



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## REVISION DU PROJET REGIONAL DE SANTE 2023-2028

[ Consultation citoyenne révision du Projet Régional de Santé- NA] --> Nos idées pour l'ETP  
Parce que s'engager pour l'ETP c'est aussi saisir les occasions données pour exprimer ses idées et les porter haut et fort, nous vous encourageons à donner votre avis sur la révision du PRS pour la période 2023-2028.

Voici un extrait d'une liste de propositions innovantes que nous avons collectées lors de nos divers échanges avec les acteurs de l'ETP:

- 1- Proposer systématiquement un parcours ETP à tous les malades chroniques qu'ils pourront activer dès lors qu'ils seront prêts ou qu'ils en auront besoin.
- 2- Créer une plateforme avec l'agenda des ateliers ETP dispensés dans la région et permettre ainsi l'inscription en ligne des bénéficiaires des programmes, selon leurs contraintes (géographiques, d'état de santé, ...)
- 3- Scinder les ateliers spécifiques à une pathologie (soin et auto-soin) à réaliser en établissement de soin et les ateliers communs à plusieurs pathologies (sphère psychosociale) pouvant être dispensés hors hôpital, sans rupture de suivi.
- 4- Se faire expliquer l'ETP par son médecin traitant ou par son pharmacien, dès lors qu'un protocole ALD est en place

ATTENTION: L' ARS Nouvelle-Aquitaine - Agence régionale de Santé clos sa consultation citoyenne sur le PRS ce samedi 7 janvier 2023.

Patients, aidants, personnes en situation de handicap, professionnels de santé, vous êtes tous force de proposition.

Ne manquons pas ce RDV!



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## L'ETP DANS MON ESPACE SANTE, POURQUOI EST-CE PERTINENT ?

Nos réflexions:

**1** Quels seraient les bénéfices à inclure l'ETP dans mon espace santé ?

- Permettre aux malades chroniques de suivre leur programme d'etp
- Permettre aux professionnels de santé et notamment aux médecins traitants d'être informés et de suivre l'évolution du parcours du patient en ETP
- Permettre une communication en santé ciblée par pathologie

**2** Quelles seraient les évolutions possibles de l'outil ?

- Informer les personnes en ALD des programmes d'ETP dispensés près de chez eux
- 👉 cartographie d'ETHNA ([www.ethna.net](http://www.ethna.net))
- Permettre aux malades chroniques de gérer l'agenda de leur parcours de soin
- Permettre de diffuser des sondages pour recueillir les avis et les propositions pour améliorer l'ETP
- Proposer des ressources ciblées par pathologie aux malades chroniques

Ce ne sont que quelques exemples !



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## CONSEIL NATIONAL DE LA REFONDATION SANTE ET ETP

[CNR et ETP] In fine, quelle place pour l'éducation en santé et l'ETP dans la synthèse des travaux du CNR ?

« L'objectif était de recueillir des propositions pour améliorer notre système de santé et formuler des pistes d'actions concrètes pour construire ensemble des solutions nouvelles »  
« 47 ateliers ont été organisés en Région Nouvelle Aquitaine en novembre et décembre 2022 »  
(source : ARS-NA <https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/synthese-et-contributions-des-rencontres-cnr-sante-en-nouvelle-aquitaine-en-octobrededecembre-2022>)

Le ton est donné : la consultation s'est faite sur tout le territoire, 48 réunions (47 ateliers et 1 synthèse) se sont tenues en l'espace de 2 mois, les avis de tous (professionnels, élus et citoyens) ont été recueillis et une synthèse a été transmise au ministère.

L'exercice démocratique a eu lieu et moult communications pour le faire savoir ont été diffusées.

Bref, le job est fait.

Mais quid de la place de l'éducation en santé et de l'éducation thérapeutique dans le document final ?

### ● En quoi est-ce un axe légitime dans la politique de santé ?

L'éducation en santé et l'éducation thérapeutique ont été identifiées comme des leviers majeurs et essentiels pour répondre à 3 des 4 « grands défis » proposés à la réflexion lors de la concertation :

- ◆ Thématique 4 : créer une nouvelle alliance entre les acteurs locaux pour que la prévention entre dans le quotidien des Français
- ◆ Thématique 3 : mobiliser les leviers territoriaux d'attractivité pour les métiers de la santé
- ◆ Thématique 2 : garantir la continuité des soins et la réponse aux besoins de soins non programmés

N° 004- 21.02.2023



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## ● Quel est le poids de cette proposition ?

Elle a été portée par :

- ◆ 8 départements sur 12 (29 ateliers)
- ◆ 5 structures (l'Académie Nationale de Médecine ; URPS Médecins Libéraux Nouvelle-Aquitaine ; Nouvelle-Aquitaine FranceAssos Santé ; L'Agglo d'Agen et le Conseil du Val de Garonne)

## ● Comment cela est-il traduit dans la synthèse du CNR ?

Le développement de l'Education Thérapeutique du Patient et la révision de son financement ont été cités parmi des solutions pour répondre à la thématique 4 et recentrer l'action publique sur le préventif et non le curatif.

Par ailleurs, cette solution n'a pas été retenue pour être travaillée et développée lors de la réunion de coconstruction et synthèse du 16 décembre 2022.

😞 Est-ce suffisant pour actionner ces leviers fondamentaux que sont l'éducation en santé et l'éducation thérapeutique du patient ?



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## CONCERTATION FEUILLE DE ROUTE 2023-2027 DU NUMERIQUE EN SANTE

[🔊 CONCERTATION] Feuille de route 2023-2027 du NUMERIQUE EN SANTE – Faites vos propositions jusqu'au 14 mars 2023 --> <https://lnkd.in/efB7TfFH>.

### ● De quoi s'agit-il ?

Proposer des idées et des "solutions pour que le numérique permette de faciliter, d'améliorer et de soutenir le système de santé.

### ● En quoi est-ce important ?

Les outils numériques viennent supporter les ambitions de notre système de santé. Cette consultation a pour objectif d'identifier des actions pour répondre à 4 défis :

- 1 – développer la prévention et rendre chacun acteur de sa santé ;
- 2 – dégager du temps pour tous les professionnels de santé et améliorer la prise en charge des personnes grâce au numérique ;
- 3 – améliorer l'accès à la santé pour les personnes et les professionnels qui les orientent ;
- 4 – déployer un cadre propice pour le développement des usages et de l'innovation numérique en santé.

### ● Qui est concerné ?

- TOUT citoyen et usager du système de santé (patient, aidant, personne en situation de handicap)
- Tous les professionnels de santé libéraux et hospitaliers
- Tous les entrepreneurs exerçant dans le champ de la santé

(Présentation de la feuille de route du numérique en santé à <https://lnkd.in/etE9q5xY>)

N° 005- 27.02.2023



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## UNE PROPOSITION POUR L'ETP, DANS LE CADRE DE LA FEUILLE DE ROUTE 2023-2027 DU NUMERIQUE EN SANTE

 L'IDEE : Une **PLATEFORME NUMERIQUE DE RDV-ETP** agile, flexible et Inclusive, qui permette :

1- A chaque **malade chronique** d'être **acteur de sa santé** en :

- Retrouvant la liste des ateliers d'ETP définis dans son programme
- Activant par lui-même la prise de rendez-vous pour participer aux ateliers, en choisissant le lieu géographique (déménagement, vacances, etc...) et la date (état de santé, motivation, contraintes diverses, ...)

2- Aux **professionnels formés** de :

- Proposer leurs dates et lieux d'ateliers, y compris les ateliers en distanciel
- D'alléger la charge administrative et de gestion

3- D'encourager la **transversalité** en :

- Permettant aux malades chroniques atteints de maladies rares de pouvoir bénéficier des ateliers de la sphère psycho-sociale, activité physique, alimentation, etc...
- Favorisant les échanges et partages d'expériences entre malades chroniques de diverses pathologies

4- D'encourager la **mutualisation** en recensant également les ateliers (qualifiés) portés par des structures autres que celles déclarées (associations, mutuelles, etc...)

5- Améliorer la **visibilité** de l'ETP

6- De faire évoluer le **modèle économique de l'ETP** vers une rémunération par patient et par atelier et non plus par programme ou séries d'entretiens (accompagnement pharmaceutique, entretien pharmaceutique, ...)

N° 006- 27.02.2023



# DANS L'OEIL D'ETHNA

7- D'analyser de façon fine et facilitée les **besoins des malades chroniques** par pathologie et par territoire (types d'ateliers, lieux de dispense, etc, taux de participation, etc...)

8- De recueillir la **satisfaction** des malades chroniques

Indirectement, cette plateforme contribuerait également à **harmoniser** à la fois la **qualité** des contenus des ateliers, ainsi que les **compétences** à acquérir par les malades chroniques.

C'est une proposition certes ambitieuse, mais...

« Ceux qui pensent que c'est impossible sont priés de ne pas déranger ceux qui essayent. »

Anonyme

Et vous, quelles sont vos idées? Partagez les avec nous!

NOTA / La contribution se poursuit jusqu'au 14 mars 2023 --> <https://lnkd.in/efB7TfFH>.



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## SANTE: ENTRE CONCERTATIONS, FEUILLES DE ROUTE, PLANS EN SANTÉ, PROJETS... EST-CE QU'ON S'Y RETROUVE?

Aucun doute, nos institutions, qu'elles soient nationales, régionales ou même départementales planchent sur la difficile question de comment améliorer notre système de santé aujourd'hui défaillant...

[Conseil national de la refondation santé, feuille de route du numérique en santé, Plan régional de santé, feuille de route santé de la région Nouvelle Aquitaine, Stratégie départementale (Gironde) de la santé, etc...]

➔ Les constats sont partagés et les grandes priorités sont peu ou prou les mêmes. Cela est donc très cohérent.

## CARTE DES GRANDES PRIORITÉS POUR LA SANTÉ, SELON L'INSTITUTION

	1	2	3	4	
<b>Ministère santé et prévention</b> Conseil national de la refondation santé	Donner accès à un médecin traitant ou une équipe traitante à tous, en particulier aux plus fragiles	Faire entrer la prévention dans le quotidien de tous les Français en organisant des temps de prévention à tous les âges et dans tous les lieux de vie	Avoir une réponse d'urgence partout, accessible et de qualité	Mobiliser les leviers locaux d'attractivité pour les métiers de la santé	
<b>Ministère santé et prévention</b> feuille de route du numérique en Santé 2023-2027	Améliorer l'accès à la santé pour les personnes et les professionnels qui les orientent	Développer la prévention et rendre chacun acteur de sa santé	Dégager du temps pour tous les professionnels de santé et améliorer la prise en charge des personnes grâce au numérique	Déployer un cadre propice pour le développement des usages et de l'innovation numérique en santé	
<b>ARS NA</b> Projet régional de santé révision 2023-2028	Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé	Renforcer les déterminants en santé	Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge		
<b>Région Nouvelle Aquitaine</b> feuille de route santé 2023-2028	Favoriser l'accès aux soins et aux soignants sur tous les territoires	Pérenniser le rôle de la Région Nouvelle-Aquitaine en matière d'innovation en santé	Faire de la Nouvelle-Aquitaine un territoire de bonne santé.		

N° 007- 12.03.2023





# DANS L'OEIL D'ETHNA

Mais pour autant,

- les solutions sont-elles partagées?
  - Les leviers actionnés sont-ils communs?
  - Y a-t-il une synergie des actions financées?
- ➔ Le calendrier ci-dessous laisse présager que non. Chacun fait encore et toujours dans son coin...

## ON SE CONCERTE ? ET BIEN NON, TOUJOURS PAS...

<b>Ministère santé et prévention</b> Conseil national de la refondation santé	mars 2023 Premiers résultats des CNR locaux	
<b>Ministère santé et prévention</b> feuille de route du numérique en Santé 2023-2027	mars 2023 Consultation citoyenne en cours	
<b>ARS NA</b> Projet régional de santé révision 2023-2028	mars 2023 Phase de priorisation des propositions	
<b>Région Nouvelle Aquitaine</b> feuille de route santé 2023-2028	27 février 2023 Votée	

N° 007- 12.03.2023

page 2/2

Ilham Rizkallah - Stratégie et communication - communication@ethna.net



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## MINISTERE DE LA SANTE & ASSURANCE MALADIE: PLAN D'ACTIONS POUR LES MALADES CHRONIQUES SANS MEDECIN TRAITANT ...

Accès Aux Soins | **714 000** personnes souffrant d'une affection de longue durée (ALD) n'ont pas de médecin traitant 🧑🏻🧑🏻

L'Assurance Maladie et le Ministère de la Santé déploient un plan d'actions pour "Aller Vers" ces patients.

- 1** Fin mars 2023, l'Assurance Maladie va informer les assurés âgés de 17 ans et plus en ALD sans médecin traitant du lancement d'actions attentionnées pour les accompagner dans leur recherche de médecin traitant.
- 2** L'Assurance Maladie va identifier les patients en ALD âgés de 17 ans et plus ayant consulté au moins 3 fois le même médecin dans l'année, sans qu'il soit déclaré comme leur médecin traitant.
- 3** L'Assurance Maladie adressera ensuite à chaque médecin la liste des patients en ALD qu'il voit au moins 3 fois par an sans être leur médecin traitant et l'invitera à les déclarer dans sa patientèle, s'il en est d'accord.
- 4** Plusieurs autres actions s'appuieront ensuite sur les acteurs de santé des territoires (les communautés professionnelles territoriales de santé #CPTS, les maisons de santé pluriprofessionnelles, les centres de santé, etc.).

En savoir + <https://lnkd.in/evCJ4wTd>

Parce que "ALD" ne peut être dissociée de "ETP" :

- 5** : profiter de cet échange avec les médecins traitants pour les informer de l'existence de programmes d'ETP afin qu'ils en parlent aux malades chroniques .

Cartographie des programmes ETP en Nouvelle Aquitaine --> [www.ethna.net](http://www.ethna.net)

N° 008- 20.03.2023

page 1/1

Ilham Rizkallah - Stratégie et communication - [communication@ethna.net](mailto:communication@ethna.net)



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## ETHNA PARTICIPE AU SÉMINAIRE RÉGIONAL “PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ ET TERRITOIRES” POUR QUE L’ETP Y PRENNE TOUTE SA PLACE

### Notre objectif?

Faire prendre conscience que l'ETP est **transversale** et qu'elle intervient directement ou indirectement dans **CHACUN** des **4 axes prioritaires** de la révision du PRS de Nouvelle Aquitaine:

- prévention et promotion de la santé
- premier recours et continuité des soins
- autonomie
- filière de soins

... et ce, même si son nom n'est pas mentionné !


L'ETP a sa place dans chacune des politiques publiques faites pour le malade chronique .

Coconstruire va de pair avec Coordonner



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## INTERVENTIONS NON MEDICAMENTEUSES ET ETP

 Tout commence par 2 constats:

**1** Souvent, une personne en situation de maladie chronique qui est confrontée à l'absence de solutions qu'elle estime satisfaisantes, va explorer par elle-même toutes les voies proposées. Cela, même en dehors des avis des professionnels de santé, et sans avoir les informations et connaissances nécessaires pour en évaluer la pertinence et les conséquences sur sa santé.

**2** Dans l'exercice de l'ETP, le recours à des pratiques non strictement médicamenteuses a cours, sans que les professionnels disposent de données probantes.

➔ Pour atteindre leurs objectifs les acteurs se doivent donc de faire le point sur ces pratiques afin d'éclairer leur chemin et celui des usagers.

Lors de cette journée d'échange régionale du 14 septembre, nous poserons plusieurs questions pour y voir plus clair, dont:

- Ces pratiques non médicamenteuses, quelles sont-elles exactement ?
- Quels sont leur degré d'intégration à l'ETP ?
- Quelles sont les conditions (juridiques, économiques, éthiques, ...) à prendre en compte?

En savoir + [www.jer-ethna.net](http://www.jer-ethna.net)



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## SURPOIDS ET OBESITE DES JEUNES HALTE A LA STIGMATISATION ET PLACE A L'ACTION AVEC L'ETP!

Prévenir le surpoids et l'obésité chez les jeunes générations, était le sujet du forum santé et avenir Sud Ouest du mardi 19 septembre.

● Ce qu'il faudrait faire connaître sur cet enjeu de santé publique:

- ▲ Agir sur les déterminants de la santé passe par l'acquisition de compétences psychosociales
- ▲ L'ETP est le meilleur vecteur d'acquisition de ces compétences car elles sont déployées en pluridisciplinarité et de façon adaptée à chaque malade chronique
- ▲ Les solutions mises en place pour lutter contre l'obésité doivent être accessibles à tous, y compris aux personnes défavorisées ou en situation de vie complexe
- ▲ L'accessibilité des solutions s'entend aussi bien sur le plan géographique, financier, que technique (mise en œuvre).

● L'obésité c'est:

- ◆ une maladie chronique stigmatisante, invalidante et handicapante
- ◆ avec des retentissements psychologiques et sociaux
- ◆ l'obésité morbide s'est multipliée par 7 depuis 20 ans
- ◆ elle touche les classes défavorisées

(Etude conjointe Inserm, LA LIGUE NATIONALE CONTRE L'OBESITE et CHU de Montpellier février 2023, sondage ODOXA juin 2021)

N° 011- 19.09.2023



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## BUDGET SECU 2024 ET REMBOURSEMENT DE L'APA

✗ Coup de projecteur sur un grand pas... en arrière !

Vous pensiez acquis le remboursement par l'assurance maladie des bilans et séances d'activité physique adaptée (APA) pour les malades chroniques atteints de diabète et de cancer?

Et bien finalement, cela ne sera pas le cas en 2024! L'amendement a été retiré.

● Résumé:

- le sport fait partie de l'arsenal thérapeutique et préventif
- il peut faire l'objet d'une prescription médicale
- Les données de son efficacité sont probantes

MAIS, en 2024, il restera à la charge du malade chronique qui devra encore chercher une prise en charge financière auprès de sa mutuelle ou de certaines collectivités, le remboursement par la sécurité sociale ayant avorté en raison de l'absence d'accord avec les mutuelles.

💡 "Si l'on pouvait répandre le bon sens aussi vite que les sornettes, quelle grande réforme politique ce serait!" Winston Churchill



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## PRS-NA REVISÉ 2023-2028 EN MIROIR DU PROJET STRATEGIQUE D'ETHNA POUR L'ETP 2023-2028

- ◆ La Plateforme ETHNA est totalement engagée pour développer l'ETP, aux côtés de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, comme un moyen stratégique de relever les défis de la santé d'aujourd'hui et de se préparer à demain.
  
- ◆ Nous coconstruisons, avec l'ensemble des acteurs de la Nouvelle Aquitaine, un accompagnement qui répond au plus près des besoins de tous les malades chroniques, de leurs aidants et des personnes en situation de handicap, quelle que soit leur situation de vie.
  
- ◆ Pour cela, nous avons coconstruit 6 priorités stratégiques pour la période 2023-2028, pour défendre 6 valeurs en faveur d'un système de santé où:
  - ◆ les actions sont concertées et partagées
  - ◆ la transversalité permet une synergie des actions et une mutualisation des moyens
  - ◆ une analyse ou évaluation de ces actions est faite pour permettre de garder le cap.
  
- ◆ C'est en cela que l'ETP est, au delà des actions de terrain, un réel outil de pilotage de politiques publiques en santé.



# DANS L'OEIL D'ETHNA

\* 6 priorités, 6 valeurs 📧 [www.ethna.net](http://www.ethna.net)

- 1 **Le choix d'accéder à l'ETP** : "Œuvrer pour que l'accompagnement par l'ETP puisse être systématiquement proposé à chaque personne concernée par la/les maladie(s) chronique(s)"
- 2 **L'équité de l'offre en ETP** : "Œuvrer pour que l'accompagnement par l'ETP puisse être adapté à toutes les personnes concernées par la/les maladie(s) chronique(s), quel que soit l'âge ou les situations de vie"
- 3 **La santé publique** : "Œuvrer pour que l'ETP soit reconnue comme un moyen efficace et efficient de prévention et de promotion de la santé"
- 4 **La démocratie en santé** : "Œuvrer pour que, grâce à l'ETP, les personnes concernées par la/les maladie(s) chronique(s) puissent agir pour leur santé et faire des choix éclairés"
- 5 **La pérennité de l'ETP** : "Œuvrer pour préparer l'ETP de demain"
- 6 **Légitimité et collégialité** : " Œuvrer pour renforcer le positionnement d'ETHNA comme acteur neutre et de référence du développement de l'ETP"

Ensemble, construisons l'ETP de demain!





# DANS L'OEIL D'ETHNA

## L'ETP EST UN LEVIER DE LA DEMOCRATIE SANITAIRE

🏆 [ETHNA est lauréate de l'appel à projets 2023 de l'ARS Nouvelle-Aquitaine - DEMOCRATIE SANITAIRE]

★ Le Projet d'ETHNA pour favoriser l'intégration des Usagers Partenaires (UP) comme ressource essentielle dans tous les secteurs de la santé a été primé!

★ C'est une victoire que nous partageons avec tous les acteurs en santé de la région Nouvelle Aquitaine, convaincus des bénéfices concrets de notre proposition en 4 axes:

INTEGRER, en constituant un pôle de compétences composé d'UP, qui seront mis en relation avec les professionnels pour travailler ensemble

ACCOMPAGNER, en animant une COP (communauté de pratiques) des UP pour échanger et mutualiser les pratiques

STRUCTURER, en outillant UP et équipes pour promouvoir des process transposables

COMMUNIQUER vers tous les acteurs susceptibles de collaborer avec des UP et valoriser toutes les initiatives et projets réalisés en région

★ La mise œuvre opérationnelle du plan d'actions est collégiale. Un avancement sera partagé avec vous tous.

★ Un grand merci à nos soutiens de la première heure, Ireps Nouvelle Aquitaine, AVEC Santé Nouvelle-Aquitaine, Université de Bordeaux-université des patients et France Assos Santé Nouvelle-Aquitaine

Pour en savoir plus sur tous nos projets 📄 [www.ethna.net](http://www.ethna.net)

n° 014- nov 2023

page 1/1

Ilham Rizkallah - Stratégie et communication - [communication@ethna.net](mailto:communication@ethna.net)



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## POURQUOI A -T-ON TANT DE MAL A SITUER L'ETP PARTOUT OÙ ELLE A POURTANT SA PLACE?

- Alors que plusieurs plans sont déroulés pour favoriser l'accès aux soins des malades chroniques pris en charge en ALD, étrangement, il n'y est pas fait mention d'ETP. Pourtant, ce couple [ALD-ETP] est indissociable.
  
- Les conséquences ?
  - ▲ C'est contraire aux recommandations de la HAS qui préconisent que l'ETP "fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient"
  - ▲ C'est un frein au développement de l'ETP au détriment des premiers bénéficiaires: les malades chroniques et leurs aidants
  - ▲ En omettant d'intégrer en amont l'ETP aux dispositifs destinés aux malades chroniques, on se prive de cette vision globale qui permettrait de coordonner les actions et de mutualiser les moyens, cela, au détriment du système de santé.
  
- Comment changer les choses ?
  - ▲ Reconnaître que l'ETP est un domaine d'intervention stratégique
  - ▲ Reconnaître que sa gestion devrait être transversale et intersectorielle
  - ▲ La repositionner à sa vraie place dans l'organisation



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## ● La preuve par l'exemple ?

Ils sont nombreux. Nous démarrons par celui qui a bénéficié d'un appel à candidatures par l'ARS Nouvelle-Aquitaine (jusqu'au 12 janvier 2024) :

"Le déploiement de MEDICOBUS dans les territoires ruraux avec des difficultés d'accès aux soins".

Prendre connaissance de l'argumentaire [👉 https://ethna.net/agenda/147/letp-est-un-domaine-dintervention-stratgique](https://ethna.net/agenda/147/letp-est-un-domaine-dintervention-stratgique)

🔗 Si l'intégration de l'ETP au dispositif des medicobus fait sens pour vous, et que vous souhaitez être mis en relation avec les structures proposant la eETP, l'ETP à domicile ou les Equipes mobiles ETP, contactez- nous!

Pour consulter la cartographie des structures ETP de Nouvelle Aquitaine et la liste des programmes d'ETP [👉www.ethna.net](http://www.ethna.net)



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## BUDGET SECU 2024 ET REMBOURSEMENT DE L'APA SUITE DU FEUILLETON...

XX La montagne accoucha (finalement) d'une (mini-micro) souris...

Après le retrait pur et simple de l'amendement, l'article 20 bis A du PLFSS 2024 prévoit que:

- Dans le cadre d'une expérimentation sur 2 ans, l'état peut autoriser le financement (FIR) par certaines ARS d'un parcours soumis à prescription médicale visant à accompagner les personnes traitées pour un cancer ou pour un diabète reconnues en ALD.
- Un décret identifiera quelles ARS seront concernées par cette expérimentation ainsi que les modalités du parcours qui sera pris en charge.

Au delà de la reconnaissance des effets thérapeutiques de l'activité physique et de sa nécessaire intégration dans le parcours de soin des malades chroniques, la question de son remboursement par la sécurité sociale est la dernière étape qui viendrait acter un réel changement de paradigme au plus haut niveau de nos institutions:

- soigner, c'est utiliser de façon conventionnelle des moyens médicamenteux et non médicamenteux (comme l'APA) qui ont fait la preuve de leur efficacité.
- la prévention dans le cas des maladies chroniques c'est ralentir une évolution, éviter des complications et prévenir l'apparition de maladies chroniques associées. L'APA, intégrée aux programmes d'ETP y contribue.



# DANS L'OEIL D'ETHNA

## L'ETP EST RENTABLE! ALORS POURQUOI N'EST-ELLE PAS PLUS DÉVELOPPÉE?

Aborder la santé sous le prisme économique fait toujours réagir... (Ne dit-on pas que la santé n'a pas de prix ?)

● Mais de quoi parle t-on exactement?

Plusieurs études sur les effets de l'ETP permettent d'affirmer, que, outre permettre une meilleure qualité de vie pour les malades chroniques, elle a pour conséquence une réduction directe et indirecte des coûts de santé, à court, moyen et long terme.

Alors oui, ce n'est pas son objectif premier, mais (dans notre réalité), cette conséquence mériterait une meilleure visibilité.

● Cette rentabilité est-elle chiffrée?

Non, car pour quantifier cet effet, il faudrait avoir prévu des indicateurs de mesure et les avoir intégrés dès le début des actions pour les suivre au long cours; Il serait également nécessaire de tracer de façon précise et fine les budgets concernés. On ne dispose aujourd'hui que d'éléments partiels et de tendances.

15 millions de malades chroniques, 11 millions d'aidants.

● En quoi est-ce contreproductif et préjudiciable pour toutes ces personnes?

L'ETP, en étant gérée de façon hétérogène, morcelée, sans vision globale ni unité est un petit bout anecdotique des politiques publiques. Les moyens sont dilués et les conséquences économiques directes et indirectes non mesurables.



# DANS L'OEIL D'ETHNA

Actuellement, les plans d'action pour les malades chroniques n'intègrent pas l'ETP de façon clairement identifiée et ils sont:

▼ "pathologies dépendants": endométriose, cancer, addictions, santé mentale, obésité, ... souvent établis par rapport à la prévalence ou à la visibilité médiatique.

▼ "secteurs dépendants": santé environnementale, sanitaire, social, ...

▼ "situations dépendants": handicap, vulnérabilité, précarité, ...

● Qu'aurait-on tous à gagner à ce que l'ETP soit reconnue comme étant un domaine d'intervention stratégique?

▲ Une meilleure pertinence et efficacité des actions

▲ Une meilleure gestion et visibilité des moyens alloués

▲ Une réelle analyse de l'impact positif sur les coûts en santé

● Une idée de comment faire?

En utilisant l'ETP comme l'élément d'entrée, le point central autour duquel devraient être construits les plans en santé pour les malades chroniques.

● Ensemble, construisons l'ETP de demain!

Rejoignez-nous! 📧 [www.ethna.net](http://www.ethna.net)