



L'accompagnement du patient améliore-t-il l'observance?

Anne-Laure LAPRERIE

**Liens d'intérêt avec : Bayer, Astra Zeneca, Novartis, Sanofi,
Daiichi Sankyo, Abbvie, Lilly, Boston, Pfizer, BMS, Pierre Fabre,
Actelion, Gambro, Icomed**

Pas de conflit d'intérêt en lien avec cette présentation

Observance?

« ...le degré jusqu'où le comportement du patient, en termes de prise de médicaments, de suivi des régimes alimentaires, de modification de style de vie, coïncide avec un avis médical ou une recommandation qui lui a été prescrite » *OMS 2003*

« le degré de respect ou d'écart entre les prescriptions et les pratiques du patient en terme de santé » *Haynes, 1979*

Observance

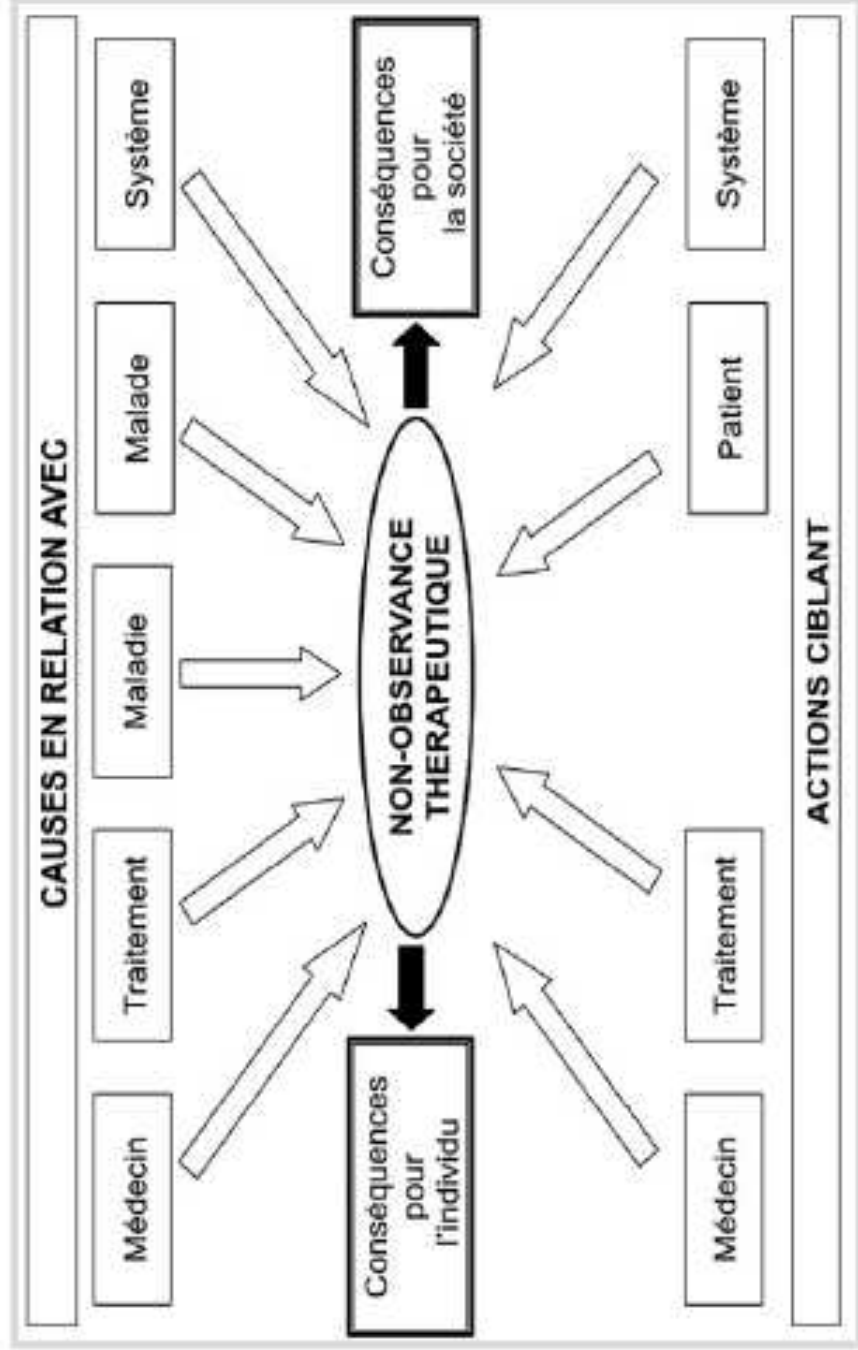
« L'observance thérapeutique désigne les capacités d'une personne à prendre un traitement selon une prescription donnée. Ces capacités sont influencées positivement ou négativement par des co-facteurs cognitifs, émotionnels, sociaux et comportementaux qui interagissent entre eux » *C. Tourette Turgis, 2002*

Adhésion

« Appropriation réfléchie de la part du patient de la prise en charge de sa maladie dans la mise en pratique d'un comportement prescrit » *OMS 2003*

Déterminants de l'observance

- **Patient** : âge, contraintes socio-professionnelles, connaissances et croyances, niveau d'anxiété et statut émotionnel
- **Maladie** : intensité des symptômes, gravité, durée, nature
- **Traitement** : efficacité, tolérance, galénique, nombre de prises, durée, co-médication, coût
- **Médecin** : relation de confiance, motivation, force de conviction, communication (intérêt pour l'observance)
- **Système de soins** : isolement relatif du médecin, coordination entre les soignants, dossiers médicaux électroniques, financement en fonction des performances



La mesure de l'observance

Pas de mesure de référence de l'observance, qui serait sensible, spécifique, facile et peu coûteuse

Intérêt de croiser les méthodes (pour les évaluations d'actions)

Intérêt des méthodes déclaratives pour le partenariat avec le patient

La mesure de l'observance

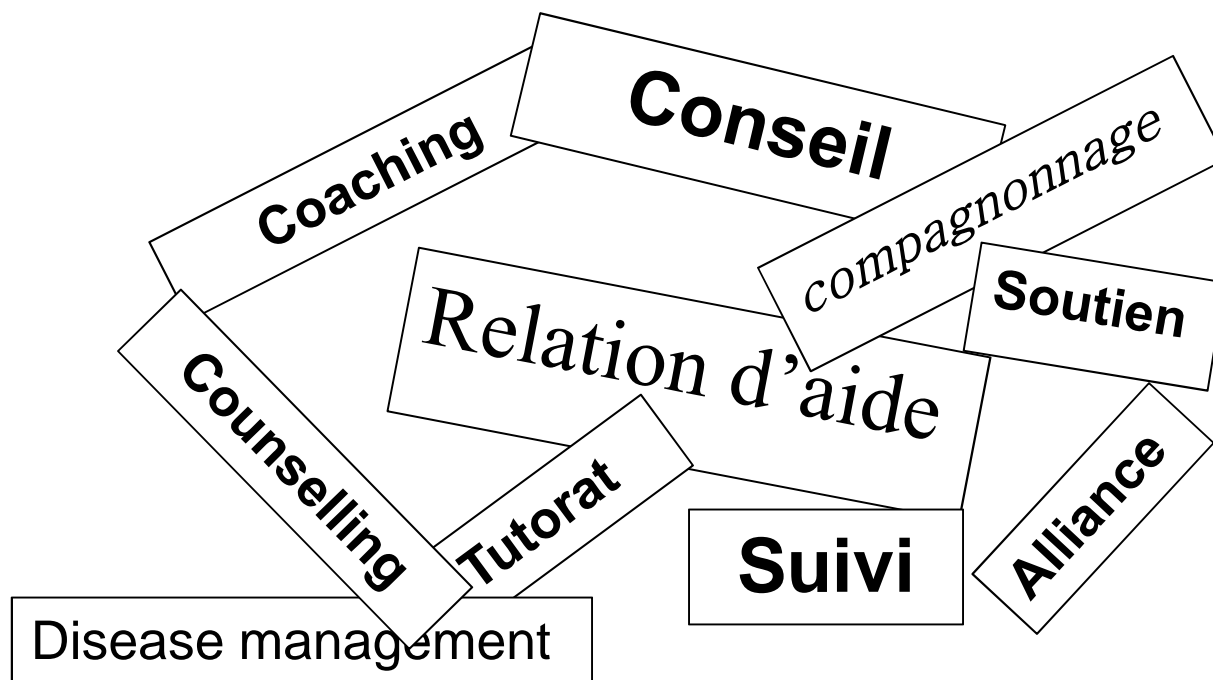
- **Méthodes directes :**

- Dosage biologique du médicament (mais pas pour tous les médicaments, court terme, coût)
- Observation de la prise par un tiers (mais difficile à mettre en place)

- **Méthodes indirectes :**

- Avis des soignants sur la prise de leur patient (très relation dépendant)
- Mesure activité biologique ou thérapeutique du médicament (si efficacité bien corrélée à l'observance)
- Auto-questionnaire (qualitatif, facile mais dépendant de la relation confiance)
- Analyse du renouvellement des ordonnances (mais acheté \neq consommé)
- Comptage électronique de l'ouverture des piluliers (mais ouverture \neq consommation)

Accompagnement



Ac (vers) *cum* (avec) *pagnis* (pain)
« Etre avec, aller vers, sur la base du partage »
Plusieurs champs (éducation, social, santé)

D'après Maela Paul

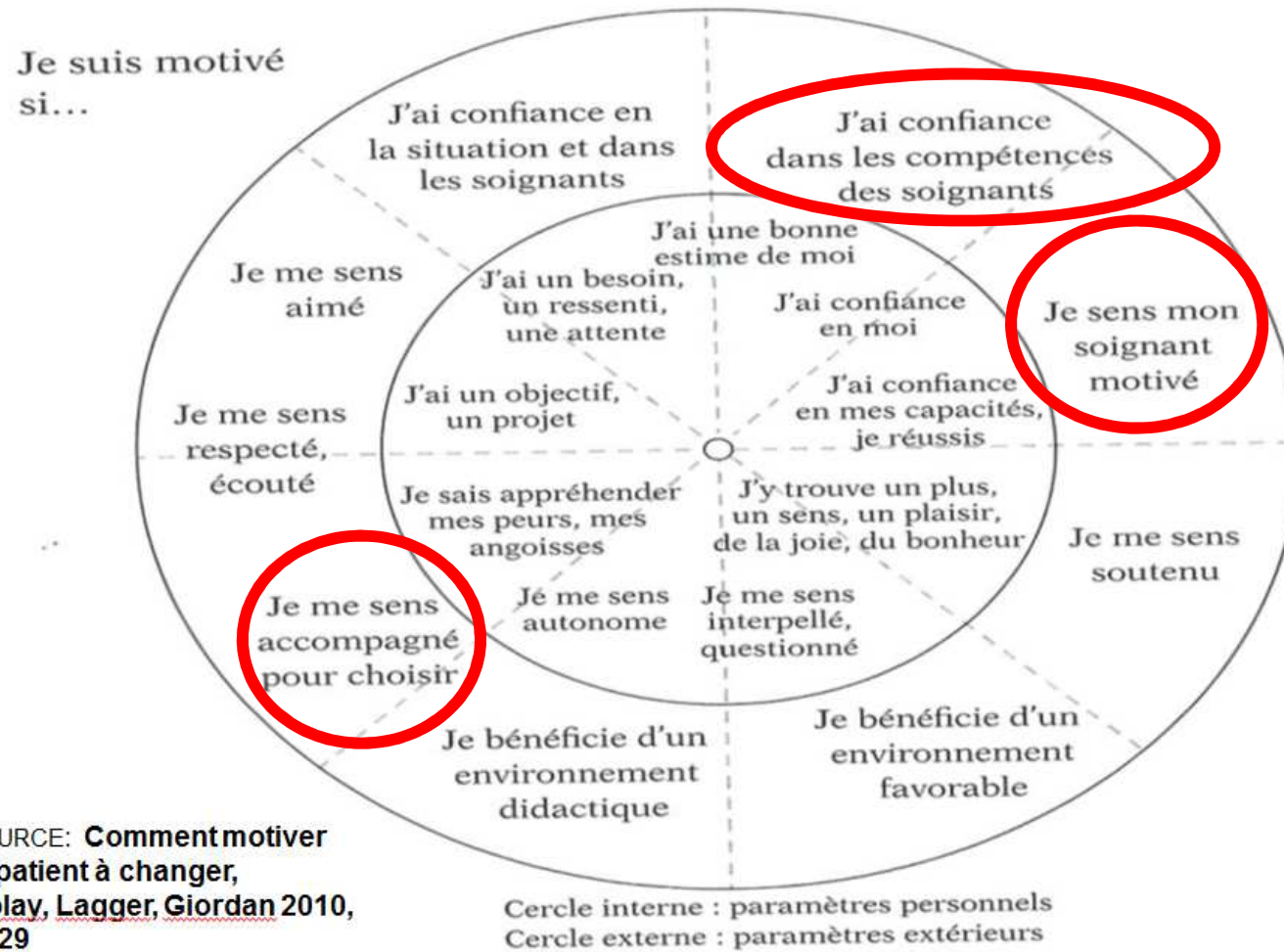
Accompagnement?

Des programmes ou une posture?

- Des programmes et actions
- La relation prescripteur – patient, soignant – patient, pharmacien – patient

Etre motivé pour prendre son traitement

Les paramètres d'un environnement motivant



SOURCE: **Comment motiver le patient à changer,**
Golay, Lagger, Giordan 2010,
p129

Est-ce que cela marche?

Améliorer la relation médecin – patient?

L'observance est améliorée par les qualités relationnelles du médecin (et peut être améliorée si le médecin suit une formation axée sur la communication)

Une méta-analyse montre : taux de patients observants :

x 2 si médecin « communicant »,

x 1,6 après une formation du médecin

Métaanalyse (Zolnierec, Med Care 2009)

Accompagnement ?

Des actions et programmes

- Loi HPST 2009 :
 - L'éducation thérapeutique du patient « *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* »
 - **Actions d'accompagnement** : actions ayant pour objet d'«*apporter une assistance et un soutien aux malades, ou leur entourage, dans la prise en charge de la maladie* »
 - Actions d'apprentissage : ont pour objet « *l'apprentissage par les patients des gestes techniques permettant l'utilisation d'un médicament le nécessitant* »
- Accompagnement centré sur l'observance/accompagnement global

Accompagnement ?

Des actions et programmes

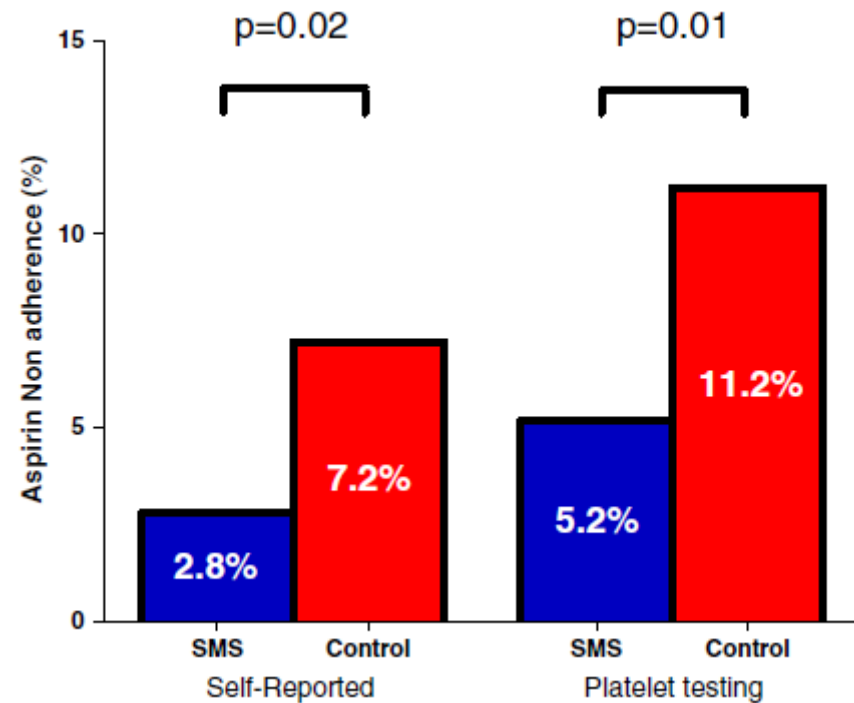
Quelques exemples :

- Accompagnement dans le cadre de certains programmes d'ETP
- Accompagnement par maisons de santé ou réseaux
- Accompagnement par l'assurance maladie : programmes SOPHIA, PRADO (retour à domicile)
- Accompagnement pharmaceutique des patients sous anti-coagulants ou asthmatiques
- Programmes de télé-suivi (structures hospitalières, maisons de santé pluridisciplinaire, réseaux, ...)
-

Est-ce que cela marche?

Un exemple : les SMS?

- SMS quotidien pendant 1 mois après un SCA
- Mesure observance : rapportée par patient et test biologique



L'accompagnement : par qui?

Les actions d'accompagnement : quel promoteur?

- L'assurance maladie obligatoire
- Les organismes de protection complémentaire
- Les associations, agréées ou non
- Les entreprises de biens et services

Pour une politique nationale d'éducation thérapeutique
Rapport complémentaires sur les actions d'accompagnement
Juin 2010

L'accompagnement : par qui?

- Les professionnels de santé du patient :
 - médecin prescripteur, pharmacien
 - autres professionnels (par exemple infirmiers)
 - nécessité d'une amélioration des compétences professionnelles pour la communication, entretien d'adhésion
- Les structures hospitalières court et moyen séjour pour améliorer le parcours du patient après sa sortie
- Dispositifs d'appui pour les patients complexes (réseaux, futures plateformes territoriales d'appui, ...)

Qu'en pensent les patients?

De l'observance à l'adhésion, par la décision partagée

Quatre groupes de recommandations
de la conférence citoyenne des 1^{er} et 2 juin 2015

- Changer le regard sur la maladie, notamment en réaffirmant la place centrale de l'expérience des patients
- Responsabiliser par l'information et la formation à la décision partagée
- Mobiliser les professionnels de santé, en les formant, en incluant des patients dans ces formations, en améliorant la relation médecin-malade
- Offrir des aides concrètes :
 - développer des lieux d'éducation par les pairs,
 - reconsidérer les rôles de certains professionnels,
 - favoriser et développer l'ETP,
 - permettre à ceux qui en ont besoin l'accès à un **entretien d'adhésion**,
 - développer le numérique pour et avec les personnes,
 - résoudre les obstacles matériels, réduire les restes à charge

Orientations

Pertinence et efficacité des outils de santé publique visant à
favoriser l'observance *Rapport IGAS juillet 2015*

- Faire du développement et du soutien des capacités des usagers un levier de régulation : ETP, accompagnement
- Développer une offre de télé-suivi-accompagnement fiable

En conclusion

Nécessité d'une approche globale de l'observance et de ses déterminants

Accompagnement du patient dans son parcours de santé en améliorant les modalités de la relation médecin-patient, professionnel de santé-patient

Actions d'accompagnement à développer, avec la participation des patients

Avenir : télé-suivi-accompagnement?