



Hôpital du Valais
Spital Wallis

LIGUE **PULMONAIRE** VALAISANNE
LUNGENLIGA WALLIS



Mieux vivre **BPCO**
avec une
Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive

Un plan d'action pour la vie

Le rôle de l'animateur- coordinateur et autres professionnels du programme « Mieux vivre avec une BPCO »

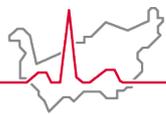
Karin Lörvall,
Prof. Pierre-Olivier Bridevaux



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Plan de la présentation

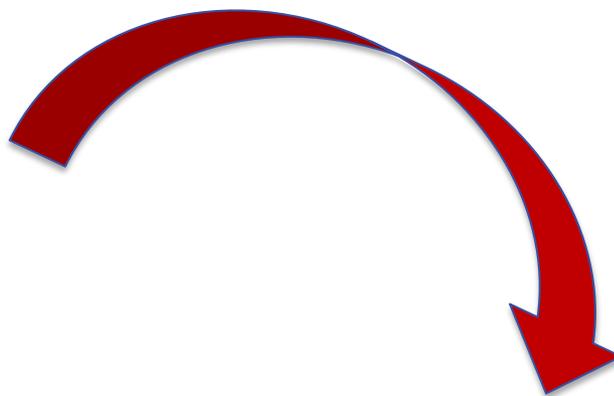
- Elargir les rôles des professionnels de santé et des patients chroniques
- Les rôles de professionnels de santé à différentes stades du programme
- Des « outils » de communication



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Changement de rôle pour le professionnel de la santé

Soignant
Guérisseur
Travail isolé



Soignant
Educateur
Coach
Communicateur
Accompagnateur à long terme
Travail en équipe pluridisciplinaire

Changement de rôle pour le patient BPCO



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Avant

- Exécuteur des ordres médicaux
- Prendre des médicaments et suivre des conseils sans nécessairement comprendre pourquoi

Aujourd'hui

- Faire le deuil de ne plus jamais vivre sans maladie
- Faire des choix concernant la vie avec sa maladie
- Prendre part dans son style de vie, dans son traitement
- Coordonner ses soins
- Savoir où/quand consulter pour quoi

T0

1m

2m

3m

4m

5m

6m

7m

8m

9m

10m

11m

12m



Recrutement

- Médecins de famille
- Pneumologue
- Pharmacien
- Physiothérapeute
- Média
- Hospitalisation
- La Ligue pulm. VS
- Patient lui-même
- Coordinatrice

Education à l'auto-prise en charge

Ateliers d'auto-prise en charge :
 - 6 ateliers en groupe (2h/sem)
 - 2 séances individuelles

Suivi

☎ contacts téléphoniques (par coordinatrice: 1x / 6-8 semaines) ☎
 Permanence téléphonique (hotline)

RV chez le médecin de famille (MF) 1x/3 mois (plus si nécessaire)

RV chez le pneumologue traitant 1x/12 mois (plus si nécessaire)

Contacts avec pharmacie habituelle

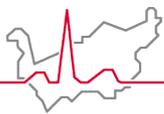
➡ Réentraînement à l'effort dans un centre accrédité

➡ Aide pour cessation tabagique –chez un tabacologue ou CIPRET

Organisation des réunions pluridisciplinaires:
 - Réunion formation/ateliers
 - Transmission listes professionnels de santé de la région / guidelines
 - Présentations des activités des différents groupes de professionnels, ...

Transmission d'information entre le Programme et les Professionnels de la santé





Le déroulement des ateliers – un exemple de pluridisciplinarité

Hôpital du Valais
Spital Wallis

Séance	Thème	Animateur	Date
Bilan initial en individuel V0	Explication du programme, identification des attentes et besoins du patient	Karin Lörvall	Sur rendez-vous Tél.027 329 04 29
1 ^{er} atelier en groupe	Comprendre la BPCO : prévenir et gérer vos symptômes	Dr Petrut Vremarioiu, pneumologue, K. Lörvall	23.02.2016 de 14h à 16h
2 ^e atelier en groupe	Bien prendre vos médicaments pour augmenter l'efficacité	Pharmacienne Mme C. Escher-Revaz K.Lörvall	01.03.2016 de 14h à 16h
3 ^e atelier en groupe	Maîtriser votre respiration et conserver votre énergie	K.Lörvall	08.03.2016 de 14h à 16h
4 ^e atelier en groupe	Gérer votre stress et votre anxiété	K.Lörvall/F. Vuichoud	15.03.2016 de 14h à 16h
5 ^e atelier en groupe	Bouger plus...respirer mieux – intégrer un programme d'activité physique dans votre vie	K.Lörvall	22.03.2016 de 14h à 16h
6 ^e atelier en groupe	Adopter et maintenir un style de vie sain et satisfaisant	Dr P. Vremarioiu K.Lörvall/F.Vuichoud	12.04.2016 de 14h à 16h
En individuel V7	Intégrer un plan d'action en cas d'exacerbation et besoins spécifiques du patient	K.Lörvall	Sur rendez-vous

Professionnels de santé	Recrutement	Ateliers d'éducation d'autogestion	Suivi
<u>Equipe du programme:</u> Coordinatrices (physio/infirmière) Pneumologue du programme	Flyer Notice dans Le Nouvelliste Site web LPVs /PSV	-Séance en individuel avec le patient avant les ateliers (bilan et entretien de compréhension) -Préparation de matériel d'éducation -Réservation des salles -Conduite des 6 ateliers en groupe (2 cours co-animés avec pneumologue et pharmacien) -Visite en individuel après les ateliers (V7), éducation à l'autogestion du Plan d'action en cas d'exacerbation, 1 ^{ère} page	-Suivi téléphonique des patients toutes les 6 à 8 semaines -Permanence téléphonique pour patients -Coordination de l'équipe pluri-interdisciplinaire -Retour d'information aux prof.de santé ET patients - A 12 mois, refaire bilan et évaluation auprès des patients
Médecin de famille	Recrutement en consultation	Accompagner et encourager son patient	Suivi proactif 1x/3mois Renforcement des messages d'activité physique, de cessation tabagique, de vaccination grippale et de réentraînement à l'effort
Pneumologue	Recrutement, fonctions pulmonaires	Etablissement du « Plan d'action en cas d'exacerbations » avec coordinatrice et pharmacien	Suivi proactif 1-2x/an (visite de contrôle, proposition adaptation/modification tt) Vérification du plan d'action et de la compréhension du patient
Physiothérapeute - APA	Patients en réentraînement à l'effort	TM6	Bilan 36 séances de réentraînement à l'effort

Pharmacien	<p>Flyers Test on-line Ligue pulm Proposition, aux patients symptomatiques, de consulter leur médecin</p>	<p>Co-animation atelier médicaments Etablissement du Plan d'action en cas d'exacerbation avec pneumologue et coordinatrice</p>	<p>Revue techniques d'inhalation à l'aide de fiche Consultation poly-médication Renforcement message cessation tabagique, substituts nicotiniques et activité physique</p>
Laboratoire des fonctions pulmonaires	<p>TM6 et fonctions pulmonaires</p>		<p>TM6 à 12 mois</p>
Ligue pulmonaire VS	<p>Flyers Info sur leur site www</p>		<p>Vérification techniques d'inhalation, gestes sécuritaires O2 (dans le cadre du suivi habituel), renforcement message cessation tabagique et activité physique.</p>
Tous	<p>Flyers, média (papier et informatique)</p>	<p>Echanger sur les activités des divers professionnels de santé, dans les différentes régions du canton Transmission des informations concernant les patients aux personnes concernées (circulation information)</p>	

Monsieur le Docteur
ABC
1234 Là Haut

Sion, le 7 avril 2016

Monsieur Test , né le 01.05.1971

Chère / Cher collègue

Votre patient Monsieur Test a intégré le programme « Mieux vivre avec une BPCO » (MVBPCO) conduit conjointement par le service de pneumologie de l'HVS et la Ligue Pulmonaire Valaisanne. *Il a été vu pour une visite d'entrée le XX.XX.XXXX. Il a été terminé les ateliers le XX.XX.XXXX. Il a été terminé le programme le XX.XX.XXXX*

Diagnostics actuels:

BPCO X, ABCD avec

- VEMS XX% vp
- Exacerbations fréquente / non fréquente
- CAT score XX

Comorbidités:

Ex : Cardiopathie ischémique, hypertension artérielle, dépression, tabagisme actif, ancien

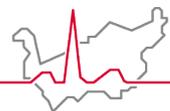
Traitement actuel:

Lister ttt pharmacologique et non pharmacologique

Ex : Spiriva 18 ug 1x/j, Ventolin en réserve, Aspirine cardio, Sortis, Approvel, programme ré-entraînement tri-hebdomadaire à l'Hôpital de Martigny depuis le XX.XX.XXXX

Rappel anamnestique et attentes du patient (A ne garder que pour la lettre d'entrée) :

Ex : Mr Test a été informé du programme MVBPCO par un ami et a demandé à y participer. Mr Test a été adressé par son médecin traitant suite à une exacerbation sévère. Après une information initiale, sur MVBPCO, il a exprimé le souhait que son épouse l'accompagne aux ateliers. Il espère aussi mieux connaître ses médicaments et leur utilisation..



Résumé des données récoltées:

Hôpital du Valais
Spital Wallis

	Entrée	Ateliers	12 mois
VEMS, L (%pred)			
CVF, L (%pred)			
VEMS/CVF, %pred			
Date			
EXACERBATIONS (12 DERNIERS MOIS)			
Fréquence/année			
CAT * score			
mMRC †			
GOLD			
CRQ ** dyspnea			
CRQ fatigue			
CRQ emotion			
CRQ mastery			
TABAGISME			
Cigarettes/j			
CO exhalé, ppm			
TEST DE MARCHÉ DE 6 MIN			
Distance parcourue, m			
SpO2 au nadir, %			
ACTIVITÉ PHYSIQUE			
Nombre de pas/j (moyenne de 7 jours)			
Participation à un programme de réentraînement			
MEDICATION INHALÉE			
Technique adéquate / inadéquate			

* **CAT** (COPD Assessment Test) 8 questions qui mesure l'impact de la maladie au quotidien : 0 – 9 faible, 10 – 20 moyen, 21 – 30 important, 31 – 40 impact très important. (MCID 2 points)

** **CRQ** (Chronic Respiratory Questionnaire) – 20 questions, 4 domaines ; dyspnée, fatigue, bien-être émotionnel et maîtrise de la maladie (0 pire score ; 7 meilleur score, MCID 0.5 points)

† **mMRC** (modified Medical Research Council) échelle de dyspnée de 0 – 5, 0 = dyspnée uniquement pour des efforts intenses et 5 = dyspnée pour l'habillage ou pour sortir du domicile)

Ex : A la fin des ateliers, Mr Test a réalisé l'importance d'une activité physique régulière. L'augmentation du nombre de pas moyen effectué par jour en témoigne. Nous avons jugé que Mr Test capable de détecter la survenue d'une exacerbation et d'utiliser un plan d'action médicamenteux. (Prednisone 40 mg et Augmentin 1000 2x/j). Une ordonnance à usage unique lui a été remise.

A un an, Mr Test maintient une activité physique régulière. Il a fait 3 exacerbations, traitées rapidement selon son plan d'action. Il n'a plus été ré-admis.

Mieux vivre avec une BPCO

Le but MVBPCO est d'aider la personne atteinte de BPCO à comprendre sa maladie, gérer ses symptômes au quotidien, reprendre une activité physique régulière adaptée et agir en cas d'exacerbation. MVBPCO est un programme de soins intégrés permettant souvent d'obtenir un changement de comportement face à la maladie et ainsi d'en réduire l'impact à long terme. Le programme Mieux vivre avec une BPCO est soutenu par Promotion Santé Valais, L'hôpital du Valais, L'institut Universitaire de Médecine Sociale et Préventive. Il est reconnu par la Société Suisse de Pneumologie.

MVBPCO se déroule sur une période de 12 mois et comprend un atelier hebdomadaire en groupe durant les six premières semaines. Un suivi téléphonique est ensuite assuré afin de soutenir votre patient dans les acquis obtenus durant les ateliers (activité physique, prévention des exacerbations, cessation tabagique,). Un programme de réentraînement à l'effort dans un centre accrédité, ainsi qu'une prise en charge individualisée du tabagisme peuvent être proposés en cas de nécessité.

MVBPCO ne propose pas d'adaptation du traitement de la BPCO mis en place par vous-même. Les difficultés de votre patient avec l'utilisation des dispositifs d'inhalation vous sont signalés.

Afin d'évaluer l'effet de MVBPCO, un bilan (voir tableau résumé ci-dessus) est effectué à l'entrée à la 6ème semaine et à 12 mois.

En vous remerciant de votre collaboration, nous restons à votre disposition pour toutes informations complémentaires.

Prof. Pierre-Olivier Bridevaux

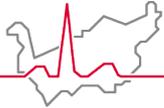
Karin Lörvall

Annexes : Plan d'action en cas d'exacerbation
Copie(s): Médecin traitant
Médecin pneumologue
Pharmacien du patient
Physiothérapeute

Patient

Liste de personnes ressources

Partage centré sur le ressenti et les actions du patient



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Mieux vivre avec une BPCO
Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive
Un plan d'action pour la vie

Plan d'action en cas d'exacerbation

Mon nom est : _____

Liste de personnes-ressources

Service	Nom	Téléphone
Personne-ressource		
Médecin de famille		
Pneumologue		
Pharmacien(ne)		

Je me sens bien

Mes symptômes respiratoires habituels

Je me sens essoufflé(e) quand je : _____
 Non Oui, couleur : _____

J'ai des glaires tous les jours. Non Oui

Je tousse régulièrement. Non Oui

Mes actions

J'évite les facteurs qui aggravent mes symptômes

Je poursuis mes objectifs personnels « Bouger plus...respirer mieux.

Je me fais vacciner contre la grippe et la pneumonie.

Mon traitement régulier est :

Nom du médicament	Dose	Bouffées/pilules	Fréquence

Je me sens moins bien

Mes symptômes respiratoires

Changements de mes glaires (couleur, volume, consistance)
 Plus d'essoufflement qu'à l'habitude
 Notez que ces symptômes peuvent faire suite à un rhume/grippe ou à un mal de gorge.

CHANGEMENTS DE MES SÉCRÉTIONS
 Mon traitement additionnel est : _____

Je débute la prise de mon ANTIBIOTIQUE si mes SÉCRÉTIONS deviennent

J'observe la couleur, le volume et la consistance de mes sécrétions (pas seulement le matin).

Je n'attends pas plus de 48 heures pour débiter la prise de mon antibiotique.

Antibiotique	Dose	Pilules	Fréquence/jours

Commentaires : J'avertis mon médecin dès que possible si j'ai débuté mon traitement d'antibiotique.



Programme Mieux Vivre avec BPCO	Recrutement	Confirmation diagnostic	Visite 1 0 mois	1 mois Ateliers 6 sem.	2 mois	3 mois	6 mois	9 mois	12 mois	
Patient	😊		😊		V7 😊 ✉️	☎️	☎️	☎️	😊 ✉️	
Coordinatrice	😊		😊		V7 😊 ✉️	☎️	☎️	☎️	😊 ✉️	
Médecin de fam.	😊		😊		✉️	😊	😊	😊	😊 ✉️	
Pneumo	😊	😊	😊		✉️				😊 ✉️	
Pharmacien	😊				✉️				✉️	
Réentrainement	😊	36 séances								✉️
Ligue pulm.	😊				✉️				✉️	

Fonct.pulm

36 séances

PROGRAMME DE « SOINS INTÉGRÉS BPCO VALAIS - MIEUX VIVRE AVEC UNE BPCO »



Qu'est-ce que la BPCO ?

La broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) touche une personne adulte sur huit. C'est la plus fréquente des maladies respiratoires. Les premiers symptômes (essoufflement, toux ou crachats) peuvent paraître anodins et sont souvent banalisés.

Votre souffle est court ? Vous toussiez ou avez des glaires ?

Vous êtes peut-être atteint d'une BPCO.



Mieux vivre
avec une **BPCO**
Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive
un plan d'action pour la vie



www.promotionsantevalais.ch
www.liguepulmonaire.ch
www.hopitalvs.ch

Avec nos remerciements aux

- Prof. Jean-Marie Tschopp,
- Prof. Isabelle Peytremann-Bridevaux
- Prof. Jean Bourbeau et son équipe au Canada

Merci !