

Additional file 1: Questionnaire template in original language (phase 1)



Enquête partenariat patient

Vous allez débiter un questionnaire visant à recenser les démarches d'implication de patients ou de leurs représentants par les professionnels de santé au CHU de Nantes.

Il nécessite 3 à 7 minutes pour répondre.

Les questions sont réparties en 5 modules :

- implication des patients dans les soins*
- implication des patients dans la formation*
- implication des patients dans la qualité et sécurité des soins*
- implication des patients dans la recherche*
- freins et leviers*

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans la dispensation et l'accompagnement des soins

1/5

Avez-vous l'occasion d'impliquer des patients, ou leur entourage, dans l'un de ces domaines ?

- ☐ Participation au développement de l'éducation thérapeutique dans vos services pour d'autres patients (évaluation des besoins et attentes en ETP, élaboration de programmes, co-animation d'ateliers avec les professionnels...)
- ☐ Soutien psychologique des autres patients (animation ou participation à des groupes de paroles...)
- ☐ Animation d'activités dans vos services (activités culturelles, distractions...)
- ☐ Accompagnement des autres patients à l'hôpital ou dans leur vie quotidienne
- ☐ NON
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Dans quel type de prise en charge cette activité se déroule-t-elle ?

- ☐ Hospitalisation conventionnelle / complète
- ☐ Hospitalisation de jour
- ☐ Hospitalisation de semaine
- ☐ Consultation
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

En quelle année avez-vous commencé à impliquer les patients ?

S'agit-il ?

- ☐ D'une initiative individuelle de votre part
- ☐ D'un engagement du service ou du pôle
- ☐ D'une démarche proposée par un autre organisme (association, entreprise, laboratoire, fondation...)
- ☐ Vous ne savez pas
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Ces patients sont-ils impliqués via une association de patients ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Quelle est cette association ?

← Précédent



Suivant →

Implication des patients dans la dispensation et l'accompagnement des soins

1/5

La participation de ces patients est-elle encadrée (charte, lettre de mission, protocole, contrat...) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Les patients suivent-ils une formation spécifique pour exercer leurs activités (cours, journée de formation, diplôme, séminaire, rencontre inter-intervenant...) ?

- ☐ Oui
- ☐ C'est en cours de développement
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Laquelle ?

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans l'enseignement ou la formation

2/5

Avez-vous l'occasion d'impliquer des patients, ou leur entourage, dans l'un de ces domaines ?

- ☐ Formation initiale des étudiants
- ☐ Formation continue des professionnels (DU, DIU, masters, séminaires, formations dans vos services...)
- ☐ Formation d'autres patients
- ☐ NON
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

De quel type de formation initiale s'agit-il ?

- ☐ Formation des étudiants en médecine
- ☐ Formation des étudiants en odontologie
- ☐ Formation des étudiants en maïeutique
- ☐ Formation des étudiants en pharmacie
- ☐ Formation des étudiants en kinésithérapie
- ☐ Formation des étudiants en soins infirmiers
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

De quel type de formation continue s'agit-il ?

- ☐ Formation continue du personnel médical
- ☐ Formation continue du personnel paramédical
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Selon quelles modalités s'organise la participation des patients à votre activité de formateur ou d'enseignant ?

- ☐ Aide à la production du contenu pédagogique des enseignements
- ☐ Témoignages de patients lors de cours
- ☐ Animation des enseignements par les patients
- ☐ Monitorat des étudiants par les patients
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

En quelle année avez-vous commencé à impliquer les patients ?

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans l'enseignement ou la formation

2/5

S'agit-il ?

- ☐ D'une initiative individuelle de votre part
- ☐ D'un engagement du service, du pôle ou de la faculté
- ☐ D'une démarche proposée par un autre organisme (association, entreprise, laboratoire, fondation...)
- ☐ Vous ne savez pas
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Ces patients sont-ils impliqués via une association de patients ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Quelle est cette association ?

La participation de ces patients est-elle encadrée (charte, lettre de mission, protocole, contrat...) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Les patients suivent-ils une formation spécifique pour exercer leurs activités (cours, journée de formation, diplôme, séminaire, rencontre inter-intervenant...) ?

- ☐ Oui
- ☐ C'est en cours de développement
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Laquelle ?

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans la qualité et la sécurité des soins

3/5

Avez-vous l'occasion d'impliquer des patients, ou leur entourage, dans l'un de ces domaines ?

Communication

- ☐ Médiation entre les patients et les services ou l'administration de l'hôpital (questions, plaintes, doléances...)
- ☐ Information des usagers sur leurs droits
- ☐ NON

Evaluation des pratiques professionnelles

- ☐ Analyse des événements indésirables graves
- ☐ Implication des usagers dans l'analyse des parcours de soins (parcours patients traceurs,...)
- ☐ Réflexion autour de la pertinence des soins ou d'exams
- ☐ NON

Organisation

- ☐ Organisation du service (ergonomie, dotation en matériel, ...)
- ☐ Organisation du parcours de soins des patients dans l'hôpital
- ☐ Développement des réseaux de soins avec la ville
- ☐ NON

Réflexions sur des thématiques spécifiques

- ☐ Hygiène, lutte contre les infections associées aux soins
- ☐ Prestations hospitalières annexes (élaboration des repas, qualité de l'hébergement, accueil des familles...)
- ☐ Sécurité et bon usage des médicaments
- ☐ NON

Autre domaine concernant la qualité et de la sécurité des soins

Précisez

En quelle année avez-vous commencé à impliquer les patients ?

S'agit-il ?

- ☐ D'une initiative individuelle de votre part
- ☐ D'un engagement du service ou du pôle
- ☐ D'une démarche proposée par un autre organisme (association, entreprise, laboratoire, fondation...)
- ☐ Vous ne savez-pas
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans la qualité et la sécurité des soins

3/5

Ces patients sont-ils impliqués via une association de patients ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Quelle est cette association ?

La participation de ces patients est-elle encadrée (charte, lettre de mission, protocole, contrat...) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Les patients suivent-ils une formation spécifique pour exercer leurs activités (cours, journée de formation, diplôme, séminaire, rencontre inter-intervenant...) ?

- ☐ Oui
- ☐ C'est en cours de développement
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Laquelle ?

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans la recherche

4/5

Avez-vous l'occasion d'impliquer des patients, ou leur entourage, dans l'un de ces domaines ?

- ☐ Proposition des sujets de recherche
- ☐ Participation à l'élaboration des protocoles de recherche (rédaction, relecture, validation...)
- ☐ Participation à la construction des outils d'évaluation / de mesure
- ☐ Participation au recueil des données
- ☐ Communication autour des projets de recherche (présentation du projet, des résultats, publications scientifiques, communications grand public...)
- ☐ NON
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

En quelle année avez-vous commencé à impliquer les patients ?

S'agit-il ?

- ☐ D'une initiative individuelle de votre part
- ☐ D'un engagement du service ou du pôle
- ☐ D'une démarche proposée par un autre organisme (association, entreprise, laboratoire, fondation...)
- ☐ Vous ne savez pas
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Ces patients sont-ils impliqués via une association de patients ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Quelle est cette association ?

← Précédent

Suivant →

Implication des patients dans la recherche

4/5

La participation de ces patients est-elle encadrée (charte, lettre de mission, protocole, contrat...) ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Les patients suivent-ils une formation spécifique pour exercer leurs activités (cours, journée de formation, diplôme, séminaire, rencontre inter-intervenant...) ?

- ☐ Oui
- ☐ C'est en cours de développement
- ☐ Non
- ☐ Vous ne savez pas

Laquelle ?

← Précédent

Suivant →

Leviers et freins

5/5

Quels LEVIERS avez-vous repérés dans la mise en œuvre de ces démarches d'implication des patients ou de leurs représentants (entourage, représentants d'usagers...) ?

Au contraire, quels FREINS avez-vous rencontrés dans la mise en place de ces démarches ?

Avez-vous d'AUTRES PROJETS d'implication des patients ou de leurs représentants dans les domaines de la dispensation et l'accompagnement des soins pour d'autres patients/ de la recherche/ de l'enseignement/ de la qualité des soins ?

Préciser si "Non"

← Précédent

Suivant →

Freins et perspectives

5/5

Quels sont les FREINS qui vous empêchent d'impliquer des patients dans votre activité ?

Freins structurels

- | | |
|---|--|
| ☐ Opposition de vos collègues | ☐ Manque de soutien de votre hiérarchie |
| ☐ Opposition de votre hiérarchie | ☐ Manque de moyens financiers, matériels ou logistiques |
| ☐ Manque de soutien de vos collègues | ☐ Manque de temps |

Freins liés aux patients

- | | |
|---|---|
| ☐ Manque de compétences des patients ou de leurs représentants | ☐ Manque d'intérêt des patients pour de telles démarches |
| ☐ Incapacité physique ou cognitive des patients | |

Autres freins

- | | |
|--|--------------------------------|
| ☐ Mauvaise expérience ou échec précédent | ☐ Autre |
| ☐ Pas d'intérêt pour vous de telles démarches | |

Si 'Autre' précisez :

Avez-vous des PROJETS d'implication des patients, ou de leurs représentants, dans les domaines de la dispensation et l'accompagnement des soins pour d'autres patients/ de la recherche/ de l'enseignement/ de la qualité des soins ?

Préciser si "Non"

← Précédent

Suivant →

Le concept partenaire patient

Parmi les termes suivants, lesquels utilisez-vous dans votre pratique courante ?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | |

Comment avez-vous eu connaissance de ces termes ?

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Données socio-démographiques

Dans quel CHU exercez-vous ?

☐ Rennes

☐ Nantes

A quel pôle du CHU êtes-vous rattaché ?

Si 'Autre' précisez :

PHU 1 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- ☐ association du registre des cancers de loire-atlantique
- ☐ blocs opératoires hd
- ☐ clinique chirurgicale digestive et endocrinienne
- ☐ hématologie
- ☐ dermatologie
- ☐ gastro-entérologie-hépatologie et assistance nutritionnelle

- ☐ hémodialyse
- ☐ néphrologie et immunologie clinique
- ☐ oncologie pédiatrique
- ☐ unité médicale ambulatoire de cancérologie
- ☐ urologie
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

PHU 2 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- ☐ centre de la mémoire
- ☐ chirurgie thoracique et cardiovasculaire
- ☐ chirurgie vasculaire
- ☐ clinique cardiologique et des maladies vasculaires
- ☐ consultations groupées (hgri)
- ☐ consultations spécialisées (hgri)
- ☐ endocrinologie
- ☐ exploration fonctionnelles hd
- ☐ explorations fonctionnelles hgri

- ☐ hémodynamique et radiologie thoracique et vasculaire
- ☐ hôpital de jour mutualisé (institut du thorax)
- ☐ neurologie
- ☐ oncologie thoracique
- ☐ plateforme d'allergologie
- ☐ pneumologie
- ☐ unité de transplantation thoracique
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

PHU 3 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- ☐ agence de la biomédecine
- ☐ anesthésie - consultations groupées
- ☐ anesthésie - plateau ctcv
- ☐ anesthésie - plateau mère-enfant
- ☐ anesthésie - plateau neurochirurgie-neuroradiologie
- ☐ anesthésie - plateau stont
- ☐ anesthésie - plateau tête et cou
- ☐ anesthésie - plateau urgences-brûlés
- ☐ anesthésie - plateau urologie-digestif

- ☐ anesthésie - hgri
- ☐ centre fédératif prévention dépistage 44
- ☐ cesu
- ☐ coordination des prélèvements d'organes et de tissus
- ☐ corevih
- ☐ maladies infectieuses et tropicales
- ☐ médecine intensive et réanimation
- ☐ médecine interne
- ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Données socio-démographiques

PHU 4 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|--|---|
| ☐ brûlés et chirurgie plastique | ☐ odontologie |
| ☐ cellule d'ordonnancement | ☐ ophtalmologie |
| ☐ chirurgie maxillo-faciale et stomatologie | ☐ ORL |
| ☐ clinique chirurgicale orthopédique et traumatologique | ☐ recherche clinique |
| ☐ hospitalisation à domicile | ☐ rhumatologie |
| ☐ neurochirurgie | ☐ Autre |
| ☐ neurotraumatologie | |

Si 'Autre' précisez :

PHU 5 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|--|--|
| ☐ biologie et médecine du développement et de la reproduction | ☐ lactarium-diététique |
| ☐ centre du langage et centre ressource | ☐ oncologie pédiatrique |
| ☐ centre Simone Veil de planification familiale | ☐ psychologues |
| ☐ chirurgie cardiaque pédiatrique et congénitaux adultes | ☐ réanimation pédiatrique et néonatale - néonatalogie |
| ☐ chirurgie infantile | ☐ réseaux de soins |
| ☐ cic pédiatrique | ☐ service social des malades |
| ☐ clinique médicale pédiatrique et consultations pédiatriques | ☐ unité d'accueil des enfants en danger |
| ☐ équipe mobile douleur pédiatrique | ☐ uhcd pédiatrique |
| ☐ gynécologie et obstétrique | ☐ unité universitaire de pédo-psychiatrie |
| ☐ had pédiatrique | ☐ urgences psychiatriques |
| ☐ hôpital de jour adolescents | ☐ Autre |
| ☐ hôpital de jour médico-chirurgical pédiatrique | |

Si 'Autre' précisez :

PHU 6 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|--|--|
| ☐ imagerie cardiaque et vasculaire diagnostic | ☐ radiologie centrale hd |
| ☐ médecine nucléaire hgri | ☐ radiologie générale et abdominale |
| ☐ médecine nucléaire hd | ☐ radiologie hôpital mère et enfant |
| ☐ neuroradiologie diagnostique et interventionnelle | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

PHU 7 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|---|--|
| ☐ anatomie cytologie pathologique | ☐ hématologie (biologie) |
| ☐ bactériologie - hygiène hospitalière | ☐ immunologie |
| ☐ banque multi-tissu | ☐ parasitologie |
| ☐ biochimie | ☐ pharmacologie clinique |
| ☐ biothèque | ☐ structures rattachées à la direction du pôle biologie |
| ☐ centre de prélèvement | ☐ virologie |
| ☐ génétique médicale | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Données socio-démographiques

PHU 8 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|---|--|
| ☐ addictologie et psychiatrie de liaison | ☐ psychiatrie 2 |
| ☐ appartements collectifs | ☐ psychiatrie 3 |
| ☐ CMP La Pérouse | ☐ psychiatrie 4 |
| ☐ CMP Beaumanoir | ☐ psychiatrie 5 |
| ☐ creserc | ☐ smpr |
| ☐ equipad | ☐ unité de gérontopsychiatrie |
| ☐ pédopsychiatrie 1 et 2 | ☐ unité de gestion des patients en psychiatrie (ugepp) |
| ☐ pédopsychiatrie de l'enfant et de l'adolescent | ☐ unité de médiations thérapeutique |
| ☐ pédopsychiatrie de liaison | ☐ unité universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent |
| ☐ psychiatrie 1 | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

PHU 9 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|--|--|
| ☐ consultations gérontologique | ☐ soins de suite et réadaptation gériatrique |
| ☐ équipe mobile de gériatrie | ☐ soins de suite et réadaptation polyvalente |
| ☐ fonctions transversales (gérontologie) | ☐ soins de suite et réadaptation: unité cognitivo-comportementale |
| ☐ hôpital de jour médecine (gérontologie) | ☐ unité d'investigation clinique (uic 19) |
| ☐ médecine aigüe gériatrique | ☐ unité de soins longue durée |
| ☐ médecine polyvalente gériatrique | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

PHU 10 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|--|---|
| ☐ médecine du sport et de l'effort physique | ☐ mpr neurologique |
| ☐ mpr locomotrice et respiratoire | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

PHU 11 : Dans quel(s) service(s) exercez-vous ?

- | | |
|---|--|
| ☐ pharmacie | ☐ service pathologie professionnelle recherche innovation |
| ☐ service d'évaluation médicale et d'épidémiologie | ☐ stérilisation |
| ☐ service d'information médicale | ☐ Autre |
| ☐ service de santé au travail | |

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Données socio-démographiques

Quelle est votre profession?

- ☐ Médecin ☐ Pharmacien ☐ Cadre de santé de proximité
☐ Maïeuticien(-ne) ☐ Directeur de soins ☐ Infirmier(-ère) de soins
☐ Chirurgien-dentiste ☐ Cadre de santé supérieur ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Quel est votre statut ?

- ☐ PU-PH ☐ CCA ou AHU ☐ Autre
☐ MCU-PH ☐ Assistant spécialiste
☐ PH ☐ Praticien attaché

Si 'Autre' précisez :

Vous êtes :

- ☐ Un homme ☐ Une femme

Votre tranche d'âge :

- ☐ moins de 35 ans ☐ entre 35 et 55 ans ☐ plus de 55 ans

Si vous êtes d'accord, merci de nous préciser ici votre ADRESSE MAIL.

Cela nous permettra :

- de vous transmettre les résultats de notre étude,
- éventuellement de vous recontacter pour la réalisation d'un entretien individuel, afin de connaître plus en détails vos pratiques d'implication des patients.

Si vous le souhaitez, laissez-nous votre avis ou vos commentaires sur cette enquête :

← Précédent

✓ Enregistrer