

Obstacles et facilitateurs dans l'implémentation des pratiques d'ETP en soins primaires : revue narrative

Delphine Kirkove, Nancy Durieux, Emmanuel Allory, Gilles Louis,
Rémi Gagnayre et Benoit Pétré

Introduction



Système de santé : challenges (1,2,3)

=> Rapprocher le pôle préventif du pôle curatif

=> **Un des leviers = Education Thérapeutique du Patient (ETP)** (4)

Recherche en ETP : évolution

Efficacité => questions de **mise en oeuvre de l'ETP**, dans les **soins primaires** (5)



Centré sur la **perception** des professionnels de santé (6)

=> **Approche comprehensive** (constructiviste)

1. WHO / OMS. Vieillesse et santé [Internet]. Centres des médias. 2021.
2. Stenberg U, Vågan A, Flink M, Lynggaard V, Fredriksen K, Westermann KF, et al. Health economic evaluations of patient education interventions a scoping review of the literature. Patient Educ Couns [Internet]. 2018;101(6):1006–35.
3. Ham C. The ten characteristics of the high-performing chronic care system. Health Econ Policy Law [Internet]. 2010;5(1):71–90.
4. Alami H, Gagnon MP, Ghandour EK, Fortin JP. La réorientation des services de santé et la promotion de la santé : une lecture de la situation. Santé Publique (Paris) [Internet]. 2017;29(2):179–84.
5. Hurley L, O'Donnell M, O'Hara MC, Carey ME, Willaing I, Daly H, et al. Is diabetes self-management education still the Cinderella of diabetes care? Patient Educ Couns [Internet]. 2017;100(10):1957–60.
6. Michie S, Atkins L, West R. The Behaviour Change Wheel: A Guide to Designing Interventions [Internet]. Silverback. The Behavior Change Wheel: Book Launch Event. London; 2014. 1–281 p.

Méthode

Objectif	Décrire les études portant sur la mise en œuvre de l'ETP dans les soins primaires et fournir une vue d'ensemble de ses obstacles et facilitateurs
Stratégie de recherche	Revue narrative, à partir de trois bases de données : • Medline (OVID) • Scopus • Embase
Temporalité	Entre juin 2023 et mars 2024
Sélection des sources	« Rayyan » web application
Extraction des données	Deux modèles théoriques : - "Patient Education Research Characteristics (PERC)" (7,8,9) - "Theoretical Domains Framework (TDF)" (analyse thématique) (10)

7. Albano MG, d'Ivernois JF, de Andrade V, Levy G. Patient education in dental medicine: A review of the literature. Eur J Dent Educ. 2019;23(2):110–8.

8. Ghaddar Z, Durieux N, Tohmé A, Pétré B, Matar N. Educational interventions for patients with oropharyngeal dysphagia and their informal caregivers: a scoping review. Educ thérapeutique Patient / Ther Patient Educ [Internet]. 2022;14.

9. Albano MG, Crozet C, D'Ivernois JF. Analysis of the 2004-2007 literature on therapeutic patient education in diabetes: Results and trends. Acta Diabetol. 2008;45(4):211–9.

10. Atkins L, Francis J, Islam R, O'Connor D, Patey A, Ivers N, et al. A guide to using the Theoretical Domains Framework of behaviour change to investigate implementation problems. Implement Sci. 2017;12(1):1–18.

Critères d'inclusion et d'exclusion

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Études dont le public visé est celui des patients porteurs de maladie chronique et adultes	Contexte hospitalier
Études portant sur des pratiques éducatives d'ETP	Étude exclusivement centrée sur l'efficacité des pratiques d'ETP
Études liées à l'implémentation de ces interventions (obstacles et facilitants)	Article ne présentant qu'un protocole
Études en lien avec le contexte de soins primaires	Article ne présentant pas de résultats actuels
Type de sources de preuves : tout type d'études qualitatives (revues systématiques, recherches primaires, ...)	Article centré uniquement sur l'apport des nouvelles technologies
Langues : articles en anglais ou français	
Dates : articles depuis 2013, tel que recommandé par Gregory & Denniss en 2018 [31]	

Résultats

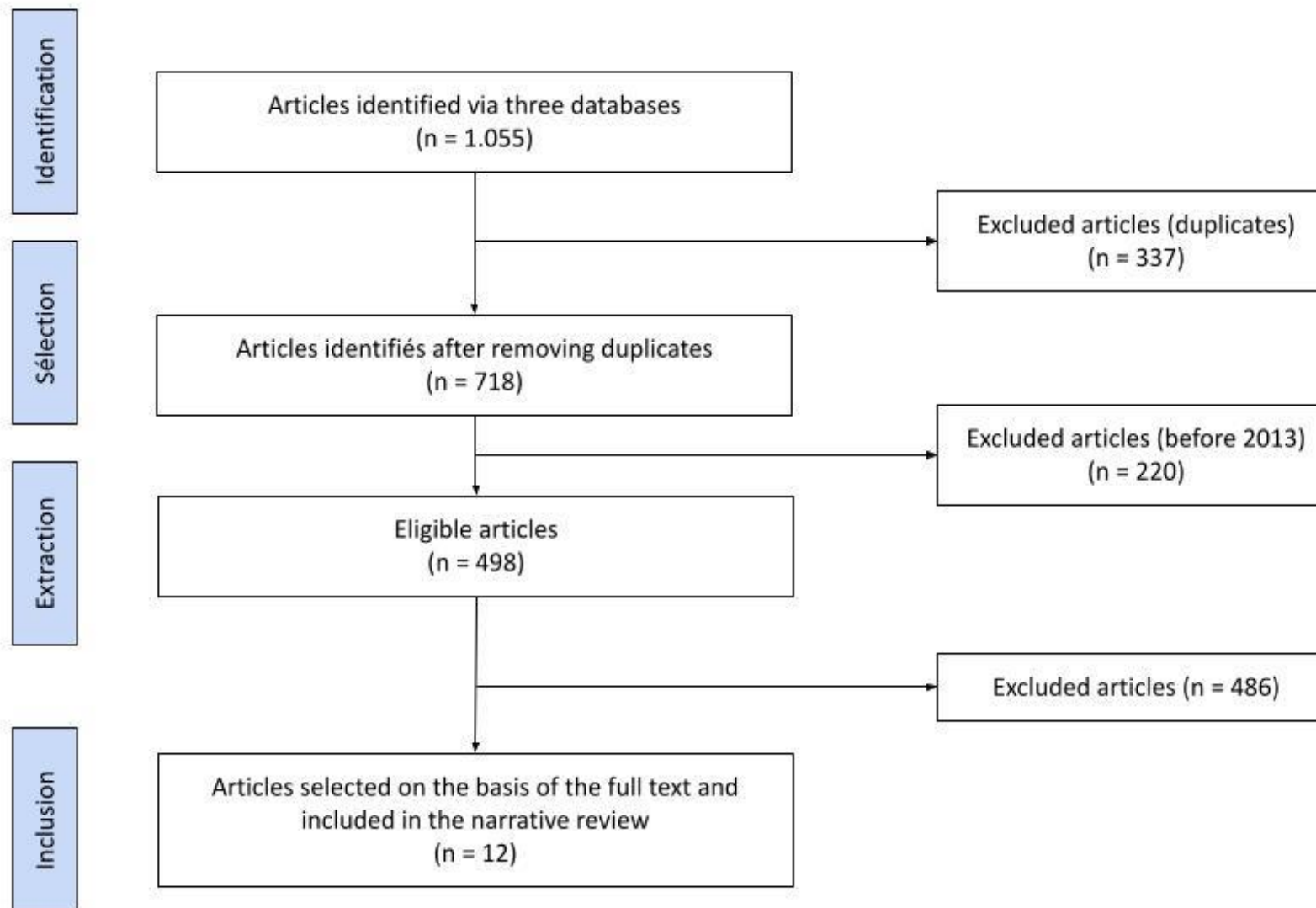


Figure 2 Flow Chart représentant le processus d'inclusion utilisé pour cette revue narrative

Légende : * plusieurs motifs d'exclusion peuvent être présents pour un même article.

Résultats : PERC

Journaux	Recherche médicale (5/12), Contexte des soins primaires (3/12), Thématique ou pathologie spécifique (3/12), Professionnel de la santé (infirmière) (1/12)
Pays	Principalement originaires de pays anglo-saxons (8/12)
Type d'études	Toutes qualitatives (incluant 3 sous la forme d'études mixtes)
Objectif des études	Évaluer la mise en œuvre des pratiques, en matière de faisabilité et d'acceptabilité (7/12)
Participants	Patients avec des maladies chroniques
Cadre des programmes	Soins primaires : centres médicaux multidisciplinaires (8/12), cabinets de médecine générale (4/12)
Stratégies éducatives, contenus et durée des programmes	Peu décrits Quand indiqués : en individuel, transmission d'information
Éducateurs	Mise en œuvre collégiale par les professionnels de soins primaires (8/12)
Critères d'évaluation	Modèle théorique, lié à la recherche sur l'implémentation (CFIR " <i>Consolidated Framework for Implementation</i> ")

Résultats : obstacles et facilitants (selon le modèle TDF)

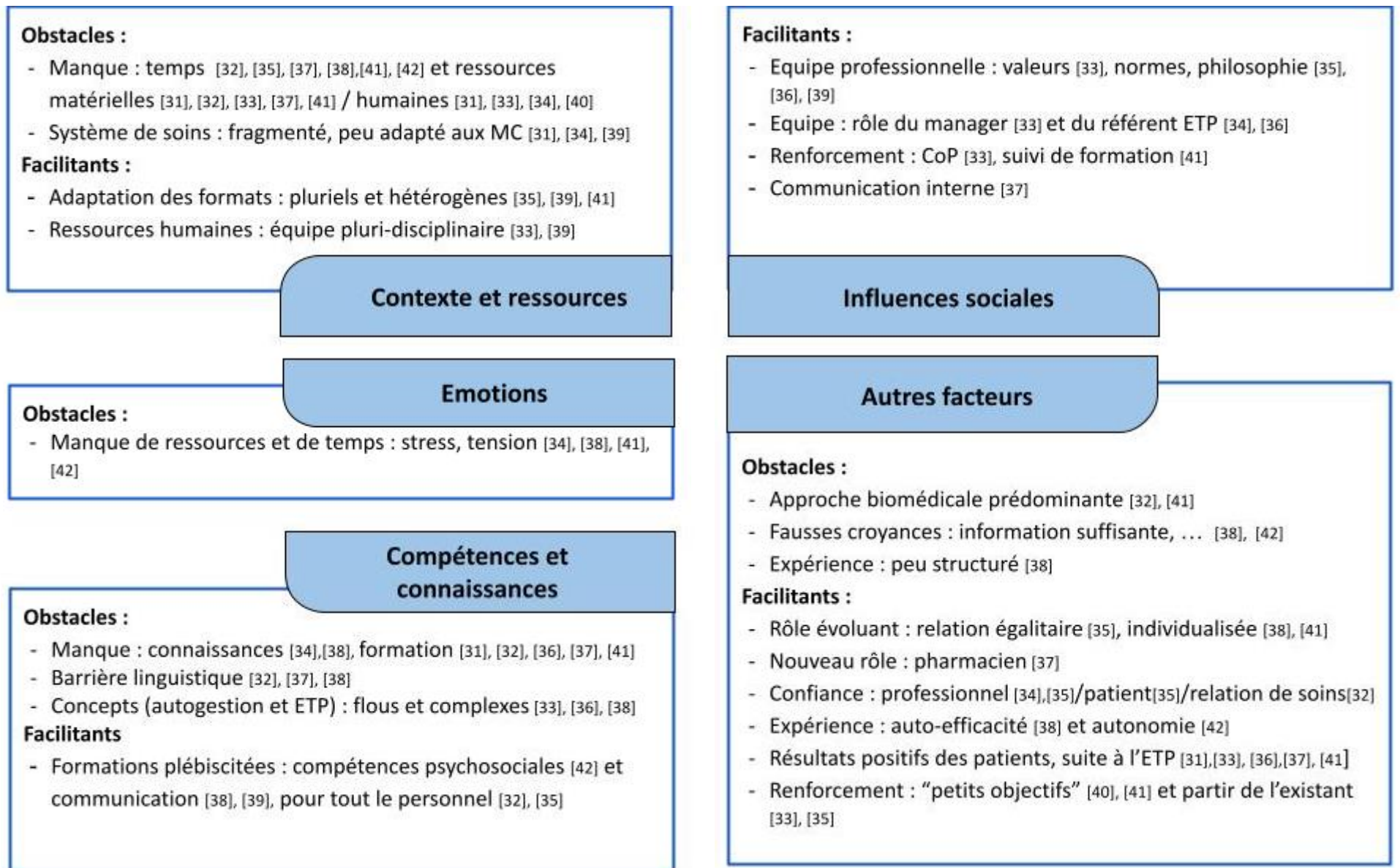


Figure 2 Obstacles et facilitateurs dans la mise en œuvre des pratiques d'ETP en soins primaires, identifiés dans la revue narrative, répartis selon le modèle TDF.

Discussion et conclusion

- **Peu d'articles** traitant des pratiques éducatives en soins primaires et activités peu décrites
- **Mise en œuvre des pratiques éducatives en soins primaires** : pas uniquement liée aux ressources ou des compétences, mais de multiples facteurs dont il faut tenir compte (représentations, croyances, rôle et identité socio-professionnelle, ...)
= points d'ancrage pour l'accompagnement des professionnels
- **Intérêt pour une certaine créativité** : formats pluriels et hétérogènes
- **Formation** : besoins marqués pour les compétences psychosociales et la communication en tant que préalable à l'ETP ^(11, 12),
- **Vision de la mise en œuvre** : de façon longitudinale ⁽¹³⁾ et progressive ⁽¹⁴⁾

11. Timmermans L, Boeykens D, Sirimsi MM, Decat P, Foulon V, Van Hecke A, et al. Self-management support in flemish primary care practice: the development of a preliminary conceptual model using a qualitative approach. BMC Prim Care [Internet]. 2022;23(1):1–13. Available from: <https://bmcpriamcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12875-022-01652-8>

12. Timmermans L, Boeykens D, Sirimsi MM, Van de Velde D. Self - management support (SMS) in primary care practice: a qualitative focus group study of care professionals ' experiences. BMC Prim Care [Internet]. 2024;25(76):1–11. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02317-4>

13. Gallois P, Vallée JP, Le Noc Y. Education thérapeutique du patient: le médecin est-il - aussi- un "éducateur"? Medecine. 2009;36:218–24.

14. Stenov V, Wind G, Vallis M, Reventlow S, Hempler NF. Group-based, person-centered diabetes self-management education: Healthcare professionals' implementation of new approaches. BMC Health Serv Res. 2019;19(1):1–11.

Conclusion

Soutien des **recherches sur l'ETP en soins primaires**, en veillant à décrire précisément les pratiques d'ETP

Facteurs influençant la mise en œuvre = **complexes**, points d'ancrage pour **l'accompagnement des professionnels**

References

1. WHO / OMS. Vieillesse et santé [Internet]. Centres des médias. 2021.
2. Stenberg U, Vågan A, Flink M, Lynggaard V, Fredriksen K, Westermann KF, et al. Health economic evaluations of patient education interventions a scoping review of the literature. Patient Educ Couns [Internet]. 2018;101(6):1006–35.
3. Ham C. The ten characteristics of the high-performing chronic care system. Heal Econ Policy Law [Internet]. 2010;5(1):71–90.
4. Alami H, Gagnon MP, Ghandour EK, Fortin JP. La réorientation des services de santé et la promotion de la santé : une lecture de la situation. Sante Publique (Paris) [Internet]. 2017;29(2):179–84.
5. Hurley L, O'Donnell M, O'Hara MC, Carey ME, Willaing I, Daly H, et al. Is diabetes self-management education still the Cinderella of diabetes care? Patient Educ Couns [Internet]. 2017;100(10):1957–60.
6. Michie S, Atkins L, West R. The Behaviour Change Wheel: A Guide to Designing Interventions [Internet]. Silverback. The Behavior Change Wheel: Book Launch Event. London; 2014. 1–281 p.
7. Gallois P, Vallée JP, Le Noc Y. Education thérapeutique du patient : le médecin est-il - aussi- un “éducateur” ? Medecine. 2009;36:218–24.
8. Kirkove D, Willems S, Van Poel E, Dardenne N, Donneau AF, Perrin E, et al. Characteristics of primary care practices associated with patient education during COVID-19: Results of the PRICOV-19 cross-sectional study in 38 countries. BMC Prim Care [Internet]. 2023;24(285):1–11. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02348-x>
9. Elissen A, Nolte E, Knai C, Brunn M, Chevreul K, Conklin A, et al. Is Europe putting theory into practice ? A qualitative study of the level of self-management support in chronic care management approaches. BMC Health Serv Res [Internet]. 2013;13(117):1–9. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-13-117>
10. Stenov V, Wind G, Vallis M, Reventlow S, Hempler NF. Group-based, person-centered diabetes self-management education: Healthcare professionals' implementation of new approaches. BMC Health Serv Res. 2019;19(1):1–11.
- 11. Timmermans L, Boeykens D, Sirimsi MM, Decat P, Foulon V, Van Hecke A, et al. Self-management support in Flemish primary care practice: the development of a preliminary conceptual model using a qualitative approach. BMC Prim Care [Internet]. 2022;23(1):1–13. Available from: <https://bmcpimcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12875-022-01652-8>
- 12. Timmermans L, Boeykens D, Sirimsi MM, Van de Velde D. Self - management support (SMS) in primary care practice: a qualitative focus group study of care professionals' experiences. BMC Prim Care [Internet]. 2024;25(76):1–11. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02317-4>
- 13. Gallois P, Vallée JP, Le Noc Y. Education thérapeutique du patient : le médecin est-il - aussi- un “éducateur” ? Medecine. 2009;36:218–24.
- 14. Stenov V, Wind G, Vallis M, Reventlow S, Hempler NF. Group-based, person-centered diabetes self-management education: Healthcare professionals' implementation of new approaches. BMC Health Serv Res. 2019;19(1):1–11.

Références (articles de la revue narrative)

31. Rawal LB, Kharel C, Yadav UN, Kanda K, Biswas T, Vandelanotte C, et al. Community health workers for non-communicable disease prevention and control in Nepal: A qualitative study. *BMJ Open*. 2020;10(12):1–10.
32. Yadav UN, Lloyd J, Hosseinzadeh H, Baral KP, Dahal S, Bhatta N, et al. Facilitators and barriers to the self-management of COPD: A qualitative study from rural Nepal. *BMJ Open*. 2020;10(3).
33. Ngangue P, Brown JB, Forgues C, Ag Ahmed MA, Nguyen TN, Sasseville M, et al. Evaluating the implementation of interdisciplinary patient-centred care intervention for people with multimorbidity in primary care: A qualitative study. *BMJ Open*. 2021;11(9):1–8.
34. Lundell S, Tistad M, Rehn B, Wiklund M, Holmner Å, Wadell K. Building COPD care on shaky ground: A mixed methods study from Swedish primary care professional perspective. *BMC Health Serv Res*. 2017;17(1):1–14.
35. Robertson S, Witty K, Braybrook D, Lowcock D, South J, White A. “It’s coming at things from a very different standpoint”: evaluating the “Supporting Self-Care in General Practice Programme” in NHS East of England. *Prim Health Care Res Dev*. 2013;14(2):113–25.
36. Jortberg BT, Fernald DH, Hessler DM, Dickinson LM, Wearner R, Connelly L, et al. Practice characteristics associated with better implementation of patient self-management support. *J Am Board Fam Med*. 2019;32(3):329–40.
37. Mash RJ, Cairncross J. Comprehensive patient education and counselling for non-communicable diseases in primary care, Western Cape. *South African Fam Pract* [Internet]. 2023;65(1):1–11. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9982477/>
38. Young HML, Apps LD, Harrison SL, Johnson-Warrington VL, Hudson N, Singh SJ. Important, misunderstood, and challenging: A qualitative study of nurses’ and allied health professionals’ perceptions of implementing self-management for patients with COPD. *Int J COPD*. 2015;10:1043–52.
39. Hersson-Edery F, Reoch J, Gagnon J. The Quebec Diabetes Empowerment Group Program: Program Description and Considerations Regarding Feasibility and Acceptability of Implementation in Primary Health Care Settings. *Front Nutr*. 2021;8(March):1–11.
40. Ngangue PA, Forgues C, Nguyen T, Sasseville M, Gallagher F, Loignon C, et al. Patients, caregivers and health-care professionals’ experience with an interdisciplinary intervention for people with multimorbidity in primary care: A qualitative study. *Heal Expect*. 2020;23(2):318–27.
41. Harris E, Barker C, Burton K, Lucock M, Astin F. Self-management support activities in primary care: A qualitative study to compare provision across common health problems. *Patient Educ Couns* [Internet]. 2020;103(12):2532–9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.07.003>
42. Kennedy A, Rogers A, Bowen R, Lee V, Blakeman T, Gardner C, et al. Implementing, embedding and integrating self-management support tools for people with long-term conditions in primary care nursing: A qualitative study. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2014;51(8):1103–13. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2013.11.008>

Place aux échanges !

Delphine Kirkove

- Département des Sciences de la Santé Publique, UR Santé publique : de la Biostatistique à la Promotion de la Santé, Université de Liège, Liège, Belgique
- Université Sorbonne Paris Nord, Laboratoire Educations et Promotion de la Santé, UR 3412, F-93430, Villetaneuse, France

Contact : delphine.kirkove@uliege.be

