

La MSA est à vos côtés pour mettre en œuvre l'Education Thérapeutique du Patient

- Assurer la formation et la rémunération des éducateurs
- Fournir des outils pédagogiques et d'évaluation
- Aider à l'organisation et à la logistique du programme

LA MSA, PARTENAIRE SANTÉ DES TERRITOIRES RURAUX





Le programme ET3P est un programme d'éducation thérapeutique collective pour des patients polypathologiques.

Il a été développé avec des professionnels de soins primaires partenaires de la MSA, avec des patients et avec des chercheurs. Sa genèse a été motivée par l'émergence de la polypathologie¹ qui, pour les patients état concernés, correspond à un éminemment singulier, évolutif et difficilement caractérisable dans une nosologie précise. Ce ľETP encore plus utile, nécessaire que pour les patients pathologiques.

Les résultats favorables du modèle expérimental² ont convaincu la MSA de le mettre à disposition des équipes de soins primaire coordonnés.

Synthèse des résultats d'évaluation du modèle expérimental

Pour le patient : bénéfices cognitifs, bénéfices psychosociaux.

Pour les équipes éducatives de MSP : compétences et savoir-faire nouveaux en ETP, changement du regard sur les patients, valorisation, parcours de soins.

Au niveau socio-économique : accessibilité à l'ETP, probable diminution du coût de l'ETP (par rapport à la multiplication d'ETP monopathologie), diminution des restes à charge liée à la proximité de l'offre.

Le programme ET3P est destiné à être mis en œuvre par ces équipes dans le cadre d'un partenariat avec la MSA. Ce partenariat est matérialisé par la signature d'une convention. Il peut se résumer ainsi :

- la MSA délègue le recrutement des patients, la mise en œuvre de l'ET3P et le recueil des données d'évaluation aux équipes partenaires (dans leur périmètre géographique habituel), la MSA n'intervient pas au contact direct des patients ;
- la MSA assure le « back office » : organisation et financement de la formation, financement de la réalisation, fourniture du kit éducatif (outils éducatifs et d'évaluation), accompagnement des équipes éducatives par des référents formés (réunions de planification, d'évaluation, d'adoption de mesures de correction), relations avec l'ARS (demandes d'autorisation, rapports d'évaluation).

Le programme ET3P est ouvert à tous les assurés sociaux, quel que soit leur régime d'assurance maladie.

Un mode de rémunération forfaitaire

Rémunération forfaitaire par cycle éducatif complet (5 séances pour 6 à 12 patients) sans décote pour absentéisme et s'ajoutant au soutien logistique significatif apporté par la MSA.

Devant le constat d'une éducation thérapeutique encore essentiellement hospitalière, avec le programme ET3P la MSA adopte une stratégie conforme à sa tradition et concordante avec les politiques publiques actuelles : améliorer l'accessibilité à une ETP efficiente en facilitant la constitution de nouvelles équipes éducatives intégrées aux soins primaires coordonnés et en adoptant une approche globale centrée sur les patients et pas sur les maladies.

L'ET3P intégrée aux soins primaires coordonnés

L'éducation thérapeutique ambulatoire représente une intervention de soins primaires, nécessitant une approche globale (tenant compte de l'ensemble des déterminants et des problémes de santé ainsi que de l'ensemble des prises en charge) et centrée sur les personnes.

Son effet de trouve renforcé par la continuité et par la coordination des soins, caractéristiques définissant les soins primaires (Alma Ata 1978, Astana 2018). Elles justifient l'intégration de l'ETP dans l'organisation des soins primaires et sa mise en œuvre par des structures d'exercice coordonné : ESP, MSP, CPTS, CDS, futures formats correspondant à un exercice coordonné.

Le programme ET3P vise à rationaliser l'organisation des différentes interventions d'éducation thérapeutique dans le parcours de soins d'un patient polypathologique, en particulier dans le cadre de structures d'exercice coordonné, tournées à la fois vers la prévention et les soins curatifs.

La mise en œuvre de l'ET3P par les professionnels de ces structures paraît propice au renforcement des effets de l'éducation thérapeutique intégrée à leur démarche soignante.

Les structures d'exercice cordonné représentent ainsi le siége idéal pour intégrer l'ETP de premiére ligne. C'est là que la « prescription » de l'ETP a le plus de chance d'être pertinente et que sa mise en œuvre est la plus susceptible de générer des résultats de santé meilleurs.

¹ Karen Bamett & al. : Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study. Lancet 2012

² Cyril Crozet, Nadia Boudraï-Mihoubi, Mariane Alphonse, François Frété et Jean-François d'Ivernois. Expérimentation d'un modèle d'éducation thérapeutique pour patients polypathologiques dans les maisons de santé pluriprofessionnelles. Educ Ther Patient/Ther Patient Educ 2017, 9, 10107