



PHASE 2

APPEL A CANDIDATURES ENTREPRISES

Dans le cadre du programme
Innov'Up Expérimentation Santé

CHALLENGE #2

FORMARIC



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE

Cochin

1. RESPONSABLE DU CHALLENGE

Nom de l'établissement : Hôpitaux Universitaires Paris Centre-site Cochin

Poste responsable du Challenge : Pharmacien praticien hospitalier

Service/Département : Pharmacie Clinique

2. NOM DU CHALLENGE

Amélioration de la prise en charge des patients avec rhumatisme inflammatoire chronique (RIC) via une plateforme de formation et d'informations des patients, des aidants et des professionnels de santé.

3. ACRONYME DU CHALLENGE

FORMARIC

4. DEFINITION GENERALE DU CHALLENGE

Les rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC) sont des pathologies chroniques touchant environ 1% de la population (<https://www.fmc-tourcoing.org/new/wp-content/uploads/2020/02/PR-SPA-FLIPO.pdf>).

Afin de faciliter la gestion au quotidien de la maladie et du traitement, certains savoirs sont essentiels aux patients (<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1169833020300089>).

Cependant un manque de connaissances des patients a été observé pouvant avoir un rôle sur l'adhésion thérapeutique et sur la morbidité ainsi que sur la qualité de vie.

Effectivement le parcours des patients se fait souvent en ambulatoire avec une consultation chez le rhumatologue (hospitalier ou de ville) seulement tous les 6 à 12 mois (dans le service de rhumatologie de l'hôpital Cochin 954 malades avec polyarthrite rhumatoïde ont été vus lors de 1321 consultations externes soit en moyenne seulement 1.38 consultation par an par patient ; cela a été le cas pour 1365 malades avec spondyloarthrite vus 1897 fois en consultation soit 1.39 consultation par an par patient. Il est donc primordial que les patients apprennent à gérer eux-mêmes les différentes situations pouvant être rencontrées au quotidien comme la gestion des effets indésirables des traitements (ex : risque infectieux sous biothérapies), la fatigue, les éventuelles crises, l'injection sous-cutanée de médicament, etc.

Au quotidien, le suivi a lieu par les professionnels de ville comme le médecin traitant, le pharmacien d'officine et l'infirmier à domicile qui sont amenés à aider et conseiller le patient. Par exemple lors d'un épisode infectieux sous biothérapie, le patient ira voir son médecin traitant qui devra le conseiller. Si le patient est mis sous antibiotique, il faudra arrêter sa biothérapie pendant toute la durée de l'antibiothérapie.

Mais un manque de connaissances a aussi été identifié chez les professionnels de santé (<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01780187>, <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2211104218301486>) et ressenti par les patients qui « ont le sentiment de ne pas être bien accompagnés par les professionnels de santé, avec un manque d'explication concernant leur maladie et leur traitement (<https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01932124/document>).

Les professionnels de santé « généralistes » ont peu de patients ayant un RIC et n'ont pas toujours pu actualiser leurs connaissances sur ces maladies.

Les patients ne se sentent pas toujours bien écoutés et compris par leurs aidants (famille et entourage) qui parfois ne connaissent pas bien la maladie et ses conséquences.

Ainsi, l'éducation semble nécessaire pour les patients, les professionnels de santé ainsi que les aidants.

Cette éducation existe pour les patients sous forme de programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP). Mais celle-ci comporte des limites et notamment l'accessibilité, ces programmes étant souvent réalisés à l'hôpital, parfois éloigné du domicile du patient et sur des jours de semaine (patients jeunes, travaillant). Des éducations plus informelles sont aussi réalisées comme par exemple le protocole de soins « COMEDRA (comorbidités et éducation pour la PR) / COMEDSPA (comorbidités et éducation pour la SpA) » mais ceux-ci sont aussi faits à l'hôpital.

La création d'une plateforme et d'une application mobile à destination des patients, des aidants et des professionnels de santé de ville permettrait plusieurs avantages :

- La formation des différents participants et l'amélioration de leurs connaissances sur les RIC en fonction de leur niveau basal de connaissances
- L'autoévaluation sur chaque module de formation grâce à l'utilisation d'auto-questionnaires validées
- L'accessibilité de ces formations à un public plus large et à des horaires choisis et non plus imposés
- Une formation faite de manière didactique voire ludique
- Une formation accessible sur ordinateur et portable avec le développement d'une plateforme et d'une application mobile permettant aux différents participants une accessibilité simplifiée
- La création d'un compte personnel permettant aux participants de reprendre la formation à l'endroit où ils se sont arrêtés ainsi que de suivre leur progression grâce à des auto-évaluations.
- Rendre le patient autonome dans sa gestion au quotidien

Cette plateforme viendrait compléter l'offre de e-santé déjà développée au sein de notre groupe hospitalier (terre-e-santé, portail patient de l'APHP (<https://mon.aphp.fr/>)) en apportant une composante de formation et d'information destinée non seulement aux patients atteints de RIC, mais également aux professionnels de santé de ville les prenant en charge tout au long de leur parcours de soin.

5. DEFINITION DES PROFILS TYPES

PROFIL TYPE 1 « PATIENT A PROBLEME »

Nom	<i>M Rhumato</i>		
Age	<i>68 ans.</i>		
Métier	<i>Retraité vivant en dehors de la région parisienne</i>		
Courte biographie en trois points	<i>M. Rhumato est atteint de Polyarthrite Rhumatoïde depuis quelques années, suivi principalement par un rhumatologue hospitalier, pas de rhumatologue disponible proche de sa ville. Vit avec sa femme dans un petit village.</i>		
Pathologies	<i>Polyarthrite Rhumatoïde traité par biothérapie avec des comorbidités (hypertension et ostéoporose).</i>		
Handicaps éventuels	<i>Difficulté à se déplacer, difficulté à prendre les transports en commun ou conduire longtemps</i>		
Motivations (reconnaissance, pouvoir, récompense...)	<i>Pouvoir marcher et se déplacer, savoir gérer son rhumatisme seul car personne isolée</i>		
Objectifs par rapport à la maladie, au traitement	<i>Limiter les douleurs, ne pas avoir constamment besoin d'un rhumatologue pour savoir comment gérer son traitement</i>		
Contraintes et frustrations	<i>Rhumatologue hospitalier loin de chez lui, pas toujours joignable, peu d'information fiable disponible pour apprendre à manager son rhumatisme lui-même, son pharmacien de ville ne connaît pas bien son traitement.</i>		
Traits de personnalité (introverti, raisonné, réfléchi...)	<i>Raisonné, participatif, curieux</i>		
Connaissance de la maladie	1	2	3 - 4 - 5
Observance	1	2 - 3	4 - 5
Maîtrise d'internet	1	2	3 - 4 - 5
Maîtrise du mobile	1	2 - 3	4 - 5
Maîtrise des réseaux sociaux	1	2	3 - 4 - 5
Autre(s) information(s) utile(s)			

PROFIL TYPE 2 « PATIENT FACILE »

Nom	<i>Mme Spondylo</i>		
Age	<i>35 ans</i>		

Métier	<i>Commerciale</i>
Courte biographie en trois points	<i>Vit en région parisienne, a un projet de grossesse</i>
Pathologies	<i>Spondylarthrite ankylosante depuis 4 ans traité par biothérapie et méthotrexate</i>
Handicaps éventuels	<i>Fatigue importante due à son rhumatisme</i>
Motivations (reconnaissance, pouvoir, récompense...)	<i>Souhaite gérer son rhumatisme de façon la plus autonome possible en impactant peu sa vie personnelle et professionnelle</i>
Objectifs par rapport à la maladie, au traitement	<i>Souhaite reprendre une activité sportive, souhaite avoir plus d'information sur son rhumatisme, les traitements et son projet de grossesse.</i>
Contraintes et frustrations	<i>Ne sait pas où chercher l'information, n'a pas pu avoir de rdv avec le pharmacien hospitalier car le rdv était trop tôt et elle ne pouvait pas s'absenter du travail trop longtemps.</i>
Traits de personnalité (introverti, raisonné, réfléchi...)	<i>Volontaire, motivée,</i>
Connaissance de la maladie	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Observance	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise d'internet	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise du mobile	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise des réseaux sociaux	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Autre(s) information(s) utile(s)	
PROFIL TYPE 3 « PERSONNEL DE SANTE 1 »	
Profession	Pharmacien travaillant en officine de ville
Poste	<i>Pharmacien titulaire à temps plein dans une pharmacie de ville</i>
Nom	<i>Dr. Cimzia</i>
Age	<i>50 ans</i>
Courte biographie en trois points	<i>Diplôme de pharmacien obtenu il y a plusieurs années, et gère son officine depuis plus de 15 ans, a 1 pharmacien adjoint et 2 préparateurs employés</i>
Motivations (reconnaissance, pouvoir, récompense...)	<i>Enrichir ses compétences et celles de ces employés</i>

Objectifs par rapport à son travail	<i>Pouvoir conseiller au mieux les patients atteints de pathologies chroniques qui viennent régulièrement dans son officine. Être à jour sur certains traitements récemment mis sur le marché.</i>
Contraintes et frustrations	<i>Traitement par biothérapies apparues relativement récemment sur le marché, non étudié au cours de ses études de pharmacie. Il ne connaît pas bien ce type de traitement et ne sait pas où chercher des informations fiables ou où obtenir des formations.</i>
Traits de personnalité (introverti, raisonné, réfléchi...)	<i>Motivée, curieux, professionnel</i>
Connaissance de la maladie	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise d'internet	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise du mobile	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise des réseaux sociaux	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Autre(s) information(s) utile(s)	<i>Profil correspondant à beaucoup de pharmaciens.</i>
PROFIL TYPE 4 « PERSONNEL DE SANTE 2 »	
Profession	<i>Chirurgien-dentiste</i>
Poste	<i>Cabinet dentaire en région parisienne</i>
Nom	<i>Dr Carie</i>
Age	<i>45 ans</i>
Courte biographie en trois points	<i>Travaille à temps plein dans un cabinet dentaire, regroupant 1 chirurgien-dentiste et 1 stomatologue, le cabinet est spécialisé dans l'extraction dentaire.</i>
Motivations (reconnaissance, pouvoir, récompense...)	<i>Gain de temps sur la gestion des traitements des patients reçus en cabinet</i>
Objectifs par rapport à son travail	<i>Améliorer ses connaissances sur les traitements innovants, peu fréquents, qu'elle peut rencontrer au cours de sa pratique professionnelle (biothérapies, méthotrexate) et pouvoir conseiller ses patients pour une meilleure prise en charge (arrêt ou non des traitements avant soin dentaire)</i>
Contraintes et frustrations	<i>Peu de formation sur les médicaments non liés à sa pratique professionnelle. Elle a dû contacter un rhumatologue pour savoir comment gérer le traitement par biothérapie d'une de ses patientes devant subir une chirurgie, ce qui a entraîné une perte de temps sur la prise en charge de la patiente.</i>
Traits de personnalité (introverti, raisonné, réfléchi...)	<i>Impatiente, curieuse, aime les nouvelles technologies</i>

Connaissance de la maladie	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise d'internet	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise du mobile	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise des réseaux sociaux	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Autre(s) information(s) utile(s)	
PROFIL TYPE 5 « AUTRE »	
Type de profil	<i>Profil aidant</i>
Profession	<i>Vendeuse</i>
Nom	<i>Mme Help</i>
Age	<i>55 ans</i>
Courte biographie en trois points	<i>Mariée à M. Help qui est atteint de polyarthrite rhumatoïde traitée par méthotrexate et des corticoïdes ayant entraînés une ostéoporose</i>
Motivations (reconnaissance, pouvoir, récompense...)	<i>Comprendre la maladie de son mari pour pouvoir l'aider au quotidien</i>
Objectifs par rapport à son travail	<i>Aider son mari s'il ne peut pas faire ses injections de biothérapie lui-même. Savoir quels repas privilégier pour améliorer son ostéoporose et s'il y a des aliments à éviter sous corticoïdes.</i>
Contraintes et frustrations	<i>Son mari est souvent trop fatigué pour sortir le soir, Mme help a du mal à comprendre pourquoi. Mme Help ne peut pas toujours assister aux consultations de son mari sur Paris, elle ne sait pas comment obtenir des informations fiables pour l'aider.</i>
Traits de personnalité (introverti, raisonné, réfléchi...)	<i>Calme, aidant, curieuse</i>
Maîtrise d'internet	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise du mobile	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Maîtrise des réseaux sociaux	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Autre(s) information(s) utile(s)	

Liste les différentes personnes (ou groupes de personnes) qui utiliseront directement ou indirectement la future solution co-crée.

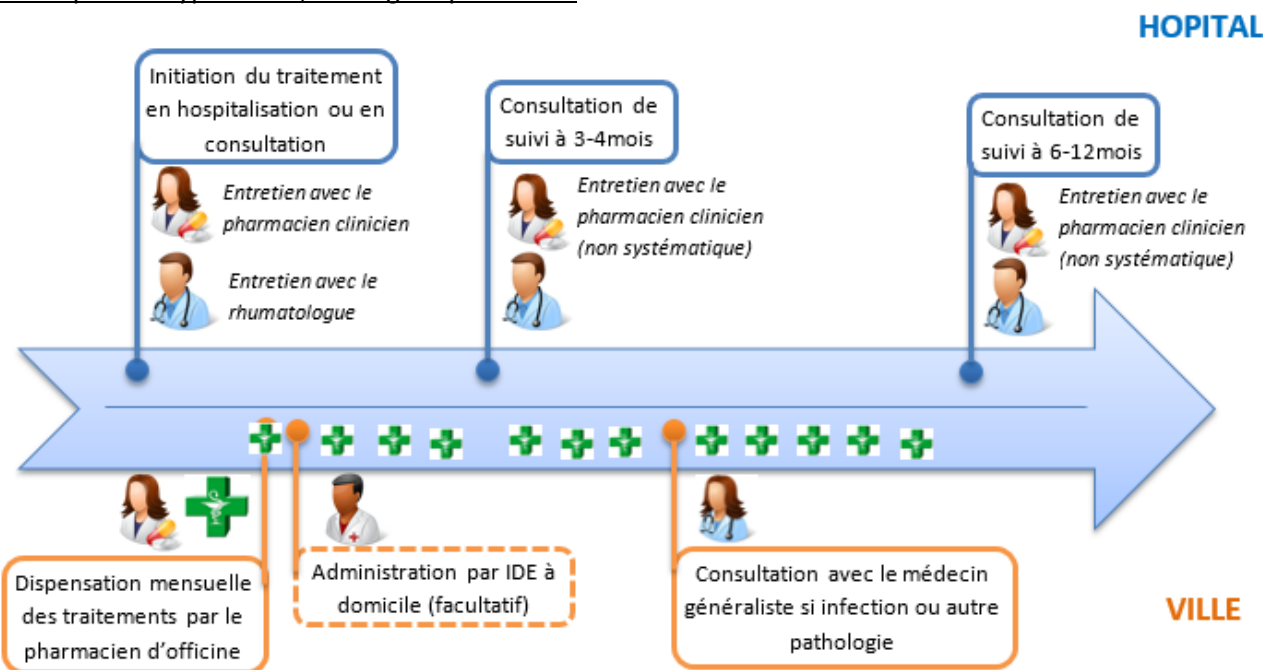
- Patients atteints de RIC
- Les aidants des patients atteints de RIC
- Les professionnels de santé prenant en charge ces patients en ville (médecin généraliste, pharmaciens d'officine, infirmier.res à domicile, dentistes,...)
- Professionnels de santé hospitaliers (rhumatologues, pharmaciens cliniciens, IDE, diététiciens, psychologues, assistantes sociale)

6. DEFINITION DES CAS D'USAGES

	Problématiques rencontrées	Solutions possibles
Etape 1 : consultation avec le rhumatologue hospitalier lors d'une hospitalisation de jour (HDJ), de semaine (HDS) ou hospitalisation classique, 30min d'entretien au cours duquel le rhumatologue prescrit un traitement par biothérapie au patient	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le patient doit pouvoir se déplacer jusqu'à l'hôpital. 2. Durée de consultation courte (30min) pouvant entraîner un manque d'éducation du patient sur sa pathologie et son traitement 	Accessibilité à une formation en ligne
Etape 2 (non systématique) : le médecin prévient le pharmacien clinicien de l'initiation de biothérapie. Le patient voit un pharmacien hospitalier lors d'un entretien de 30 à 45 min pour lui expliquer son nouveau traitement	Etape non systématique le patient ne bénéficie pas systématiquement d'un entretien d'initiation de traitement avec le pharmacien hospitalier (grand nombre de consultations et plus faible nombre de pharmaciens cliniciens disponibles)	Offrir la possibilité au patient de suivre des séances d'éducation thérapeutique (ETP) à distance, animé par le personnel hospitalier.
Etape 3 : le patient va chercher sa biothérapie à l'officine tous les mois	Manque de formation du pharmacien officinal sur les traitements par biothérapies, peu ou pas de conseils apportés au patient lors de la dispensation	Offre de formation des professionnels de santé à distance via une plateforme de formation innovante.
Etape 4 (facultative) : le patient se fait administrer sa biothérapie par un.e infirmier.e à domicile	Manque de formation des IDE à domicile sur les biothérapies (méthode d'administration en fonction du dispositif)	E-learning, escape game, serious game, fiche d'information disponible, recommandations et liens vers les sites officiels mis à disposition des soignants.
Etape 5 (facultative) : le patient va voir son médecin traitant pour une infection bactérienne, avec mise sous antibiotique (ATB)	Manque de formation des médecins généralistes sur les biothérapies, arrêt des biothérapies recommandé quand mise sous ATB	
Etape 6 (facultative) : consultation de suivi pluridisciplinaire avec le	Consultation pluridisciplinaire de suivi en rhumatologie généralement annuelle ou	Offre de formation à distance via la

<p>rhumatologue et proposition de consultation avec le pharmacien hospitalier (le patient doit remplir préalablement plusieurs questionnaires : BASDAI, BASFI, RAPID 3, BIOSECURE, CQR5 et si possible les transmettre au pharmacien avant la consultation).</p>	<p>bi-annuelle. Peu de temps est consacré par le rhumatologue aux autres aspects de la pathologie (traitements, qualité de vie, ressenti psychologique).</p> <p>La consultation avec le pharmacien n'est pas systématique.</p>	<p>plateforme (e-learning, webinaire,...)</p> <p>Le patient peut retrouver les informations fournis lors de ces consultations sur la plateforme (fiche d'information sur les médicaments, accès aux questionnaires,...)</p>
<p>Etape 7 (facultative) : le patient et ses aidants ont la possibilité de s'inscrire à notre programme d'éducation thérapeutique sur les RIC, mené par une équipe pluridisciplinaire durant des sessions d'une journée sur 2 jours au total.</p>	<p>Ce programme d'ETP se réalise pour le moment en présentiel. Certains patients suivis dans notre hôpital viennent d'une région hors Ile de France et ne peuvent se déplacer pour ces 2 jours d'ETP.</p> <p>De même au vu du contexte sanitaire de pandémie, le programme d'ETP en présentiel a dû être mis en suspens.</p>	<p>Possibilité d'une formation à distance en cas d'impossibilité pour le patient et ses aidants de se déplacer.</p>

Parcours patient-type actuel, en 2 lignes parallèles :

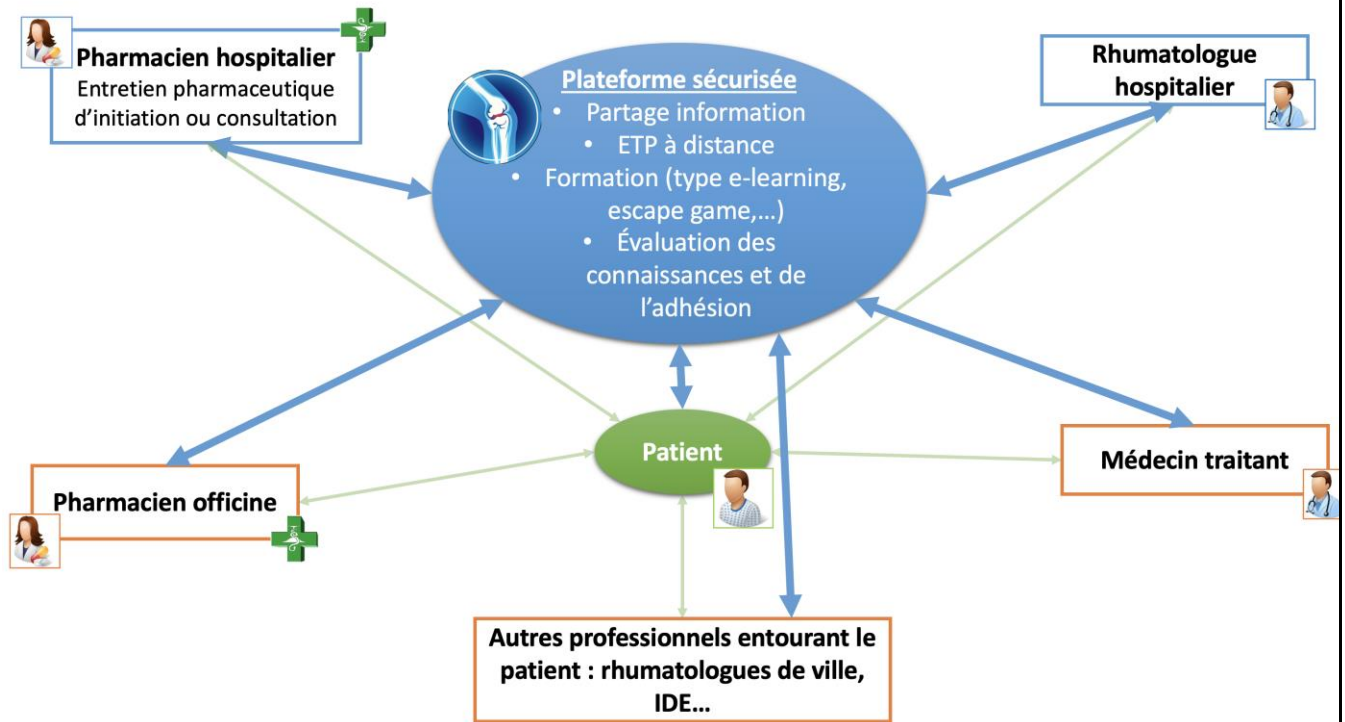


Le nombre de patients concernés par ce type de parcours (consultation pluridisciplinaire annuelle dans notre hôpital) est d'environ 300 patients par an sur à peu près 1000 consultations de médecins ayant acceptés de participer à cette prise en charge pluridisciplinaire (rappelons que sur le site Cochin en rhumatologie 954 malades avec polyarthrite et 1365 malades avec spondyloarthrite ont été vus au moins une fois en consultation en 2020 soit au minimum une cible seulement sur Cochin de 2319 patients). Par conséquent de nombreux patients suivis dans notre hôpital n'ont pas accès à un entretien ou une consultation pharmaceutique. Les patients vus en consultation pour lesquels un traitement par biothérapie ou méthotrexate est initié ne sont actuellement pas vus par l'équipe pharmaceutique

hospitalière. De même les patients atteints de RIC sans biothérapie ou MTX ne sont pas actuellement pris en charge par les pharmaciens hospitaliers mais bénéficieraient sans doute tout autant d'une formation sur leur rhumatisme et sa gestion au quotidien.

Solution envisagée :

Création d'une plateforme de formation et d'information à destination des patients atteints de RIC, de leurs aidants et de tous professionnels de santé.



7. EXIGENCES TECHNIQUES ET FONCTIONNELLES

Exigences techniques

- Plateforme web responsive consultable sur ordinateur, tablette et smartphone et application mobile
- Plateforme multicanal via intégration par Open APIs à des canaux tiers tels que (mais sans s'y limiter):
Module d'inscription dédié ou par échange sécurisé de données avec les logiciels hospitaliers d'éditeurs tiers, plateformes Web, services Web, frontend Web, systèmes et tableaux de bord intelligent, cartographie géographique, exportations Excel, rapports de données, authentifications fortes et sécurisées, applications Web, applications mobiles, rappels, alertes, commentaires, notifications, calendriers, solutions de coordination, PRM (systèmes de gestion de la relation patient), systèmes de formation sur ordinateur, HTML, systèmes de rapport d'événements indésirables / pharmacovigilance, suivi/télésuivi, messagerie sécurisée, SMTPS, e-mails, SMS, fax, profilage/triage des patients, planification de l'engagement des patients, VHA (Virtual Health Assistants), plateformes / systèmes / bases de données d'informations, etc.
- Interopérabilité et échange de données via les technologies de langage : HL7 // REST APIs // LDAP // SSO CAS 3.X // Fully encrypted
- Hébergement des données : HDS (Hébergeur de Données de Santé) certifié en France ISMS (système de gestion de la sécurité de l'information) conformément à la norme ISO / IEC 27001 (l'hébergement des données de santé est accrédité par la norme ISO 27001). Accès au Datacenter avec Politiques d'accès physique haute sécurité. Politiques de gestion des données à distance (restriction IP, accès SSH,...), entièrement crypté et conforme à la réglementation RGPD.
- Gestion des contenus : capacité de stocker et d'introduire dans les canaux numériques tout contenu de tout format tel que, mais sans s'y limiter : Texte, images, audio, vidéo, etc.

Exigences fonctionnelles

- Facilité d'utilisation pour les utilisateurs intégrant une réflexion UX/UI dédiée et adaptée au projet (User Expérience/User Interface)
- Modularité pour s'adapter aux besoins des participants et utilisateurs
- Les modules pourront être réalisés indépendamment les uns des autres

Les modules seront adaptés en fonction des besoins des participants après une étude de besoin préalable à la création de la plateforme.

Exemples de modules :

- Mieux comprendre (sous forme de e-learning, serious game, escape game,...)
 - o Ma maladie
 - o Mes traitements médicamenteux et non médicamenteux
- « Boîte à outils » au quotidien
 - o Auto-questionnaires d'activité de la maladie
 - o Comment gérer la fatigue
 - o Comment gérer la douleur
 - o Automédication
 - o Auto-exercices de kinésithérapie (étirements), activités physiques
 - o Exercices de relaxation, sophrologie, méditation
 - o Vidéo de démonstration de l'administration des différents stylos et seringues
 - o Chatbot
 - o ...
- Diététique
- Prise en charge psychologique et psycho-sociale

Les participants pourront évaluer leurs acquis par des auto-questionnaires réalisés tout au long des modules.

8. BARRIERES

- Interopérabilité avec le/les logiciels hospitalier afin d'éviter la ressaisie des données du patient
- Stratégie de communication et de déploiement auprès du public-cible
- L'adhésion et l'usage par les acteurs de ville associés
- Le financement du développement d'une telle solution
- Le suivi de la gestion de projet au sein de l'équipe hospitalière sur une période de 6 à 18 mois
- Le financement pérenne d'une telle plateforme
- Mise à jour de la plateforme en fonction des nouveautés/actualités

9. ASPECTS FINANCIERS

Maintenance annuelle de la plateforme et de l'application:

Maintenance annuelle d'une plateforme sécurisée, gestion des algorithmes de personnalisation et hébergement des données de santé : Estimation budgétaire entre 20 et 50K€ / an. Ce budget varie entre fonction des services associés.

10. IMPACTS ATTENDUS

Objectif principal :

- Améliorer les connaissances et compétences des patients, des professionnels de santé et des aidants (auto-questionnaires tout au long de la formation)

Objectifs secondaires :

- Satisfaction des participants (questionnaire de satisfaction)
- Participation des patients, aidants et professionnels de santé (nombre de créations de compte)
- Améliorer le sentiment d'auto-efficacité des différents participants (échelle d'efficacité personnelle)
- Augmenter la qualité de vie des patients (score de qualité de vie)

Impacts attendus pour:

- **L'établissement de santé :** développement du lien ville/hôpital par des offres de formations à distance à destination des professionnels de santé de ville, renforcement de la prise en charge des patients atteints de RIC par le développement de l'offre de formation via une plateforme digitale, en complément des entretiens pharmaceutiques et séances d'éducation thérapeutique existants en présentiel dans notre hôpital.
- **Les professionnels de santé :** amélioration des compétences/connaissances sur la gestion d'un RIC et des traitements associés et par conséquent amélioration de la prise en charge des patients atteints de RIC rencontrés dans l'exercice de leurs professions

- **Les patients et leurs aidants** : amélioration de la gestion de leur pathologie et des traitements associés, autonomisation par le développement de compétences d'auto-soins et d'adaptation. Permettra de rendre les patients plus acteurs dans leurs soins et de leur prise en charge.

11. PERIMETRE DU CHALLENGE ET DUPLICABILITE

Ce challenge n'est pas spécifique à notre hôpital puisque qu'il porte sur tous les patients atteints de RIC, leurs aidants ainsi que tous les professionnels de santé de ville qui sont amenés à prendre en charge ce type de patients. La plateforme voulue pour répondre à ce challenge se veut utilisable et accessible par toutes ces personnes et peut être étendue au-delà des patients suivis dans notre hôpital et au-delà de la région Ile de France. Le nombre de patients atteints de PR ou SA en France en 2017 représentait environ 370 000 patients auxquels s'ajoutent les aidants et les professionnels de santé entourant ce patient.

De même, ce type de plateforme de formation et d'information pourrait être un point de départ, un modèle, vers des plateformes similaires consacrées à la formation de la gestion de différentes pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardiaque, cancer, douleur,...).

12. ENGAGEMENT DE L'ETABLISSEMENT

Responsable du Challenge :

Poste : Pharmacien praticien hospitalier – Secteur pharmacie clinique

Expertise : Pharmacie clinique notamment dans le domaine de la rhumatologie (entretien pharmaceutique en HDJ et consultations pluridisciplinaires) ; formation à l'éducation thérapeutique

Son rôle dans le projet de co-crédation :

- Coordination des acteurs
- Affinage et suivi du cahier des charges
- participation à la création des contenus de formation et d'information

Sa disponibilité potentielle pour travailler sur le projet (en nombre de jour par mois) : 4 jours par mois (1 jour / semaine)

L'équipe co-crédation de l'établissement sera également composée de :

Service de rhumatologie :

- Praticien hospitalier, Professeur des Universités, Consultant. Rhumatologie pratique, initiateur de plusieurs programmes d'information des patients (www.rhumatismes.net), initiateur de programmes de prise en charge multidisciplinaires des patients avec RIC (COMEDRA, COMEDSPA), participation à la création des contenus de formation et d'information, 4 jours par mois (1 jour / semaine) voire plus si nécessaire.
- Chef de service de Rhumatologie, Directeur de l'équipe Epidémiologie des Maladies Ostéo-articulaires INSERM U1153, expertise en recherche clinique. Organisation du recrutement et des circuits patients au sein du service. Validation des procédures.
- Pharmacien hospitalier, Rhumatologue spécialisée dans la prise en charge des rhumatismes inflammatoires actuellement coordinatrice des protocoles des soins multidisciplinaires holistiques pour patients avec RIC (COMEDRA, COMEDSPA) ; Participation à la création des contenus de formation et d'information, recrutement des patients, 4 jours par mois (1 jour / semaine)

- Praticien hospitalier, Rhumatologue spécialisée en éducation thérapeutique, coordinatrice des programmes ARS RIC et aidants, sclérodémie ; Participation à la création des contenus de formation et d'information en particulier pour les aidants, 1 journée par mois, voire plus si nécessaire.

Service de la pharmacie :

- Pharmacien assistant spécialiste, expertise en pharmacie clinique et éducation thérapeutique du patient, participation aux ateliers de co-création, réalisation de l'étude de besoins, participation au création des contenus de formation, participation à l'évaluation de la plateforme, 4 jours par mois (1 jour / semaine)
- Pharmacien assistant spécialiste, expertise en pharmacie clinique, participation aux ateliers de co-création, réalisation de l'étude de besoins, participation au création des contenus de formation, participation à l'évaluation de la plateforme, 4 jours par mois (1 jour / semaine)

Service de la Direction Stratégie et de la Transformation :

- Département Parcours – Maladies chroniques – Ville/Hôpital
- Département Innovation

Une collaboration avec les patients, leurs aidants, des associations de patients et professionnels de santé de ville est prévue et souhaitable afin de bien cibler leurs attentes et d'évaluer le contenu des outils qui seront développés. Des groupes de travail pourront être créés en fonction des thèmes des modules pour développer le contenu en fonction de l'expertise de chaque participant.