

Juin 2015

Évaluation  
quadiennale

Rappel important, elle doit nous parvenir avant le 4 juillet 2015 !!! N'attendez pas le dernier moment !!  
Peu de services ont sollicité notre aide, et il ne vous reste plus que 1 mois de délai, pensez-y dès maintenant !!

Outil  
reporting

Une partie commune à tous les programmes ETP permet de tracer les informations patient

NOM	Prénom	N° Téléphone	Sexe	Naissance	Age	Spécialiste référent	Médecin traitant	Nombre de Kilomètres par rapport au centre
-----	--------	--------------	------	-----------	-----	----------------------	------------------	--

Score EPICES	Activité professionnelle	Participation Aidant	Année du diagnostic de la maladie	Durée de la maladie	Adhésion au programme	Suivi des courriers	Courrier synthèse médecin traitant	Date abandon du programme	Motif d'abandon	Durée ETP	Date de diagnostic éducatif	PEC	Année adhésion
--------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------	-----------	-----------------------------	-----	----------------

Une partie spécifique est à personnaliser en fonction de votre programme  
Les indicateurs de résultats (pas plus de 3 ou 4), exemple de la rhumato :

Nombre de compétences acquises	EVA patient : activité SPA	Score de Gireld /6
--------------------------------	----------------------------	--------------------

Les ateliers collectifs que vous proposez avec leurs thèmes personnalisables :

Date de l'atelier Thème 1 :	Date de l'atelier Thème 2 :	Date de l'atelier Thème 3 :	Date de l'atelier Thème 4 :	Date de l'atelier Thème 4 :
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Les entretiens individuels avec la date et la fonction de la personne qui est intervenue :

Date de l'entretien n°1	PEC	Fonction	Date de l'entretien n°2	PEC	Fonction
-------------------------	-----	----------	-------------------------	-----	----------

L'évaluation avec les indicateurs de santé :

Date de l'évaluation prévue	Date de l'évaluation	PEC	Nombre de compétences acquises	EVA patient : activité PR	Score de Gireld /6	Programmation suivi	Date prévue de l'atelier
-----------------------------	----------------------	-----	--------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------------	--------------------------

Des séances individuelles de renforcement :

Date de l'entretien n°1	PEC	Fonction	Date de l'entretien n°2	PEC	Fonction
-------------------------	-----	----------	-------------------------	-----	----------

La plupart des cases sont à remplir par menus déroulant optimisant ainsi le temps de saisie.  
Pour les programmes qui souhaitent cet outil reporting, nous sommes prêts à vous rencontrer pour la personnalisation.

Nous pourrions aussi vous aider à saisir votre activité du début de l'année.  
Cet outil sera disponible sur R/échange/UTEP.

Questionnaire  
de  
satisfaction

Deux questionnaires de satisfaction (adulte et enfant) de programme d'ETP ont été créés et sont déjà imprimés.

Ils parviendront dans vos services d'ici quelques jours.

N'oubliez pas de noter au dos le code de votre programme (X.), avant de le renvoyer à l'UTEP (cf. pièce jointe).

**N'hésitez pas à nous contacter, nous vous retrouverons avec plaisir.**

L'équipe UTEP UF.0253 – Hôpital de Hautepierre  
03-88-12-71-48/49/47  
Email : [contact@utep-nordalsace.fr](mailto:contact@utep-nordalsace.fr)