

PRESENTATION STRATEGIE LIEU DE SANTE SANS TABAC SSR A - ANAS Le Courbat 2018-2022 *Colloque 30 Mars 2022*



Sarah TROTET, Directrice ; Françoise TRAVERS, Infirmière et Pilote du Projet

1^{ère} partie : METHODOLOGIE IMPLICATION DES EQUIPES

De la rédaction de l'appel à projet à sa mise en œuvre : Retour d'Expérience (REX)

1. Points clés
2. Partenaires : ARS et RESPADD
3. Instances
4. Communication interne et externe

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ETAPE PREPARATOIRE: LES ACTIONS MISES EN OEUVRE

- Formations
- Espace dédié
- Entretiens
- Journées sans tabac
- La démarche de certification RESPADD du Bronze à l'Or.

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

II. L'ETABLISSEMENT LIEU DE SANTE SANS TABAC

- Prise en charge avant et pendant hospitalisation
- Activités

3^{ème} partie: Résultats et Perspectives

1. Du côté des patients
 - Questionnaire satisfactions
 - Taux d'occupation
 - Développer une patientèle qui vient pour cela
2. Du côté des personnels
 - Gestion
 - Leur vécu
3. Du côté des partenaires
4. Les points de vigilances
 1. Communication
 2. Financement

1^{ère} partie : METHODOLOGIE, de l'implication de l'ensemble des équipes

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

De la rédaction de l'appel à projet à sa mise en œuvre REX

1. Points clés
2. Partenaires : ARS et RESPADD
3. Instances
4. Communication interne et externe

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

REX

1. Points clés :

- Engagement de la direction :
 - Une évidence , mais implication de la direction dès le départ
 - Implication des équipes dès le départ : Co-rédaction du projet

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES REX

1. Points clés

- Stratégie de l'établissement
- Comme tout projet : d'où on part, où on va ; avoir une vision claire de la cible et du chemin pour y parvenir

REX

1. POINTS CLES :

➤ Management :

- Conduite au changement
- A nous de donner le sens du vent ; non négociable
- En revanche mise en œuvre, évaluation, réajustement, avec l'équipe = négociable

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

REX

1. POINTS CLES :

- Création d'un comité de pilotage immédiatement : nomination d'un pilote ; composition ; fréquence et objet des réunions de pilotage
- Ensemble du personnel est concerné, pas seulement les soignants

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

2. Partenaires : ARS et RESPADD

- ARS : financement fléché ; sans financement pas de projet; bilan demandé à plusieurs étapes ;

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

2. Partenaires : ARS et RESPADD

- RESPADD: connaissance et expertise; documentation; certification

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

2. Instances

- Validation par la CME
- Information :
 - CSE (comité social et économique)
 - CA (Conseil d'administration)

3. Communication interne et externe

- Communication interne : au niveau de l'ensemble du personnel par écrit (note de service) et lors des réunions d'équipe

1^{ère} partie METHODOLOGIE IMPLACATION DES EQUIPES

- Communication externe : l'information est donnée lors de nos échanges avec nos partenaires ;
- Plan de communication à poursuivre afin d'identifier le Courbat comme SSR A, engagé dans la stratégie de lutte contre le tabac

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE



2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS MISES EN OEUVRE

- Formations
- Espace dédié
- Entretiens
- Journées sans tabac
- La démarche de certification RESPADD du Bronze à l'Or.

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

II. L'ETABLISSEMENT LIEU DE SANTE SANS TABAC

- Prise en charge avant et pendant hospitalisation
- Activités

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

➤ Formations

- DUI de tabacologie : la pilote en 10/2020 ; formation en cours pour 1 IDE
- De formateur RPIB pour la pilote du projet qui a permis :
 - la formation de l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire : Médecin, IDE, APA, Psychologues, Ergothérapeutes, diététicienne, Assistante sociale

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

➤ Espace dédié-Portée symbolique:

- Bureau identifié
- Documentation disponible
- Entretiens avec patients

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

➤ Entretiens

- Motivationnels avec les outils du RESPADD/FRAPS
- Menés par l'équipe infirmière
- Rythme : hebdomadaire
- Présence dans le CRH du bilan tabacologique afin de permettre le suivi en ambulatoire

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

- Journées sans tabac
 - 1 journée par mois sans tabac de 9H à 17h
 - Substituts nicotiques à la demande
 - Débriefings avant, pendant et après la journée
 - Nombre de journées sans tabac depuis la mise en œuvre : 8

- Journée hebdomadaire « mercredis sans tabac » en autonomie :
 - Deux débriefings au démarrage de la journée et à la fin

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

➤ Journées sans tabac

- En termes d'activités : journée différente des autres
- Ateliers créatifs, sportifs, de connaissances, diététiques ...
- En équipe : l'équipe pluridisciplinaire encadre 4 équipes de 10 à 15 patients chacune ; tous les patients sont concernés

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

➤ Journées sans tabac

- Principe : journée placée sous plusieurs angles
 - ludique, du challenge
 - et de la solidarité entre patients
 - Sincérité : si je fume, je le dis, je ne me cache pas ; l'idée étant de compter le nombre de cigarettes fumées par équipe : intérêt : non stigmatisant
 - Déjeuner pris en commun
 - Marche en groupe le matin pour tout le monde ; utiliser l'environnement, s'oxygéner, ...

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

I. ACTIONS

La démarche de certification RESPADD du Bronze à l'Or

- Audit

II. L'ETABLISSEMENT LIEU DE SANTE SANS TABAC

➤ Prise en charge

➤ avant l'hospitalisation:

- Appel des patients avant leur admission :
 - Proposer des substituts
 - Permettre une arrivée confortable
 - Alliance thérapeutique

2^{ème} partie : LE PROJET ET SA MISE EN ŒUVRE CONCRETE

- pendant l'hospitalisation:
 - Promotion de la santé : atelier « tabac et addiction »
 - Apport de connaissances, projet LSST, politique nationale...
 - Témoignage d'un patient en fin de cure
 - Primo consultation : 48h max après l'admission
 - Suivi hebdomadaire
 - Evaluations et ajustements quotidiens si nécessaire

3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

3^{ème} partie : Résultats et Perspectives

1. Du côté des patients
2. Du côté des personnels
3. Du côté des partenaires
4. Les points de vigilances

3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

1. Du côté des patients

- résultats très encourageants ; ont surpris les équipes ; le projet est une réussite
- Patients sont demandeurs y compris les « gros » fumeurs ;
- Appréhension de certains mais fierté d'avoir réussi

3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

1. Du côté des patients

▪ Questionnaires de satisfaction

2021

A propos de l'établissement sans tabac, Avez-vous apprécié que l'établissement soit sans tabac?



Etes-vous satisfait de votre prise en charge concernant l'accompagnement dans la lutte contre le tabac ?



3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

1. Du côté des patients

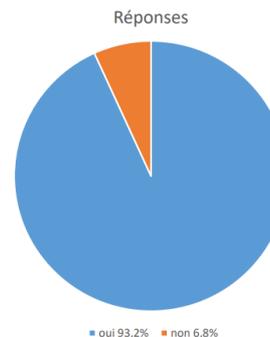
- Questionnaires de satisfaction

Du 1^{er} janvier au 15 mars 2022

A propos de l'établissement sans tabac, Avez-vous apprécié que l'établissement soit sans tabac?



Etes-vous satisfait de votre prise en charge concernant l'accompagnement dans la lutte contre le tabac ?



3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

Quelques chiffres : Sur 2021 :

- 200 primo consultations tabac
- 702 consultations de suivi
- File active : environ 90 % des patients hospitalisés
- Développer une patientèle qui vient pour cela

3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

Du côté des personnels : les constats :

- Equipes enthousiastes
- Certains professionnels ont arrêté de fumer, d'autres ont optés pour le « vapotage »
- Dynamique de changement ; un cheminement personnel pour chacun : des étapes : une fierté personnelle de la part des professionnels s'étant engagés dans la démarche

3^{ème} partie : RESULTATS ET PERSPECTIVES

3. Du côté des partenaires :

Freins et avancées

Faire venir des patients que pour l'arrêt du tabac

3^{ème} partie: RESULTATS ET PERSPECTIVES

4. Les points de vigilances

- Bien communiquer en amont et aval avec l'ensemble du personnel
- Les freins sont plutôt venus de quelques professionnels
- Gérer les personnels inquiets
- Définir le rôle de chacun
- Confiance et respect entre professionnels
- Financement
- Communication

Merci pour votre attention