

Introduction

Le Programme cantonal Diabète se déploie suivant 5 axes : évaluation (caractéristiques des patients diabétiques et évaluation de leur prise en charge, coûts directs du diabète dans le canton de Vaud, évaluation de l'évaluabilité du PcD), projets patients (DIAfit, podologie, activité physique chez l'enfant, transition pédiatrique, vivre avec une maladie chronique), projets soignants (recommandations de pratique clinique, sensibilisation à l'éducation thérapeutique, DVD pour les professionnels s'occupant d'enfants diabétiques), projets réseaux (coordinateurs régionaux et Forums régionaux) et prévention primaire (collaboration avec le programme « Ça marche ! Bouger plus, manger mieux »). La visibilité de ces différents projets est rendue possible grâce à une stratégie de communication touchant différents publics.

L'enjeu principal pour l'année 2011 était de rassembler le PcD et les réseaux au travers de l'engagement de coordinatrices régionales et de la mise sur pied de Forums régionaux. Quatre coordinatrices ont été engagées ; elles ont été la cheville ouvrière de l'organisation des Forums dans leur région. L'excellente organisation de ces rencontres a été relevée par plus de 300 participants pour l'ensemble du canton et plus de $\frac{3}{4}$ d'entre eux ont souhaité participer à de nouveaux Forums. Ce franc succès encourage la direction du PcD à reconduire l'organisation de Forums régionaux en 2012.

Comptes-rendus des projets déployés en 2011

1. Mettre en place des coordinateurs régionaux pour chaque région sanitaire

Institutions responsables : Programme cantonal Diabète (PcD) et les 4 réseaux de soins du canton (ASCOR; ARCOS; ARC; RNB)

Ce projet fut certainement un des projets phare du Programme en 2011. Entre les mois de mai et de septembre, 4 coordinatrices (0,2 à 0,25 EPT) ont reçu comme mandat de développer les activités régionales en collaborant avec le PcD.

- Mme Marga Cambra, infirmière, pour le réseau de soins « ARCOS », Lausanne et environs,
- Mme Christine Sandoz, diététicienne, pour le réseau de soins « RNB » de la Broye et du Nord Vaudois,
- Mme Corinne Kehl, diététicienne, pour le réseau de soins « ARC », région la Côte,
- Mme Nicole Jäggi, infirmière, pour le réseau de soins « ASCOR », région de la Riviera, du Pays-d'Enhaut et du Chablais.

Les premières tâches accomplies furent la mise sur pied des Forums régionaux ainsi que la constitution d'un répertoire des professionnels impliqués dans la prise en charge de patients diabétiques. Les coordinatrices ont également commencé à rencontrer les principaux professionnels du terrain, soit à l'occasion de l'organisation des Forums régionaux, soit lors

d'activités liées au diabète dans leur région. Certaines coordinatrices ont également collaboré à la mise sur pied de formations pilotes comme le projet de coaching par les pairs « Vivre mieux avec une maladie chronique », le projet pilote « Sensibilisation des professionnels à l'éducation thérapeutique », au lancement de nouveaux centres DIAfit et au projet de transition pédiatrique. Si les tâches pour 2012 seront sensiblement pareilles aux activités de 2011, il s'agira pour les coordinatrices, les réseaux de soins et le PcD de promouvoir les activités entre professionnels actifs sur le terrain en mettant en œuvre de nouveaux projets répondant aux besoins des régions en adéquation avec le Plan d'action du programme (ex : projets de formation pour professionnels, patients, etc.). Une tâche également importante consistera à développer la communication concernant les projets régionaux et cantonaux, soit dans le cadre de réunions professionnelles, soit en participant à l'élaboration d'outils d'information pour les patients et pour les soignants (ex : Newsletter, Action Passeport diabète, campagnes de sensibilisation « Printemps 2012 », etc.).

Références :

ARC	Corinne Kehl	corinne.kehl@avasad.ch
ARCOS	Marga Cambra	marga.cambra@arcos.vd.ch
ASCOR	Nicole Jäggi	nicole.jaggi@hopital-riviera.ch
Rezonord	Christine Sandoz	christine.sandoz@rezonord.net

2. Créer des Forums régionaux dans les 4 régions sanitaires

Institutions responsables : Programme cantonal Diabète (PcD) et les 4 réseaux de soins du canton (ASCOR; ARCOS; ARC; RNB)

Dans le but d'améliorer la prise en charge sur un mode interdisciplinaire des patients diabétiques, il a été jugé nécessaire de développer dans chaque région une filière diabète réunissant les partenaires locaux. Le Programme cantonal Diabète, le Service de la santé publique et les réseaux de soins vaudois ont décidé de mettre sur pied, comme action prioritaire en 2011, des Forums régionaux (1 par région), reconduits sur une base annuelle.

La création des Forums régionaux répond aux besoins des soignants et aux représentants des associations de patients de mieux se connaître et de tisser des liens, de faciliter l'échange d'informations concernant les projets de prévention primaire, secondaire et tertiaire régionaux, également d'être informé concernant les projets mis en place par le PcD et les réseaux de soins.

Au vu de l'engagement des coordinatrices régionales en cours d'année, organiser les Forums fut un véritable défi. Les ressources administratives à disposition dans les réseaux de soins étaient souvent limitées, il a donc fallu beaucoup d'engagement de part et d'autre pour accomplir certaines tâches laborieuses, comme établir un listing des professionnels concernés dans chaque région, ce répertoire n'existant pas.

Résultats :

Les 4 Forums (Vevey, Lausanne, Rolle et Yverdon) organisés autour de la Journée mondiale du diabète du 14 novembre, se sont bien déroulés. Le thème développé : « Diabète, Comment mieux prévenir, Comment mieux accompagner » sert de fil conducteur. Lors de chaque Forum, une table ronde, animée avec panache par une journaliste de la RTS, a permis aux participants des Forums d'échanger sur leur pratique, d'aborder les thèmes tels que la prise en charge des patients, la collaboration entre professionnels, les aspects financiers et politiques liés au diabète, également la collaboration interdisciplinaire. Une synthèse des discussions est/sera disponible sur le site : www.vd.ch/diabete.

Les Forums ont réuni à chaque fois entre 70 et 90 professionnels de la santé (médecins et soignants). Si les différentes professions furent assez bien représentées, c'est à Yverdon que l'on a enregistré la plus forte présence de médecins (20%). Les moments conviviaux (collations) ont privilégiés une première prise de contact entre les différents professionnels présents. Quant à la table ronde, elle a offert un espace de communication aux participants tout en fournissant

d'excellentes pistes concernant l'amélioration des activités régionales. Des répertoires régionaux des professionnels impliqués ont été constitués, répertoires qui s'avèreront très utiles dès 2012, en particulier pour développer la communication du PcD avec le terrain (Newsletter, etc.).

Au terme de chaque Forum, une enquête de satisfaction a été réalisée. Les résultats sont les suivants : sur les 320 participants, nous avons récolté environ 50% des formulaires. La grande majorité des participants étaient des soignants (41%) suivis par les médecins (15%). La majorité des soignants ont suivi les Forums avant tout par intérêt professionnel, mais également dans le but de se tenir au courant des activités régionales. Les informations et les documents remis ont été jugés utiles. Mais un tiers d'entre eux souhaiterait disposer de plus d'informations pour leur propre compte et celui de leurs patients. Ils ont jugé bonne à très bonne la tenue des Forums ainsi que les thèmes présentés, de même que l'organisation et la logistique en général. Des suggestions ont été émises par les deux catégories comme : organiser des ateliers sur la promotion de la santé et la prévention primaire, créer des brochures et des flyers pour les patients, ainsi que des fiches de présentation DIAfit. Près de la moitié des médecins présents et deux tiers des infirmières en diabétologie souhaitent participer activement aux projets mis sur pied par les réseaux de soins. Pour 2012 : 73% des médecins, 85% des infirmières en diabétologie, 80% des infirmières en soins généraux, 90% des diététiciens, 80% des podologues et 70 % des pharmaciens aimeraient assister aux prochains Forums.

Concernant le financement des Forums, il faut noter la présence et le soutien financier apportés par 6 sociétés pharmaceutiques (Eli Lilly, Menarini, MSD, Novartis, Novo Nordisk, Sanofi-Aventis), également au niveau des aspects logistiques. Ce soutien a contribué à réaliser des Forums régionaux de qualité. La plupart des sociétés présentes souhaitent par ailleurs continuer à collaborer à la mise sur pied des Forums en 2012. Cette collaboration met en exergue l'importance de la collaboration entre tous les partenaires pour améliorer la prise en charge de la maladie et offrir des perspectives futures solides pour la création de nouveaux Forums « Diabète ».

Si ces premiers Forum furent avant tout informatifs, ceux de 2012 seront plus formatifs avec des ateliers interactifs autour de la thématique du diabète. Cette partie sera animée par des professionnels de la santé. Contact cantonal : Philippe Hirsiger, philippe.hirsiger@ehc.vd.ch. Contact pour information : coordinatrices régionales.

3. Adaptation et mise en œuvre de recommandations pour la pratique clinique (RPC)

Institution responsable: Institut universitaire de la médecine sociale et préventive (IUMSP)

Le Service de la santé publique a décidé de mandater l'IUMSP ainsi qu'un groupe de travail multidisciplinaire, pour la préparation de RPC, fondées sur les preuves scientifiques de l'efficacité des interventions concernées et adaptées au contexte et pratiques dans le canton.

Huit recommandations de pratique clinique (RPC) sont terminées :

- ✿ Suivi clinique et paraclinique du diabète
- ✿ Diagnostic précoce du diabète de type 2
- ✿ Définitions du diabète et du pré-diabète
- ✿ Dépistage du diabète de type 2
- ✿ Néphropathie
- ✿ Rétinopathie
- ✿ Neuropathie
- ✿ Organisation des soins aux personnes diabétiques (en cours de validation)

Deux recommandations sont à venir

- ✿ Pied diabétique (en cours)
- ✿ Diabète chez la personne âgée

Pour parvenir à implémenter les RPC, on utilisera divers moyens de diffusion, ainsi que des outils permettant la mise en pratique de ces RPC en conditions cliniques. Une stratégie a été développée dans ce sens en 2011, il s'agira de la mettre en application dès 2012. La diffusion comprendra également une version mise en forme et adaptée pour les patients. Cette implémentation devrait contribuer à harmoniser et améliorer les pratiques des médecins et des soignants, considérées actuellement comme sous-optimales dans certaines situations, et contribuer ainsi à la diminution des complications liées au diabète. Une enquête en lien avec ce projet, « Caractéristiques des patients diabétiques vaudois et évaluation de leur prise en charge » (IUMSP) a été entreprise en 2011. Comme décrit ci-dessous dans le rapport d'activités, elle permettra de disposer d'une mesure de base de la situation, et d'adapter certains éléments du Pcd. Contact pour information : Pr. Bernard Burnand /IUMSP, Bernard.Burnand@chuv.ch .

4. Activité physique chez les patients diabétiques adultes

Institution responsable : Groupe de travail DIAfit (patronage - SSED)

Le projet DIAfit dans le canton de Vaud a démarré ses activités en 2010. Une première formation des équipes des différentes institutions a eu lieu du 8 au 17 novembre 2010 à la Clinique de la Lignièrès à Gland. A ce jour, 7 centres ont ouvert. La plupart ont terminé un premier programme, tiré les expériences et sont en train de réaliser un deuxième programme. Environ 110 patients ont participé (ou participent) au programme DIAfit dans les différents centres :

Ouverts au 31.12.2011

- ✿ Cully, Hôpital de Lavaux
- ✿ Gland, La Lignièrès
- ✿ Lausanne, Cardiopuls-VidyMed
- ✿ Lausanne, CHUV
- ✿ Morges et Aubonne, Ensemble Hospitalier de la Côte
- ✿ Vevey Eurobesitas
- ✿ Yverdon-les-Bains, Centre thermal

Les objectifs 2011 du projet concernaient l'ouverture de 7 centres, la mise sur pied d'un contrôle qualité, la réalisation d'une évaluation quantitative et qualitative en vue d'une étude DIAfit et le développement du volet communication afin de développer la visibilité du projet et promouvoir le concept.

Les rapports des différents centres laissent apparaître un retour très positif, que ce soit de la part des patients comme des soignants (enquêtes de satisfaction). Il reste cependant à réfléchir sur la manière de rémunérer les frais de coordination administrative, ainsi que les frais liés à l'implication interdisciplinaire, non remboursés par les assurances. Les patients ont montré une bonne motivation et assiduité, que ce soit sur le programme « long » ou le programme « court ». Une analyse comparative entre les deux programmes sera réalisée. Des partenariats se sont développés au niveau local, que ce soit avec les autorités locales, pour l'accès à certains locaux/piscines, également avec l'antenne Vélopass à Morges. Certains centres mentionnent une réelle et solide dynamique de groupe. A l'issue de plusieurs programmes, des groupes se sont spontanément organisés et ont décidé d'une poursuite autonome du groupe. La coordination des 13 programmes réalisés (ou en cours) sur le canton de Vaud s'est déroulée sans aucun problème majeur.

Diffusion de l'information et promotion du projet : les médias locaux ont régulièrement communiqué autour de DIAfit, que ce soit dans la presse locale (La Côte), régionale (24 Heures), spécialisée (Génération plus, Bon à savoir, D-Diabète), également à la TV (TSR et la Télé). Divers colloques régionaux ont été organisés par les centres pilotes DIAfit.

Les premiers résultats, qui ont déjà fait l'objet de présentations dans divers congrès, sont positifs, et laissent à penser que le concept est efficace. 2 abstracts seront présentés à la SFD à Nice en mars 2012. L'équipe DIAfit poursuivra son étude tout au long de l'année 2012 et s'attachera également à l'évaluation des résultats à moyen et à long terme.

Cette année 2011 fût très productive, tant au niveau du démarrage de l'activité DIAfit en Suisse romande que pour la promotion de ce concept de réadaptation innovant. Il existe plusieurs demandes pour l'ouverture de nouveaux centres DIAfit, ainsi que pour la 2ème formation DIAfit qui aura lieu à La Lignières, en automne 2012.

La Dresse Puder (responsable du projet) et toute l'équipe de DIAfit, vous remercient pour votre soutien et votre précieuse collaboration et restent à votre disposition concernant toutes questions complémentaires. Plus d'informations sur www.diafit.ch ou auprès de la Dresse Puder Jardena.Puder@chuv.ch ou de M. Olivier Giet coordinateur DIAfit : Olivier.Giet@chuv.ch.

5. Promouvoir l'activité physique pour enfants et adolescents diabétiques de type 1

Institution responsable : ASCOR - Association de soins coordonnés de la Riviera et du Pays-d'Enhaut

Depuis le 1^{er} juin 2011, M. Jérôme Spring, détenteur d'un master en Sciences du mouvement et du sport, à orientation « activités physiques adaptées et santé » a été engagé à 50% pour réaliser ce projet. Il bénéficie du soutien du Dr Cauderay et des équipes de diabétologies pédiatriques du canton. Son activité a porté sur les points suivants :

1. Mise à jour des données théoriques sur le lien entre diabète et activités physiques et sportives. La rédaction d'un rapport et la déclinaison en recommandations pour les enseignants en éducation physique et sportive sont en cours.
2. Organisation d'une journée « Sport et Diabète » à destination des enfants diabétiques et de leur famille qui a eu lieu le 5 novembre. Une vingtaine d'enfants accompagnés de leur famille ont participé à cette journée, encadrés par une douzaine de professionnels de la santé (médecins, infirmières, diététiciennes) et une équipe sportive de 7 personnes. Le bilan fait par les familles est très positif. Elles ont eu beaucoup de plaisir à participer aux différents ateliers d'activité physique. La journée leur a également permis de rencontrer d'autres familles et de discuter avec les professionnels présents. Les cours théoriques ont été appréciés. Du point de vue des professionnels, le bilan est également positif, cette journée ayant permis aux équipes de l'Hôpital de l'Enfance et de la Riviera de se rencontrer. Des améliorations sont toutefois à prévoir concernant la clarification de la mission de chaque professionnel lors de la journée et la formation qui leur est destinée. De manière à améliorer la connaissance de la corrélation glycémie/intensité de l'activité physique, des données ont été collectées auprès des enfants au cours de la journée. Plusieurs interférences ont compliqué cette récolte. Leur analyse est en cours afin de faire ressortir les informations utilisables pour l'établissement de conseils spécifiques.
3. Elaboration de conseils spécifiques « sport et diabète » à l'aide des données collectées au travers des points 1 et 2.. Sur cette base, un coach sera à disposition des enfants et de leur famille pour ce qui touche au domaine sportif. Le concept est en cours de précision.

Le succès de la participation d'une équipe de jeunes diabétiques à « Athletissima » en juin 2011 a abouti à la création d'un « Team diabète » pour le mini marathon de Lausanne en octobre 2011. Ces projets impliquent un entraînement régulier des enfants. Des données sont récoltées qui

permettent de mieux comprendre les réponses individuelles de la glycémie à l'effort. De telles expériences permettent de créer des liens entre les enfants mais également entre les familles. En ce sens, le sport joue parfaitement son rôle d'intégrateur social.

L'année 2012 va permettre de reconduire deux journées « Sport et Diabète », de mettre un coach sportif à disposition des équipes diabéto-pédiatriques, des familles et des encadrants de sport afin de répondre aux interrogations liées au domaine sportif et de poursuivre l'expérience du « Team Diabète ». Le financement du poste de coach sportif sera étudié de manière à identifier les conditions de pérennisation. Responsable du projet : Dr Michel Cauderay, micaud@urbanet.ch. Contact pour information : Jérôme Spring, jerome.spring6@gmail.com

6. Programme de transition pédiatrie – adulte

Institution responsable : CHUV -Département Médico-Chirurgical de Pédiatrie

Le développement d'un programme structuré de transition doit permettre une amélioration de la prise en charge des jeunes patients diabétiques. En effet, le passage des soins pédiatriques aux soins par un diabétologue pour adultes avec l'exigence d'une certaine autonomie du patient, ne se passe pas sans problèmes.

Le projet, développé par l'Unité d'Endocrinologie et de Diabète de l'Hôpital de l'Enfance a défini un poste d'«infirmière de transition» et engagé Mme Aquarone-Vaucher depuis le 1er avril 2011 (0,2 EPT puis 0,6 dès juillet). Celle-ci soutient et accompagne les adolescents de tout le canton qui le souhaitent dans les différents contextes de leur vie quotidienne, lors de consultations médicales ou sur leur lieu de formation ou de travail. Une attention spéciale est donnée à l'acquisition de connaissances et de compétences permettant de renforcer l'autonomie du jeune. Mme Aquarone-Vaucher agit aussi comme soutien aux familles. A fin 2011, elle a rencontré 22 jeunes ce qui dépasse largement les prévisions qui visaient une dizaine de jeunes. Une enquête de satisfaction auprès des professionnels sollicitant l'infirmière sera réalisée courant 2012 mais les échos sont d'ores et déjà très positifs.

Afin de faire connaître son rôle, de nombreuses présentations ont été réalisées par Mme Aquarone-Vaucher, que ce soit en grands groupes lors des Forums du PcD, auprès des endocrinologues lausannois ou du groupement des pédiatres vaudois, en assemblées plus restreintes auprès de Diabaide, du service d'endocrinologie du CHUV ou en individuel auprès de nombreux professionnels indépendants.

Afin d'accompagner l'activité de l'infirmière de transition, un «passeport de transition» a été créé pour faciliter la transmission des informations entre les différents partenaires impliqués et renforcer leurs interactions. Il contient des informations médicales, diététiques, psychologiques (estime de soi, bien être) et techniques utiles. Son évaluation par les professionnels et les patients sera également réalisée prochainement.

L'année 2012 verra la poursuite de l'activité de Mme Aquarone-Vaucher, son évaluation et l'étude de la facturation des prestations afin de permettre une pérennisation du poste. Responsable du projet : Dr Michael Hauschild, michael.hauschild@chuv.ch. Contact pour information : Marie-Paule Aquarone-Vaucher, Marie-Paule.Aquarone-Vaucher@chuv.ch.

7. Sensibilisation à l'éducation thérapeutique

Institution responsable : CHUV - Service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme

Le but du projet est d'introduire les principes de l'éducation thérapeutique (ETP) auprès des professionnels de la santé qui prennent en charge des patients souffrant d'un diabète ou d'autres maladies chroniques. Il s'agit d'une formation interdisciplinaire proposant une initiation aux outils

et modèles utilisés en ETP, le but étant d'acquérir une posture adéquate dans ETP. Ce cours se déroule sur 3 demi-journées. Un pilote réalisé dans la région lausannoise en collaboration avec l'Association Réseau de la communauté sanitaire de la région lausannoise (ARCOS) a débuté le 15 décembre. Initialement prévu pour 6 à 8 participants, le groupe a été augmenté à 20 professionnels venant d'horizons divers étant donné le succès rencontré. L'évaluation du concept sera réalisée au printemps 2012. Selon ses résultats, des formateurs seront identifiés et formés dans les quatre régions sanitaires afin de pouvoir proposer cette sensibilisation à tous dès 2013. Responsable du projet et contact pour information : Dr Juan Ruiz, juan.ruiz@chuv.ch.

8. Vivre avec une maladie chronique - EVIVO

Institution responsable : Association vaudoise du diabète (AVD)

Vivre avec une maladie chronique est un processus difficile qui exige énormément de temps, d'énergie, d'efforts et qui est souvent source de frustration. Le projet « Vivre mieux avec une maladie chronique » est une méthode de « coaching par les pairs », développée par l'Université de Stanford, qui vise à améliorer l'autogestion de la maladie et ses implications sur la vie quotidienne. Elle consiste en des ateliers hebdomadaires, animés selon des directives très structurées par un bénévole atteint d'une maladie chronique et un professionnel de la santé tous deux formés et certifiés.

Dans le cadre du PcD et en collaboration avec l'AVD, deux projets pilotes ont été réalisés afin d'évaluer l'application de cette méthode dans le canton de Vaud. Ces pilotes se sont déroulés fin 2011 à Lausanne et à Gland et ont réuni une dizaine de participants chacun. L'évaluation est en cours et selon les résultats et les possibilités de financement, ils seront proposés dans les différentes régions sanitaires dès 2013. Contact pour information : Mme Annick Vallotton, a.vallotton@avd-vitrine.ch.

9. Analyser le système de monitoring du Programme cantonal Diabète

Institution responsable: Institut universitaire de la médecine sociale et préventive (IUMSP)

Le Service de la santé publique a souhaité que ce programme et les projets qui en font partie soient évalués: évaluation du déploiement du programme ainsi que de ses effets. Les différents projets sont censés évaluer de façon interne leurs activités (auto-évaluation).

Après concertation avec les responsables du programme, il a été décidé, dans un premier temps, du fait de la multiplicité des projets qui débutent, que les activités d'évaluation allaient se concentrer sur un soutien à l'auto-évaluation avec une première étape d'« evaluability assessment » ou évaluation de l'évaluabilité.

Tous les projets ayant commencé en 2010 et en 2011 (jusqu'en automne) ont été inclus. Ceci représente 11 projets auxquels ont été ajoutés 4 projets financés jusqu'à présent par le Service de la santé publique et qui représentent des "filières" de prise en charge ou de conseil. La campagne sur le dépistage, qui était une action unique et qui a fait l'objet d'une évaluation, n'a pas été incluse.

Résultats :

Il existe un bon potentiel de recueil d'information sur les projets, mais il n'est actuellement pas suffisamment exploité. Il est de plus structuré de manière individuelle pour chaque projet. Une harmonisation dans les récoltes de données (types d'indicateurs à recueillir, fréquence de recueil, manière de présenter les indicateurs) est souhaitable.

Conclusions et développements à prévoir en 2012:

Il existe dans chaque projet un recueil de données de monitoring, qui sont en général pertinentes pour le projet et qui pourraient être étoffées. Certaines de ces données pourraient potentiellement être utilisées pour une évaluation des processus (activités et produits des projets/du programme) de l'ensemble du programme. Les prochaines réflexions vont se porter en 2012 sur la mise en place d'une vision logique des activités que le programme développe et des résultats intermédiaires et finaux qu'il poursuit, ce qu'on appelle une « théorie d'action » ou un « modèle logique ». Il faudra également décider des moyens à mettre en place (monitoring minimum) afin de mesurer les résultats des projets du PcD et des réseaux de soins à long terme. En 2012 une évaluation va être menée par l'IUMSP afin d'évaluer la fin de la première phase en terme de bilan et mettre en évidence les pistes pour l'avenir. Contact pour information : Dresse F. Dubois-Arber, IUMSP, francoise.dubois-arber@chuv.ch.

10. Projet podologie (soutien de prestations dont l'efficacité est reconnue mais non prises en charge par l'assurance maladie de base)

Institution responsable : Groupe de travail ad-hoc du PcD

La prévention, le dépistage et la prise en charge du pied diabétique constituent des axes prioritaires du PcD. Actuellement, de nombreuses amputations sont réalisées chaque année en raison de complications liées au pied diabétique (129 amputations en 2008 pour un coût hospitalier de plus de 6 mio de francs). Or, la gradation du risque, la prévention ainsi qu'une prise en charge précoce sont des soins dont l'efficacité est reconnue et qui sont à même de diminuer les complications.

Un groupe de travail multidisciplinaire s'est réuni durant l'année 2011 afin de réaliser un état des lieux de la prise en charge dans le canton, d'identifier les besoins principaux et de définir des pistes d'action. Afin de tenir compte des éléments mis en évidence, il est proposé de réaliser 3 projets en priorité :

1. Identification et prise en charge coordonnée des patients les plus à risque d'amputation (patients diabétiques hospitalisés pour un ulcère des membres inférieurs, une revascularisation ou une amputation (risque de récurrence)). Démarrage d'un suivi spécifique (notamment soins de podologie et éducation thérapeutique) afin de diminuer l'incidence des amputations des membres inférieurs. Il s'agira notamment de renforcer l'interface entre l'hospitalier et l'ambulatoire.
2. Réalisation d'une plaquette sur les différents prestataires impliqués dans la prise en charge du diabète et expliquer leur rôle. Ce projet à destination des patients doit leur permettre de mieux appréhender le milieu dans lequel ils évoluent et de consulter les différents professionnels à bon escient. L'orientation dans les situations d'urgence devra également y être précisée. Il est envisagé de réaliser ce projet en collaboration avec l'AVD.
3. Diffusion des recommandations de bonne pratique. La prise en charge du pied diabétique est un des thèmes abordés par les recommandations pour la pratique clinique (projet RPC). L'adaptation et la diffusion de ces recommandations aux professionnels de la santé constituent une étape permettant la sensibilisation des professionnels à la question du pied diabétique et une amélioration de la prise en charge adaptée au risque identifié.

Ces projets ont été discutés fin 2011 et doivent encore être validés par le Copil. Contact pour information : Dr Virginie Schlüter, virginie.schluter@ehc.vd.ch.

11. Enquête « Caractéristiques des patients diabétiques vaudois et évaluation de leur prise en charge »

Institution responsable: Institut universitaire de la médecine sociale et préventive (IUMSP)

Dans le cadre du Programme cantonal Diabète, il a été décidé de conduire une étude permettant de décrire les patients diabétiques adultes résidant dans le canton de Vaud et d'évaluer leur prise en charge.

La première partie du projet, qui s'est déroulée de septembre 2010 à mars 2011, a compris une recherche de la littérature, le développement des indicateurs, l'élaboration des questionnaires adressés aux patients, médecins et pharmacies, ainsi que la préparation des scénarios de recrutement des patients diabétiques. Cette partie a été élaborée avec un petit groupe de travail ainsi que les partenaires des associations professionnelles médicales (Société Vaudoise de Médecine, Association des Médecins Omnipraticiens Vaudois, Institut universitaire de médecine générale, Société Vaudoise de Pharmacie).

L'enquête transversale a été conduite en automne 2011. Le recrutement des patients diabétiques adultes non institutionnalisés du canton de Vaud a été effectué par 56 pharmacies ayant accepté de participer. Ces dernières faisaient partie des 140 pharmacies vaudoises sélectionnées aléatoirement parmi les 254 pharmacies du canton.

L'enquête déployée en septembre dans les pharmacies a permis la distribution du questionnaire à 809 patients remplissant les critères d'éligibilité. Un taux de réponse de 51% a été atteint, représentant un collectif de 406 patients. Les données ont été récoltées à l'aide d'un questionnaire « Patient » auto-administré qui aborde les thèmes suivants : le diabète et sa prise en charge (diagnostic, complications, traitement, utilisation des services de santé, satisfaction et évaluation de la prise en charge), les habitudes de vie et la santé en générale (consommation de tabac et alcool, activité physique, qualité de vie) ainsi que quelques informations générales (âge, genre, statut socio-économique, couverture asséculo-logique). Quelques variables biologiques et cliniques (par ex. valeurs de pression artérielle, de l'hémoglobine glyquée, profil lipidique) ont également été demandées au médecin traitant, après accord du patient. Finalement, ces informations ont été complétées par des questions permettant de caractériser les médecins et les pharmacies participant à l'enquête.

Après une phase de consolidation des résultats, il s'agit pour l'équipe d'investigation de rédiger le rapport, qui sera finalisé au mois de mars. Les données récoltées permettront ainsi de 1) décrire la population de patients diabétiques résidant dans le canton de Vaud, 2) évaluer leur prise en charge actuelle, et 3) examiner comment la prise en charge du patient diabétique résidant dans le canton de Vaud se rapproche des modèles de prise en charge des maladies chroniques (Chronic Care Model). Ces données récoltées permettront ainsi de disposer de valeurs de base (baseline), nécessaires pour suivre les effets de la mise en oeuvre du Programme cantonal Diabète (suivi dans le temps des indicateurs de qualité). Les résultats de l'enquête seront présentés aux membres du Programme cantonal lors du prochain Forum du PcD au mois de mai 2012. Contact pour information : Dresse Peytremann-Bridevaux, isabelle.peytremann-bridevaux@chuv.ch.

12. Projet de DVD pour enfants diabétiques

Institution responsable : CHUV - Département Médico-Chirurgical de Pédiatrie

Devant le manque d'outils éducatifs permettant d'expliquer le diabète de type 1 aux professionnels qui s'occupent d'enfants diabétiques pendant la journée (éducatrice de la petite enfance, enseignants,...) l'Unité d'Endocrinologie et de Diabète de l'Hôpital de l'Enfance a décidé de réaliser un DVD qui aborde la maladie, ses traitements et les implications sur la vie quotidienne. Cet outil sera utilisé par les professionnels de la santé connaissant bien le traitement du diabète et ayant l'habitude de l'animation de ce genre de rencontres (notamment les infirmières de santé publique en diabétologie) lors des rencontres de préparation de l'accueil d'un enfant diabétique.

Le DVD comprendra une partie théorique et plusieurs scénarios adaptés à différentes catégories d'âge. Une cheffe de projet, Mme Brocard, infirmière en diabétologie, a été engagée en octobre 2010. Elle a élaboré les scénarios et collabore étroitement avec le CEMCAV pour la réalisation du

DVD. Celui-ci est filmé avec la participation d'enfants diabétiques, leurs familles et des professionnels concernés (éducatrice de la petite enfance, enseignants). Le tournage a débuté en mai 2011 et, à fin 2011, la moitié des tournages a été réalisée. Du retard a été pris sur le planning initial en raison de la complexité de l'organisation des tournages (notamment la disponibilité des protagonistes et les autorisations de tournage). Un délai a été accordé à ce projet dont le tournage se poursuivra début 2012. La remise du DVD est prévue pour fin mai. Responsable du projet : Dr Michael Hauschild, michael.hauschild@chuv.ch. Contact pour information : Mme Claude Brocard, cbrocard@vtx.ch.

13. Etude « Coûts directs du diabète dans le canton de Vaud »

Institution responsable : Institut de recherches économiques et régionales, Université de Neuchâtel

Il existe peu de données relatives aux coûts du diabète dans le canton de Vaud ni en Suisse par ailleurs. Une première estimation du coût des hospitalisations liées aux amputations dues au diabète dans le canton s'élève pour 2008 à environ 6 millions de francs pour 129 amputations. Dans la même année, 1'234 patients diabétiques ont subi une amputation à cause de leur maladie en Suisse. Face à ce constat, il nous semble intéressant de connaître les coûts médicaux globaux dus aux complications du diabète et au traitement de la maladie. Dans le cadre du Programme cantonal Diabète, un mandat a été confié au Professeur Claude Jeanrenaud (Institut de recherches économiques de l'Université de Neuchâtel). Celui-ci a pour but d'estimer les coûts médicaux directs du diabète. Le compte-rendu de l'étude sera disponible au printemps 2012. Après l'évaluation des coûts directs, la suite possible des travaux pourrait concerner l'évaluation des coûts indirects et intangibles du diabète ainsi qu'une estimation des bénéfices directs de la prévention des complications et de la prévention du diabète pour la population vaudoise. Contact pour information : Dresse Isabelle Hagon-Traub, isabelle.hagon@ehc.vd.ch.

14. Communication et média

Partenaires : Sanimédia, cellule de communication du Service de la santé, FTC – Agence de relations publique et de communication, Lausanne

Un effort particulier a été entrepris en 2011 en matière de communication. L'objectif en 2011 était de mettre sur pied une véritable stratégie de communication, dans l'idée de soutenir les actions mises en place sur le terrain et d'atteindre les différents publics concernés par la maladie, soit la population, les patients, les soignants et les décideurs institutionnels et politiques. Les objectifs clés de la stratégie développée concernent avant toute chose la sensibilisation de la population vaudoise aux conséquences du diabète, également les causes (facteurs de risque) et les moyens de le prévenir.

Pour les patients, il va s'agir avant tout de leur offrir plus d'information pour une meilleure prise en charge de leur maladie. Comme par exemple améliorer la visibilité concernant les prestations offertes dans les différentes régions du canton, les institutions de soins. Pour les professionnels de la santé, nous avons étoffé le catalogue des moyens de communication concernant les projets en passant d'un Forum du Programme cantonal (annuel), réservé uniquement pour les membres des groupes de travail à une nouvelle forme de Forum, tenus dans les différentes régions du canton, sur une base annuelle, ouverts à tous les soignants. Si la tenue du Forum du Programme cantonal va se poursuivre sur une base annuelle, il va se déplacer de régions en régions, offrant ainsi une visibilité accrue des activités régionales à tous les membres des groupes de travail, médecins et soignants (diabète) du canton.

Certains outils de communication développés en 2011 ont permis d'atteindre plusieurs publics (population, patients, soignants) comme le site internet : www.vd.diabete.ch. Une collaboration a démarré avec la Société Vaudoise de Médecine (SVM) afin de développer l'information auprès des médecins. Le Programme cantonal a dorénavant la possibilité de communiquer régulièrement

à l'aide d'un « Flash diabète » dans le Courrier du Médecin Vaudois, revue médicale lue par plus de 1000 médecins et soignants du canton.

Une collaboration avec une agence de relation publique, développée durant le 2eme semestre 2011, a permis de développer la présence du PcD dans les médias, que ce soit dans la presse publique, la télévision ou la radio.

En 2012, plusieurs actions de communication vont être déployées, il s'agira de poursuivre les efforts démarrés en 2011, également de promouvoir l'utilisation du passeport diabète, document édité par l'Association suisse du diabète, document très pratique permettant aux patients et à leur médecins d'avoir un suivi et une vue d'ensemble de l'évolution de la maladie, de mettre sur pied une nouvelle campagne de sensibilisation et de favoriser la diffusion de recommandations cliniques.

Contacts pour information (PcD) : Dresse Hagon-Traub, isabelle.hagon@ehc.vd.ch, M.Hirsiger, philippe.hirsiger@ehc.vd.ch.

Contacts pour information (Sanimédia) : Mme Trebeljar, josefine.trebeljahr@vd.ch Mme Francioli, melanie.francioli@vd.ch.

15. Collaboration avec le programme cantonal «Ça marche ! Bouger plus, manger mieux»

« Ça marche ! Bouger plus, manger mieux » est un programme de promotion du mouvement et de l'alimentation favorables à la santé lancé en 2008 par le canton de Vaud avec le soutien de Promotion Santé Suisse. Les objectifs de prévention primaire étant communs aux deux programmes, diverses collaborations sont en cours. Ainsi, au printemps 2011 « Ça marche! » a été présenté au Forum du PcD et le PcD a été présenté lors du réseau « Ça marche ! ». En août 2011, à l'occasion de la Swiss Public Health Conference à Bâle, une présentation conjointe des deux programmes a été réalisée dans le cadre d'un atelier organisé par le Service de la santé publique intitulé « Partenariat pour lutter contre les maladies chroniques ».

En vue des Forums régionaux et à la demande du PcD, le programme cantonal « Ça marche ! » a réalisé une brochure contenant les «informations relatives au déploiement de mesures de promotion de la santé et de prévention primaire dans les régions». Cette brochure a été présentée oralement et distribuée à tous les participants des Forums. Par ailleurs, des contacts réguliers ont lieu entre les chefs de projet des deux programmes afin de collaborer chaque fois que cela est pertinent. Contact pour information : Dr Virginie Schlüter, virginie.schluter@ehc.vd.ch.

Conclusion

Le PcD a continué à mettre en œuvre les projets prévus dans le plan d'action du rapport technique. D'autres projets apparentés ont été déployés (activité physique chez l'enfant) ou vont être développés durant l'année à venir (activité physique chez la femme enceinte avec un diabète gestationnel). Plusieurs partenaires vont collaborer avec le PcD dès 2012 ; il s'agit des réseaux de soins. Puis dès 2013, les projets concernant le diabète qui sont également soutenus par le SSP dans notre canton à l'instar de Cap'Diab, Diabest, Diabaide vont également coopérer avec le PcD. L'objectif principal du PcD pour 2012 et 2013 est d'intégrer ces nouveaux partenaires au sein d'une plateforme cantonale de lutte contre le diabète.

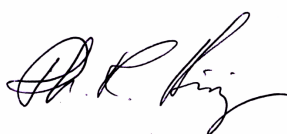
Les différentes évaluations réalisées dans le cadre du Programme cantonal Diabète ces deux dernières années (besoins des patients et des soignants par réseau de soins, caractéristiques des patients diabétiques du canton et évaluation de leur prise en charge, estimation des coûts directs du diabète) nous sont utiles pour vérifier l'adéquation des projets prévus dans le cadre du

plan d'action et des besoins identifiés. Elles constituent un baseline utile que nous devons suivre dans le temps.

L'évaluation de l'évaluabilité (evaluability assessment) des différents projets inclus dans le Programme, relève des pistes pour améliorer la cohérence globale du Programme (couverture, accessibilité, amélioration du monitoring du Programme, harmonisation des données récoltées, recueil de données sur le réseau...). La proposition de nouveaux projets en dehors du plan d'action initial, l'arrivée de nouveaux partenaires et projets pré-existants, les différentes évaluations réalisées ainsi que des pistes de réflexion pour améliorer la cohérence du PcD sont un formidable challenge pour repenser le déploiement du Programme cantonal Diabète pour les années à venir.



Dresse Isabelle Hagon-Traub
Directrice du programme



M. Philippe Hirsiger
Chef de projet du programme



Dresse Virginie Schlüter
Cheffe de projet

Morges, le 30 janvier 2012