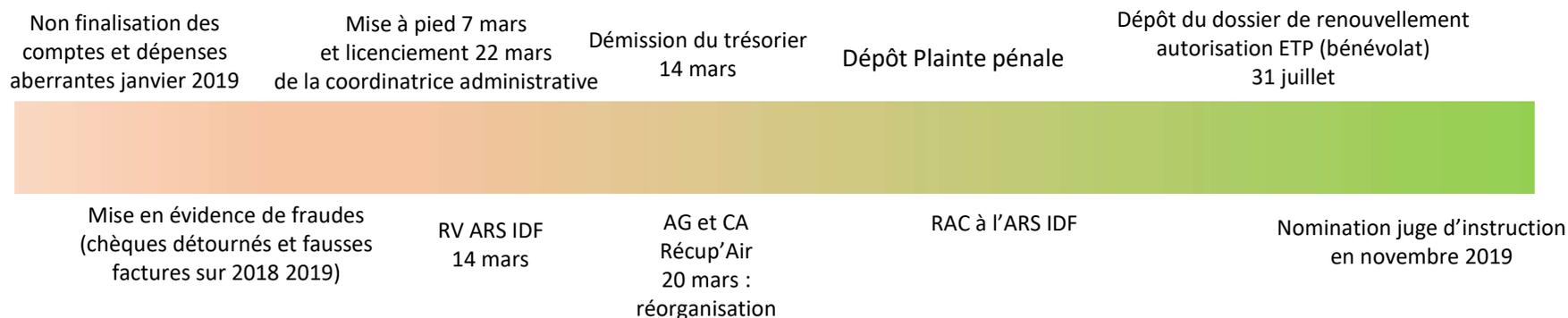


# 2019 : une équipe à reconstruire



## Evènements 2019 et impact sur la coordination administrative



### Evolution de l'équipe de coordination administrative :

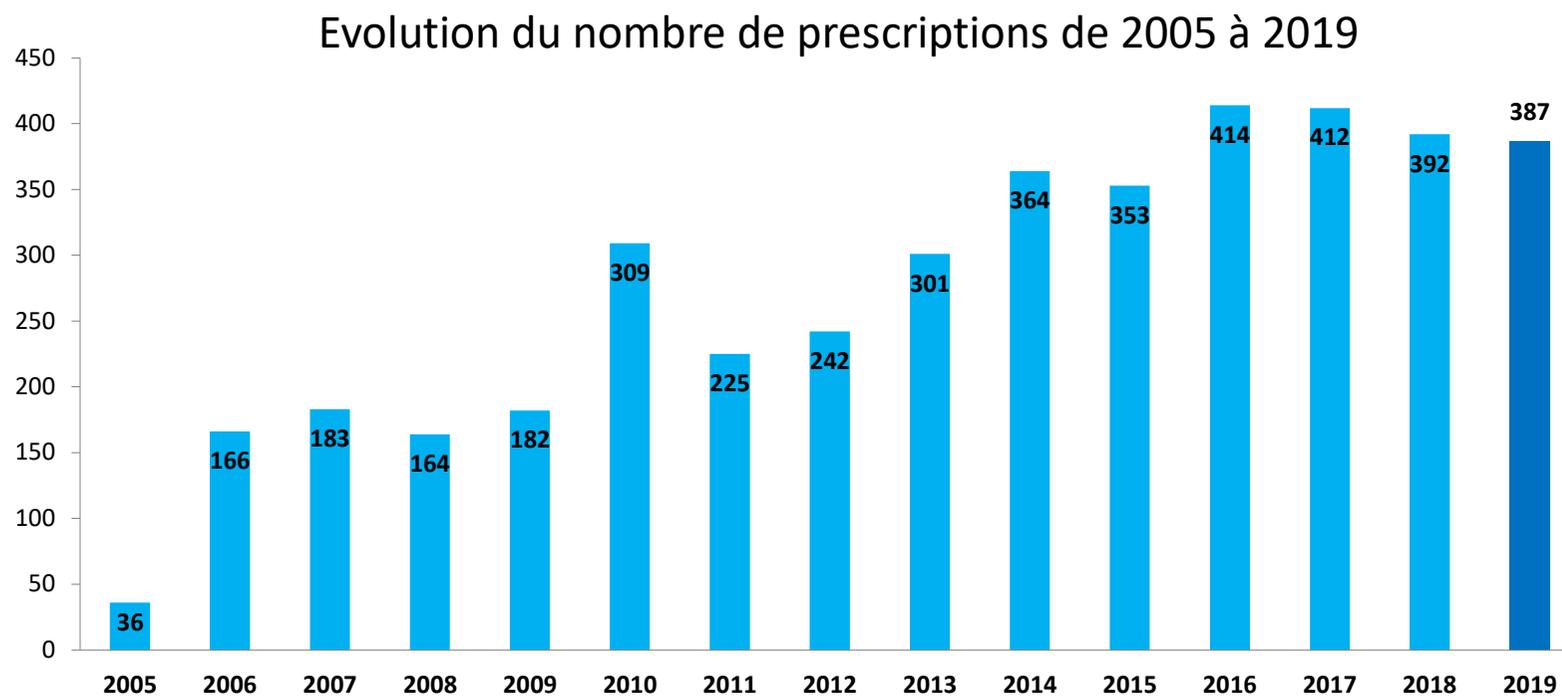
Jusqu'en juillet 2018 = 2 équivalents temps plein : un secrétaire et une coordinatrice  
départ en retraite du secrétaire en juillet 2018  
2 échecs de recrutement (3 et 5 jours) en septembre 2018 et février 2019  
Mars 2019 : Licenciement de la coordinatrice administrative  
Recrutement d'une secrétaire en mai 2019

Faibles de coordination du parcours de soins relevées depuis septembre 2018, gestion bénévole du réseau sans employé de mars à avril puis formation progressive de la secrétaire sur mai et juin avec soutien de l'équipe de coordination médicale et kinésithérapeute demeurée stable

Impact des grèves de transport sur la présence et le travail de la secrétaire en décembre 2019

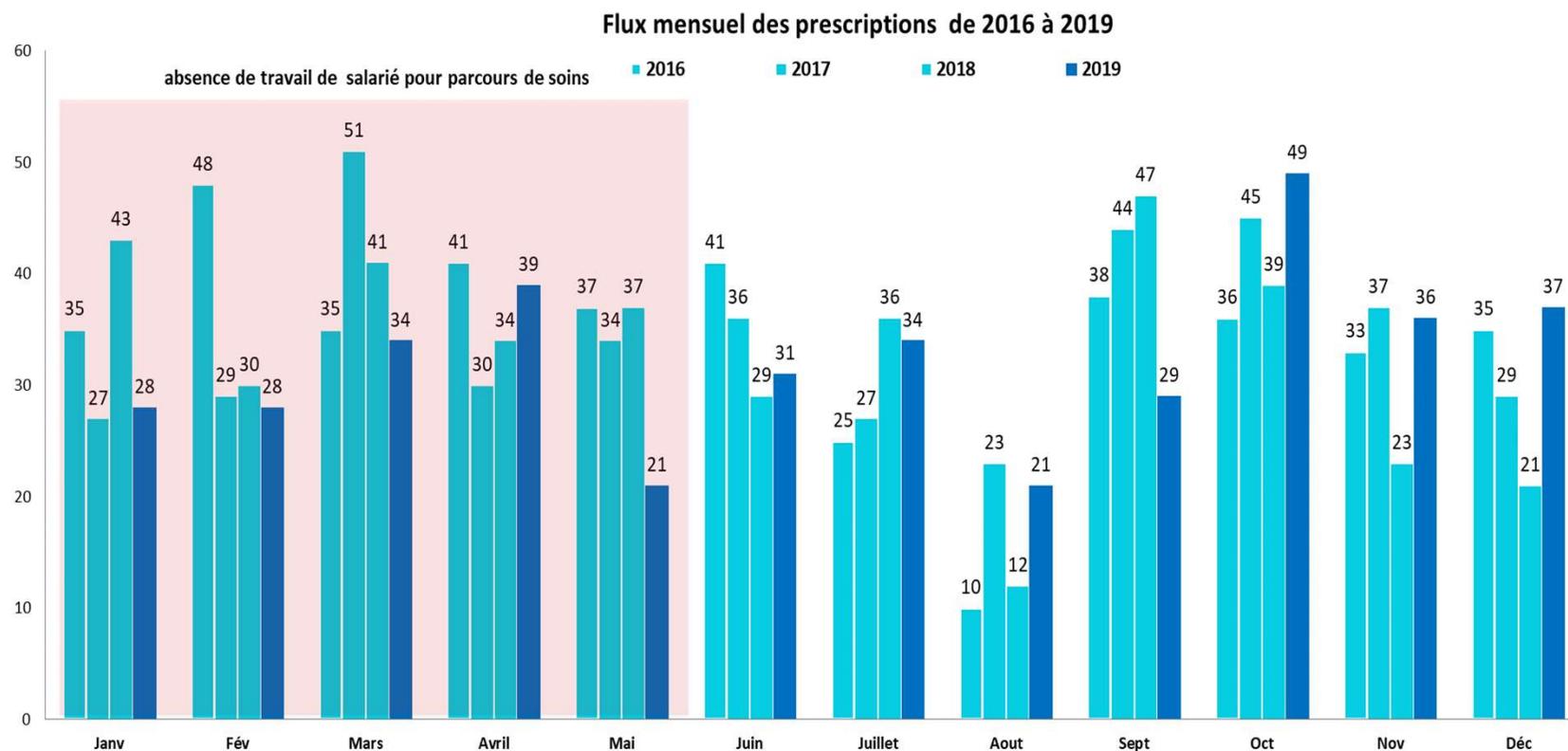
# Activité du réseau en 2019

un maintien du flux de prescriptions rendant impérative la reconstruction du réseau



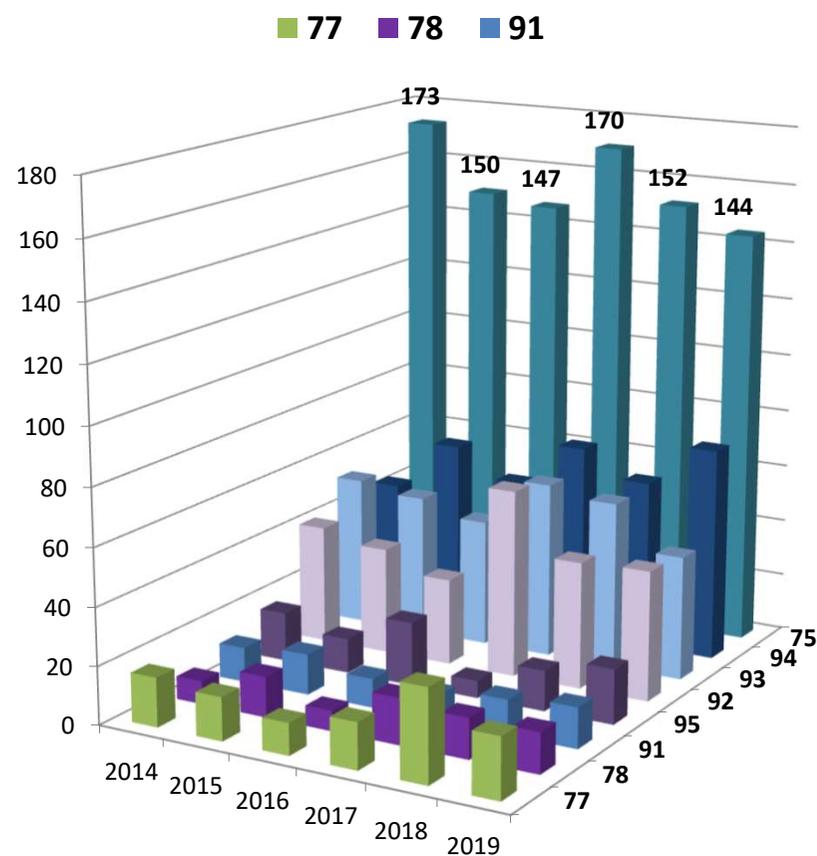
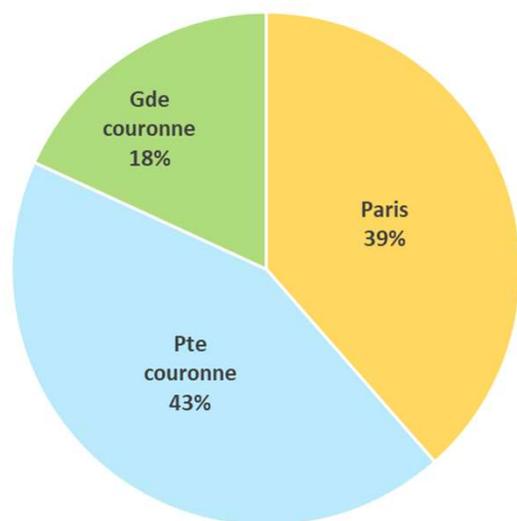
# Activité du réseau en 2019

Un travail bénévole sur les premiers mois et une charge importante de travail pour la nouvelle secrétaire



# Origine des prescriptions en 2019

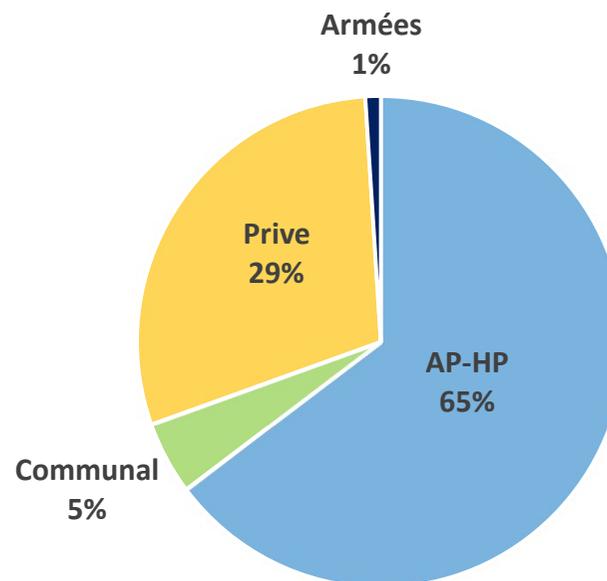
Une tendance à la diminution de la surreprésentation de Paris et de la petite couronne



# Origine des prescriptions en 2019



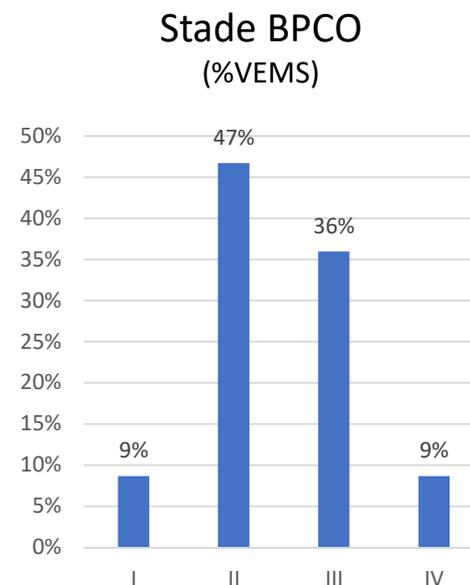
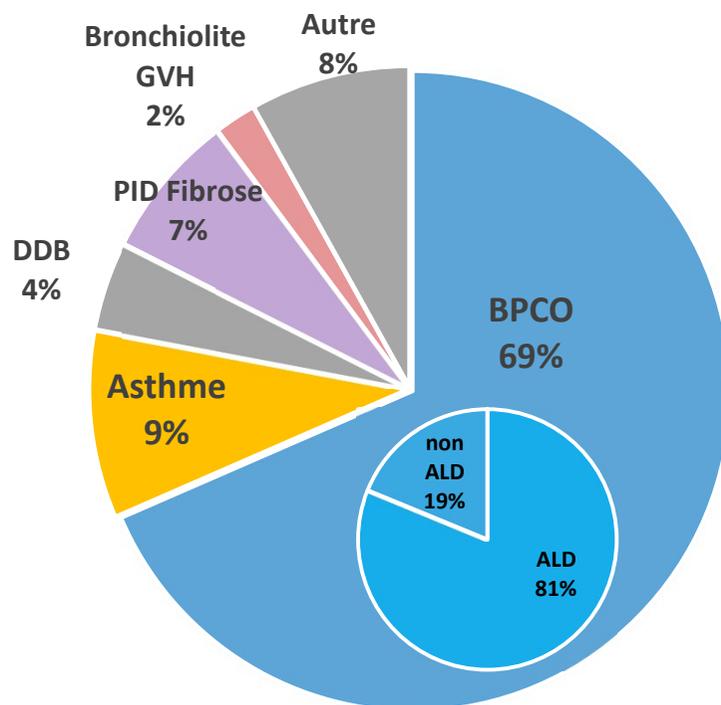
75% prescriptions hospitalières



Prescriptions de ville : 80% pneumologues et 20% médecins généralistes

# Pathologies prescrites en 2019

surtout des **BPCO** dont 45% aux stades sévère ou très sévère  
14% oxygénodépendants toutes pathologies confondues



48% ne sont pas couvertes par la nouvelle cotation kiné (BPCO hors ALD, autres pathologies)  
⇒ Nécessité de rémunérations spécifiques kiné

# Nature des prescriptions en 2019

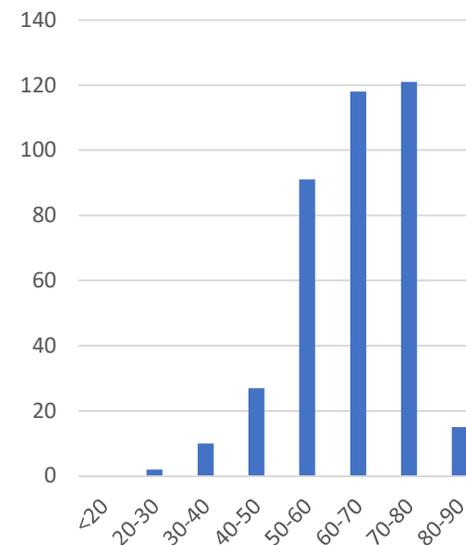
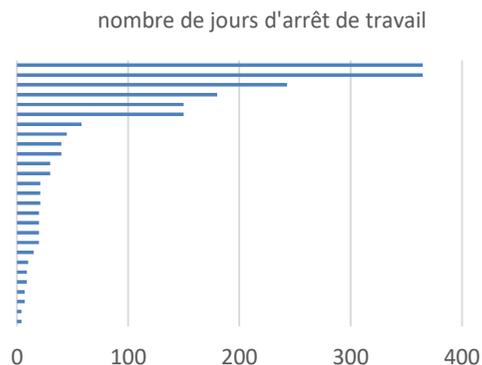


## Caractéristiques sociodémographiques

52% femmes et âge médian = 65 ans, 34% moins de 60 ans

61% en retraite

22% ont une activité professionnelle  
dont 21% ont eu arrêt de travail dans les 2 ans ( info patient)  
de délai médian de 21 jours



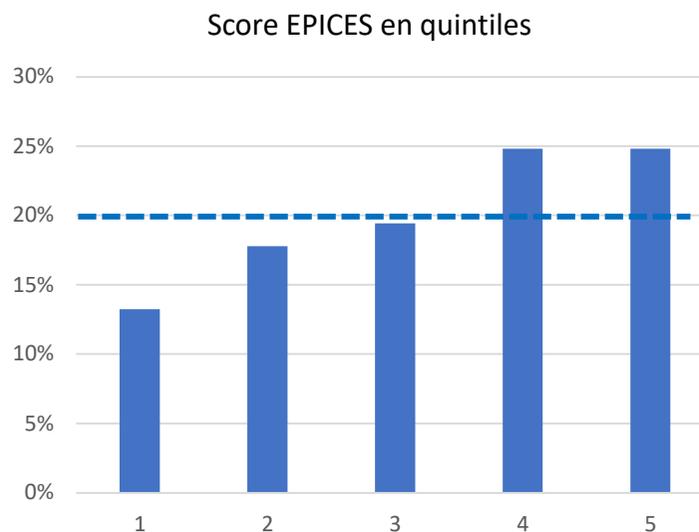
42% d'inactifs en âge d'exercer un travail

# Nature des prescriptions en 2019



## Caractéristiques sociodémographiques

Évaluation de la précarité des personnes orientées vers le réseau par le scores EPICES (n= 242)



Prépondérance des derniers quintiles les plus précaires

# Nature des prescriptions en 2019

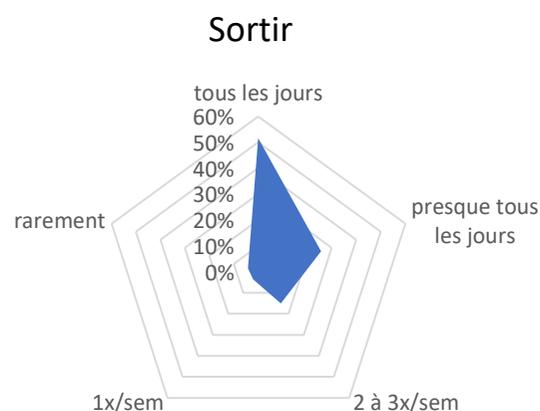
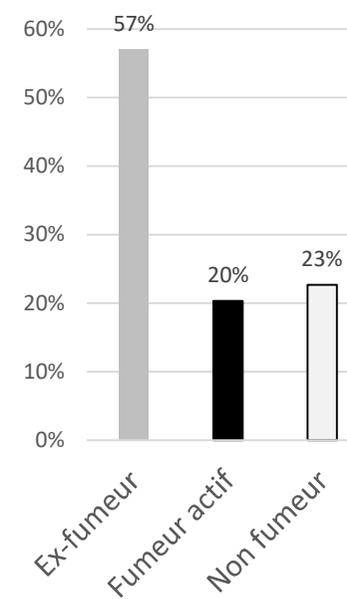
## Mode de vie et impact social de la maladie

Tabagisme : **20%** de fumeurs encore actifs

Relative sédentarité :

78% sortent tous les jours ou presque de chez eux  
mais

47% marchent moins de 30 minutes par jour



# Nature des prescriptions en 2019



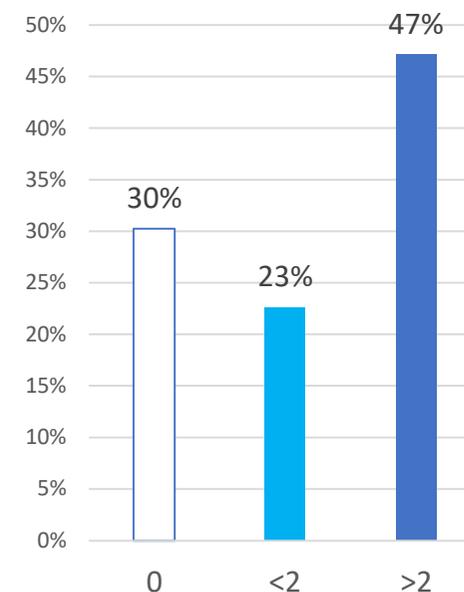
## Impact de la maladie : hospitalisation et exacerbations dans les 2 ans précédents

28% ont été hospitalisés du fait de leur maladie respiratoire avec une durée médiane de séjour de 10 jours

23% sont passés aux urgences du fait de leur maladie respiratoire

Nombres d'exacerbations annuelles

47% sont multi-exacerbateurs (facteur de mauvais pronostic)



# Nature des prescriptions en 2019



## Éléments anxio-dépressifs (250 réponses)

Évaluez par une note de 0 à 10 votre moral actuel :

0 signifie : « je n'ai pas du tout le moral » et 10 signifie : « je me sens parfaitement bien ».

Entourez le chiffre qui correspond à votre réponse.

Pas du tout le moral

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Parfaitement bien

10

Valeur médiane

Sur la base du questionnaire HAD

30% ont des éléments anxieux significatifs (score  $\geq 11$ )

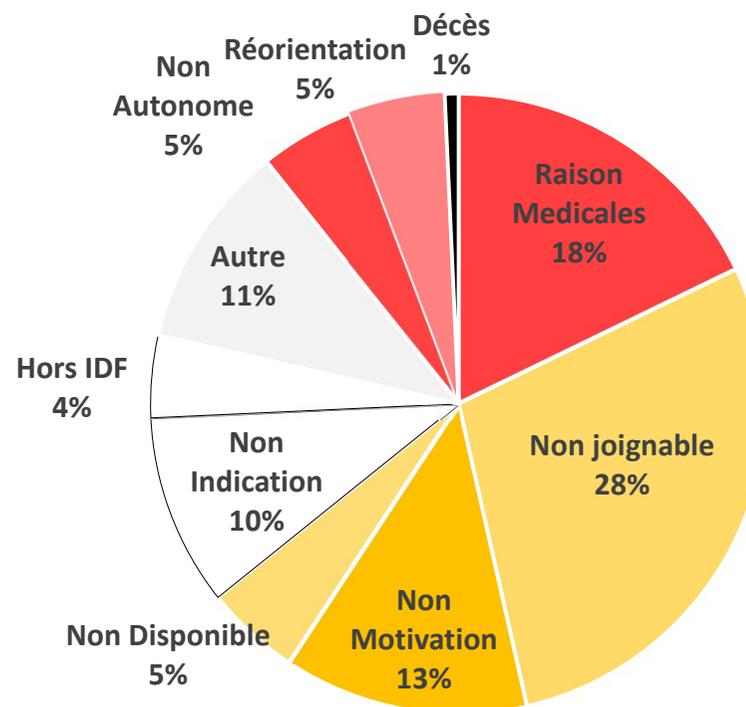
23% ont des éléments dépressifs significatifs (score  $\geq 11$ )

# Devenir des prescriptions en 2019

52% ont initié un programme  
 dont 46% terminés, 46% encore en cours et 8% abandonnés en cours (< 20 séances)

9% sont en attente de bilan

33% ont été en abandon de demande



6% ont subi une défection de prise en charge liée aux manquements de l'ex-coordinatrice administrative

# Evaluation des programmes en 2019

Sur 93 programmes prescrits en 2019 et terminés

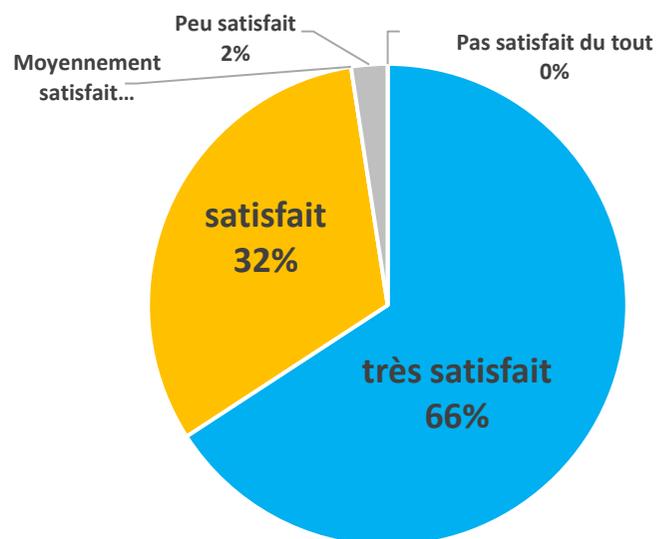
Une prise en charge avec

- une diététicienne a été demandée dans 54% et effectuée (bilan rendu) seulement dans 30% des cas
- une psychologue a été demandée dans 30% et effectuée (bilan rendu) seulement dans 11% des cas

Nous disposons pour 69% d'un bilan du kinésithérapeute

45% d'une évaluation du ressenti du patient en fin de programme

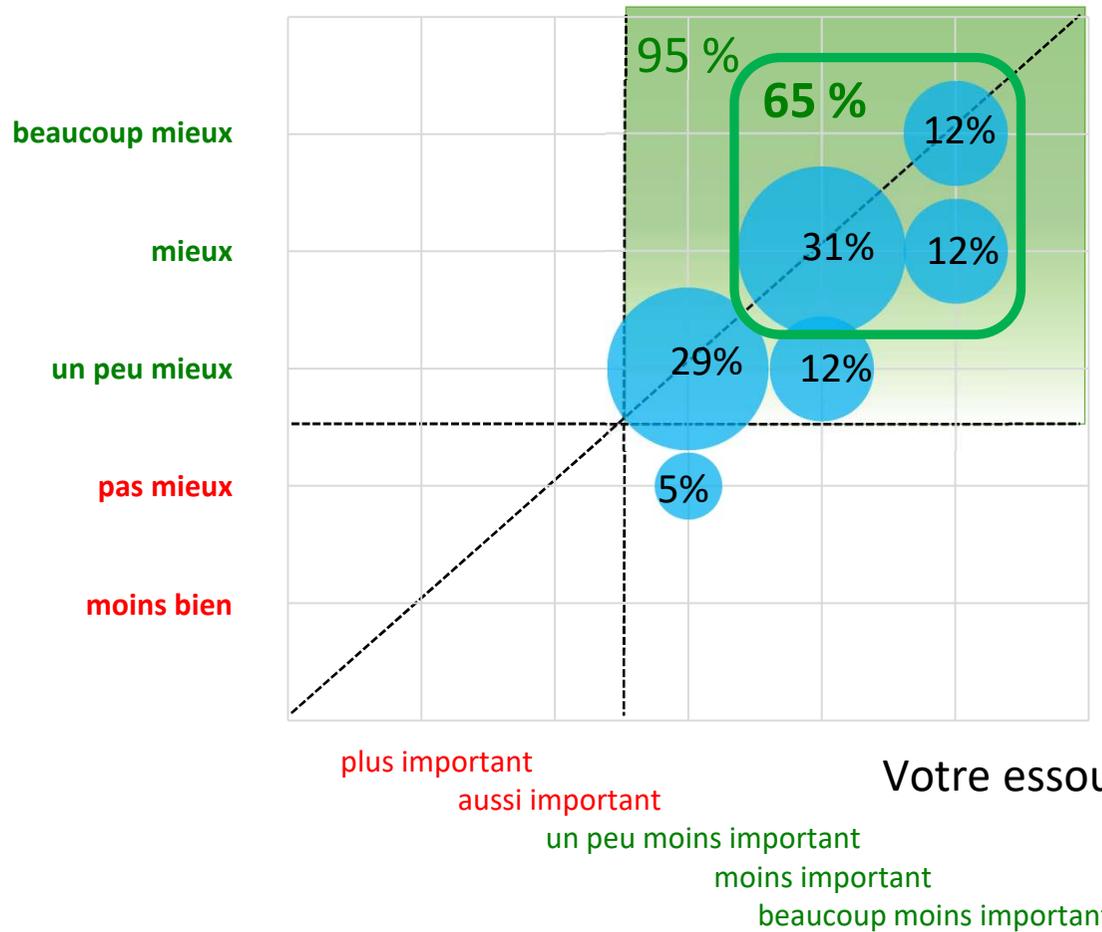
## Satisfaction de la prise en charge



# Evaluation des programmes en 2019



Vous sentez-vous dans votre vie au quotidien ?



Le mieux être est bien corrélé à la diminution de la dyspnée

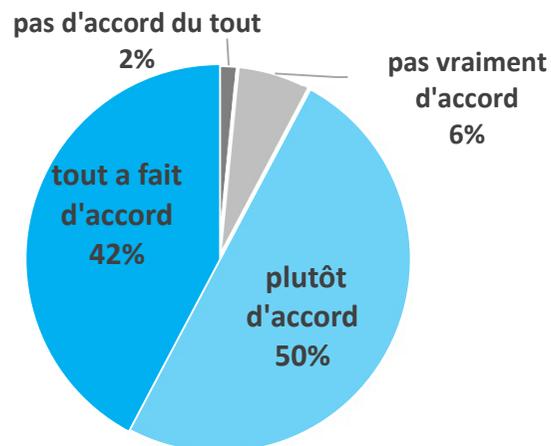
95% des personnes signalent cette amélioration  
65% de façon nette

# Evaluation des programmes en 2019

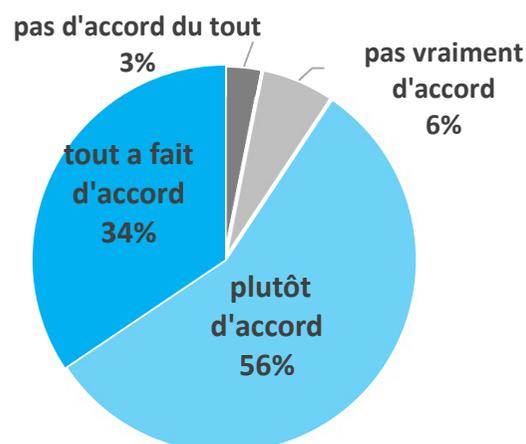


## Ressenti du patient

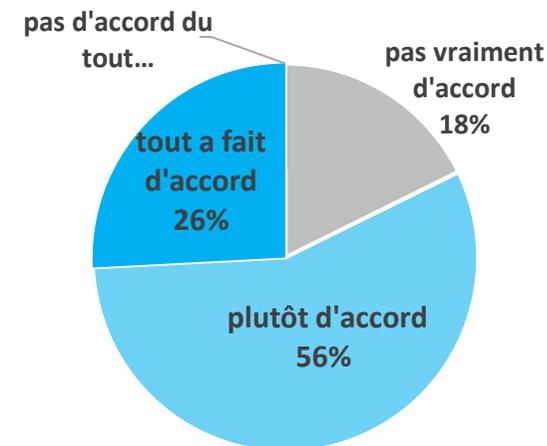
### plus en forme



### plus endurant qu'avant le programme



### plus de force

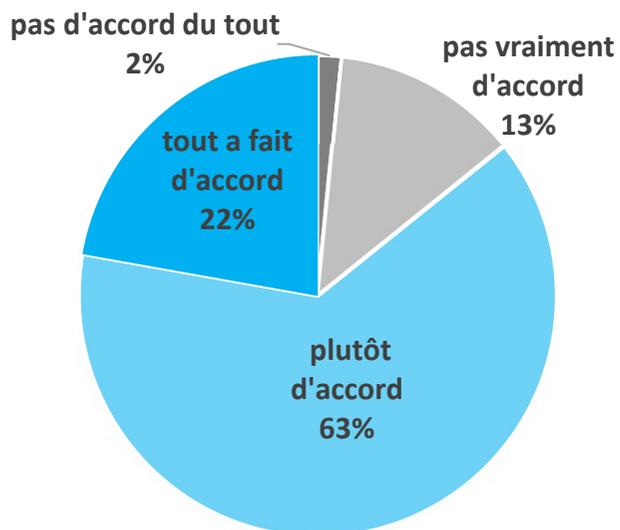


# Evaluation des programmes en 2019



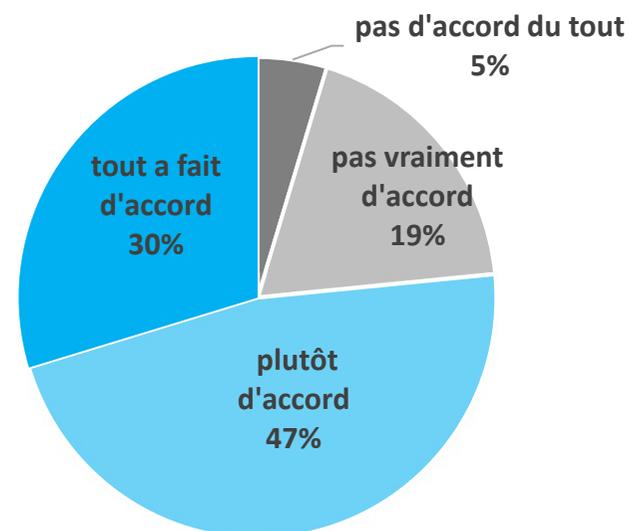
## Récupération plus aisée et moins d'appréhension

Je récupère mieux



J'ai moins peur d'être essoufflé

/ avant le programme



# Evaluation des programmes en 2019



## Ressenti du patient

Nette amélioration de la qualité de vie (questionnaire respiratoire du *St George's hospital*)

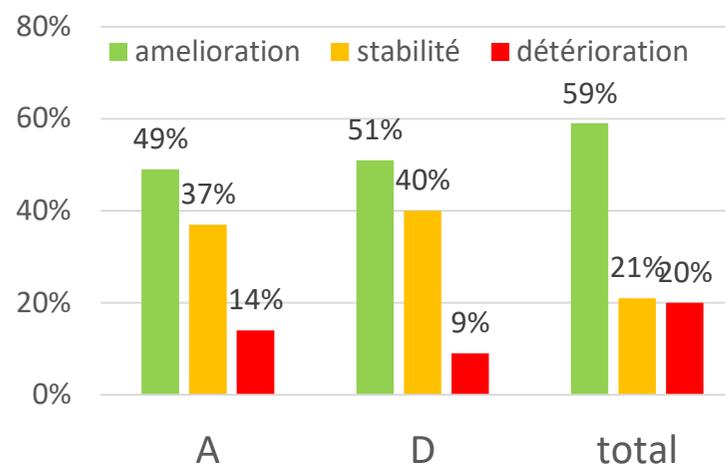
baisse médiane du score total = - 11,6%

76% des patients ont une amélioration cliniquement significative (MCID = 4%)

Diminution des éléments anxiodépressifs (questionnaire HAD)

baisse médiane du score total de 3,9 pts (MCID 1,5 pts)

59% ont une amélioration significative (MCID = 1,5 pts)

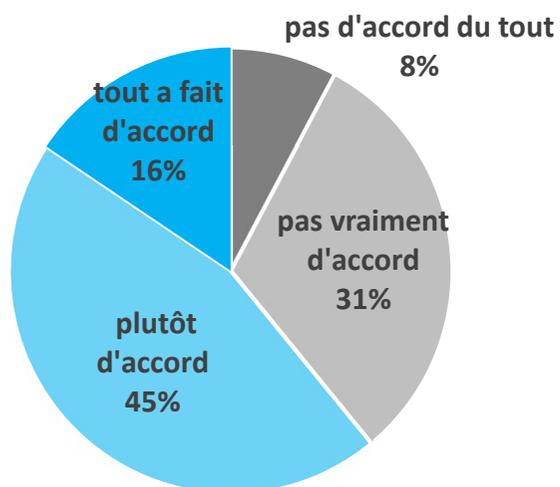


# Evaluation des programmes en 2019

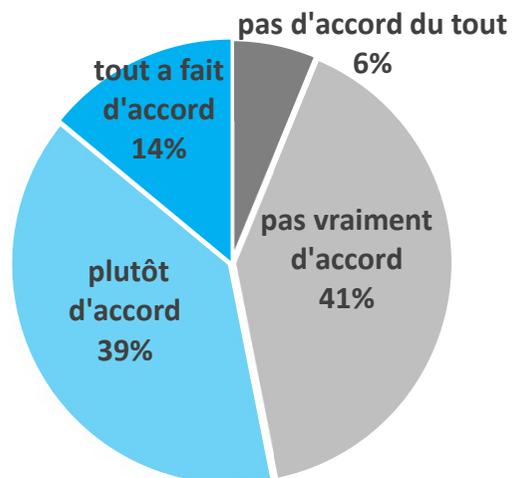


## Modification de comportement : activités

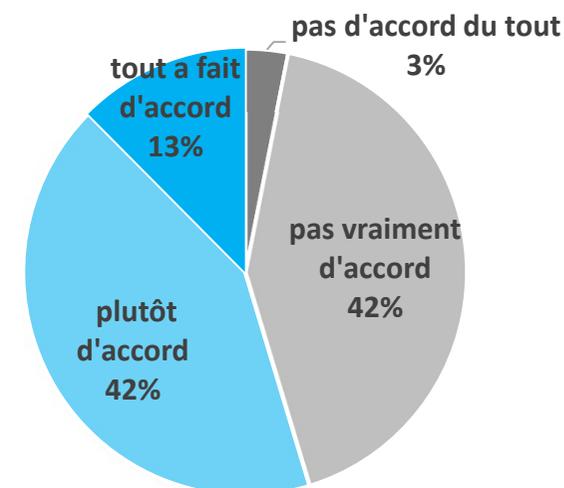
### plus de choses



### les mêmes choses plus vite / avant le programme



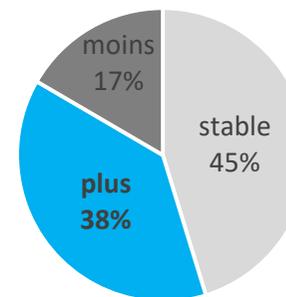
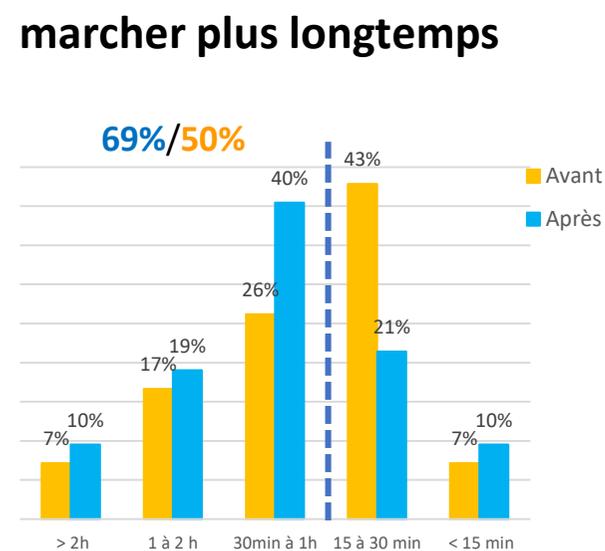
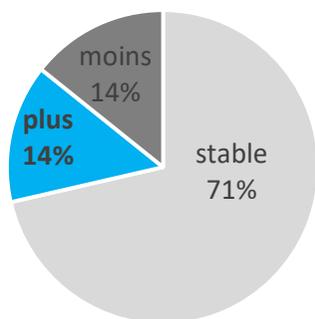
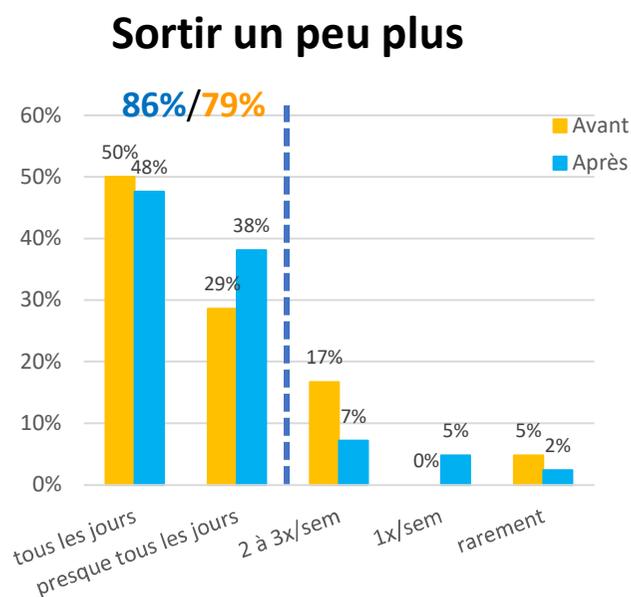
### refaire des choses



# Evaluation des programmes en 2019



## Sortie du domicile et temps de marche



# Actions de formations 2019



- Formations pour de nouveaux professionnels du réseau
  - 2 sessions de deux jours pleins en février et novembre 2019
  - 35 personnes formées dont 33 kinés et 2 psychologues
  
- Formation pour les patients :
  - À l'occasion d'un financement sur appel à projet « humanisation des soins » de la Fondation de France
  - Formation en février avril et mai 2019 par l'Institut Renaudot sur *empowerment*, gestion de groupes patients et entretien motivationnel

# Développer les pratiques coopératives



## Collaboration avec les structures de soins primaires

- Pôle santé 13<sup>ème</sup> : participation à l'inauguration 26 mars 2019
- CPTS Espace Vie 91 :
  - établissement des procédures de prises en charge des patients BPCO avec la CPTS et le réseau de kinés 91 RKBE
  - participation à l'assemblée générale Espace Vie 91, 21 mars 2019, réunion juillet 2019

## Contact avec équipes hospitalières

- Hôpital de Forcilles pour prévision d'un rendez vous relais de prise en charge et orientation avec le SSR mise à disposition du futur plateau technique (EFX)
- Participation de 2 pneumologues des SSR AP-HP à la formation des kinésithérapeutes

# Expertise du réseau

- Publication d'un article sur la réadaptation respiratoire dans l'asthme sévère mal contrôlé

JOURNAL OF ASTHMA  
<https://doi.org/10.1080/02770903.2018.1541351>



Check for updates

## Outpatient pulmonary rehabilitation for severe asthma with fixed airway obstruction: Comparison with COPD

Agnès Bellocq, MD, PhD<sup>a,b</sup> , Wanda Gaspard, MD, PhD<sup>c</sup>, Camille Couffignal, PharmD<sup>d</sup> , Marie Vigan, PhD<sup>d</sup>, Antoine Guerder, MD, PhD<sup>e</sup>, Julien Ambard, MD, PhD<sup>f</sup>, Sylvie Caruana, MSc<sup>f</sup>, Thomas Similowski, MD, PhD<sup>e</sup>, Gilles Garcia, MD, PhD<sup>g</sup> and Camille Taillé, MD, PhD<sup>h</sup>

- Participation à un groupe de travail HAS sur le parcours de soins BPCO (Dr Bellocq avril 2019)
- Article dans presse générale magazine (*Magazine Santé*) en Juillet 2019 : « Pollution, air intérieur ... on protège ses poumons »  
évocation des pathologies BPCO et asthme et des thèmes : activité physique, évaluation du souffle, respiration et mieux être, souffle et stress ...
- Participation de patients du réseau à un enseignement sur relations de soins pour les étudiants en médecine de Sorbonne Université sur les représentations « BPCO, Tabac »