

# Outils régionaux d'information patient



ENSEMBLE, ENGAGEONS-NOUS  
POUR DES SOINS PLUS SÛRS !

Hospitalisation  
À Domicile  
HAD



ENSEMBLE, ENGAGEONS-NOUS  
POUR DES SOINS PLUS SÛRS !

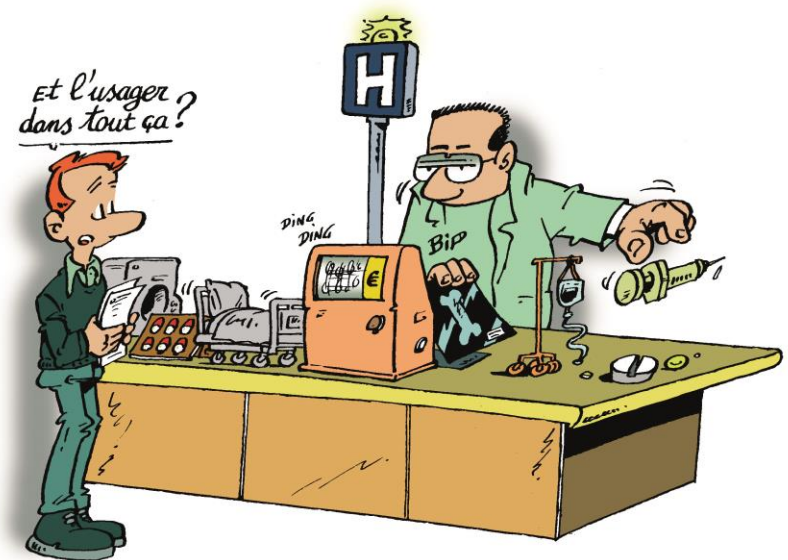


C. Mourlan et Y. Prioux

ARLIN et CISS Languedoc Roussillon

# Evolution de l'implication des patients

- Progression de la prise en compte des usagers dans le système de santé
- Structuration des RU et des associations
- Création des CISS
- Développement de la démocratie sanitaire
- Participation des usagers dans tous les Programmes nationaux + certification



# Contexte régional LR

- CISS et RU : partenaire volontaire
- ARS LR :
  - Référent IAS consulté pour programme action
  - Relai des projets au sein de l'ARS
  - Contact identifié pour soutien projet par CRSA LR
- ARLIN : promoteur des actions et des recherches de financements

# Choix des projets

- Besoins des acteurs de terrain : RU via le CISS, réseau de partenaire : hygiénistes, HAD, FAM-MAS
- Volonté politique de l'ARS de soutien :
  - Plan nationaux : PROPIAS, plan ATB, Sécurité patient...
  - Besoins régionaux identifiés par l'ARS
- Intérêt et compétence de l'ARLIN

# Notre conduite de projet

1. Consultation des acteurs de terrain : objectifs, moyens et méthode de travail
2. Rédaction fiche projet
3. Demande de préfinancement ARS
4. Recherche des partenaires et composition groupe de travail
5. Recherche des prestataires externes (dessinateur, vidéaste, imprimeurs...)
6. Calendrier de mise en œuvre et budgétisation du projet

# Gestion du groupe de travail

- Volonté de limiter les réunions et les déplacements
- Nécessité de bien ficeler son projet avant de s'adresser aux prestataires
- Complexité des GT associant des participants d'univers différents: ex plaquette ATB
  - Disponibilité
  - Prise de parole

# Modalité de travail

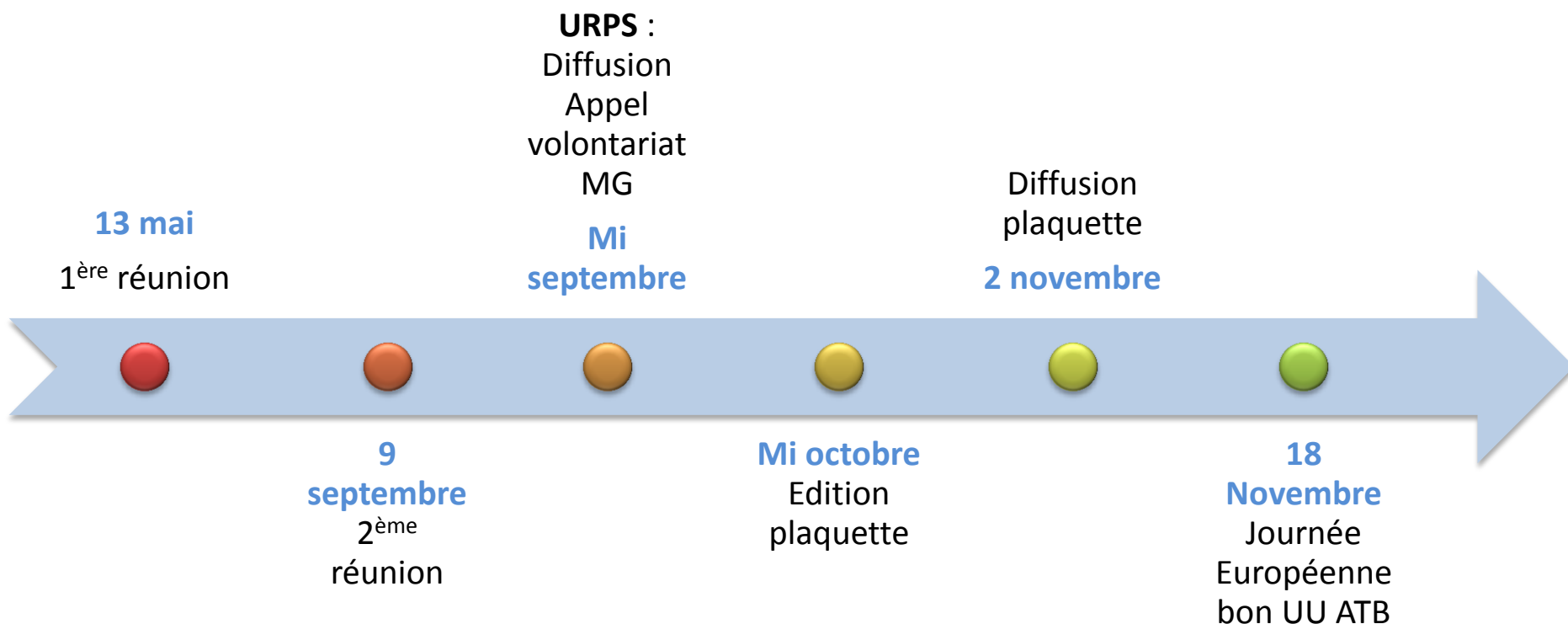
- 2 réunions présentiellees,
- Entre les 2 : partage d'un document texte sur google doc permettant à tous de participer selon ses disponibilités
- Elaboration du scénario au fil des commentaires
- Envoi du scénario au prestataire , création et échanges

# Avantage de la méthode

- Maîtrise du calendrier
- Nivellement de la hiérarchie
- Facilité de participation, pas de déplacement, pas de perte de temps
- Participation de tous « qui ne dit mot consent », pas de remise en question une fois le projet trop avancé
- Temps de réflexion et d'évolution du projet



# Exemple de calendrier de travail



# Financement

Constat : les MIGAC ne permettent pas un auto-financement

- Explorer les pistes de financements des différents partenaires
- Faire défendre le projet par les bénéficiaires
  - plaquette HAD : groupe HAD
- Rôle crucial du CISS et de l'ARS
  - orientation de la fiche projet au service le plus à même de financer
  - Plaidoyer interne

# Montages retenus

Plusieurs solutions ont été trouvées

- Financement de l'action au CISS LR par la CRSA : plaquette info patient risque infectieux hôpital et bon usage ATB
- Financement direct de l'ARS : plaquette HAD
- Financement via l'association loi 1901 de l'ARLIN : convention ARS-SALIN film hygiène des mains en MAS-FAM

# Présentation info patient hôpital



Diffusion Semaine sécurité patient 2014  
70 établissements de santé,  
10 000 plaquettes  
Animation café SSP,  
Clinique Maguelone avec DGOS et ARS





# Présentation plaquette HAD

ENSEMBLE, ENGAGEONS-NOUS  
POUR DES SOINS PLUS SÛRS !

Comme  
d'habitude,  
je reste  
dehors !



## Hospitalisation À Domicile

HAD



Diffusion aux EHAD  
Distribuée par IDEC avec IDE libérale  
Intégrée à check list d'installation HAD  
18 HAD  
10 000 plaquettes

Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie

Établissements participants : HAD APWD Albi/Nîmes/Montpellier/Narbonne, UDSMA Pharmacie de Boges, Médex HAD, HAD CHU Montpellier, HAD CHU Perpignan, HAD C Bagdad/Lézac/Pont et esprit, HAD 3G santé Nîmes



Bonjour l'hôpital à la maison c'est vraiment mieux pour moi.

Oui et quelques règles d'hygiène pour tous permettent de réaliser vos soins en toute sécurité.



Même pas de bijou, montre, ongle long ou vernis pour me cocher. Pour les soins, les professionnels et même la famille se traitent les mains de solution hydroalcoolique, impossible de voyager !



Et en plus ils nettoient la chambre tous les jours et même les sanitaires !!



Ben oui !! au contact des antibiotiques nous apprenons à résister !

Il y a même une Bactérie dans mon sang, j'ai la pression basse.

Pas du tout, nous devons juste prendre des précautions pour éviter de la transporter par exemple sur votre cathéter.



Moi aussi je suis bien à la maison, je vais peut-être pouvoir me fauffer dans une plaie, un cathéter ou une sonde...

# Présentation film J'veux du savon

Le pourquoi et le comment des gestes d'hygiène des mains pour les résidents et le personnel, en 10 mn

- Le pourquoi:
  - déroulement d'une journée d'un résident, avec ou sans hygiène des mains
  - Incrustation d'un germe sur les images pour illustrer la transmission
  - Selon l'indication et le lieu: lavage simple ou la FHA.
- Le comment
  - technique du lavage simple et de la friction hydroalcoolique réalisée par des résidents.
  - accompagnée d'une chanson « J'veux du savon » sur l'air de « j'veux du soleil » dont les paroles reprennent l'importance de ces gestes, interprété par une chorale de résidents

<https://www.youtube.com/watch?v=Ff7LT55nV3U>

*L'hygiène  
c'est l'aff*

Diffusion sur clé USB aux FAM et MAS  
lors de la journée régionale 2015  
50 EMS

*Je veux du savon,  
de la solution !*

<http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Antennes/LR/Documents&outils/Documents&outils.html>



# Conclusion

- Importance de l'implication du CISS et des RU dès la création du projet
- Saisir les opportunités, ouvrir son horizon, ne pas vouloir tout maîtriser
- Approche régionale pour aider à développer des actions communes des professionnels de santé et des RU pour aider le patient à devenir acteur de sa sécurité



Droits des  
usagers  
de la santé