



A. Queralt ; M. Darbot, A. Bouzat ; F. Michea ; C. Rameau ; C. Copin ; L. Marchand; N. Rose ; C. Thierry ; B. Gonzales E. Maurice; A. Rubenstrunk; C. Baudoin
Santélys BFC, Unités de dialyse de Dijon

INTRODUCTION

- > L'information au patient atteint d'insuffisance rénale est essentielle pour son accompagnement et sa prise en charge
- > Elle doit être **adaptée et pertinente**, de la première consultation du parcours MRC jusqu'au démarrage d'un traitement de suppléance
- > L'exhaustivité et l'objectivité de l'information sont essentiels à l'orientation du patient vers la technique de suppléance la plus adaptée pour lui.

Hypothèse :

un manque d'information ou des informations subjectives et/ou orientées conduisent à des décisions prises sans réelle adhésion du patient

DÉMARCHE D'INFORMATION OBJECTIVE

- > Au cours du parcours MRC, **chaque modalité de suppléance est présentée au patient par les professionnels de santé assurant la prise en charge de patients dans la technique concernée.**

QUESTIONNEMENT DU PATIENT

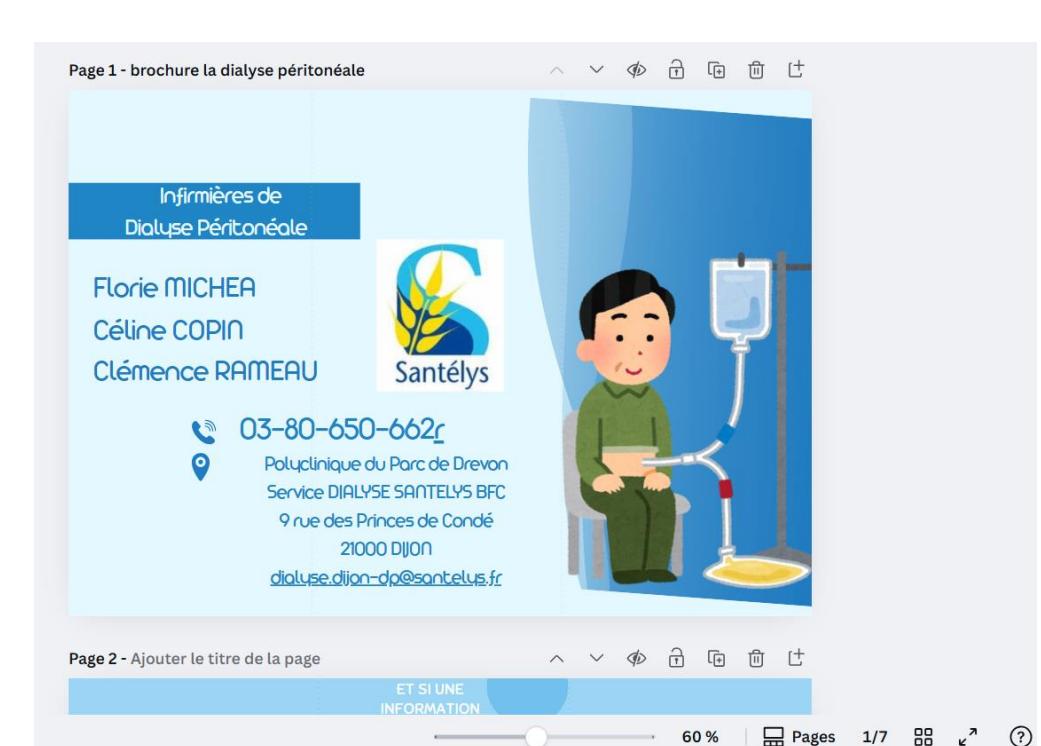
PROCÉDURE D'INFORMATION

ÉVALUATION SYSTÉMATIQUE DE LA BONNE COMPRÉHENSION PAR LE PATIENT

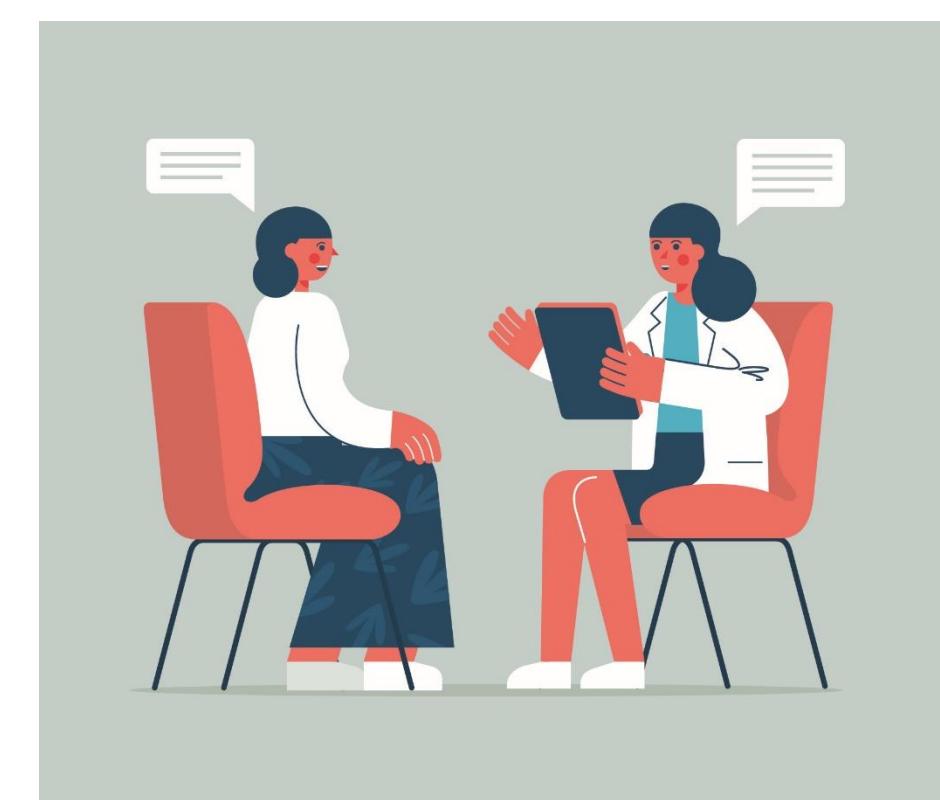
- Mes préjugés
- Mes idées reçues
- Quelles décisions prendre ?
- ...

Temps d'échange avec un professionnel de chaque spécialité (HD en unité - HDQ - DP)

- Entretien individuel ou collectif
- Avec le patient +/- son aidant
- Trame commune de présentation de chaque technique
- Supports utilisés : fiches et vidéos

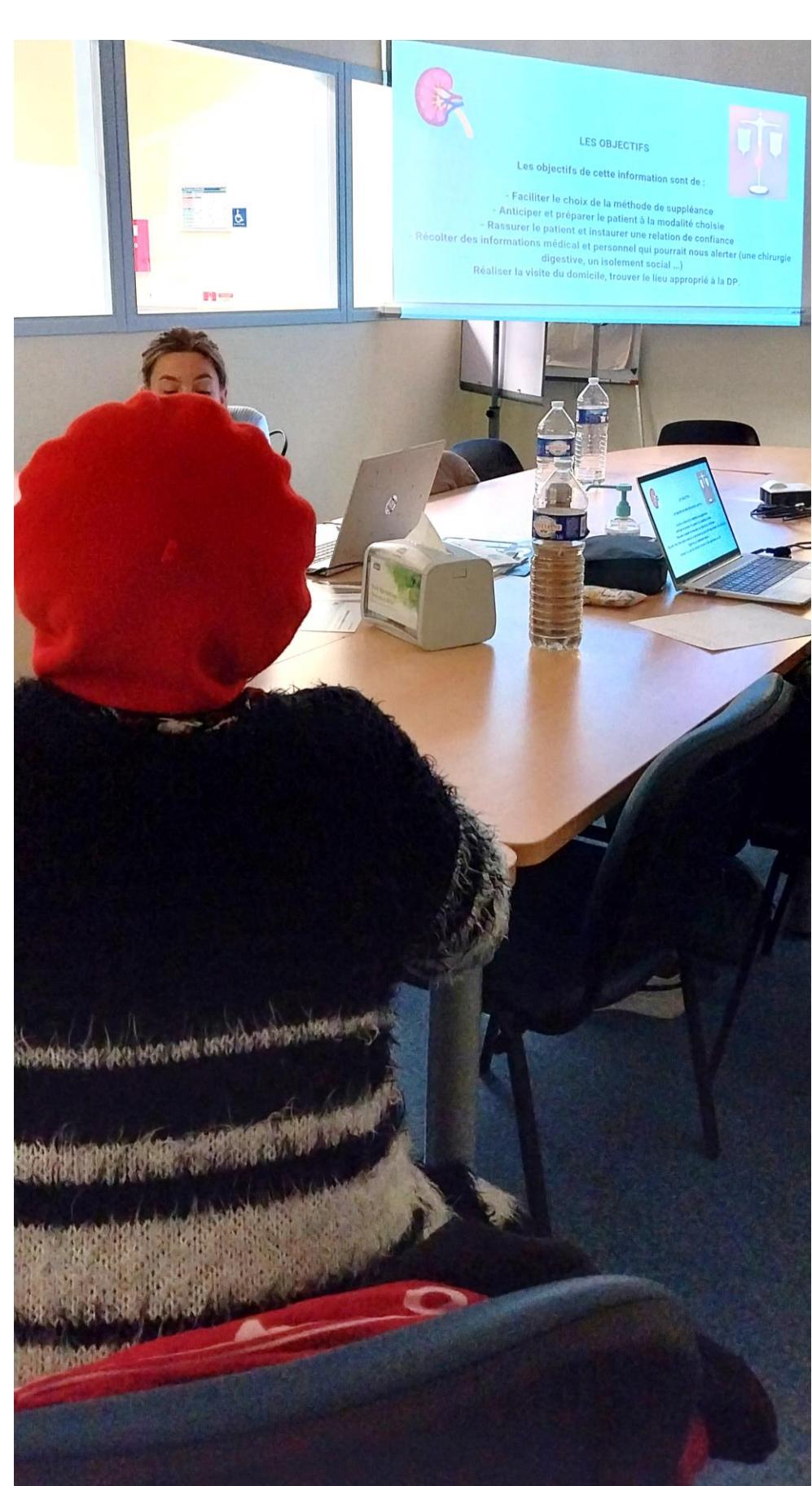


Présentation de l'hémodialyse quotidienne à domicile Par l'IDE HDQ
Contexte : Cette information intervient :
• Dans le cadre d'un parcours MRC, dans l'accompagnement du choix de traitement (Après l'annonce du besoin de suppléance).
• A la demande du centre de rattachement du patient.
• A la demande d'un patient qui souhaite changer de modalité de suppléance.



- Reformulation
- Questionnaire
- Ce qu'il a retenu
- ...

MISE EN PLACE - 2 formats d'information



En collectif avec 4 professionnels

- Mme B. / 66 ans
- Mariée & retraitée
- Domicile à 15 km de l'unité de dialyse
- Prévoit des voyages

+

Bonne vue d'ensemble des techniques et interactions croisées

Surcharge d'informations : patiente se sent perdue et submergée

■ Moins d'adaptation aux besoins spécifiques, car le discours est plus général

Hésitation à poser des questions personnelles devant un grand groupe

→ Choix de suppléance : DP à domicile

En individuel → 4 entretiens successifs

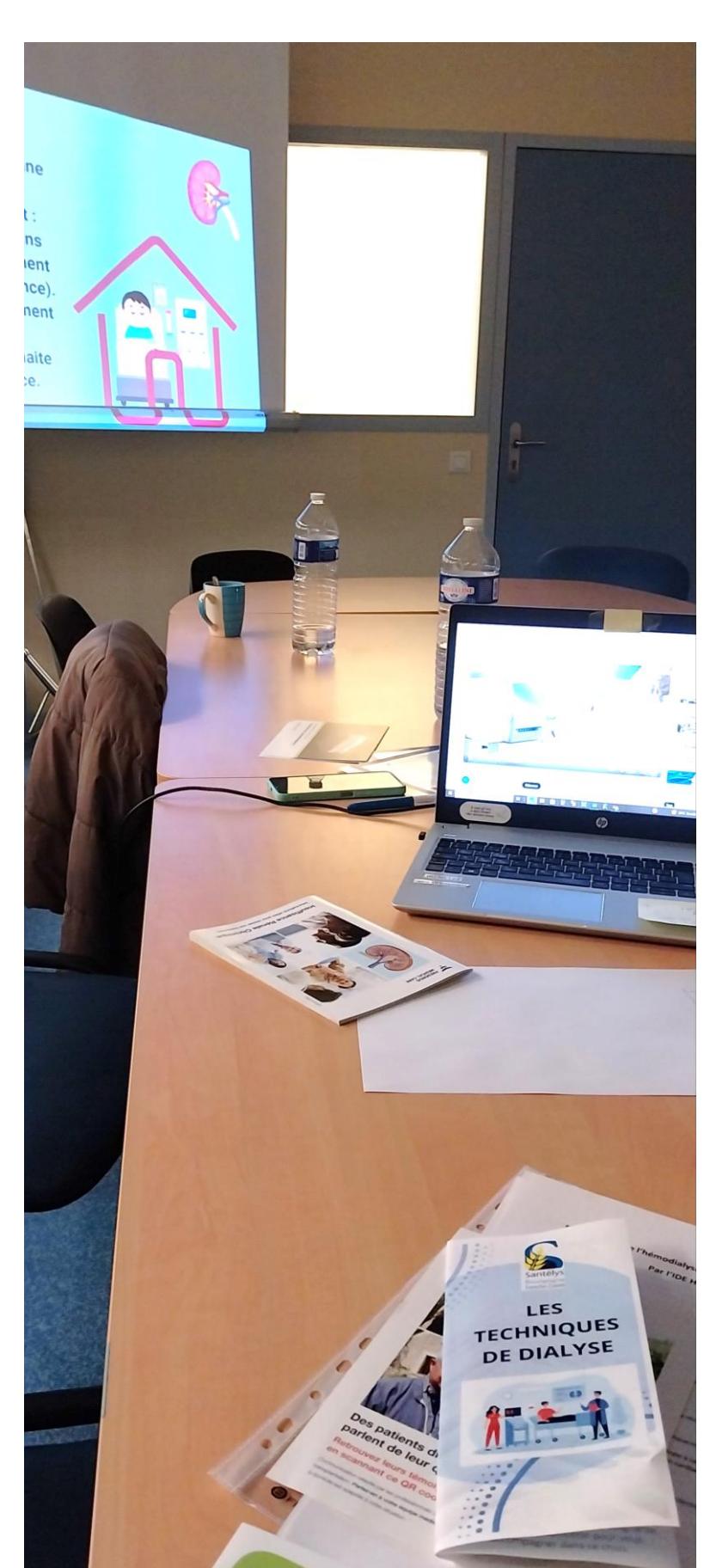
- M. L. / 82 ans
- Vit seul
- Domicile à 75 km de l'unité de dialyse
- Maison secondaire dans le Sud

Informations plus personnalisées et adaptées aux besoins et questions du patient

Meilleure assimilation des informations Patient plus à l'aise pour poser des questions spécifiques

■ Pas d'échange croisé

→ Choix de suppléance : DP à domicile



CONCLUSION

- > Une information objective à chaque étape du parcours doit permettre au patient de faire un choix éclairé de son orientation et de la technique de suppléance
- > Cette nouvelle approche sera déployée pour l'ensemble des patients cette année en individuel avec randomisation de l'ordre des RDVs et l'impact de la démarche sur le choix de la technique sera évalué.