

Synthèse du rapport d'activités du comité de participation des patients

2 ans de fonctionnement : **2021-2023.**

Composition : 6 patientes partenaires (5 recrutements via les médecins en interne) + Représentants de la direction, LE bureau Pas, LE service social et L'expert du vécu+ La Luss

16 réunions + 2 réunions pour la pré-visite et la visite ACI.

Fonctionnement : en comité plénier + en comité intra (groupe des patientes partenaires).

Thèmes traités :

- La relecture des documents d'information à l'attention des patients : 6 documents dont l'IM.
- Les horaires de visites pour les proches de patients hospitalisés
- L'hôpital à domicile
- Les enquêtes satisfaction
- Les One page de la Médiation
- Les métiers du care
- La participation au projet institutionnel du développement durable.
- Les liens entre l'hôpital et les associations de patients, via la Luss.

La formation : Droits des patients, métiers de l'accueil et de l'accompagnement des patients hospitalisés, projets en lien avec les besoins spécifiques des patients et la précarité, la Médiation Interculturelle.

Visibilité :

- Présentation du comité de participation des patients à la matinée des cadres sur le Montlégia du 13 juin 2021 en lien avec le recrutement des patients partenaires.
- Présence lors de l'accréditation des sites hospitaliers
- Un article dans le l'Infosite : la mise en place du comité de participation patients. 2021
- Un article dans le Chek up : le point de vue des patientes partenaires suite à la visite ACI.2022
- Présentation du comité de participation des patients à la conférence MMR (maladies métaboliques rares en Mars 23.
- Participation aux émissions radiophoniques d'Ethique des soins de santé : Hors champ sur Rcf Liège et Bruxelles

Les recommandations du comité de participation patients

- ✚ Exploiter la grille de propositions liées à la réalisation de documents à l'attention des patients.
- ✚ Insérer un label ou une formule explicitant le fait que le document a été relu par le comité de participation.
- ✚ Créer une arborescence plus accessible dans la procédure d'interpellation de la médiation.
- ✚ Favoriser la présence des proches par la constitution de chartes dans le service qui incluent les exceptions.
- ✚ Encourager l'attention aux conditions psycho-sociales qui favorisent ou non la continuité des soins des patients, quel que soit leur modalité de sortie.
- ✚ Etre impliqué dans la relecture de la construction de l'enquête satisfaction (HAD).
- ✚ Rendre visibles les invisibles du CARE : médiation interculturelle, expert du vécu, accueil des familles, humanisation des soins, ...

- + Informer les patients sur les répercussions directes de la crise énergétique vis-à-vis de ses soins.
- + Etre attentif à l'accompagnement financier des patients hospitalisés pour une longue durée.
- + Associer le point de vue des patients dans la construction de projets de service.

Et sur le registre méthodologique

- + Impliquer le comité davantage dans une dimension décisive que consultative
- + Organiser une feed back de l'action et du positionnement du comité de participation vers la direction générale et le conseil d'administration
- + Assurer un retour de l'ACI qui permette au cpp de saisir les forces, faiblesses et défis.
- + Impliquer davantage le comité de participation dans le plan et projets institutionnels

L'évolution du projet

Cette évolution est pensée à la fois dans le cadre du comité de participation des patients et dans le bureau Expérience patient. En voici les lignes directrices :

- Etablir un lien plus formalisé avec la direction générale et le conseil d'administration
- Une articulation plus précise de la participation en lien avec les grands **projets institutionnels** et en lien avec le tableau de suivi du comité de participation.
- Composer la formation des patients partenaires : avec des données internes sur le fonctionnement de l'hôpital et des apprentissages liés à la réflexion collective ainsi qu'aux droits des patients.
- Une représentation différenciée au comité de participation des patients : élargissement à un public plus largement représentatif des patients : âge, genre et culture.
- Un parcours « institutionnel » du comité de participation avant la participation à d'autres comités internes.
- Le scope du comité de participation des patients : actuellement centré sur le site du Montlégia.
- La participation et l'implication médicale L'articulation avec l'ensemble des médecins est à construire sous la forme d'une sensibilisation progressive au rôle constructif que peut jouer le comité de participation des patients dans la consultation des projets de services.

Evaluation :

- Après 2 ans de mandat, les patientes partenaires se positionnent sur la poursuite ou non dans cette activité bénévole.
- Le rapport d'activités est soumis en comité intra puis en comité plénier pour réflexion, commentaires, propositions.
- Des liens sont à créer avec d'autres projets institutionnels : innovation,..
- Indicateurs de participation : La cohésion La participation La formation, L'intelligibilité de soi et L'implication
- Un plan d'actions est associé aux thèmes traités et est suivi en interne par le bureau PAS.

Liens Uliège : Nous accueillons au comité de participation patient, Bernard Voz, chercheur en santé publique de l'uliège dont le thème de la recherche est lié à la notion de participation dans les comités de patients.

Version radiophonique : le contexte du comité de participation et les témoignages des collaborateurs CHC sont présentés dans 8 émissions radio de 50 min sur RCF et disponibles en podcast. Emission Hors Champ. <https://www.rcf.fr/bien-etre-et-psychologie/hors-champ>