diabète programme cantonal

BILAN

ET PERSPECTIVES

Programme cantonal Diabète

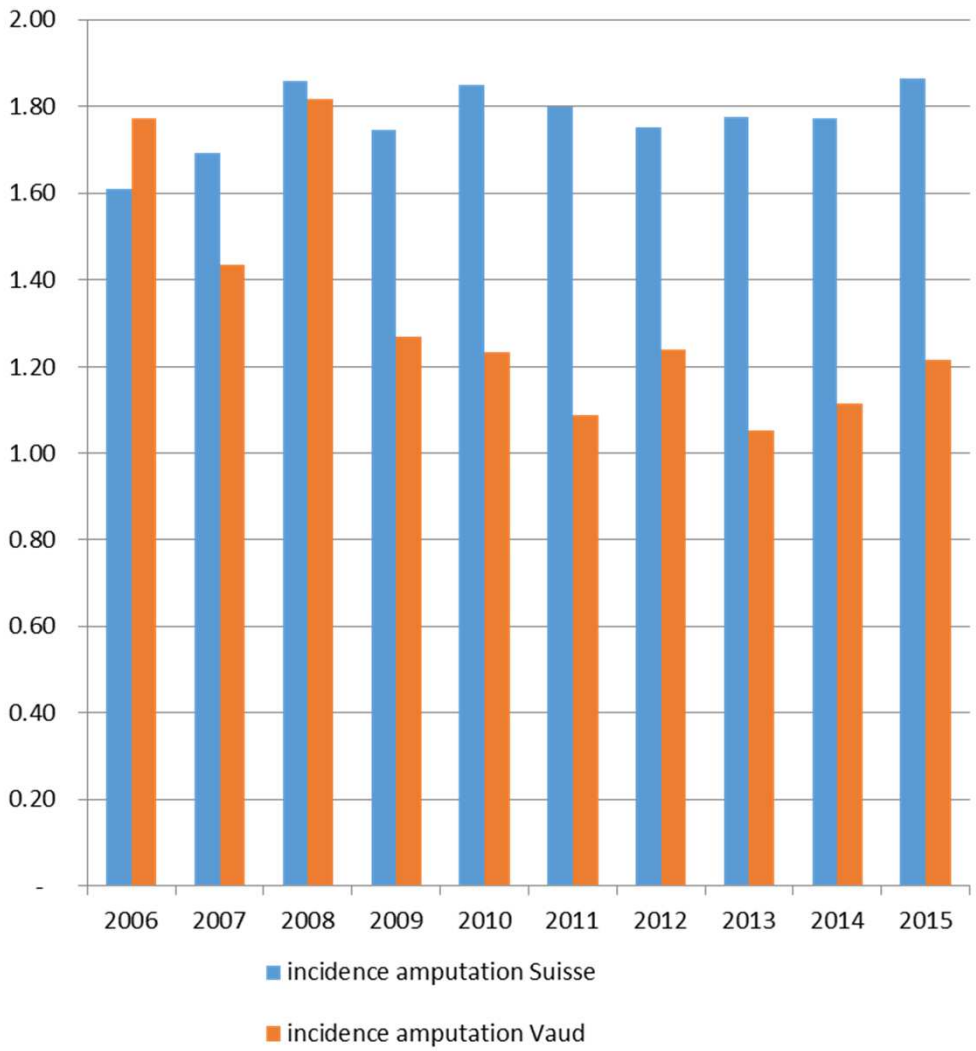
Dr Isabelle Hagon-Traub, Directrice

Forum diabète, Lausanne - Palais de Rumine

2 novembre 2017

Nos / vos réussites

Diminution des amputations



- ↘ 150 amputations sur 3 ans
- ↘ des coûts humains
- ↘ des coûts financiers

Mise à disposition de nouvelles prestations

- **85 projets**
  - 44 terminés
  - 25 nouvelles prestations

En 6 ans

- **4’200 patients** ont bénéficié de prestations
- **6’400 professionnels** ont reçu de l’information / participé à des formations

Améliorations concrètes et mesurables pour les patients

- **Accessibilité des prestations**
  - Équipes régionales
  - Prestations pour les patients les plus vulnérables et/ou présentant des situations médicales complexes
  - Pôles spécialisés

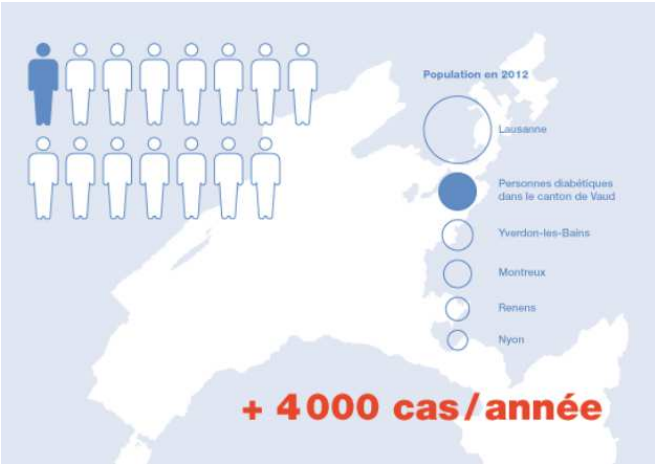
- **Amélioration de la prise en charge**
  - Dépistage ophtalmique annuel
  - Dépistage de la néphropathie
  - Contrôle tensionnel

Meilleure connaissance des enjeux du diabète

- **Des enjeux de santé publique**
  - Épidémie vaudoise de diabète
  - Complications (amputation, dialyse…)

- **De la prise en charge**
  - Besoins des patients et des soignants
  - Qualité mais complexité des soins

- **Des enjeux financiers**
  - Coûts directs: 250 millions / an
  - Coûts indirects: 220 millions / an
  - **~ 0.5 milliards** (2/3 dus aux complications)



Développement de partenariats

- 5 groupes de travail (2008-2009)
- > 150 personnes, multidisciplinaires, plusieurs institutions
- avec les patients: **autonomisation**
- avec diabètevaud: **représentativité**
- entre soignants : **interprofessionnalité**
- avec les experts de prévention**: prévention dans les soins**
- avec les autorités sanitaires: **légitimité cantonale**

Partir de l’existant et avancer

Epidémie de diabète

	2011 IDF (CoLaus)	2030 IDF
Prévalence diabète monde	8.3%	9.9%
Prévalence diabète Suisse	7.4% (6.6%)	8.7%
Nombre de diabétiques Vaud	42’000 (25’000)	52’000
Prévalence pré diabètes Suisse	9.2%	10.5%
Nombre de pré diabétiques Vaud	52’000	62’000

Diabète: une maladie silencieuse

Une maladie silencieuse qui fait des dégâts

La rétinopathie diabétique

« Afin de garder bon œil malgré le diabète !»

Néphropathie diabétique

« Le diabète peut endommager vos reins ! »

La neuropathie diabétique

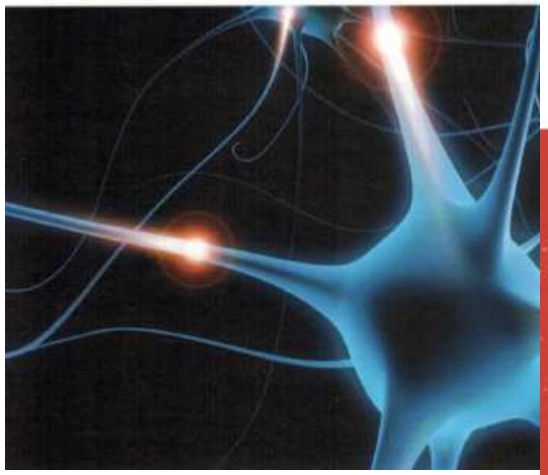
« Le diabète peut porter sur les nerfs ! »

Le diabète et vos pieds

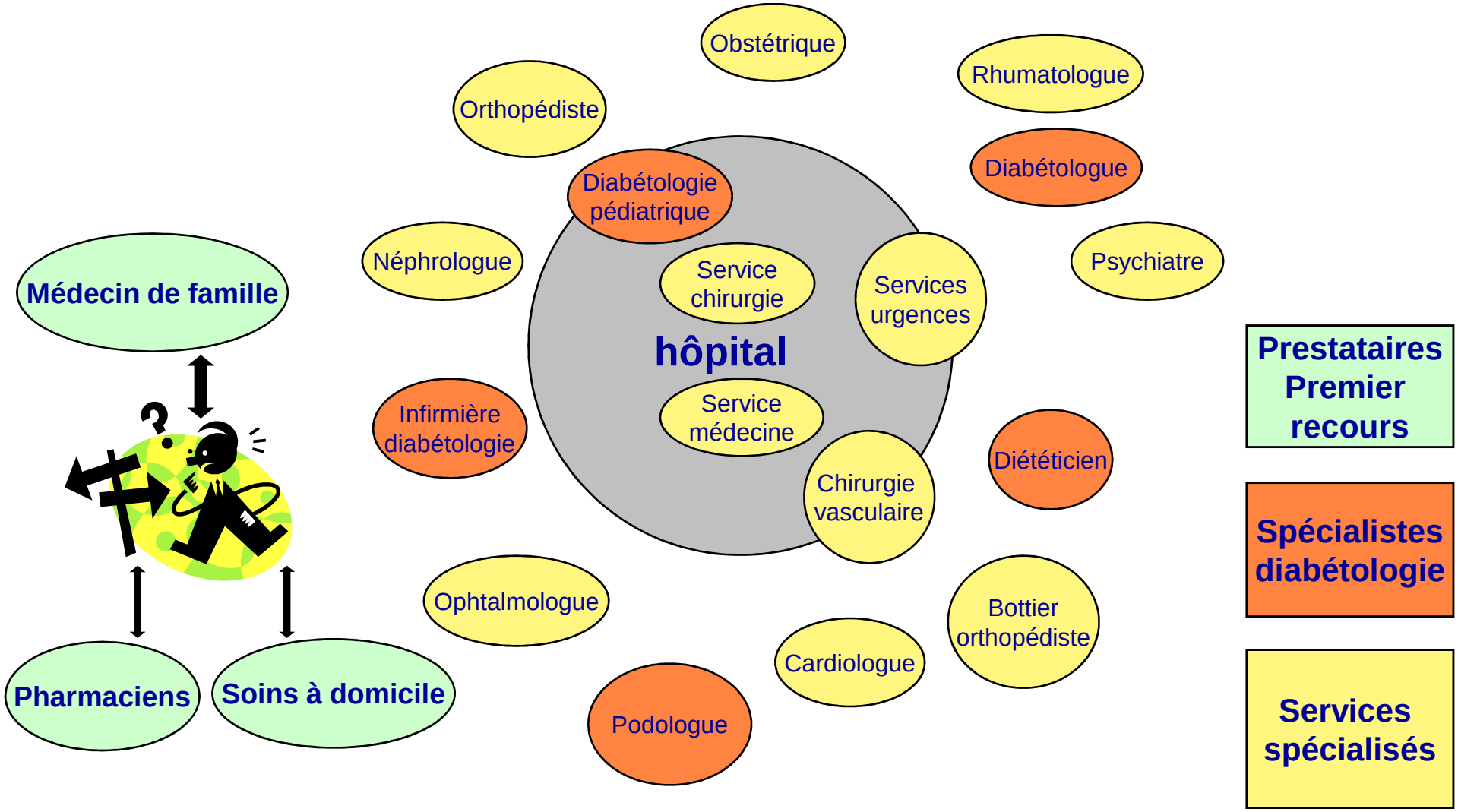
« Pour une démarche assurée ! »

Diabète & cœur

«Pour que le cœur reste votre atout!»



Des soins complexes et fragmentés



Intégrer tous les besoins

Besoin des patients

Soutien

Association de patients,

Groupe de pairs

Information

Interdisciplinarité

Equipe à proximité

Innovation

Nouvelles prestations

Dossier patient informatisé

Besoin des soignants

Soutien

Association de patients

Prestations utiles

Interdisciplinarité

Réunions, coordination,

rémunération

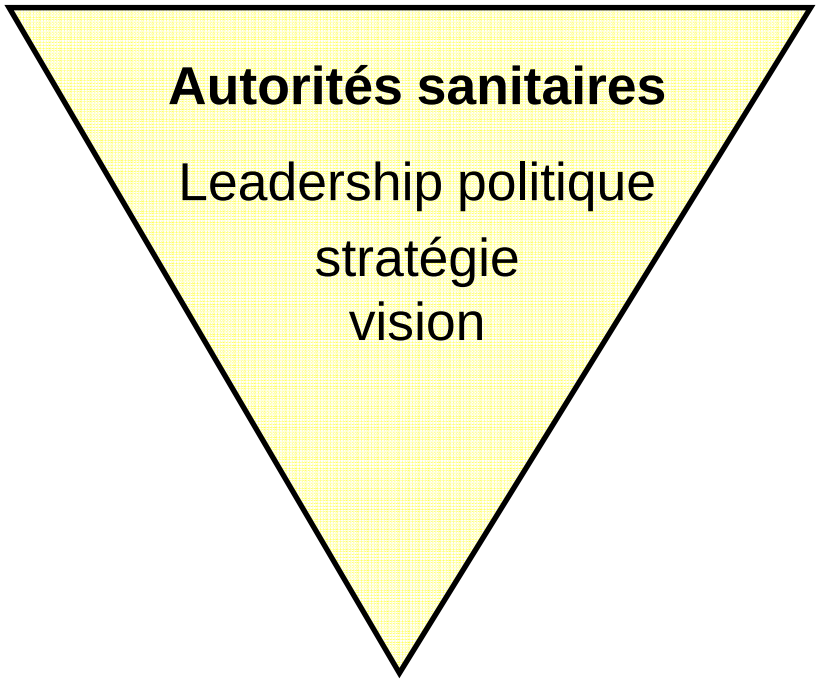
Outils

Recommandations pratique clinique

dossier patient informatisé

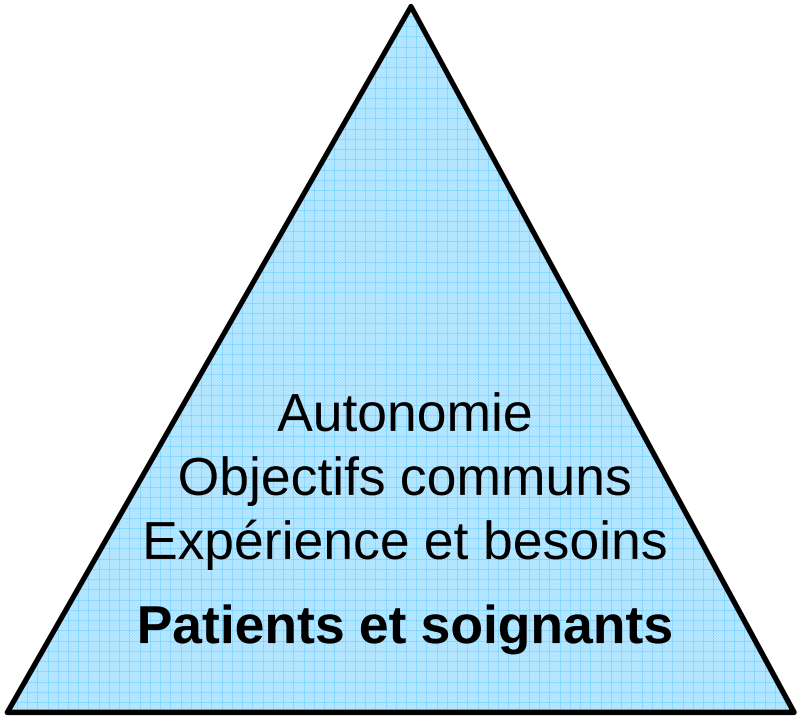
Lauvergeon S, Mettler D, Peytremann-Bridevaux I. Exploration des expériences et des besoins des patients diabétiques et des professionnels de la santé du canton de Vaud. Lausanne: IUMSP, 2010 (Raisons de santé, 174)
Peytremann-Bridevaux I, Bordet J, Burnand B. Caractéristiques des patients diabétiques résidant dans le canton de Vaud et évaluation de leur prise en charge: rapport final. Lausanne IUMSP 2013.(Raisons de santé, 211)

Répondre au mandat des autorités sanitaires



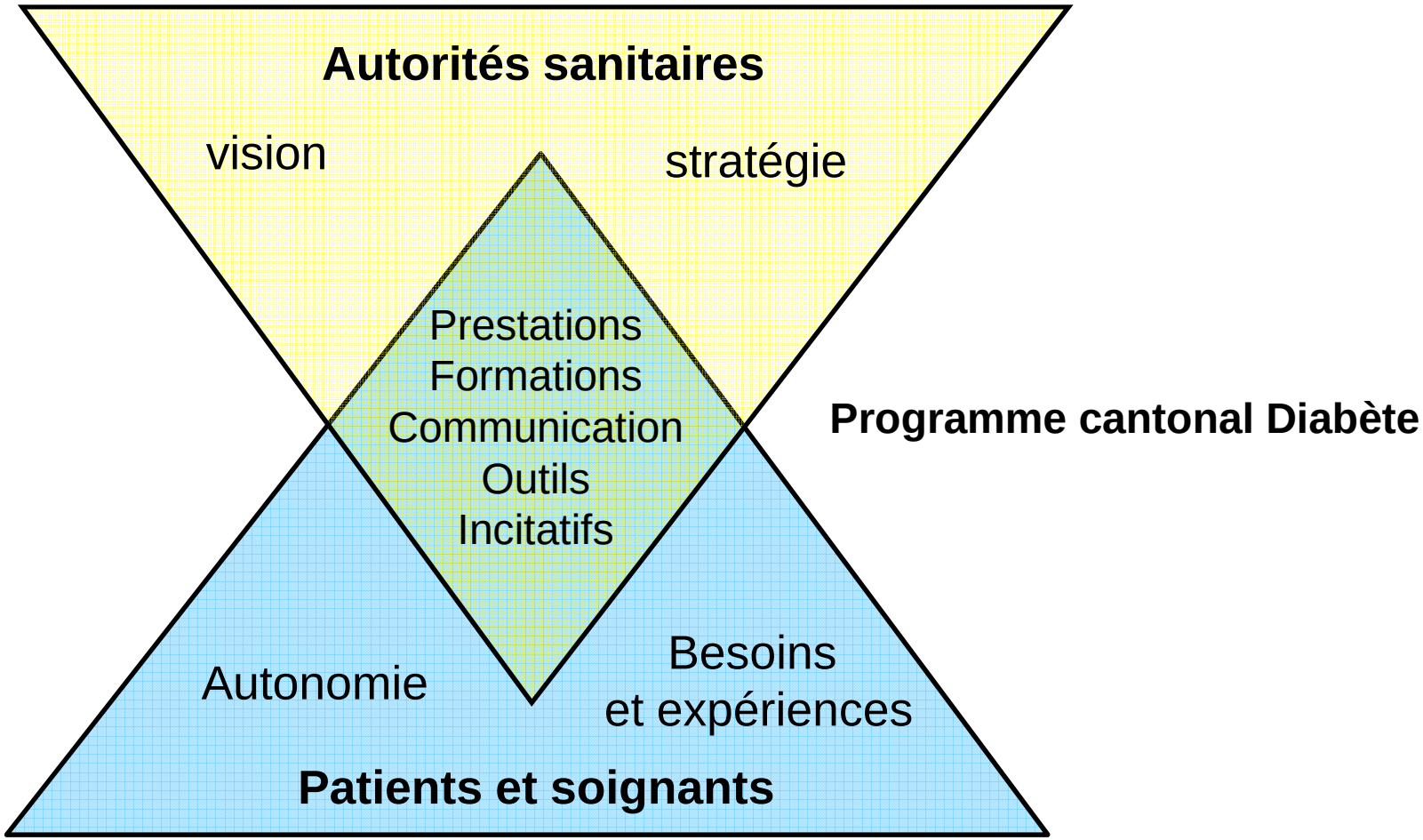
- **1 vision**
  - Diminuer l'impact du diabète sur la population vaudoise
- **2 missions**
  - Ralentir la progression de l'incidence
  - Améliorer la prise en charge des patients

Et favoriser l'innovation émergente dans les réseaux



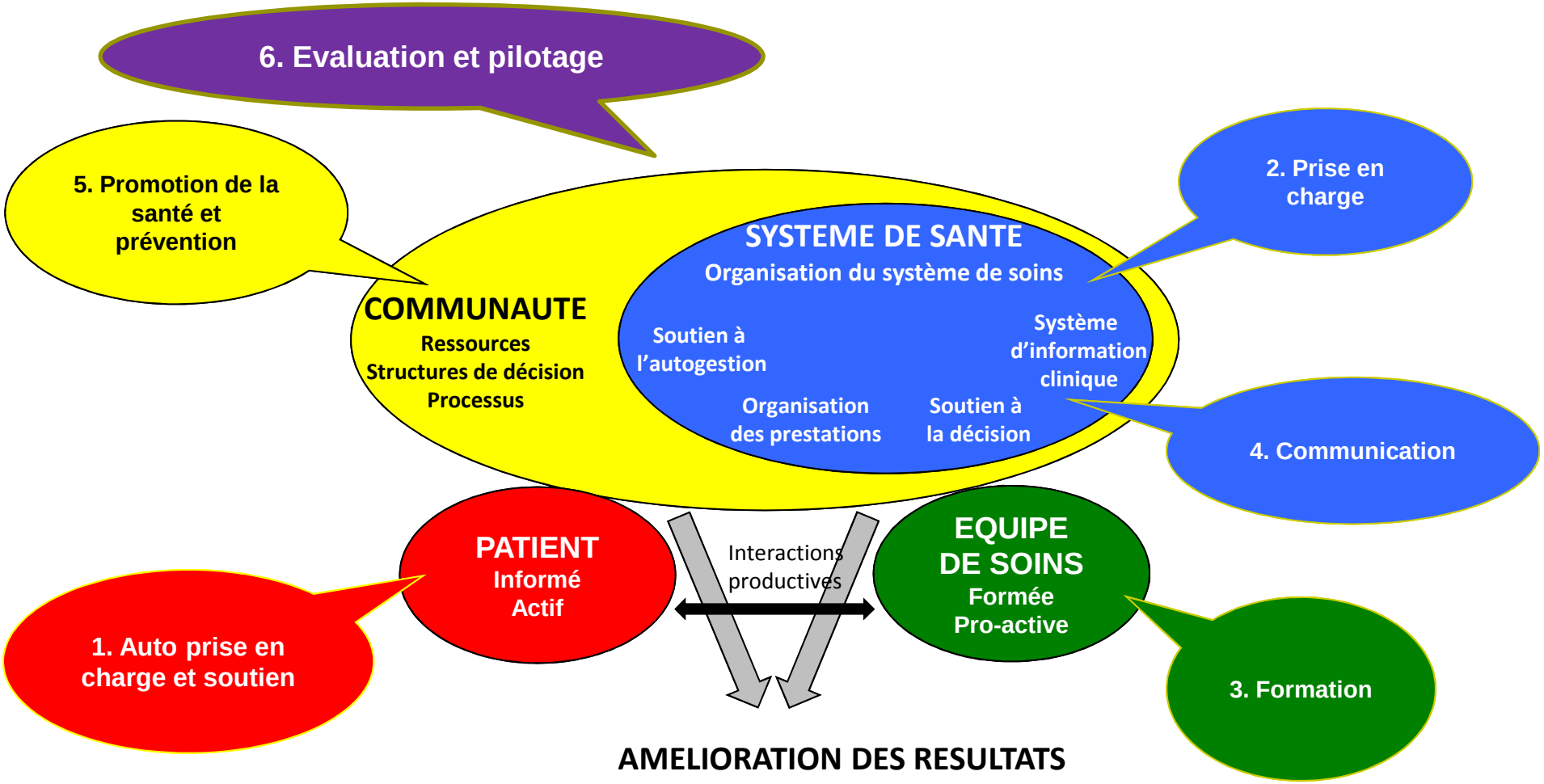
- Partir de l'existant
- Etat des lieux des besoins (patients et soignants)
- Objectifs communs autour de projets fédérateurs
- Démarche participative
- Autonomie des prestataires

Combiner approche stratégique et innovation émergente



Organiser
en fonction des objectifs

Programme basé sur le modèle des maladies chroniques



Modèle des maladies chroniques (Wagner 1998)

Accompagner l’autonomisation

Cours
« Devenir acteur de sa santé »
avec une maladie chronique

EVIVO Un programme d’autogestion de Stanford validé par des études scientifiques, soutenu par Careum

Renforcer la formation des professionnels

Programme cantonal Diabète
Recommandations pour la pratique clinique

Accueil | RPC | Méthode de développement des RPC | Groupes de travail et experts multidisciplinaires | Avertissement | Références

Recommar
Recommar

FICHES PRATIQUES (DOCDIAB)

Activité physique et diabète
Conseils pour prendre en charge votre diabète

FICHE
2.2
PATIENTS

6ème Forum Diabète du Réseau Santé la Côte

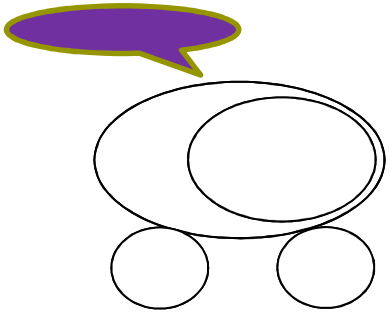
« L'interprofessionnalité comme remède pour le suivi des patients diabétiques »

Faciliter l’organisation des soins

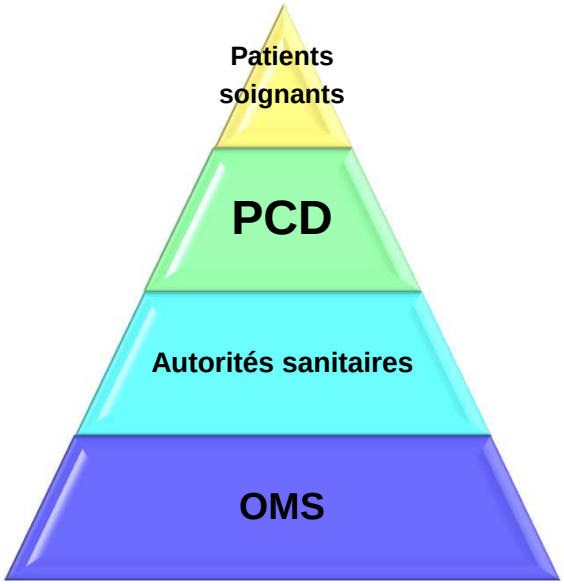
Dispositifs régionaux

Filières cantonales

Faire monter en compétence la communauté et tous les acteurs



Contribuer à penser l'avenir



Rapports

- Formation des professionnels
- Empowerment des patients chroniques dans le canton de Vaud
- Prise en charge des maladies chroniques auprès des populations vulnérables
- …

Prises de position

- Réponse à la consultation sur l'initiative parlementaire 15.468 LAMal
  Renforcer la responsabilité individuelle

…

Diminution des amputations: quelle(s) contribution(s) du PcD?

Résultats d'une action concertée

- Patients
  - Brochure le diabète et mes pieds
- Equipe de soins (travail interprofessionnel)
  - Recommandation de pratique clinique
  - Forums interprofessionnels
  - Test du risque « pied diabétique » en ligne
- Système de santé
  - Dispositifs régionaux et filière spécialisée « pied et diabète »
  - Répertoire diabètevaud
- Communauté
  - Campagne de dépistage

Bilan

Premiers résultats positifs

- Diminution des amputations
- Mise à disposition de nouvelles prestations
- Améliorations concrètes pour les patients (accessibilité et prise en charge)
- Meilleure connaissance des enjeux du diabète
- Développement de partenariats

Certains changements prennent du temps

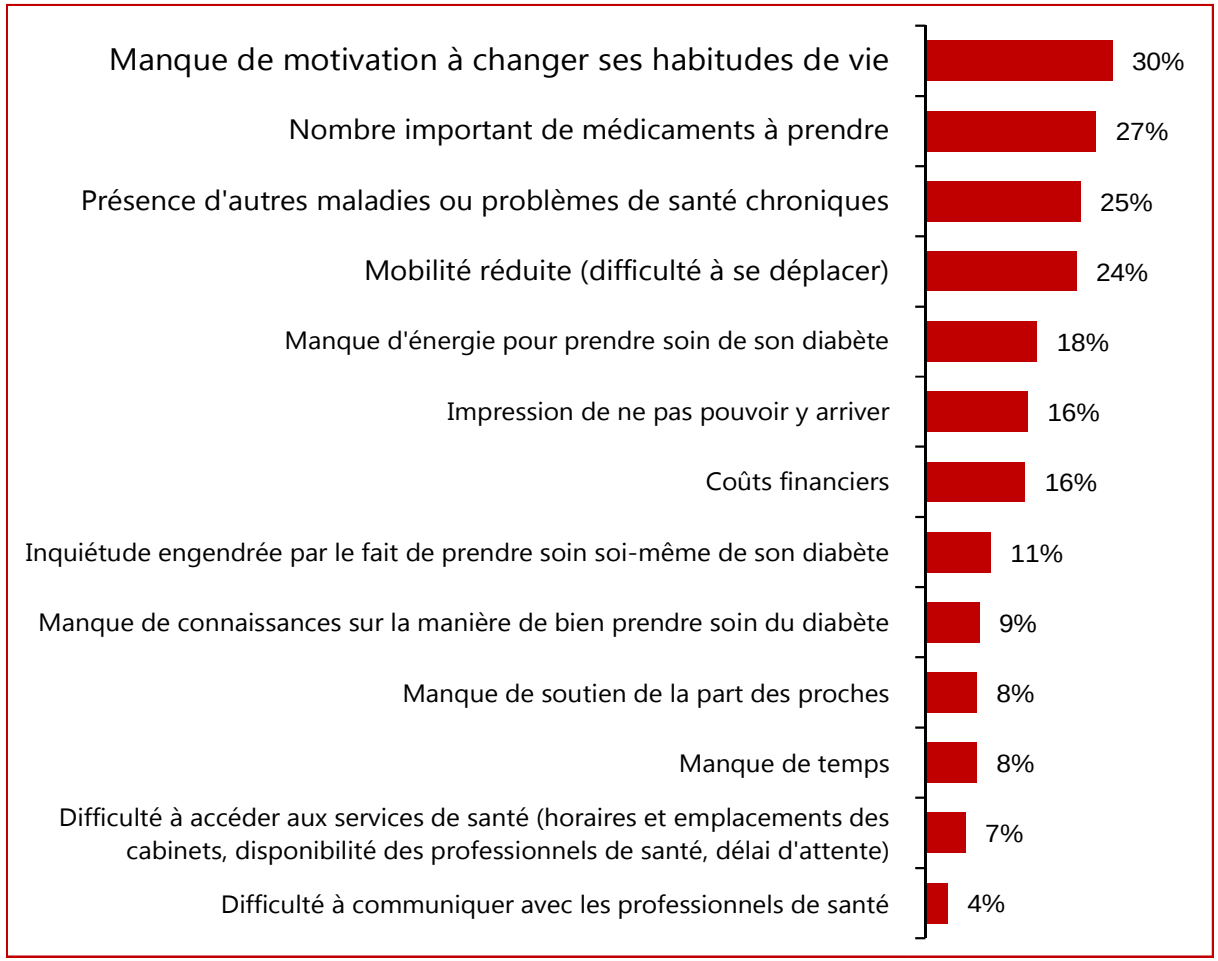
Critères de bonne prise en charge du diabète SSED			Recrutement n=519 patients n=271 données méd.		Suivi 2015* 2016 n=295 patients	
Contrôles/Visites chez le médecin	Minimum 3/année	≥80% des patients	-		-	
Conseils hygiène de vie	Conseils diététiques et d'activité physique	≥80% des patients	42%	☹	33%	☹ *
	Non-fumeurs ou conseils cessation tabac chez fumeurs	≥80% des patients	95%	☺	91%	☺ *
HbA1C, min 2x/an **	Moyenne des valeurs annuelles (dernière valeur) †					
	>9%	≤15% des patients	6%	☺	6%	☺
	<8%	≥60% des patients	73%	☺	82%	☺
Tension artérielle min 2x/an ††	≥140/90 mmHg	≤35% des patients	37%	☹	37%	☹
	<130/80 mmHg	≥25% des patients	21%	☹	25%	☺
Contrôle ophtalmique annuel	(chez ophtalmologue)	≥60% des patients	58%	☹	76%	☺
Cholestérol-LDL §	≥3.38 mmol/l	≤37% des patients	15%	☺	-	
	<2.6 mmol/l	≥36% des patients	50%	☺	-	
Contrôle annuel néphropathie	(créatinine et microalbuminurie)	≥80% des patients	63%	☹	75%	☹
Contrôle annuel des pieds	(pouls, monofilament)	≥80% des patients	68%	☹	70%	☹

Antille-Zuercher E, Carron T, Peytremann-Bridevaux I. Cohorte CoDiab-VD. Rapport du suivi annuel 2016. Lausanne, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2017; Antille-Zuercher E, Carron T, Pasquier J, Burnand B, Peytremann-Bridevaux I. Cohorte CoDiab-VD. Rapport du suivi annuel 2015. Lausanne, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2016.

Certains changements prennent du temps

Module « Multimorbidité »

- **Les obstacles à une bonne prise en soin du diabète**



Antille-Zuercher E, Carron T, Pasquier J, Burnand B, Peytremann-Bridevaux I. Cohorte CoDiab-VD. Rapport du suivi annuel 2015. Lausanne, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 2016.

Programme cantonal Diabète
un programme pionnier

Programme Pionnier

Stratégie nationale contre
les maladies cardio-vasculaires,
l'attaque cérébrale et le diabète

Stratégie nationale
Prévention des maladies
non transmissibles (stratégie MNT)

2017–2024

Programme Pionnier qui fait ses preuves

- Les premiers effets
  - Amélioration des contrôles recommandés pour prévenir les complications
  - Diminution des amputations
- Prix Allianz Q
- Plusieurs projets primés
- Visibilité au niveau suisse et international

Perspectives d’avenir

Un quart de la population souffre d'une maladie chronique

Etude en Suisse En raison du vieillissement de la population en Suisse, le nombre de personnes souffrant de maladies chroniques continuera à augmenter fortement dans les décennies à venir.

Prévention dans le quotidien

Prévention dans les soins

ACTIVITÉ PHYSIQUE

L'exercice comme médicament

À l'occasion de son congrès annuel, le week-end dernier à Mont-Tremblant, l'Association québécoise des médecins du sport et de l'exercice a lancé une campagne pour inciter les médecins à prescrire à leurs patients le meilleur de tous les médicaments : l'activité physique. Entrevue avec son nouveau président, le Dr Normand Martin.

CATHERINE HANDFIELD
LA PRESSE

Pensez-vous qu'un médecin omnipraticien peut avoir

LE SURF SUR ORDONNANCE, C'EST DÉSORMAIS POSSIBLE

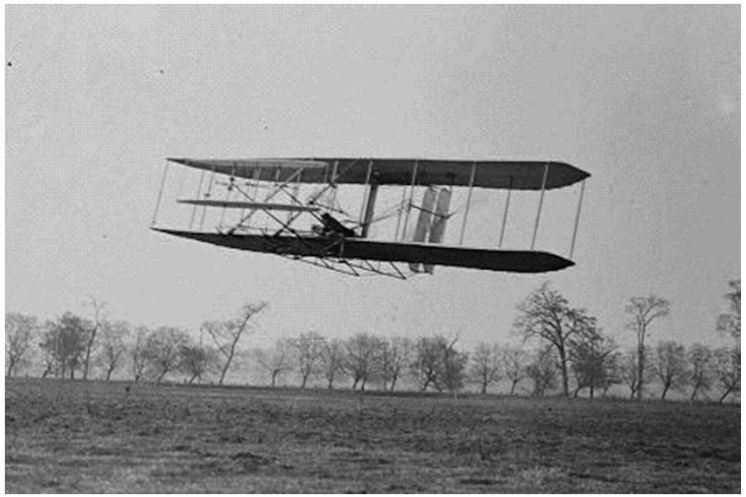
SANTÉ - Les médecins ont le droit depuis ce matin de prescrire du sport à leurs patients.

Par *Surf Session* - @surfsessionmag - *mercredi 1 mars 2017 à 16h17*

Un Programme pensé pour répondre à la chronicité

- Patients informés et partenaires
- Soignants formés
- Soins coordonnés et accessibles
- Collectivité sensibilisée

Bâtir sur l'expérience et sur les besoins



Merci pour votre attention

Solar impulse

je donne mon avis

OUVRONS LE DÉBAT!