Amélioration des parcours : une démarche d'établissement menée avec les patients partenaires Exemple avec la chirurgie cardiaque de la clinique Pasteur

Florence SOULA-ETCHEGARAY - Directrice de l'Offre Domiciliaire et Territoire - Clinique Pasteur

Jean MIELLIN - Patient partenaire, Président de Cœur d'Occitanie

Laurence PEREZ - Médecin Cardiologue Coordonnatrice - Clinique Pasteur

CLINIQUE Pasteur

Gruissan le 08 Octobre 2026

Cœur d'Occitanie
PAR LES ANCIENS DE MIDI-GASCOGNE

Centre Opérationnel du Partenariat en Santé
un dispositif porté par SAVOIR(S) patient(S) soutenu par ARS

5ème du Journée Régionale Partenariat en Santé

Le projet en quelques mots …

- Le contexte : Permettre aux patients (et leur proche-aidant) un retour plus rapide à l'autonomie et à une réhabilitation précoce de leurs capacités

- À qui s'adresse le projet ? Patients en prévention secondaire, en post-opératoire de chirurgie cardiaque de la clinique Pasteur

- Pourquoi le mener en partenariat ? Prise en charge holistique, en intégrant le savoir expérientiel des patients et d'associations de patients

- La 1ère action : Se rencontrer, échanger et définir un cadre des interventions respectives

Le partenariat pertinent pour le patient

- Juillet 2025 : 1ière réunion avec tous les acteurs pour définir le projet et son cadre
Patients partenaires ↔ Professionnels de santé ↔ Structure / gouvernance

- Septembre 2025 : début du groupe de travail

- Janvier 2026 : Lancement de la 1ière HDJ « Suivi multidisciplinaire et Patients Partenaires »

- ✓ 2 HDJ par mois
- ✓ Réévaluation multidisciplinaire à 3-4 mois et à 12 mois d'une chirurgie cardiaque
- ✓ Les patients ont la possibilité de venir avec leur proche-aidant
- ✓ Interventions :
  - ✓ Ateliers collectifs : infectiologue, kinésithérapeute, diététicienne, psychologue, association Cœur d'Occitanie avec 2 patients partenaires bénévoles en rotation
  - ✓ Consultations individuelles avec une infirmière et un cardiologue.

La co-décision efficiente

- La co-décision intervient à chaque étape du partenariat avec la volonté partagée d'une amélioration continue pour l'ensemble des personnes impliquées.

- Exemple de ce que nous avons décidé ensemble que nous n'aurions probablement pas décidé de la même façon seuls :
  - Rajout d'un atelier sur la gestion du vécu émotionnel du patient

5ème Journée Régionale du Partenariat en Santé

La co-conduite responsable

- Communication : constante, respectueuse, constructive
- Confiance : mutuelle
- Concertation : partagée
- Constance du même objectif : pour les patients, les proches-aidants et les différents intervenants => pousser tout le monde de l'avant dans la durée

La co-évaluation régulière

- Retours ponctuels après chaque HDJ entre le Patient Partenaire et le médecin référent de l'HDJ

- Rapport d'activité semestriel à partir de l'analyse des PREMS (questionnaire d'évaluation numérique co-rédigé, systématiquement complété par les patients en fin d'HDJ)

⇒1ers retours après 6 mois : intervention considérée comme adaptée par 90% des patients aussi bien à 3-4 mois qu'à 1 an. Quelques verbatims : « Très bien. Le partage avec d'autres patients et d'autres expériences est super, 1 an après ainsi qu'avec les professionnels de santé. » « Bon format ni trop ni trop peu. » « Content d'avoir fait des retours sur ce qui m'a manqué. »

- Ce que nous avons changé en cours de route grâce à la co-évaluation :

  - Intégration de l'association Cœur d'Occitanie dans un autre parcours de prévention cardiovasculaire

Les effets du partenariat en santé : collectifs

- Pour les patients et proche-aidant : devenir acteur et partenaire de sa prise en soin en améliorant la littératie et la confiance, développer sa capacité d'agir en santé pour réduire le risque de complications, de ré hospitalisations

- Pour l'Établissement (Gouvernance et Professionnels de santé) : impliquer la Direction et ses professionnels dans une dynamique de projet de démocratie en santé participative, de sécurisation et de coordination des parcours patients en renforçant le lien ville – hôpital.

- Pour l'Association : reconnaissance institutionnelle du Patient Partenaire comme acteur du parcours de soins.

En résumé : la check-list

Check-list du partenariat	Oui	En cours	Non
- Diagnostic partagé	✓		
- ≥ 2 patients partenaires	✓		
- Organe de pilotage avec un patient partenaire	✓		
- Voix délibérative	✓		
- Actions menées par un professionnel + un patient	✓		
- Conclusions validées par tous	✓		
- Objectifs et critères d'évaluation adoptés ensemble	✓		
- Promotion des résultats en commun	✓		
- Bénéficiaires informés des résultats	✓		

Les conditions favorables

Mobilisation (de toutes et tous)

Valorisation (individuelle et collective)

5ème Journée Régionale du Partenariat en Santé

Notre expérience



Notre ingrédient essentiel de réussite :
Confiance réciproque



Nos perspectives pour ce projet :
Maintenir dans le temps la qualité et la dynamique du parcours

Nos 3 enseignements …

- Ce que le partenariat a réellement changé :
  - Marqueur fort de la démocratie en santé : TOUT LE MONDE A UN ROLE A JOUER !

- Ce que nous avons appris sur la manière de travailler ensemble :
  - Patient partenaire : le trait d'union entre le savoir expérientiel et le savoir professionnel

- Pour aller plus loin, demain, nous souhaitons… :
  - Promouvoir la prévention PRIMAIRE cardioneurovasculaire