

Pompes à insuline automatiques : Pourquoi éduquer quand il n'y a plus rien à faire ?

Dr David Malet

Endocrinologue, Centre Hospitalier de Lourdes (France)

*Equipe Départementale de Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
des Hautes - Pyrénées (EDDEN 65)*



**1^{er} Journée d'éducation
thérapeutique de l'UTEP GHT65**

TARBES - 13 Octobre 2023

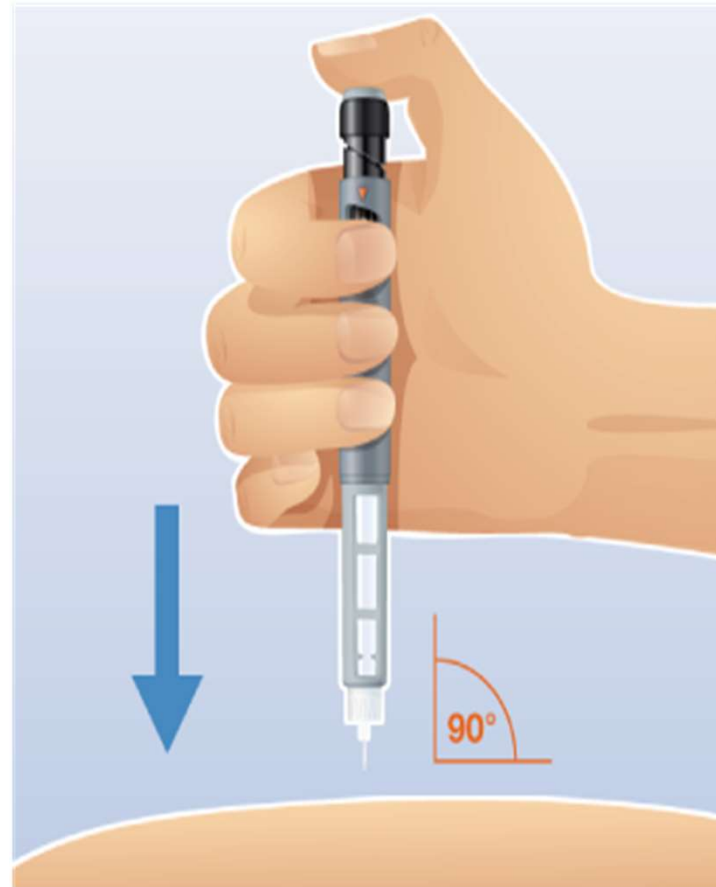


Décembre 1921

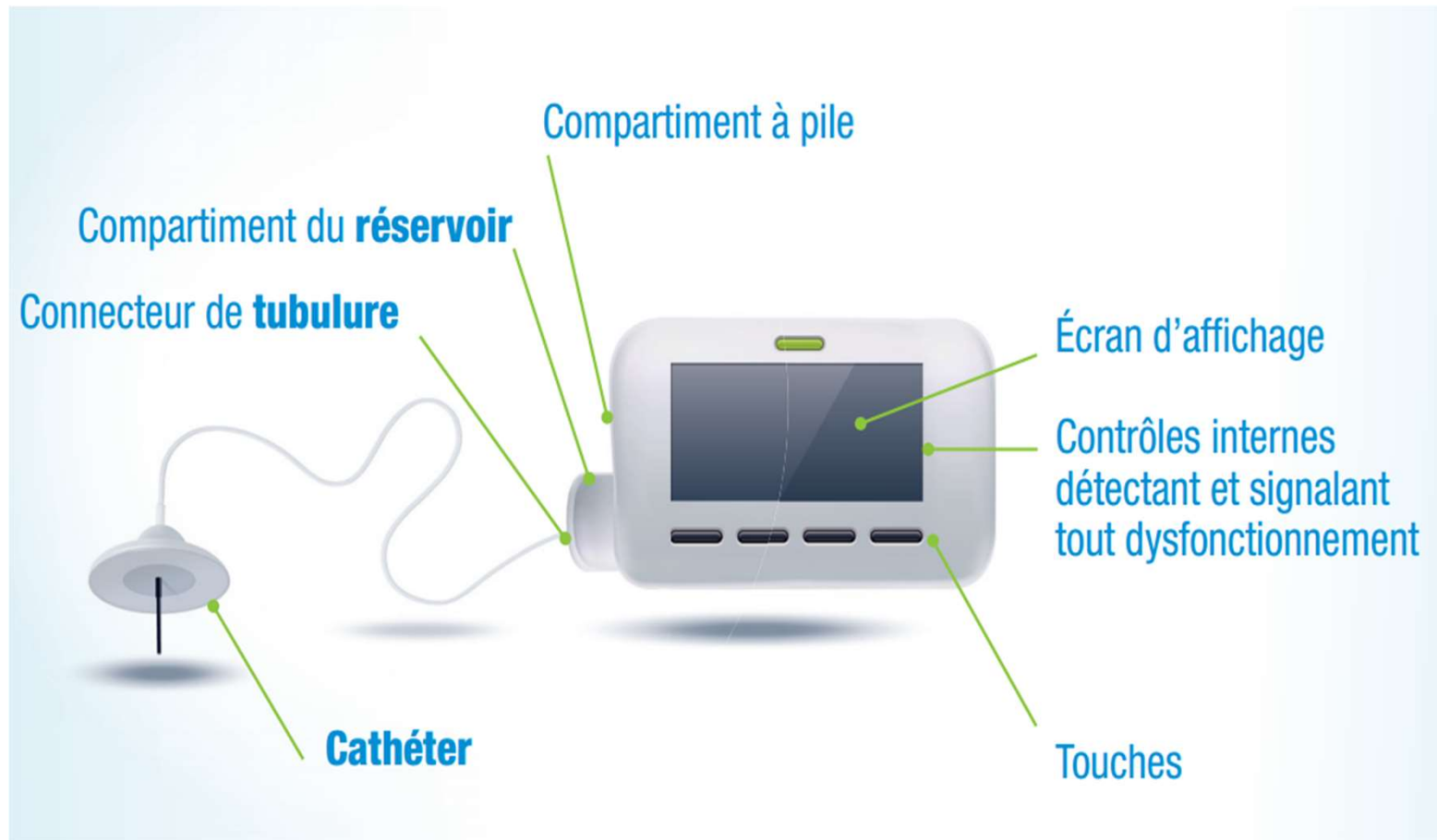


Février 1923

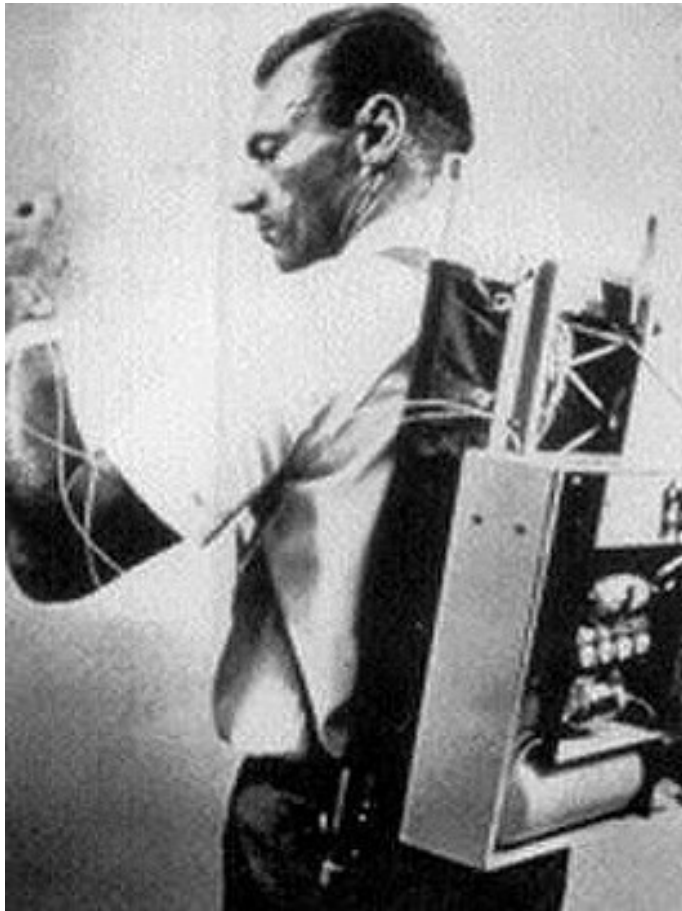
L'Insuline : Injections Sous-Cutanées



Pompes à insuline



Des Progrès Certains ...



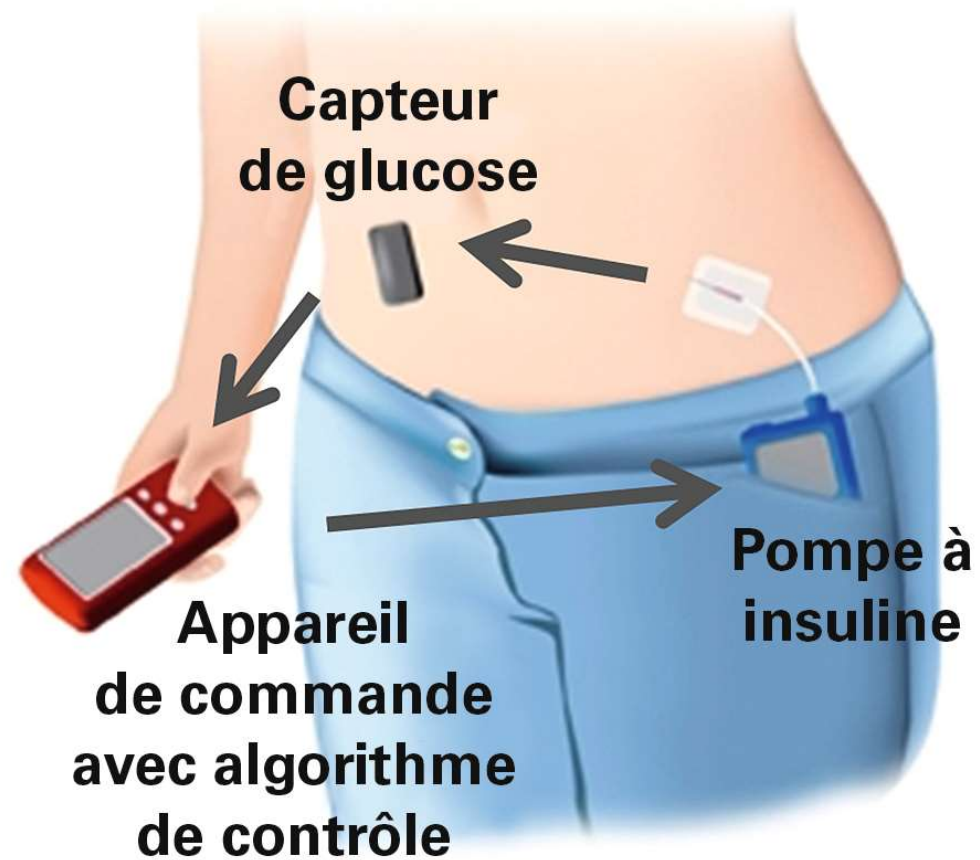
Introduction

Les traitements du diabète au cours du temps

- L'insuline
- Les pompes à insuline
- Les pompes à insuline automatisées



Pompes à insuline automatisées



Les traitements du diabète au cours du temps

- L'insuline
- Les pompes à insuline
- Les pompes à insuline automatisées

Si tout est automatique, pourquoi éduquer ?

Principe de fonctionnement des pompes à insulines automatisées

- Pompe + capteur + algorithme

Plusieurs systèmes, avec des composants différents

- « Boucle fermée hybride »

*Infos à apporter : - apports alimentaires
- activité physique
- heures de sommeil*



Un Nouveau Monde

Construire un accompagnement d'ETP sur une prise en charge émergente :

- Avec pas ou peu de recul
- Très technologique
- Très mouvante

Plus rien à faire !

Vraiment ?



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Comment organiser la prise en charge ?

- Réflexion stratégique :

- Lecture des référentiels (SFD, ...) => cahier des charges, critères de qualité, ...
- Discussions en équipe
- Contacts avec les autres équipes
- Formations, Congrès, ...



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Comment organiser la prise en charge ?

- **Pour faire quoi ?** Quels sont les apprentissages utiles au patient ?

Objectifs éducatifs :

- Savoir bien utiliser la pompe et le capteur
- Savoir « renseigner le système » hybride
- Savoir réagir aux situations d'urgence
- Savoir « lâcher-prise »



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Comment organiser la prise en charge ?

- Qui intervient ?

Multiprofessionnel : patient, diabétologue, IDE, diététicienne, prestataire

- Où ?

Ambulatoire ou hospitalisation ? = > En ambulatoire (4 CMD)

- Quels systèmes ?

3 systèmes remboursés mais en pratique 2 seulement disponibles : MEDTRONIC et TANDEM



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Parcours de soins

- Cs médicale préalable puis envoi de la DEP 15 j avant
- 4 venues en Consultations Multi-Disciplinaires (CMD) (1 à 3h)
- Travail à faire par le patient dans les intervalles
(accompagné par Prestataire)
- Télésuivi (peu utilisé)
- Suivi à long terme (Cs et CMD annuelle)

Rôle des Infirmières d'Education

Education au matériel

- Pompe
- Capteur
- Gestion de la boucle
- Programmation paramètres BFH
- Coordination équipe



Rôle des Diététiciennes

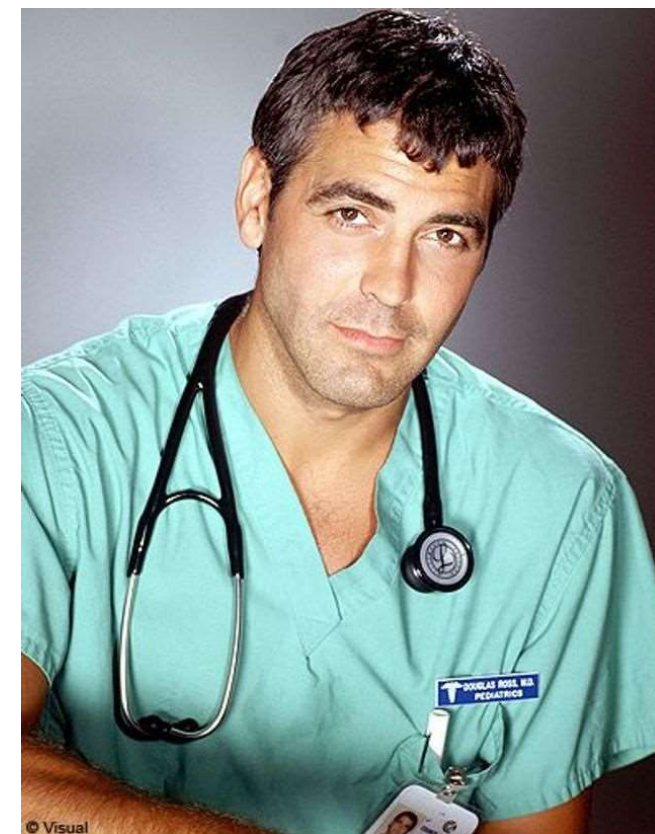
Education au comptage des glucides

- Remise d'outils (documents, applications, ...)
- Analyse des recueils alimentaires
- Quizz, exercices illustrés



Rôle des Médecins

- Indications (et contre-indications) à la BFH
- Information préalable
- Rédaction DEP et ordonnances
- Analyse des données (dont Epreuve de jeûne)
- Choix des paramètres de la BFH
- Synthèse



Rôle des Prestataires

- Education au matériel (pompe, capteur, algorithmes)
- Connexion informatique
- Evaluation à domicile +++



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Rôle du Patient

- Apprentissage pompe, capteur, algorithmes
- Apprentissage au Comptage des glucides
- Epreuve de jeûne
- Remplissage et analyse recueil alimentaire
- Téléchargement des données

... et puis lâcher prise ...



Numéro de Phase	Phase	Patient	Médecin	IDE	Diététicienne	Prestataire
0	Préparation (avant j-15)	Accord pour essai Remplissage Carnet Alimentaire	Explication des principes du traitement par BFH Recueil de l'accord du patient Vérification des critères d'inclusion dont : - pompe > 6 mois - FO récent Contact prestataire Rédaction de la Demande d'Entente préalable Remise Carnet Alimentaire			Evaluation utilisation pompe Education capteur Paramétrage informatique (CareLink Personal +/- Minimed Mobile)
1	CMD 1 "Education capteur" (J1)		(1) Rappel des principes du traitement par BFH Rappel des principes de l'ITF Rédaction des ordonnances Synthèse CMD	(2) (Education nouvelle pompe*) (Mise en place nouvelle pompe*) Education capteur Mise en place capteur Liaison capteur-pompe (Paramétrage arrêt avant hypo*) Connexion Carelink Coordination équipe * si STOP HYPO préalable	(3) Principes comptage glucides Remise de documents de référence Conseil d'applications Exercices illustrés 1 Remise carnet alimentaire	(1) (2) Retour sur les apprentissages du patient Transmission Codes CareLink patient
2	Intervalle 1	Remplissage du carnet alimentaire Epreuve de jeune Telechargement données				Evaluation usage capteur Education BFH
3	CMD 2 "Fermeture boucle" (J30)	Telechargement données Amener carnet alimentaire	(2) Recueil indicateurs (utilisation capteur, GMI, TIR, TBR, CV) Choix parametres BFH Synthèse CMD	(3) Education utilisation BFH Programmation parametres Parametrage arrêt avant hypo Fermeture BFH Coordination équipe	(1) Correction carnet alimentaire Exercices illustrés 2 Remise carnet alimentaire	(2) (3) Retour sur les apprentissages du patient
4	Intervalle 2	Remplissage du carnet alimentaire 2 (Epreuve de jeune ?) Telechargement données				Evaluation usage capteur Evaluation BFH
5	CMD 3 "Première évaluation" (J60)	Telechargement données Amener carnet alimentaire	(3) Recueil indicateurs (utilisation SG, GMI, TIR, TBR, CV) Adaptation parametres BFH Choix suivi Synthèse CMD	(2) Evaluation usage BFH Coordination équipe	(1) Correction carnet alimentaire Complement education nutritionnelle	(2) (3) Retour sur les apprentissages du patient
6	Suivi intermédiaire (optionnel) : Cs ou CMD ou TS	Telechargement données Remplissage du carnet alimentaire	(Cs Médicale ou Telesurveillance ?)	(Cs IDE pour complement education technique ou Telesurveillance ?)	(Cs Diet pour complement education nutritionnelle ou Téléconsultation ?)	(Passage Prestataire à domicile ?)
7	CMD 4 "Evaluation M3" (J120)	Telechargement données Remplissage carnet alimentaire	(3) Recueils indicateurs (utilisation SG, GMI, TIR, CV) Adaptation parametres BFH Choix suivi Synthèse CMD	(2) Evaluation usage BFH Coordination équipe	(1) Correction carnet alimentaire (Exercices illustrés 3) Complement education nutritionnelle	(2) (3) Retour sur les apprentissages du patient
8	Suivi à long terme : Cs ou CMD +/- TS	Telechargement données (Remplissage carnet alimentaire ?)	Cs Médicale	(Cs IDE ou Telemédecine)	(Cs Diététicienne ou Téléconsultation)	
9	HJ Annuelle (J365)	Telechargement données Remplissage carnet alimentaire	Cs Médicale Synthèse CMD	Cs IDE Coordination équipe	Cs Diététicienne	Retour sur les apprentissages du patient

Numéro de Phase	Phase	Patient	Documents patient	Médecin	Documents Médecin	IDE	Documents IDE	Diététicienne	Documents Diététicienne	Prestataire	Documents Prestataire
0	Préparation (avant j-15)	Accord pour essai		Explication des principes du traitement par BFH Recueil de l'accord du patient Vérification des critères d'inclusion dont : - pompe > 6 mois - FO récent Contact prestataire Rédaction de la Demande d'Entente Préalable	FP BFH Cs Préalable Médecin Document explicatif Principes BFH Listing des critères d'inclusion DEP Ordonnances Carnet alimentaire			Facultatif: (Remise de documents de référence) (Conseil d'applications)	(Documents comptage des glucides) (Liste applications)	Passage à domicile Evaluation utilisation pompe (Education nouvelle pompe) Education capteur Paramétrage informatique (CareLink Personal +/- Minimed Mobile) Transmission Codes CareLink patient	Charte BFH Rapport de suivi (à envoyer avant CMD1)
1	CMD 1 "Education capteur" (J1)			(4) Rappel des principes du traitement par BFH Rappel des principes de l'ITF Rédaction des ordonnances Synthèse CMD	FP BFH CMD 1 Médecin Observation SUIVI BFH Protocole Epreuve de jeune Ordonnances-types	(2) (Education et mise en place nouvelle pompe) Education capteur Mise en place capteur Liaison capteur-pompe Connexion Carelink Coordination équipe	FP BFH CMD IDE 1 "Capteur" Quiz 1 "Capteur"	(3) Principes comptage glucides Documents de référence, applications Exercices illustrés 1 Remise carnet alimentaire	FP BFH CMD DIET 1 "Principes comptage glucides" Documents comptage des glucides Liste applications Carnet alimentaire Exercices 1		
2	Intervalle 1	Remplissage du carnet alimentaire Epreuve de jeune Téléchargement données	Carnet alimentaire Protocole Epreuve de jeune en ambulatoire							Passage à domicile Evaluation usage capteur Education BF	Passage à domicile Rapport de suivi (à envoyer avant CMD2)
3	CMD 2 "Fermeture bouche" (J30)	Téléchargement données Amener carnet alimentaire	Protocole de téléchargement des données	(4) Recueil indicateurs (utilisation capteur, GMI, TIR, TBR, CV) Choix paramètres BFH Synthèse CMD	FP BFH CMD 2 Médecin Observation suivi BFH	(3) Education utilisation BFH Programmation paramètres Fermeture BFH Coordination équipe	FP BFH CMD IDE 2 "Fermeture Bouche" Quiz 2 "BF"	(4) Correction carnet alimentaire Exercices illustrés 2 Remise carnet alimentaire	FP BFH CMD DIET 2 "Evaluation comptage glucides" Carnet alimentaire Exercices 2		
4	Intervalle 2	Remplissage du carnet alimentaire (Epreuve de jeune *) Téléchargement données	Carnet alimentaire (Protocole Epreuve de jeune en ambulatoire *)							Passage à domicile Evaluation usage capteur Evaluation BF	Rapport de suivi (à envoyer avant CMD3)
5	CMD 3 "Première évaluation" (J60)	Téléchargement données Amener carnet alimentaire	Carnet alimentaire	(3) Recueil indicateurs (utilisation SG, GMI, TIR, TBR, CV) Adaptation paramètres BFH Choix suivi Synthèse CMD	FP BFH CMD 2 Médecin Observation suivi BFH	(2) Evaluation usage BFH Coordination équipe	FP BFH CMD IDE 3 "Evaluation BFH" Quiz 2 "BF" Quiz 3 "Acceptation" Cas concrets	(4) Correction carnet alimentaire Complément éducation nutritionnelle	FP BFH CMD DIET 2 "Evaluation comptage glucides" Exercices 3		
6	Suivi intermédiaire (optionnel) : Cs ou CMD ou TS	Téléchargement données Remplissage du carnet alimentaire	Carnet alimentaire	(Cs Médicale ou Télésurveillance *)	Observation suivi BFH	(Cs IDE pour complément éducation technique ou Télésurveillance *)	FP BFH CMD IDE 3 "Evaluation BFH"	(Cs Diét pour complément éducation nutritionnelle ou Téléconsultation *)			
7	CMD 4 "Evaluation M3" (J120)	Téléchargement données Amener carnet alimentaire	Carnet alimentaire	(3) Recueils indicateurs (utilisation SG, GMI, TIR, TBR, CV) Adaptation paramètres BFH Choix suivi Synthèse CMD	FP BFH CMD 2 Médecin Observation suivi BFH	(2) Evaluation usage BFH Coordination équipe	FP BFH CMD IDE 3 "Evaluation BFH" Quiz 2 "BF" Quiz 3 "Acceptation" Cas concrets	(4) Correction carnet alimentaire (Exercices illustrés 3) Complément éducation nutritionnelle	FP BFH CMD DIET 2 "Evaluation comptage glucides" Exercices 3		
8	Suivi à long terme : Cs ou CMD +/- TS	Téléchargement données (Remplissage carnet alimentaire *)	(Carnet alimentaire)	Cs Médicale	Observation suivi BFH	(Cs IDE ou Télémédecine)	FP BFH CMD IDE 3 "Evaluation BFH"	(Cs Diététicienne ou Téléconsultation)			
9	H1 Annuelle (J365)	Téléchargement données Remplissage carnet alimentaire	Carnet alimentaire	Cs Médicale Synthèse CMD	FP BFH H1A Médecin Observation suivi annuel BFH	Cs IDE Coordination équipe	FP BFH H1A IDE	Cs Diététicienne	FP BFH H1A DIET Carnet alimentaire	Retour sur les apprentissages du patient	Rapport de suivi annuel

Quand il faut y aller ...

- Date du remboursement : 19/10/2022 (JO)
- Première CMD : 3/11/2022
- 36 patients sous BFH
- 10 patients en liste d'attente



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

L'Histoire de Claudia ...

- 54 ans, travaille à la Poste, 3 enfants, divorcée, vit en couple
- DT1 en 1999
- Père DT2 / Sœur DT1 / Cousine DT1 greffée (rein + pancréas)
- Dépression à l'occasion du diagnostic de son diabète
- Cancer du Sein en juillet 2007

Une longue histoire ...

- 1999 Une insuline basale
- 2007 Une insuline basale et 3 rapides 10,5 à 14 %
- 2014 Pompe (MEDTRONIC) 9 à 10 %
- 2019 SMARTGUARD arrêt avant hypo 8,6 à 9,4 %

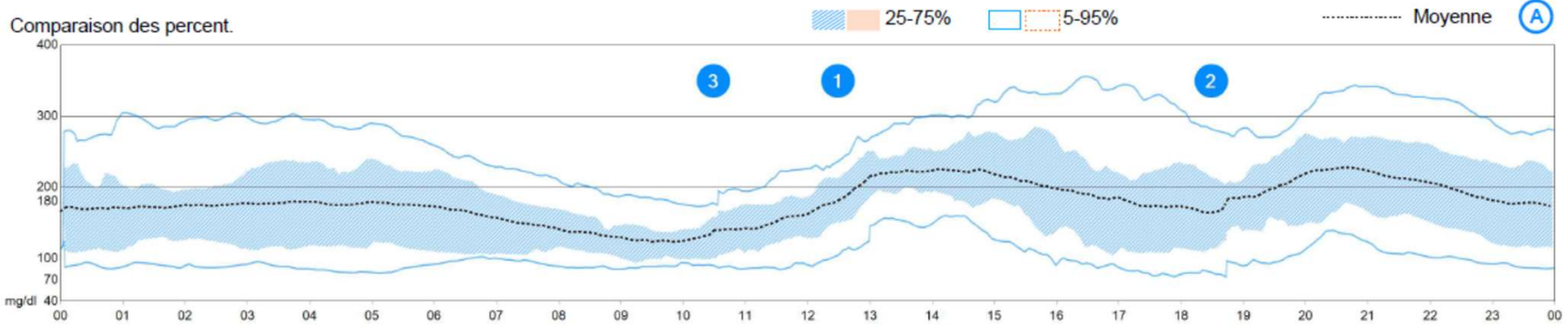
Une gestion ... sous-optimale

- Glycémie capillaire si une sensation d'hyper ou d'hypoglycémie
- Prise de glucides complexes irrégulière
- Pas d'activité physique (ménage)
- Hypoglycémies ressenties aux alentours de 0.85 g/l
- Timing des bolus et des calibrations pas toujours respecté

➤ Cataracte opérée / RD (PFC) / OM traité par anti-VEGF

➤ + 25 kgs en 15 ans

CMD 1
04/2023



Ratio glucides (g/U) *

Tendances hypoglycémiques (0)

Nbre d'épisodes (par jour) : 0,2

Tendances hyperglycémiques (7)**

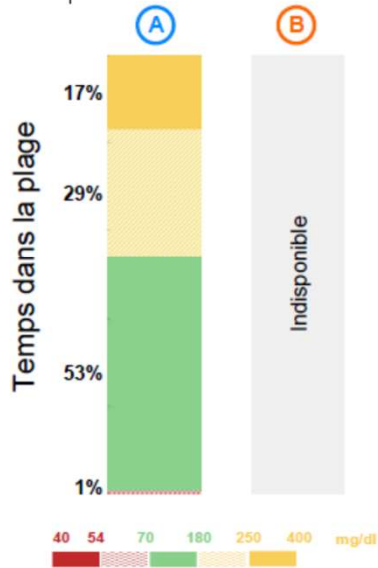
Nbre d'épisodes (par jour) : 1,9

Aucun

1 12:00 - 12:59
(6 occurrences)

2 18:00 - 18:59
(4 occurrences)

3 10:00 - 10:59
(3 occurrences)



Sorties SmartGuard

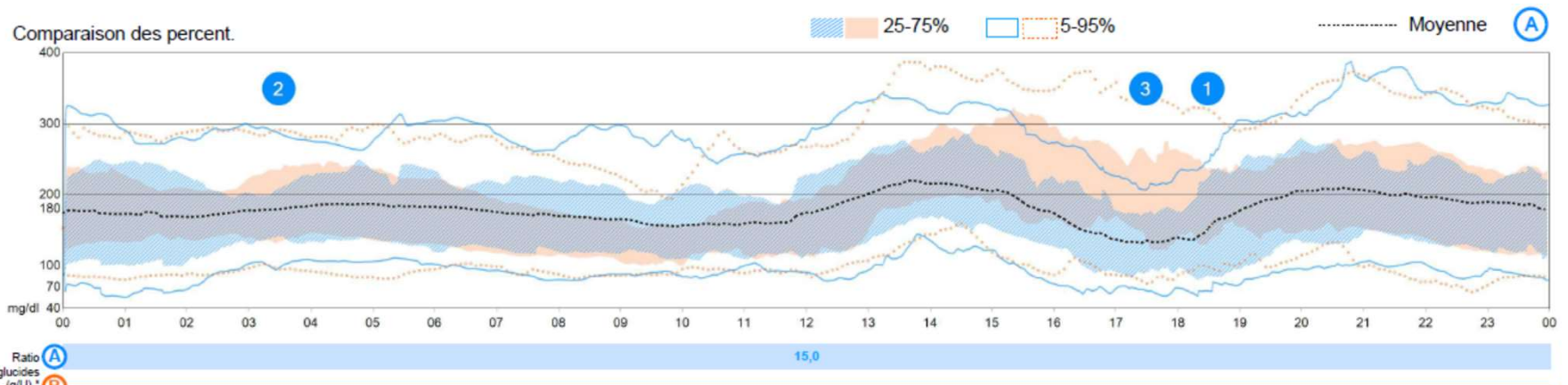
	A	B
Aucune calibration	0	--
Admin. max. SmartGuard	0	--
Admin. min. SmartGuard	0	--
Glycémie requise pour SmartGuard	0	--
Algorithme du capteur trop bas	0	--
Mise à jour du capteur	0	--
Aucune valeur glyc. capteur	0	--
Capteur en fin de vie	0	--
SmartGuard désactivé par l'utilisateur	0	--
Arrêt temp. prolongé	0	--
Initialisation SmartGuard	0	--
Non identifiée	0	--

Statistiques

	A	B
SmartGuard (par semaine)	0% (00h)	--
Mode manuel (par semaine)	100% (7j 00h)	--
Port du capteur (par semaine)	94% (6j 14h)	--
Gluc. capt. moyen ± ET	179 ± 70 mg/dl	--
GMI***	7,6%	--
Coeffic. de variation (%)	38,8%	--
Al. glu. capt. ba./ht (par jour)	3,7 / 1,3	--
Gly. moyenne	--	--
Glycémie/calibration (par jour)	--	--
Dose quotidienne totale (par jour)	47,3 unités	--
Quantité de bolus (par jour)	16,9U (36%)	--
Dose bolus corr. auto (par jour)	--	--
Quantité basale/Auto basal (par jour)	30,4U (64%)	--
Remplacement du cathéter	Tous les 4,7 j	--
Changement de réservoir	Tous les 4,7 j	--
Repas (par jour)	--	--
Glucides saisis (par jour)	--	--
Durée ins. active	2:00 h	--

* Les réglages de la pompe les plus récents sont affichés
 ** Seuls les éléments ayant la priorité la plus élevée sont affichés
 *** Indicateur de gestion du glucose

CMD 2
05/2023



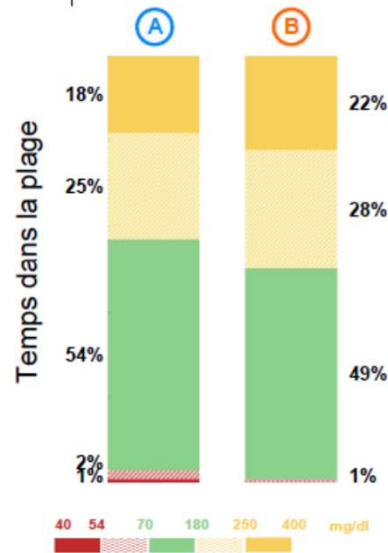
(A) Tendances hypoglycémiques (0) Nbre d'épisodes (par jour) : 0,5

(A) Tendances hyperglycémiques (3) Nbre d'épisodes (par jour) : 1,6

1 18:00 - 18:59 (7 occurrences)

2 03:00 - 03:59 (4 occurrences)

3 17:00 - 17:59 (4 occurrences)



Sorties SmartGuard (A) (B)

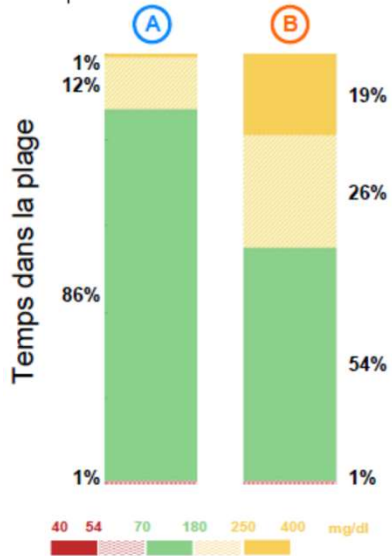
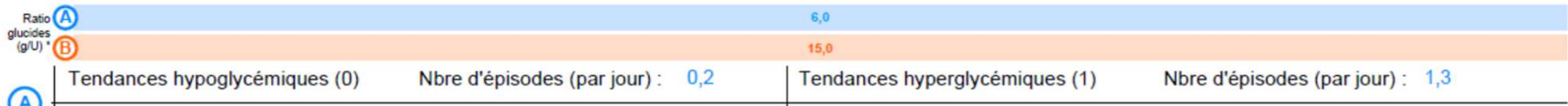
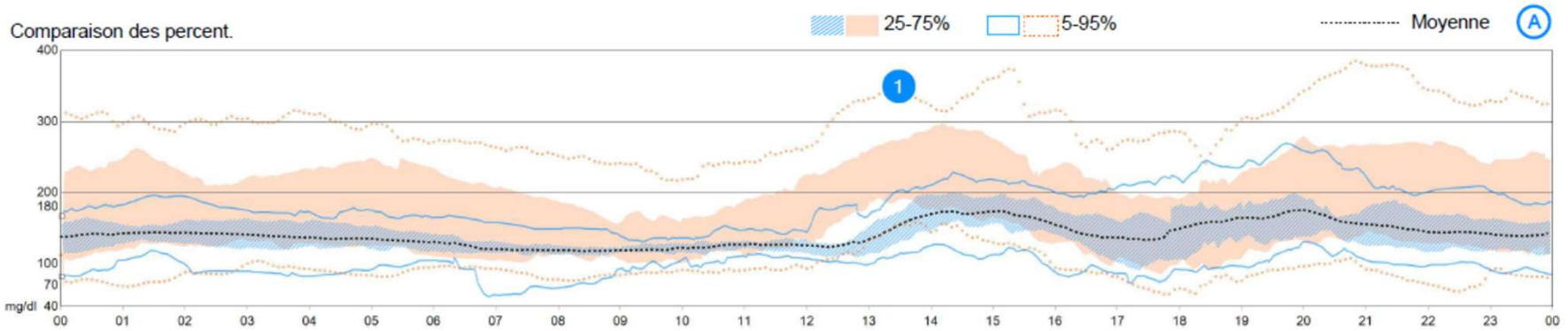
Aucune calibration	0	0
Admin. max. SmartGuard	0	0
Admin. min. SmartGuard	0	0
Glycémie requise pour SmartGuard	0	0
Algorithme du capteur trop bas	0	0
Mise à jour du capteur	0	0
Aucune valeur glyc. capteur	0	0
Capteur en fin de vie	0	0
SmartGuard désactivé par l'utilisateur	0	0
Arrêt temp. prolongé	0	0
Initialisation SmartGuard	0	0
Non identifiée	0	0

Statistiques (A) (B)

SmartGuard (par semaine)	1% (02h)	0% (00h)
Mode manuel (par semaine)	99% (6j 22h)	100% (7j 00h)
Port du capteur (par semaine)	93% (6j 13h)	89% (6j 06h)
Gluc. capt. moyen ± ET	179 ± 75 mg/dl	191 ± 77 mg/dl
GMI***	7,6%	7,9%
Coeffic. de variation (%)	41,8%	40,3%
Al. glu. capt. ba./ht (par jour)	4,9 / 2,1	3,2 / 2,3
Gly. moyenne	163 mg/dl	--
Glycémie/calibration (par jour)	0,0 / 0,0	--
Dose quotidienne totale (par jour)	50,2 unités	50,3 unités
Quantité de bolus (par jour)	20,6U (41%)	19,2U (38%)
Dose bolus corr. auto (par jour)	--	--
Quantité basale/Auto basal (par jour)	29,6U (59%)	31,1U (62%)
Remplacement du cathéter	Tous les 5,8 j	Tous les 4,2 j
Changement de réservoir	Tous les 5,8 j	Tous les 3,6 j
Repas (par jour)	0,1	--
Glucides saisis (par jour)	3 ± 17 g	--
Durée ins. active	2:00 h	2:00 h

* Les réglages de la pompe les plus récents sont affichés
*** Indicateur de gestion du glucose

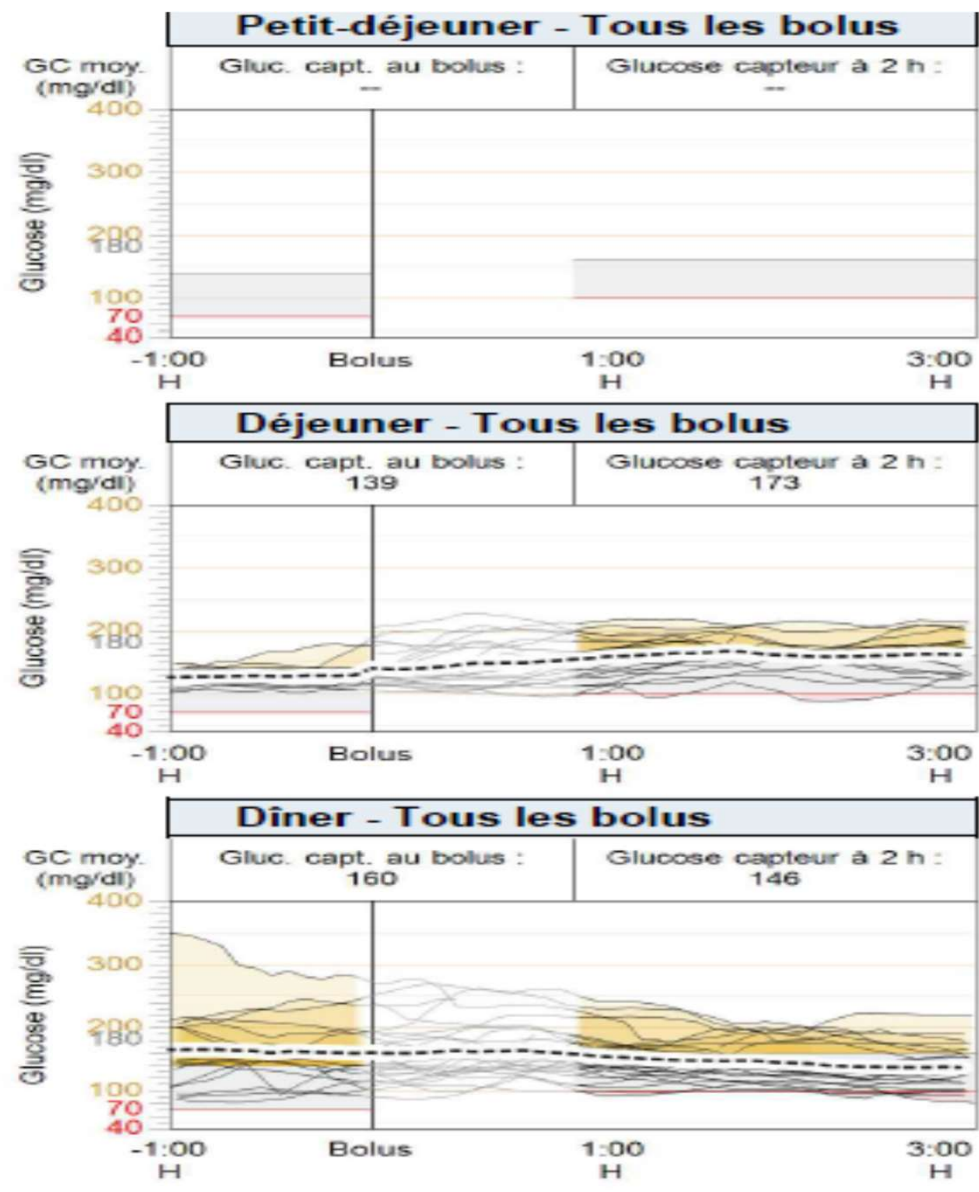
CMD 3
06/2023



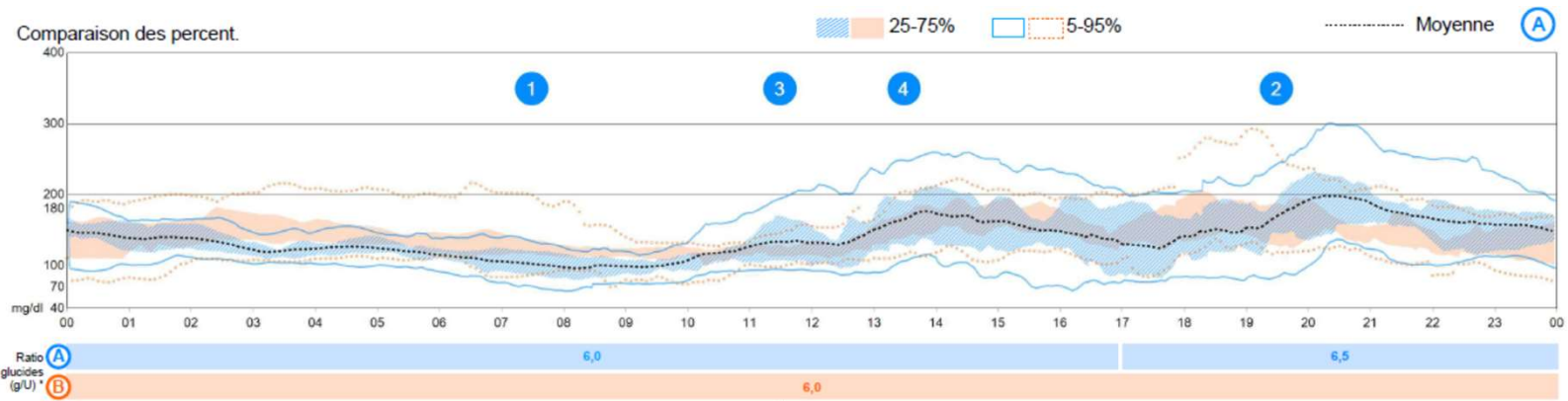
Sorties SmartGuard	A	B
Aucune calibration	0	0
Admin. max. SmartGuard	0	0
Admin. min. SmartGuard	0	0
Glycémie requise pour SmartGuard	0	0
Algorithme du capteur trop bas	0	0
Mise à jour du capteur	•• 2	0
Aucune valeur glyc. capteur	• 1	0
Capteur en fin de vie	0	0
SmartGuard désactivé par l'utilisateur	0	0
Arrêt temp. prolongé	0	0
Initialisation SmartGuard	0	0
Non identifiée	0	0

Statistiques	A	B
SmartGuard (par semaine)	99% (6j 22h)	0% (00h)
Mode manuel (par semaine)	1% (02h)	100% (7j 00h)
Port du capteur (par semaine)	74% (5j 04h)	94% (6j 15h)
Gluc. capt. moyen ± ET	141 ± 35 mg/dl	182 ± 75 mg/dl
GMI***	6,7%	7,7%
Coeff. de variation (%)	25,1%	41,0%
Al. glu. capt. ba./ht (par jour)	0,8 / 0,0	4,1 / 2,0
Gly. moyenne	175 ± 91 mg/dl	--
Glycémie/calibration (par jour)	0,3 / 0,3	--
Dose quotidienne totale (par jour)	39,0 unités	50,0 unités
Quantité de bolus (par jour)	25,9U (66%)	19,7U (39%)
Dose bolus corr. auto (par jour)	6,2U (24%)	--
Quantité basale/Auto basal (par jour)	13,1U (34%)	30,3U (61%)
Remplacement du cathéter	Tous les 8,0 j	Tous les 4,8 j
Changement de réservoir	Tous les 8,0 j	Tous les 4,8 j
Repas (par jour)	2,7	--
Glucides saisis (par jour)	139 ± 33 g	--
Durée ins. active	2:00 h	2:00 h

* Les réglages de la pompe les plus récents sont affichés
*** Indicateur de gestion du glucose

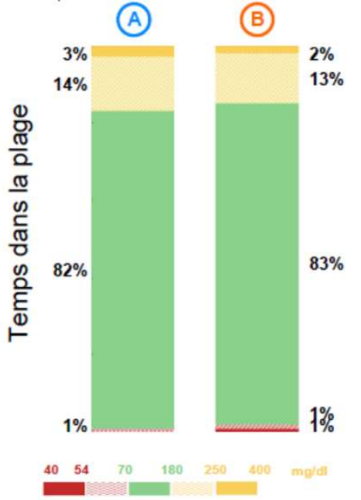


CMD 4
09/2023



Tendances hypoglycémiques (1) Nbre d'épisodes (par jour) : 0,4 Tendances hyperglycémiques (5)** Nbre d'épisodes (par jour) : 1,3

1 07:00 - 07:59 (2 occurrences) 2 19:00 - 19:59 (4 occurrences) 3 11:00 - 11:59 (2 occurrences) 4 13:00 - 13:59 (2 occurrences)



Sorties SmartGuard	A	B
Aucune calibration	0	0
Admin. max. SmartGuard	0	0
Admin. min. SmartGuard	0	0
Glycémie requise pour SmartGuard	0	0
Algorithme du capteur trop bas	0	0
Mise à jour du capteur	0	1 •
Aucune valeur glyc. capteur	0	1 •
Capteur en fin de vie	•• 2	1 •
SmartGuard désactivé par l'utilisateur	0	0
Arrêt temp. prolongé	0	0
Initialisation SmartGuard	0	0
Non identifiée	0	0

Statistiques	A	B
SmartGuard (par semaine)	97% (6j 20h)	98% (6j 21h)
Mode manuel (par semaine)	3% (04h)	2% (03h)
Port du capteur (par semaine)	94% (6j 15h)	95% (6j 15h)
Gluc. capt. moyen ± ET	139 ± 45 mg/dl	144 ± 38 mg/dl
GMI***	6,6%	6,8%
Coeffic. de variation (%)	32,6%	26,4%
Al. glu. capt. ba./ht (par jour)	1,3 / 0,1	1,6 / 0,0
Gly. moyenne	190 ± 157 mg/dl	171 ± 92 mg/dl
Glycémie/calibration (par jour)	0,1 / 0,1	0,6 / 0,6
Dose quotidienne totale (par jour)	54,5 unités	39,0 unités
Quantité de bolus (par jour)	34,2U (63%)	27,3U (70%)
Dose bolus corr. auto (par jour)	7,7U (23%)	7,1U (26%)
Quantité basale/Auto basal (par jour)	20,3U (37%)	11,7U (30%)
Remplacement du cathéter	Tous les 5,0 j	Tous les 9,0 j
Changement de réservoir	Tous les 5,0 j	Tous les 9,0 j
Repas (par jour)	2,8	2,9
Glucides saisis (par jour)	155 ± 49 g	145 ± 27 g
Durée ins. active	2:00 h	2:00 h

* Les réglages de la pompe les plus récents sont affichés
 ** Seuls les éléments ayant la priorité la plus élevée sont affichés
 *** Indicateur de gestion du glucose

Fin août ...



Dimanche 03/09

Dose totale quot. 49,4 u

Total basal 38% | 18,8 u

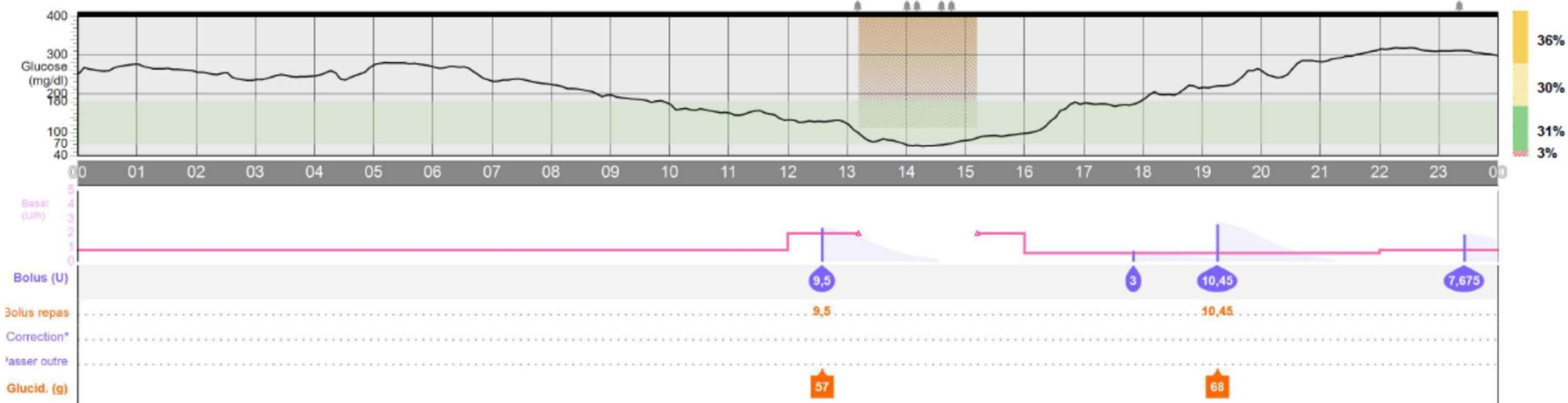
Total bolus 62% | 30,6 u

{ Bolus 100% | 30,6U

+

Bolus de correc. auto 0% | 0,0U }

Durée dans la plage



Lundi 04/09

Dose totale quot. 66,5 u

Total basal 34% | 22,4 u

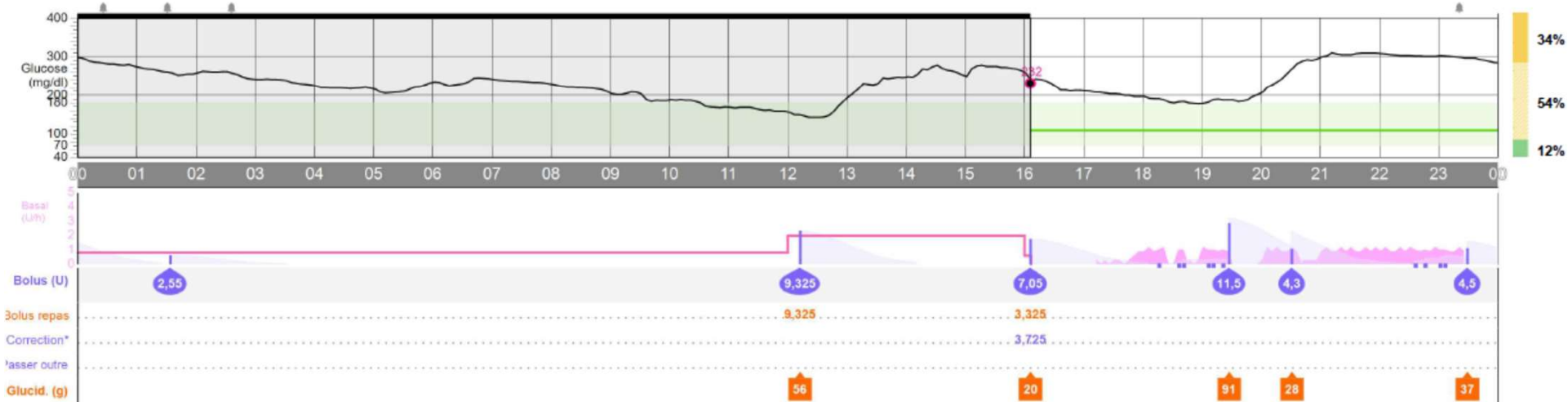
Total bolus 66% | 44,1 u

{ Bolus 89% | 39,2U

+

Bolus de correc. auto 11% | 4,9U }

Durée dans la plage



Structuration : le « Making Of »

- Réunions d'équipe (plénière ou par profession)
- Echanges par mails
- Une fiche pédagogique pour chaque intervention, mise à jour au quotidien en fonction des ajustements de pratiques
- Acquisition ou création d'outils éducatifs : Quizz, cas concrets, questionnaires, feuille de recueil alimentaire spécifique, exercices illustrés, jeux de cartes...



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Structuration : le « Making Of »

- Constitution d'un **domaine intranet** avec :
 - Documents de référence (référentiel national, documents des constructeurs et des prestataires)
 - Fiches Pédagogiques
 - Outils éducatifs
 - Ordonnances et DEP pré-remplies
 - Planning de répartition des tâches et d'utilisation des documents
- **Staffs trimestriels** avec certains fabricants (MEDTRONIC)
- **Réunions médicales et paramédicales** « supra-départementales » (65 + 64 + 32 + 31)



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Relations avec les patients

- Relation ouverte
- Humilité : « on découvre avec vous »
- Co-construction
- Auto-information du patient (réseaux sociaux)



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

CONCLUSIONS :

- Exemple de construction d'un programme d'ETP sur le terrain
 - La petite mécanique du quotidien
 - La masse de travail
- Au fil des mois, les recommandations ont changé et il a donc fallu s'ajuster :
 - Mettre à jour nos pratiques en temps réel
 - Adapter voire corriger les messages éducatifs délivrés aux patients
- Relations particulières avec les patients
 - Confiance mutuelle
 - Co-construction



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Et maintenant ?

- Dépôt du programme auprès de l'ARS
- Apparition de nouveaux systèmes : mise à jour des procédures en continu
- Intégration du suivi des BFH dans notre pratique quotidienne de consultation
- Quid de la fracture numérique ?
- Mise en place de Réunions de Concertations Pluridisciplinaires ?
- Nécessité de « lâcher-prise » : recours à des psychologues dans les unités de diabétologie +++



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023

Remerciements

- IDE d'éducation : Léa Bergez, Morgane Bidau et Nathalie Esterez
 - Diététiciennes : Valérie Bastié, Alice Albert et Nina Petit
 - Diabétologues : Sarah Berend et Anne-Marie Lansaman
 - Secrétaires : Nathalie Cardeilhac et Adeline Duclos
 - Cadre de santé : Julie Daffis
 - Prestataires
- Fabricants : Thierry Damour (Medtronic) et Séverine Delporte (Tandem)
 - Coordinatrice UTEP : Pascale Lafitte
 - Les patients



Journée de l'UTEP GHT65

TARBES - 13 Octobre 2023