Masterclass Patientes Partenaires dans les parcours d'Accompagnement Médical à la Procréation (AMP) Retour d'atelier 2

Un atelier en deux temps:



Temps 1

2 sous-groupes 45 minutes

Objectif: répondre à la question Quelles-sont les conditions nécessaires pour permettre la mise en place d'une patiente partenaire au sein du service d'AMP?



Temps 2

Collégiale

45 minutes

Objectif: Anticiper et identifier les freins et les leviers que l'on va rencontrer lors de la mise en place d'une patiente partenaire au sein du service.

Les participant-es: 12 étudiant-es passé-es par le parcours AMP, 2 médecins de la reproduction, 1 gynécologue, 1 médecin chef de service, 3 infirmières



Temps 1

Quelles-sont les conditions nécessaires pour permettre la mise en place d'une patiente partenaire au sein du service d'AMP?

Des questions de fond:

Quelles missions concrètes ? Quels moments d'intervention ?

Un accompagnement, un soutien émotionnel ?

Une préparation à la consultation ?

Un partage d'expérience

Un point d'information ?

En sortie de consultation ?

Soutenir lors de l'échec d'une tentative ?

Un accompagnement vers la fin du parcours?

Un rendez-vous à la suite d'une annonce ?

Quel volume réel de patientes ?

- Il n'est pas toujours clair pour les soignants que l'intervention du PP n'est en rien médicale, mais que, audelà du savoir médical, le fait d'avoir vécu une <u>expérience similaire</u> à celle du patient <u>crée un lien</u> fort et facilite le <u>soutien émotionnel</u>.
- Le patient partenaire peut apparaître comme un <u>interprète</u>, un <u>filtre</u> entre la patiente et toutes les informations qu'elle reçoit (du corps médical, de sa propre expérience, de l'extérieur...).
- D'une certaine manière, le patient partenaire n'est pas là pour répondre aux questions des patients, mais plutôt pour les aider à <u>comprendre pourquoi ils se posent ces questions</u>, et <u>comment les formuler</u>, notamment pour les adresser ensuite au corps médical.

Des conditions matérielles :



Le statut

Quel statut pour la patiente partenaire ? Comment rémunérer la patiente partenaire ?

Statut Bénévole?

Rémunération par une association?

Rémunération par un acteur public ?

Budget débloqué à l'hôpital ?

Investissement qui fait faire des économies sur le long terme?

Rémunération par un acteur privé?

Grâce aux normes de l'HAS?

Le planning

Quels horaires pour la patiente partenaire ?

En amont / en aval des rendez-vous ?

A tout moment? En dehors des rdv programmés?

Beaucoup de patientes =
Beaucoup de temps
nécessaire!

Les mêmes que celles du service?

Un p'tit dej avant les consultations?

Les moments clés où les patientes pourraient avoir besoin de solliciter une patiente partenaire arrivent souvent lorsqu'elles sont à la maison, seules ou en couple (le soir, le week-end). Cela pose question, car comment assurer un soutien tout en délimitant et respectant des horaires d'intervention.

L'espace

Quelle place pour la patiente partenaire?

Sachant qu'il n'y a actuellement pas vraiment de place nul part, aucun bureau de libre etc....

Un bureau ouvert?

Une place dédiée dans la salle d'attente ?

Dans le café en face de l'hôpital?

Dans la cafétéria de l'hôpital ?

Dans une cour ? Une zone de l'hôpital extérieure au service ?

Une présence lors des consultations?
À la demande de la patiente?

Il semble important de rester dans l'enceinte de l'hôpital, même si un espace plus neutre, moins médical qu'un box de consultation au sein du service peut être plus réconfortant.

Des conditions organisationnelles:









La communication

L'intégration au sein de l'équipe

Comment intégrer la patiente partenaire à l'équipe ?

Présentation au corps médical

Permettre à tout le monde de bien comprendre les missions de la PP

Participer aux réunions, au staff

Avoir un badge professionnel

Porter une blouse?
Une blouse de
couleur?

Il est essentiel que la patiente partenaire soit très bien intégrée au sein du service, et soit connue de tous les membres de l'équipe. Une bonne communication entre la PP et le corps médical permettra la meilleure prise en charge possible.

L'adressage

Comment faire le lien entre les patientes et la patiente partenaire ?

Prescription, orientation par les médecins / gynécologues / infirmier•es

Orientation, présentation par l'infirmière d'accueil La PP se présente aux patientes dans la salle d'attente ?

La communication

Comment communiquer auprès des patients, sur la présence d'une patiente partenaire ?

Présentée dans le livret d'accueil

QR code à scanner amenant aux coordonnées

Lors de la réunion d'information de début de parcours

Introduite par le médecin lors de la première consultation Flyers et/ou affiches dans la salle d'attente

Attention à la communication visuelle qui n'est pas toujours très efficace : de nombreuses affiches et flyers peuplent la salle d'attente et sont rarement lus.



Temps 2

Anticiper et identifier les freins et les leviers que l'on va rencontrer lors de la mise en place d'une patiente partenaire au sein du service.

Des freins

Manque de temps

Manque de concertation

Manque de **budget**

Manque d'espace ou locaux disponibles

Absence de soutien des institutions Universités, directions...

Pudeur / Timidité

Isolement des équipes

Des leviers

Un programme d'étude / de recherche

Un nouveau directeur / Une nouvelle directrice

Des horaires adaptés, à l'organisation du service et au personnel

Un soutien par la direction de la qualité

Un appui par les certifications, l'HAS, les PROM'S et les PREM'S ...