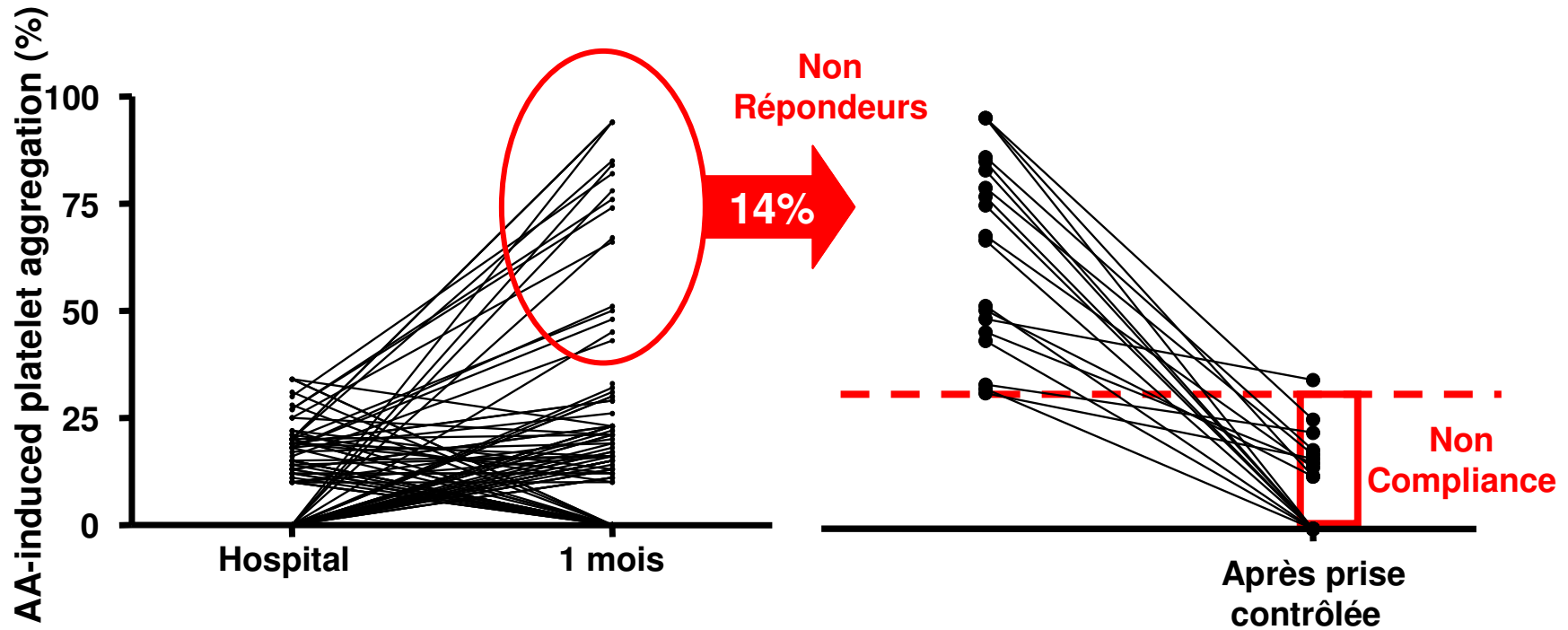
Respect de recommandations données en consultation :

- réaliser une surveillance biologique,
- se rendre à des consultations,
- suivre des conseils diététiques,
- pratiquer une activité physique,
- arrêter le tabac,
- etc ...



# Aspirin noncompliance is the major cause of “aspirin resistance” in patients undergoing coronary stenting

Effet d'une dose test de kardegic





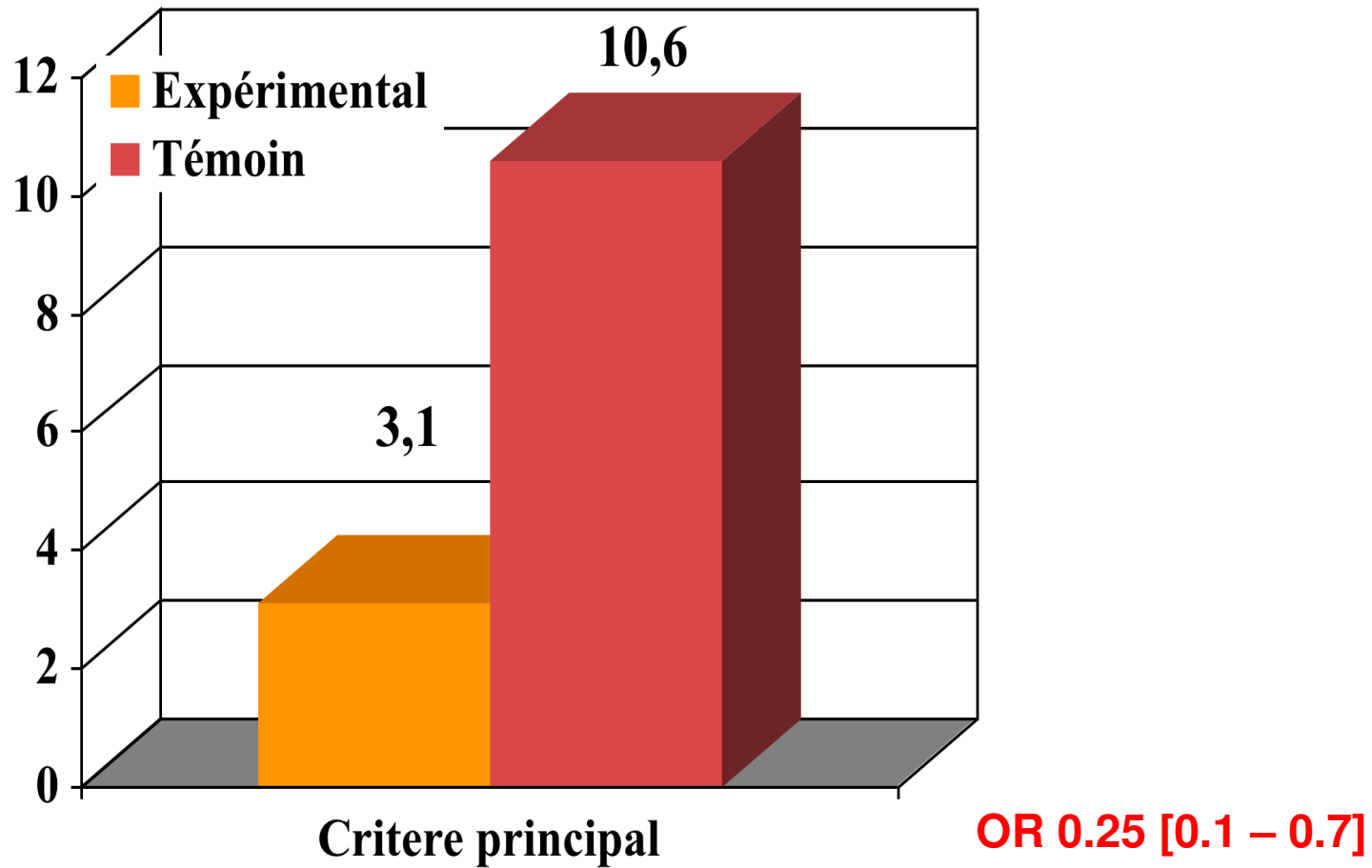
# Problématique

Résoudre le problème de la non observance thérapeutique serait plus efficace que l'avènement de n'importe quel nouveau progrès médical...

*World Health Organization. Adherence to long term therapies, time for action, 2003*



# Educ'AVK: Résultats



Pernod G et al, J Gen Int Med 2008



# Education au traitements anticoagulants



Patient +/- personne  
ressource  
1 ou plusieurs séance  
d'éducation



Suivi téléphonique précoce par le  
soignant ayant assuré l'ETP  
J10



Education de  
groupe  
(CHU, St Martin  
d'Hères)

2° Consultation  
d'éducation si besoin  
(à domicile)



Suivi postal à 1 an ou à la fin de la durée  
théorique de traitement par le réseau  
(évaluation du programme)



Vous êtes sous  
traitement  
anticoagulant

Testez vos  
connaissances



# Outils : kit d'éducation



NOM PRENOM ..... N° CHAMBRE .....  
 NOM DU MEDICAMENT ..... INR CIBLE.....

## SURVEILLANCE DU TRAITEMENT ANTICOAGULANT PAR AVK

Date INR	Dose de l'AVK avant INR (comprimé ou milligrammes)	INR						Dose de l'AVK après INR (comprimé ou milligrammes)	Date du prochain INR
		1	1.8	2	2,5	3	4		





# Les patients

- « Je n'ai pas fait mes examens au laboratoire et vous voyez je n'ai pas « canné » »
- « Je ne peux pas aller au laboratoire... »
- « C'est une maladie de vieux, je ne veux pas mettre les bas à varices de ma grand-mère... »



# Programme « En marche »

**C1 : consultation d'orientation**

**Parcours personnalisé  
d'éducation et de rééducation**

**Centre de  
rééducation  
Rééducation  
Hospitalisation  
ou  
Hôpital de Jour**

**Consultation  
Diététique  
Tabacologie**

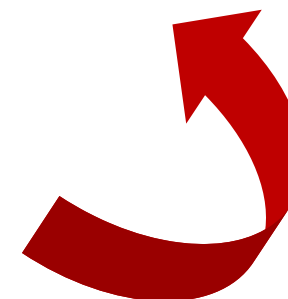
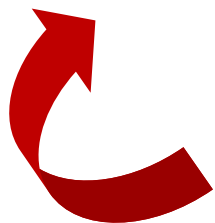
**Participation à 1 ou plusieurs  
ateliers**

**Rééducation  
autonome**

**Rééducation  
Kinésithérapeutes  
secteur libéral**

**C2 : consultation d'objectifs**

**C3 : consultation de suivi**





# Les recommandations HAS artériopathie stade II

- Exercice physique quotidien 30 mn
- Arrêt du tabac
- IMC < 25
- Diabète : HbA1c < 6,5%
- Dyslipidémie : régime adapté
- Tri thérapie au long cours



## Ressenti du traitement

- « *Je vais bien, je me sens bien, j'ai arrêté mon traitement depuis 3 mois...* » (homme 57 ans, à 1 an d'un pontage aortobifémoral)
- « *Les médicaments cela commémore à chaque fois que vous avez quelque chose... C'est vraiment à vie ?* » (homme 53 ans, thrombose poplitée)



# Ressenti du traitement

- *« Moi ce qui me gêne c'est cette histoire de traitement à vie... »*
- *« C'est peut-être mon traitement qui va me tuer... »*
- *« Il y a rien de commercial là-dedans ? »*



# Evolution des pratiques

- Des interventions éducatives en priorité centrées sur la « sécurité » du patient
- Problématique de la « non observance »
- Comment l'aborder ? Comment y répondre ?



# Comment aborder l'observance?

L'observance prend en compte 4 dimensions:

- **COGNITIF:**
  - « Ceci n'est pas bien grave si j'oublie le traitement un jour, j'en prends le double le lendemain »
- **EMOTIONNEL:**
  - « Quand ma femme était là, elle s'occupait de tout. Maintenant que je suis seul, j'en ai marre de toutes ces pilules. Certains jours j'ai envie de tout mettre à la poubelle. Il faut bien mourir de quelque chose »
- **SOCIAL :**
  - « J'habite dans un village sans pharmacie et à mon âge je ne conduis plus. Quand la boîte de médicament est vide, il faut que je demande à un voisin ou à l'une de mes filles d'en racheter. Mais ils ne sont pas toujours disponibles et puis j'ai peur de les embêter. Alors je reste quelques jours sans en prendre. »
- **ORGANISATIONNEL:**
  - « Franchement c'est pas facile d'y penser tous les jours. Pendant la semaine, ça va, mais le WE, c'est pas le même rythme, alors j'oublie souvent »



# Comment aborder l'observance?

Les remarques :

- Démarrer par le registre émotionnel est difficile. Il semble plus naturel de l'aborder vers la fin de l'entretien.
- Démarrer par le cognitif est plus facile.
- Ensuite aborder les dimensions organisationnelle et social. En dernier la dimension émotionnelle.
- Les questions du guide d'entretien explorent bien l'observance.



# Le médecin et l'observance

- 1. La simplicité du traitement améliore l'observance.**
- 2. L'observance est moins bonne quand le médecin ne se réfère pas aux recommandations sur le traitement**
- 3. La formation des médecins est essentielle et doit porter sur le suivi des recommandations, la réflexion sur l'observance et la qualité du suivi.**
- 4. La qualité et la régularité des consultations sont des facteurs de bonne observance.**



# Et si on inversait la question ?

« L'ETP améliore-t-elle l'observance thérapeutique ? »

La « non observance » à ses différents degrés n'améliore-t-elle pas nos pratiques éducatives ?



# Et si on inversait la question ?

- Elle permet de nous interroger, nous soignants, sur nos pratiques et de nous améliorer...
- Une « posture éducative »



# Et si on inversait la question ?

- L'ETP permet :
  - un espace où une éventuelle « non observance » peut s'exprimer
  - d'explorer avec le patient différents déterminants d'une « non observance »
  - de tenter d'élaborer avec le patient des réponses



# Conclusion

- Observance = finalité en soi de l'ETP ?
- L'ETP ne sert qu'à cela ?
- Observance : question relation soignant/patient
- La « non observance » améliore les pratiques d'ETP...



Microsoft Internet Explorer provided by CHUG

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris Média

Adresse <http://granted.ujf-grenoble.fr/>

# GRANTED

## Réseau ville hôpital Thrombose - Grenoble

[Espace Public](#)   [Espace Professionnel](#)   [Liens Utiles](#)   [Contact](#)

Du nouveau sur le site : STAFF-EPP du 07 janvier 2008 : Artériopathies des membres inférieurs €

Ce site est destiné aux patients et aux professionnels de santé impliqués dans la maladie thrombo-embolique veineuse.

Vous y trouverez un **ESPACE PUBLIC** destiné à informer les patients des objectifs du réseau GRANTED.

Il existe également un **ESPACE PROFESSIONNEL** destiné uniquement aux professionnels de santé avec des référentiels médicaux et la bibliographie.

**ACTUALITES**

● Séances éducation de

Création du site : 22/05/06  
MAJ : **15 janvier 2008**

<http://granted.ujf-grenoble.fr/>