

## Feuille d'information 98

# Évaluation du projet Action Diabète, 2019-2023

## Améliorer la collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge du diabète

### Résumé

[Action Diabète](#) vise à renforcer la prise en charge interprofessionnelle de la santé des patient-e-s diabétiques dans le canton du Valais. Ses principaux objectifs, lors de sa première phase (2019-2023), étaient de renforcer la collaboration entre les différent-e-s professionnel-le-s concerné-e-s – notamment en matière de dépistage précoce du diabète – ainsi que de les former dans le domaine du diabète. En outre, il s'agissait de renforcer le positionnement des deux associations du diabète – l'Association Valaisanne du Diabète (AVsD) et Diabetes Oberwallis – dans leur rôle de partenaires centrales pour la prise en charge du diabète, pour les patient-e-s comme pour les professionnel-le-s. La présente feuille d'information résume les principaux résultats de l'évaluation de la première phase du projet, avec pour focale la collaboration interprofessionnelle. Elle montre que le projet a contribué à renforcer cette collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge du diabète, qu'il a pu renforcer les connaissances et les compétences des professionnel-le-s concerné-e-s et que les deux associations du diabète jouent un rôle de plus en plus central dans la prise en charge du diabète dans le canton. Pour le développement ultérieur du projet, il est recommandé d'une part de continuer à renforcer la collaboration interprofessionnelle en poursuivant les mesures existantes: continuer à mettre les professionnel-le-s en réseau, à les sensibiliser et les former sur le thème du diabète et poursuivre le travail de communication au sujet de la collaboration interprofessionnelle. D'autre part, la prise en charge du diabète continuera à nécessiter des professionnel-le-s qui puissent assurer la coordination entre les besoins spécifiques de chaque patient-e et l'ensemble des spécialistes impliqué-e-s dans son suivi.

### Table des matières

1	Action Diabète – Renforcer la prise en charge interprofessionnelle du diabète en Valais	2
2	Une sélection de résultats	2
3	Recommandations pour le développement du projet	5
4	Objectif de l'évaluation et méthodologie	7



### Informations complémentaires

Rapport final [«Évaluation du projet Action Diabète – Aktion Diabetes»](#)

## 1 Action Diabète – Renforcer la prise en charge interprofessionnelle du diabète en Valais

Le diabète fait partie des causes de décès les plus fréquentes en Suisse. C'est l'une des maladies non transmissibles (MNT) dont la prévalence est en augmentation dans le pays (de 3,4% à 4,4% entre 2007 et 2017), et dont les impacts, en termes de souffrance humaine comme de coûts pour le système de santé, sont conséquents.<sup>1</sup> Selon l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), les coûts liés au diabète s'élèvent à CHF 2,3 milliards (coûts directs: 1,0 milliard, coûts indirects: 1,3 milliard) par an.<sup>2</sup> La prévention du diabète est donc une priorité de la stratégie nationale de prévention des maladies non transmissibles (stratégie MNT).

Le projet [Action Diabète](#) des deux associations valaisannes du diabète – Association Valaisanne du Diabète (AVsD) et Diabetes Oberwallis – s'attaque à ce problème. Son postulat de base (vision) est que l'amélioration de la prise en charge des patient-e-s passe par le renforcement de la collaboration interprofessionnelle. Lors de la première phase (2019-2023), ses principaux objectifs étaient, d'une part, de renforcer la collaboration entre les professionnel-le-s de différentes professions – notamment dans la prise en charge des patient-e-s diabétiques et en matière de dépistage précoce des personnes à risque – ainsi que, d'autre part, de former les professionnel-le-s concerné-e-s dans le domaine du diabète. En outre, il s'agissait de renforcer le positionnement des deux associations du diabète dans leur rôle de partenaires centrales pour la prise en charge du diabète, pour les patient-e-s comme pour les professionnel-le-s.

La présente feuille d'information donne un aperçu des principaux résultats et conclusions de l'évaluation de cette première phase (2019-2023), en mettant l'accent sur la collaboration interprofessionnelle.

## 2 Une sélection de résultats

### 2.1 Action Diabète a renforcé la collaboration interprofessionnelle

Action Diabète a permis de **renforcer la collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge du diabète en Valais**. Cela s'est traduit, chez les professionnel-le-s valaisan-ne-s, d'une part par des connaissances accrues sur le thème du diabète (niveau connaissances), et d'autre part par une sensibilisation croissante à l'importance de la collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge (niveau attitude).

Ces améliorations des connaissances et des attitudes ont été obtenues en formant 229 soignant-e-s de centres médico-sociaux et d'EMS sur le thème du diabète et de la collaboration interprofessionnelle (valeur cible: 65 personnes/an, sur quatre ans). En outre, 215 professionnel-le-s de la santé (médecins, assistant-e-s médicaux-ales, pharmacien-ne-s et assistant-e-s en pharmacie) ont suivi une formation sur le diabète et l'interprofessionnalité via Action Diabète (valeur cible: 50 médecins et leurs assistant-e-s jusqu'à fin 2022). Sur les 16 formations données, deux étaient des formations interprofessionnelles. Il ressort de l'évaluation que les participant-e-s ont évalué les formations de manière très positive dans l'ensemble: 95%<sup>3</sup> des participant-e-s étaient satisfait-e-s de l'offre ([figure 1](#)). Plus de 90% des participant-e-s ont trouvé la formation utile pour leur travail quotidien et estiment y avoir acquis de nouvelles connaissances et fait de nouvelles expériences.

Parallèlement, il a pu être observé, dans la prise en charge du diabète, **un renforcement effectif de la collaboration interprofessionnelle** (niveau comportemental). En effet, l'évaluation a pu montrer que 80% des patient-e-s des deux associations du diabète étaient suivis par au moins quatre professionnel-le-s différent-e-s. La [figure 2](#) montre avec quel-le-s autres professionnel-le-s les personnes interrogées ont principalement collaboré.

1 Office fédéral de la statistique. Statistiques de la santé 2017. Lien web: <https://ind.obsan.admin.ch/fr/indicateur/monam/diabete-age-15>

2 Stratégie nationale de prévention des maladies non transmissibles (stratégie MNT) 2017-2024. Office fédéral de la santé publique (OFSP) et Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS). 2016. Lien web: <http://www.bag.admin.ch/mnt>

3 Moyenne pondérée de toutes les questions.

FIGURE 1

### Évaluation des formations d'Action Diabète (2020-2022) par les participant-e-s (professionnel-le-s de santé); parts en pourcentage

● Oui ● Plutôt oui ● Plutôt non ● Non

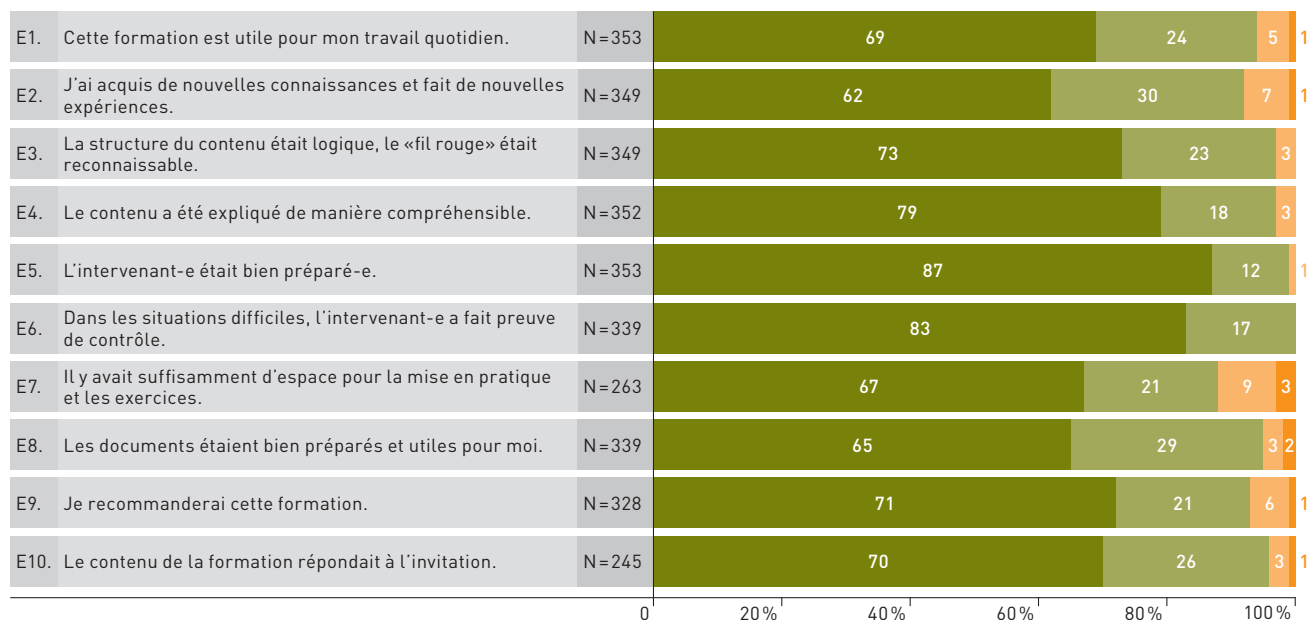
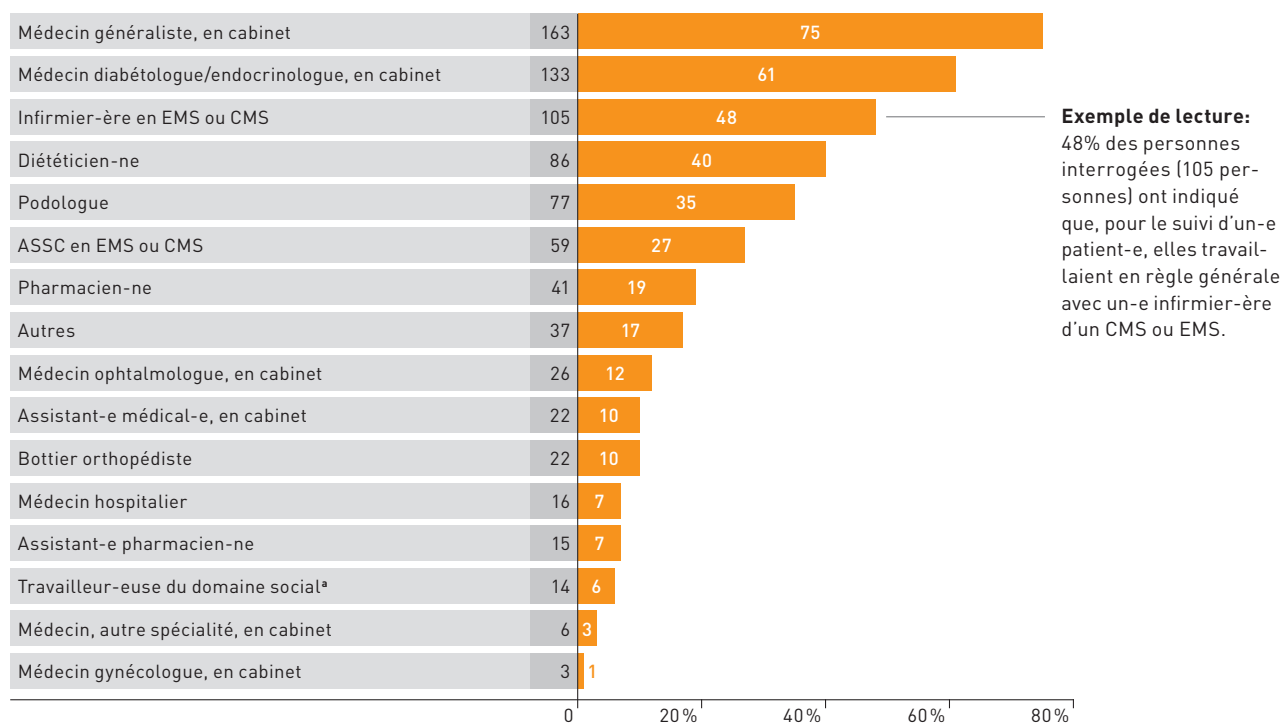


FIGURE 2

### Collaboration des professionnel-le-s de la santé en Valais dans le domaine du diabète (N = 217); nombre et parts en pourcentage



<sup>a</sup> ORP, OSEO, aide sociale, autres institutions

En outre, une application (DiabApp) et un site web ([www.actiondiabete.ch](http://www.actiondiabete.ch)) ont été développés pour fournir des informations aux professionnel-le-s de la santé et aux patient-e-s, et qui pourront servir à l'avenir d'outils de collaboration interprofessionnelle. Le site web contient des recommandations pratiques pour le traitement du diabète à différents stades de la maladie et, dans un domaine protégé de l'App pour les professionnel-le-s, il sera possible à l'avenir de transmettre des rapports d'examen.

Pour la première phase, le projet avait pour objectif d'effectuer 500 dépistages par an auprès de la population générale. Grâce à l'organisation de campagnes sur le terrain en collaboration avec diverses organisations et spécialistes et à une communication intensive, la valeur cible a été **largement dépassée** en ce qui concerne ces **dépistages**. Tout au long du projet, 2521 personnes ont été dépistées, soit une moyenne d'environ 720 par an (de 2020 à mi-2023), la plupart d'entre elles après le test FINDRISK. La grande majorité des dépistages (2170) ont eu lieu dans le cadre des deux campagnes de dépistage et d'information d'Action Diabète et du Marathon des terroirs du Valais, les autres dans des pharmacies partenaires.

## 2.2 Les associations valaisannes du diabète jouent un rôle plus central dans la gestion du diabète

L'un des objectifs principaux d'Action Diabète était de soutenir les deux associations valaisannes du diabète dans leur rôle de partenaires centrales pour les patient-e-s et les professionnel-le-s dans la prise en charge du diabète. Plus concrètement, il s'agissait de faire en sorte qu'à la fin du projet, l'AVsD et Diabetes Oberwallis jouent le rôle de «conseiller de confiance» pour les patient-e-s pré-diabétiques (accompagnement et formation pour prévenir l'apparition du diabète) et les patient-e-s diabétiques (accompagnement, formation et coordination du traitement).

Les résultats de l'évaluation montrent que **les professionnel-le-s reconnaissent davantage le nouveau rôle de l'AVsD et de Diabetes Oberwallis et s'appuient davantage sur elles** pour garantir une prise en charge de qualité, même si des améliorations sont encore possibles sur ce plan.

À cet égard, les objectifs suivants ont été atteints:

- La coopération entre les organisations professionnelles a été renforcée: des partenariats ont été établis avec 19 organisations professionnelles ou de patient-e-s (valeur cible: 5).
- À mi 2023, 3783 professionnel-le-s (valeur cible: 250) issu-e-s de divers milieux de soins (settings) avaient été atteints de différentes manières (informations sur le projet, formations, participation au dépistage et à d'autres mesures, etc.).
- Le nombre de professionnel-le-s de santé adressant des patient-e-s aux deux associations valaisannes du diabète a été en constante augmentation depuis 2019 (295 à fin 2022, valeur cible: 250).
- Environ 83% (2021: 88%, valeur cible: 80%) des participant-e-s à l'étude de cohorte Diabète Qualité Valais<sup>4</sup> connaissaient les associations du diabète<sup>5</sup>.

Ces chiffres ont été confirmés par l'enquête écrite en ligne auprès des professionnel-le-s de la santé (dont: médecins de différentes spécialités, assistant-e-s médicaux-ales, podologues, pharmacien-ne-s, infirmier-ère-s) sur la notoriété d'Action Diabète et le rôle des associations. Il s'est avéré qu'environ deux tiers des répondant-e-s (N = 341) connaissaient au moins le projet, et un cinquième le connaissaient concrètement ([tableau 1](#)). La notoriété d'Action Diabète et surtout la connaissance des mesures et prestations que le projet a permis de produire pourraient donc être encore améliorées pour la suite.

<sup>4</sup> Une des mesures d'Action Diabète a été de soutenir cette étude, réalisée par l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) sur mandat du canton du Valais. L'objectif de cette étude est de collecter des informations sur le diabète au sein de la population valaisanne afin d'améliorer la prévention et la qualité de la prise en charge. Plus d'informations sur <https://www.ovs.ch/fr/entete-de-page/l-ovs/registres-medicaux/qualite-diabete-valais/qualite-diabete-valais/>

<sup>5</sup> Toutefois, cette notoriété n'est pas représentative, car 69% des participant-e-s à l'étude ont été recrutés via les associations et 9% via les campagnes d'Action Diabète.

TABLEAU 1

**Degré de notoriété d'Action Diabète parmi les professionnel-le-s (N = 341); parts en pourcentage**

Je n'avais guère entendu parler du projet et n'en connaissais pas les contenus.	32%
J'en connaissais l'existence et savais pouvoir m'y référer si besoin.	43%
Le projet m'était familier et j'en connaissais les principales mesures.	21%
Je connais bien le projet Action Diabète qui fait partie de mon paysage professionnel.	4%

L'enquête en ligne menée auprès des professionnel-le-s de la santé a en outre révélé que ces dernier-ère-s considèrent que le rôle des associations de diabétiques est avant tout d'être un lieu de conseils qui peuvent être généraux ou particuliers, et d'éducation thérapeutique pour les personnes atteintes de diabète (tableau 2). Cela comprend notamment le conseil en diabétologie, la mise en relation avec des spécialistes, la mise à disposition d'informations sur le thème du diabète, l'organisation et la réalisation d'actions de dépistage ainsi que, en partie, les soins des pieds. Un tiers des professionnel-le-s ayant répondu perçoivent les associations de diabétiques comme des partenaires centrales dans la prise en charge des patient-e-s diabétiques.

TABLEAU 2

**Rôle des associations de personnes diabétiques (N = 341, choix multiple possible); parts en pourcentage**

Un lieu de conseils généraux pour les personnes diabétiques.	62%
Un lieu de conseils particuliers et d'éducation thérapeutique pour les personnes diabétiques.	54%
Un lieu de soins pour les personnes diabétiques.	31%
<b>Un partenaire central des autres professionnel-le-s dans la prise en charge des personnes diabétiques.</b>	<b>33%</b>

Dans l'ensemble, le projet Action Diabète a permis de sensibiliser davantage les professionnel-le-s de la santé au diabète et aux pratiques préventives

correspondantes. Cela a été possible grâce à la formation des professionnel-le-s et à leur sensibilisation à la collaboration interprofessionnelle, à la réalisation de dépistages et à l'adressage des patient-e-s vers les associations de diabétiques. La figure 3 donne un aperçu général des principaux résultats de l'évaluation d'Action Diabète sur la base du modèle d'impact.

**3 Recommandations pour le développement du projet**

Action Diabète a posé des bases importantes pour l'amélioration de la collaboration interprofessionnelle dans la prise en charge du diabète en Valais. L'évaluation finale permet de formuler les recommandations suivantes pour le développement du projet en matière de collaboration interprofessionnelle.

La recommandation générale est de **poursuivre le renforcement de la collaboration interprofessionnelle**. Les éléments suivants peuvent permettre d'y parvenir:

Recommandation A:

**Poursuivre les mesures existantes** pour favoriser la collaboration interprofessionnelle. Action Diabète devrait donc continuer à:

- mettre activement en réseau les professionnel-le-s impliqué-e-s dans la prise en charge du diabète et créer des plateformes d'échange;
- sensibiliser et former tous les groupes professionnels concernés à la prise en charge interprofessionnelle du diabète, et ce dans le cadre de formations physiques ou en ligne (notamment avec des vidéos d'apprentissage);
- mettre en œuvre, à l'intention des professionnel-le-s de santé, des mesures de communication spécifiques et des campagnes d'information sur l'interprofessionnalité.

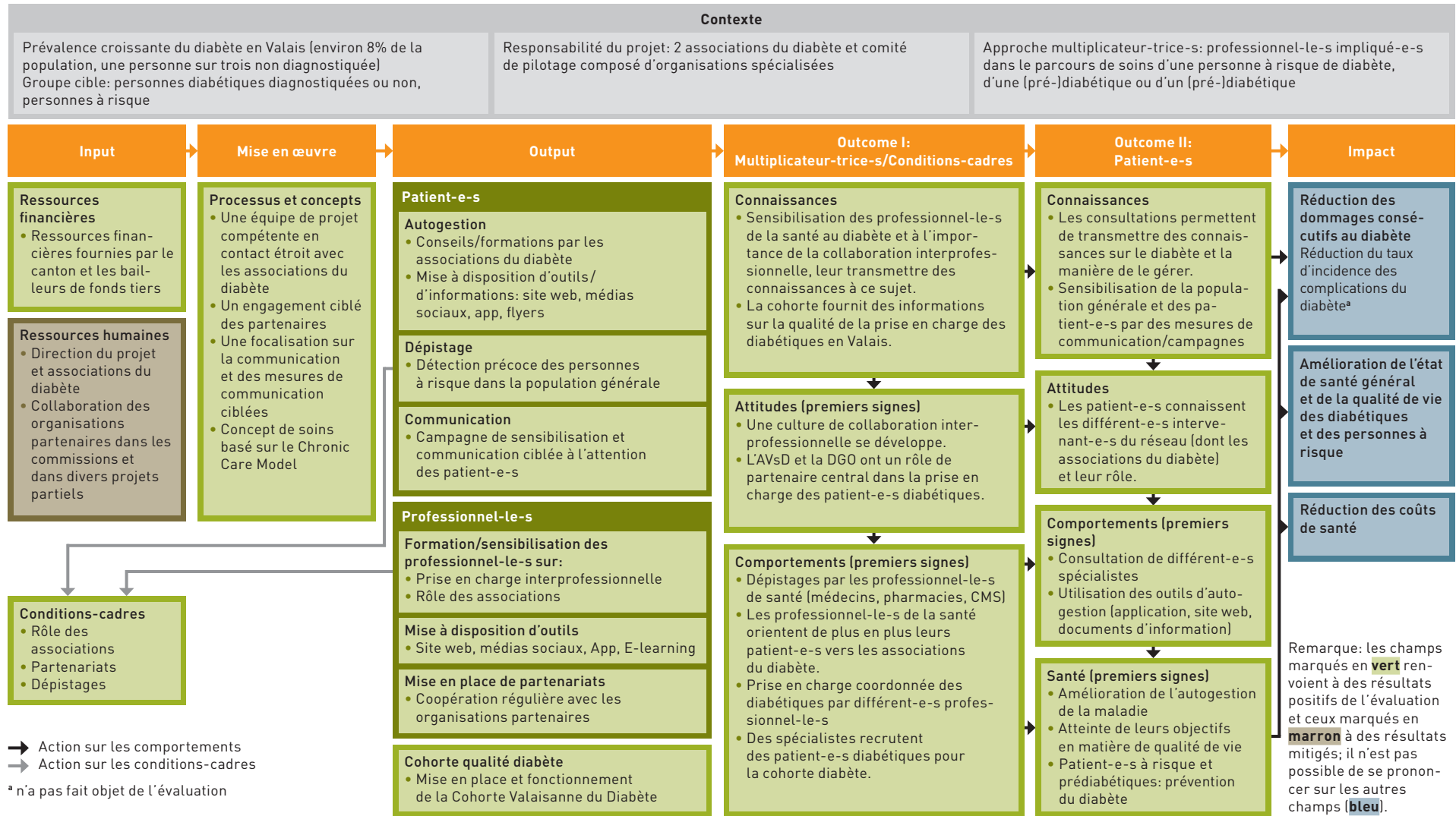
Recommandation B:

Continuer à promouvoir la **coordination entre les professionnel-le-s de santé**.

La collaboration interprofessionnelle implique un effort de coordination entre les différent-e-s professionnel-le-s autour des besoins du/de la patient-e. Dans certains cabinets de médecins diabétologues, des infirmier-ère-s spécialisé-e-s dans

FIGURE 3

Modèle d'impact d'Action Diabète et résultats de l'évaluation



Source: Ecoplan AG

le diabète assument ce rôle de coordination. Au fond, il y a trois variantes possibles pour assurer cette tâche de coordination:

- par les associations valaisannes du diabète;
- par des infirmier-ère-s spécialisé-e-s dans les cabinets médicaux (ou à l'hôpital);
- par l'intermédiaire d'assistant-e-s médicaux-ales formé-e-s.

Action Diabète pourrait proposer à la Société Médicale du Valais une réflexion quant à la manière de promouvoir ensemble la formation complémentaire des assistant-e-s médicaux-ales pour l'obtention du brevet fédéral de «coordinateur-trice en médecine ambulatoire» (voir à ce sujet le rapport du Conseil fédéral du 26 octobre 2022<sup>6</sup> qui confirme l'intérêt de cette démarche dans le domaine du diabète). Une variante serait également d'encourager au moins la mise en œuvre du module spécifique au diabète de cette formation pour les assistant-e-s médicaux-ales en poste.

En parallèle de ces recommandations, il y a lieu de tenir compte, pour la poursuite du développement d'Action Diabète, d'un contexte de pénurie croissante de professionnel-le-s soignant-e-s. Par ailleurs, il semble aujourd'hui illusoire de construire des projets basés sur la mise à disposition non rémunérée de professionnel-le-s. Les approches adoptées dans le cadre d'Action Diabète à cet égard servent d'exemples inspirants pour d'autres projets: la mise à disposition de contenus de formation en ligne, la mise en œuvre d'actions de communication intensives afin d'amorcer un changement de culture vis-à-vis du diabète auprès de la population, des patient-e-s ainsi que des professionnel-le-s ou encore la rémunération des pharmaciens-nes pour la participation à des dépistages (p. ex. détection précoce des personnes à risque).

#### 4 Objectif de l'évaluation et méthodologie

##### Objectif de l'évaluation

L'objectif général de l'évaluation sommative était d'apprécier la réalisation des objectifs d'Action Diabète. En outre, les évaluateur-trice-s ont identi-

fié les facteurs de réussite et les défis lors de la mise en œuvre du projet et en ont déduit des recommandations pour son développement futur. La présente feuille d'information se concentre sur la réalisation des objectifs en matière de collaboration interprofessionnelle.

##### Méthodologie

L'évaluation sommative finale résume les résultats de l'évaluation sur toute sa durée (février 2019 à mai 2023). Pour répondre aux questions de l'évaluation, il a été fait recours à une **approche mixte**, composée de méthodes qualitatives et quantitatives (tableau 3). Les méthodes et sources de données suivantes ont été déterminantes:

- enquêtes écrites (en ligne) et téléphoniques auprès de professionnel-le-s valaisan-ne-s de différentes professions impliquées dans la prise en charge du diabète, dont notamment: médecins de différentes spécialités, assistant-e-s médicaux-ales, podologues, pharmacien-ne-s, infirmier-ère-s (2022/2023, N = 341);
- analyse des évaluations des formations des professionnel-le-s valaisan-ne-s, en particulier de la santé (professionnel-le-s soignant-e-s, médecins, assistant-e-s médicaux-ales, pharmacien-ne-s, assistant-e-s en pharmacie, infirmier-ère-s) (2020-2022, N = 355), ainsi que des focus groups et des entretiens individuels avec le comité de pilotage et les porteur-euse-s du projet;
- enquêtes auprès des patient-e-s des deux associations du diabète (2020/2022, N = 38) sous forme de focus groups en Valais romand et d'entretiens téléphoniques en Haut-Valais;
- analyse des données secondaires (monitoring des patient-e-s des associations du diabète (N = 1910) et évaluation des statistiques d'utilisation du site web et de l'application);
- analyse de documents (documents de planification, rapports du projet et de l'étude de cohorte, etc.).

<sup>6</sup> Le Conseil fédéral (2022). Mise en œuvre de l'examen professionnel fédéral de «coordinateur-trice en médecine ambulatoire avec brevet fédéral».

TABLEAU 3

## Aperçu de la démarche méthodologique par domaine d'évaluation

Domaine d'évaluation	Analyse de documents/données secondaires	Focus groupes	Enquête écrite en ligne	Entretiens téléphoniques	Statistiques d'utilisation du site web / de l'App / des médias sociaux, enquête auprès des personnes utilisant le site web
Concept et input	Concepts, planifications, budgets, newsletters	Comité de pilotage/expert-e-s (4 fois)		Membres de la direction du projet et du comité de pilotage	
Mise en œuvre et résultats	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapports de la direction du projet</li> <li>Newsletters</li> </ul>	Comité de pilotage/expert-e-s (4 fois)	Participant-e-s (N = 355) à 18 formations	Direction de projet et porteur-euse-s (en continu)	Contrôle de qualité du site web et de l'App
Outcome I: multiplicateur-trice-s/ conditions	Rapports de la direction du projet	Comité de pilotage/expert-e-s (4 fois)	Professionnel-le-s (2 fois, 2022/23, N = 341)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Direction de projet et porteur-euse-s (en continu)</li> <li>Professionnel-le-s (N = 6)</li> <li>Responsable de l'étude de cohorte (5 fois)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statistiques sur les utilisateur-trice-s du site web / de l'App / des médias sociaux</li> <li>Enquête auprès des utilisateur-trice-s du site web (N = 28)</li> </ul>
Outcome II: patient-e-s	Monitoring des associations du diabète (N = 7909 consultations pour 1910 patient-e-s*) <sup>a</sup>	Patient-e-s (2 fois, en VS romand, N = 23)	Patient-e-s dans le cadre de la cohorte diabète (N = 411)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patient-e-s en Haut-Valais (N = 15)</li> <li>Professionnel-le-s (N = 6)</li> <li>Responsable de l'étude de cohorte (5 fois)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statistiques sur les utilisateur-trice-s du site web / de l'App / des médias sociaux</li> <li>Enquête auprès des utilisateur-trice-s du site web (N = 28)</li> </ul>
Impact, conclusion et perspectives	Analyse sommative des résultats de l'évaluation basée sur toutes les méthodes mentionnées ci-dessus				

<sup>a</sup> Période du 1.10.2019 au 30.9.2022

## Impressum

### Édité par

Promotion Santé Suisse

### Direction de projet évaluation, Promotion Santé Suisse

Dr Beatrice Annaheim, Responsable de projets Évaluation/Prévention dans le domaine des soins (PDS)

### Auteur-trice-s

- Dr Simon Endes (direction de projet), Ecoplan
- Renata Josi, Ecoplan
- Eliane Kraft, Ecoplan
- Simon Büchler, Ecoplan
- Neil Ankers, serdaly&ankers
- Christine Serdaly, serdaly&ankers

## Rapport d'évaluation

Ecoplan & serdaly&ankers (2023). *Évaluation du projet Action Diabète – Aktion Diabetes*. [Rapport final](#). Sur mandat de Promotion Santé Suisse.

### Crédit photographique image de couverture

iStock

### Série et numéro

Promotion Santé Suisse, feuille d'information 98

© Promotion Santé Suisse, février 2024

### Renseignements/informations

Promotion Santé Suisse  
Wankdorfallée 5, CH-3014 Berne  
Tél. +41 31 350 04 04  
office.bern@promotionsante.ch  
www.promotionsante.ch/publications