



## EDITORIAL

### LE DIABETE... UNE DES MALADIES CHRONIQUES !

Centré sur le patient et non plus sur la maladie, le plan « **Améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques** » présenté le 24 avril vise à impliquer davantage le patient dans sa maladie.

#### COMMENT ?

Entre autres par une meilleure connaissance de sa maladie permettant d'éviter ou retarder les complications et donc d'améliorer la qualité de vie. **L'Education thérapeutique**, réalisée en groupe ou en individuel a bien sûr une place de choix ; la reconnaissance de l'acte va suivre (à l'hôpital grâce à un financement dans le cadre de la T2A, en ville dans le cadre de programmes personnalisés de prévention inscrits dans une convention entre l'état et l'Assurance Maladie).

Un **accompagnement personnalisé** dont les modalités sous en cours de définition pour le diabète, premier programme financé devrait également faire l'objet d'une expérimentation s'inspirant d'expériences similaires réalisées dans d'autres pays, cet accompagnement s'appuiera sur un « coordinateur de soins », qui agira de concert avec le médecin traitant pour orienter le patient et l'aider à organiser et suivre son parcours de soins (par exemple les examens annuels de dépistage des complications). Associations de patients, Sociétés savantes et réseaux de santé sont associés à la définition de ces programmes d'accompagnement.

D'autres mesures sont envisagées (prise en charge des soins de prévention du pied, orthoptiste, délégation ou transfert de tâches).

Ces innovations de prise en charge se mettront en place progressivement. Comment sera évalué l'impact de toutes ces mesures dans le mieux être des patients ? Comment s'adapteront les professionnels de santé à ces changements ? Comment le réseau évoluera-t-il ? Autant de questions... pas encore de réponses !

	<u>CALENDRIER 2007</u>
<b>Mardi 15 mai</b>	Soirée « Education Thérapeutique » / Vesoul
<b>Judi 31 mai</b>	Journée « Gentiane » - Besançon
<b>Judi 7 juin</b>	9 <sup>ème</sup> Journée Inter-Hospitalière / Pontarlier
<b>Septembre : date précisée ultérieurement</b>	Journée « Gentiane » - Gray
<b>V 12/10 et SA 13/10 V 16/11 et SA 17/11 VE 7/12</b>	Formation des Professionnels de Santé Session n°12 - Besançon

<b>Adhésions au Réseau – situation au 23/05/2007</b>		
Médecins Généralistes	102	
Diabétologues & médecins hospitaliers	18	
Diabétologues libéraux	6	
Infirmier(e)s libéral(e)s ; centres de soins	93	
Infirmier(e)s hospitalier(e)s	10	
Infirmière à la coordination du réseau	1	
Diététiciennes libérales et hospitalières	22	
Pédicures-podologues	41	
Educ. Médico-Sportif & Kinésithérapeutes	9	
Ophthalmologue, Angiologue	4	
Pharmaciens	12	
Psychologues,	3	
	Nombre total de PS	321
	Nombre de patients	1298

*Pour réduire nos coûts de Communication, la « Feuille de Gentiane » sera désormais envoyée par courrier électronique (format PDF) à tous ceux qui ont une adresse email.*

*Faites-vous connaître par retour de mail.*

**C'EST TELLEMENT EVIDENT, QU'ON OUBLIE DE PARLER D'EDUCATION THERAPEUTIQUE ET POURTANT, C'EST INCONTOURNABLE... A FORCE D'EN PARLER, SAIT-ON VRAIMENT CE QUE C'EST ?**

## **VOICI PLUSIEURS DEFINITIONS**

### **Etienne Mollet, réseau Gentiane**

L'éducation thérapeutique est définie comme l'ensemble des mesures qui concourent à conférer aux patients eux-mêmes des compétences dans la prise en charge de leur maladie, qu'il s'agisse :

- de connaissances,
- d'acquisition de comportements de santé favorables,
- de prise d'autonomie dans la gestion de la maladie (auto-surveillance, auto-traitement...),
- ou plus généralement de l'acquisition d'aptitudes psychologiques réduisant l'impact de la maladie sur la qualité de vie.

Il est reconnu que l'éducation thérapeutique est l'un des facteurs clés de succès, non seulement pour la qualité de vie des patients, mais aussi l'efficacité des prises en charge (compliance aux traitements, facultés d'adaptation...), et donc pour retarder la survenue des complications.

L'éducation thérapeutique doit être également considérée comme un facteur majeur de prévention :

- soit primaire (évitement de la survenue de la maladie chez les sujets à risque),
- soit secondaire (évitement et limitation des complications) ou tertiaire (réparation et adaptations aux handicaps).

### **Plan National d'Education pour la Santé, février 2001.**

L'éducation thérapeutique, ou éducation du patient, fait partie de l'éducation pour la santé.

Elle s'adresse aux personnes engagées dans une relation de soins et à leur entourage. Elle est intégrée aux soins et mise en œuvre par les différents professionnels de santé exerçant en ville ou à l'hôpital. Elle aide notamment les personnes atteintes d'une pathologie telle que le diabète, l'épilepsie, l'asthme ou le cancer à assumer au quotidien leur maladie et ses conséquences sur la vie personnelle, familiale, professionnelle et sociale, à gérer leur traitement, à prévenir les complications et les rechutes. Elle concerne également les personnes qui présentent certains facteurs de risque comme l'hypertension artérielle. Elle est aussi mise en œuvre dans des situations telles que la maternité ou la préparation à l'accouchement.

### **Decache A., Lavendhomme E., Information et Education du Patient : des fondements aux méthodes, De Boeck-Wesmael, Bruxelles, 1989, Savoirs et Santé, p.44-45(1989)**

L'éducation du patient est un processus par étapes, intégré dans la démarche de soins, comprenant un ensemble d'activités organisées de sensibilisation, d'information, d'apprentissage et d'aide psychologique et sociale, concernant la maladie, des traitements, les soins, l'organisation et procédures hospitalières, les comportements de santé et ceux liés à la maladie, et destinées à aider le patient (et sa famille) à comprendre la maladie et les traitements, collaborer aux soins, prendre en charge son état de santé, et favoriser un retour aux activités normales.

### **Assal J.P : traduction française du document OMS (janvier 1999)**

- Former le malade pour qu'il puisse acquérir un savoir-faire adéquat, afin d'arriver à un équilibre entre sa vie et le contrôle optimal de la maladie.
- L'éducation thérapeutique du patient est un processus continu qui fait partie intégrante des soins médicaux.
- L'éducation thérapeutique du malade comprend la sensibilisation, l'information, l'apprentissage, le support psychosocial, tous liés à la maladie et au traitement.
- La formation doit aussi permettre au malade et à sa famille de mieux collaborer avec les soignants.

Pour tou(te)s les convaincu(e)s de l'éducation thérapeutique, toutes celles et ceux qui sont passés par les formations GENTIANE et qui se demandent comment passer à l'acte...

#### **...DU NOUVEAU DANS LES TERRITOIRES... !**

- A Vesoul, va démarrer une nouvelle formule pour l'éducation de groupe : des « ateliers » à thème, proposés aux patients diabétiques adhérents ou non du réseau, s'inscrivant « à la carte » selon leurs besoins. Les thèmes retenus pour commencer sont le passage à l'insuline, la diététique, l'activité physique, le risque podologique. L'idée étant que ces ateliers isolés seront plus faciles à mettre en œuvre que le programme complet en 6 séances (lequel reste d'actualité pour les professionnels qui le souhaitent). Le projet est coordonné par Jérôme Combes, une vingtaine de professionnels haut-saônois et quelques membres de l'association de diabétiques locale y participe, les premiers ateliers devraient être mis en place après l'été (contact : Jérôme Combes – Email : fjcombes@gmail.com)
- A Besançon, la « journée GENTIANE » du 31 mai a réuni 25 professionnels sur le thème de l'insulinothérapie en pratique de ville : initiation en ambulatoire et gestion du traitement. Succession au cours de la journée d'apports théoriques et d'échanges en petits groupes : des binômes ou trinômes médecin généraliste/infirmière/pharmacien d'une même localité, pour la plupart passés par une formation GENTIANE, devaient au final se sentir prêts à démarrer un passage à l'insuline...dès le lendemain ! (contact Cécile Zimmermann – Email : cecile.zimmermann@gmail.com)

**Vous trouverez en annexe les feuilles d'éducation rajoutées dernièrement au carnet médical « papier » (pages 3, 4, 5, 6) et que vous retrouverez prochainement dans le dossier médical « informatique ».**

## Une petite touche d'exotisme

### Recette réunionnaise

#### Ingrédients :

Pour 6-8 personnes:

1 poulet fumé de 1,5kg  
8 gousses d'ail  
4 oignons moyens  
6 tomates bien mûres  
1 branche de thym  
2 c. à c. de curcuma  
20 g de gingembre

#### Rougail :

1 pomme verte  
1 échalote  
Piment oiseau selon la  
force désirée  
20 g de gingembre  
1 gousse d'ail  
2 c. à c. de jus de  
citron vert (ou jaune)  
Sel poivre

### **Cari de poulet fumé**

Émincez les oignons, coupez les tomates en petits dés, pilez l'ail, le gingembre et du sel.

Coupez le poulet fumé en petits morceaux faites les revenir dans une marmite.

Ajoutez les oignons, les épices, les aromates puis les tomates. Laisser cuire à couvert 30 à 40 mn.

Pendant ce temps, préparez le rougail :

Piler tous les ingrédients

Server bien froid

Servez accompagné de riz blanc, de haricots rouges et du rougail.