

QUALITÉ DIABÈTE VALAIS

2023



Un outil d'évaluation de la qualité
des soins et de la qualité de vie

IMPRESSUM

© Observatoire valaisan de la santé (OVS), juin 2023

Reproduction partielle autorisée, sauf à des fins commerciales, si la source est mentionnée.

Conception, rédaction et analyse des données

Leila Raboud¹, Véronique Burato Gutierrez¹, Barbara Kuonen¹, Isabelle Konzelmann¹, Arnaud Chiolero^{1,2}

1) Observatoire valaisan de la santé (OVS), Sion ; 2) Laboratoire de santé des populations (#PopHealthLab), Université de Fribourg.

Citation proposée

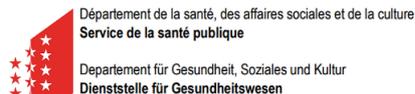
Raboud L, Burato Gutierrez V, Kuonen B, Konzelmann I, Chiolero A, Observatoire valaisan de la santé (OVS). Qualité Diabète Valais 2023. Sion, juin 2023.

Disponibilité

Observatoire valaisan de la santé : www.ovs.ch

Organisation et financement

« Qualité Diabète Valais » est conduite par l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) et financée par le Canton du Valais et par les Associations valaisannes du diabète via le projet « Action Diabète », soutenu par Promotion Santé Suisse.



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Table des matières

IMPRESSUM	2
Table des matières	3
Résumé	4
1. Introduction	7
2. Contexte	7
3. Buts et design	7
4. Résultats	8
4.1. Analyses sur l'ensemble des participants	8
Caractéristiques des participants	8
Comportements de santé	9
Mesures préventives	9
Complications et problèmes de santé liés au diabète	10
Qualité de vie	10
Consultation des professionnels de la santé	10
Associations valaisannes du diabète	11
Connaissances liées au diabète	11
Santé digitale	11
4.2. Comparaison 2020-21 versus 2022-23	12
Caractéristiques des participants	12
Analyse comparative des résultats selon les objectifs du programme « Action Diabète »	12
Améliorer la qualité de vie	12
Soutenir les associations du diabète en tant que partenaires centraux de la prise en charge	13
Renforcer l'interprofessionnalité dans la prise en charge	13
Faciliter la gestion de son diabète	14
Faciliter l'accès aux aides et aux informations	15
5. Conclusion	16
5.1. Que retenir des résultats ?	16
5.2. Points forts et points à améliorer de la cohorte	17
5.3. Avenir de la cohorte	17
6. Références	18

Résumé

CONTEXTE

Dans le cadre de la « Stratégie cantonale de lutte contre le diabète » proposée en Valais, le projet « Action Diabète » a été lancé par les Associations valaisannes du diabète (AVsD et DGO) en collaboration avec le canton du Valais et le soutien de Promotion Santé Suisse (PSS). Dans ce cadre et sur mandat du canton, l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) conduit la cohorte « Qualité Diabète Valais » afin 1) de collecter des informations sur le diabète pour améliorer la qualité de sa prise en charge et 2) de fournir des informations utiles pour l'évaluation du projet « Action Diabète ».

BUT ET DESIGN

« Qualité Diabète Valais » vise à évaluer la qualité des soins prodigués aux patients avec diabète et leur qualité de vie. Le but par ailleurs est d'informer la population, les patients, les professionnels de santé et les instances politiques et sanitaires sur l'épidémiologie et la prise en charge du diabète. C'est une étude de cohorte réalisée sur une population d'adultes volontaires avec un diabète de type 1 ou 2, suivis pendant 10 ans par questionnaires.

RÉSULTATS

La première partie porte sur la totalité des participants (soit 411 personnes) et présente les résultats pour un ensemble d'indicateurs liés à la qualité des soins et la qualité de vie des patients. La seconde partie, qui concerne uniquement les participants faisant partie de la cohorte depuis plus de deux ans (soit 159 personnes), présente l'évolution des réponses recueillies à deux ans d'intervalle, en fonction des objectifs du programme « Action Diabète ».

1. ANALYSES SUR L'ENSEMBLE DES PARTICIPANTS (N=411)

Indicateurs	Résumé des résultats
Caractéristiques des participants	411 participants ont complété leur premier questionnaire entre 2020 et 2023. 69% ont été recrutés par l'intermédiaire des associations valaisannes du diabète. 61% sont des hommes, 56% ont plus de 65 ans, 88% vivent dans le Valais Romand et 75% ont un diabète de type 2.
Comportements de santé	40% des participants consomment 5 portions et plus de fruits et légumes par jour. 59% sont suffisamment actifs.
Mesures préventives	La majorité des participants ont eu un contrôle de la pression artérielle (94%), du poids (90%), du cholestérol (87%) et de la fonction rénale (85%) au cours des 12 derniers mois et un fond d'œil (88%) il y a moins de 2 ans. Une proportion moindre a eu un contrôle des pieds (73%) et au moins deux contrôles du taux d'hémoglobine glyquée HbA1c (71%) au cours des 12 derniers mois. 33% des participants ont fixé un objectif sur le taux d'HbA1c et 15% ont fixé un objectif sur la pression artérielle avec leur médecin.
Complications et problèmes de santé liés au diabète	Les quatre complications et problèmes de santé liés au diabète les plus fréquents sont la pression artérielle trop élevée (31%), le taux de cholestérol (29%) trop élevé, les maladies cardiovasculaires (27%) et la rétinopathie diabétique (25%).

Qualité de vie	66% des participants considèrent leur qualité de vie comme étant bonne ou très bonne. Ils rapportent en majorité ne pas avoir de problème d'autonomie (87%), dans la réalisation des activités courantes (67%), d'anxiété/dépression (62%) ou de mobilité (56%). Toutefois, c'est une minorité (30%) qui rapportent ne pas avoir de problème de douleurs ou de gêne.
Consultation des professionnels de la santé	80% des participants rapportent avoir consulté leur médecin généraliste au moins une fois au cours des 12 derniers mois, 59% un diabétologue, 59% un ophtalmologue, 29% un podologue, 26% un infirmier et 23% un diététicien.
Associations valaisannes du diabète	83% des participants connaissent les associations valaisannes du diabète, parmi lesquels 80% en sont membres et 61% s'y sont rendus au cours des 12 derniers mois.
Connaissances liées au diabète	89% des participants rapportent être très bien ou plutôt bien informés sur le diabète. Les sujets sur lesquels ils souhaitent être plus informés sont le remboursement et aspects financiers liés à la prise en charge du diabète (40%), l'alimentation (37%) et les complications possibles du diabète, les soins et la surveillance à effectuer pour les prévenir (35%). Les participants s'informent en majorité auprès des médecins (78%), des associations valaisannes du diabète (50%) et sur internet (34%).
Santé digitale	90% des participants possèdent un appareil permettant de se connecter à internet (smartphone, tablette ou ordinateur). Parmi eux, 48% rapportent avoir déjà utilisé une application de santé et 49% un objet connecté tel qu'un lecteur de glycémie connecté (34%), un capteur d'activité (28%) ou une balance connectée (6%).

2. COMPARAISON 2020-21 VERSUS 2022-23 (N=159)

Objectifs du programme « Action Diabète »	Résumé de la comparaison 2020-21 versus 2022-23
Améliorer la qualité de vie	La qualité de vie perçue par les participants est restée relativement bonne et stable entre 2020-21 et 2022-23, avec une amélioration concernant les problèmes de douleur et gêne.
Soutenir les associations du diabète en tant que partenaires centraux de la prise en charge	La majorité des participants connaissent et sont membres d'une association valaisanne du diabète. Entre 2020-21 et 2022-23, une proportion moindre de participants s'est rendue aux associations, notamment pour un enseignement sur le diabète ou des consultations infirmières. Cependant, la proportion de patients s'étant rendus aux associations pour acheter du matériel a augmenté.
Renforcer l'interprofessionnalité dans la prise en charge	Entre 2020-21 et 2022-23, la fréquence de consultation des professionnels de la santé médecins et non-médecins est restée stable avec toutefois une légère diminution de la consultation des cardiologues et neurologues.
Faciliter la gestion de son diabète	Entre 2020-21 et 2022-23, les proportions de participants ayant consommé 5 portions de fruits et légumes par jour et ayant été suffisamment active ont légèrement diminué ; la proportion de participants utilisant des objets connectés et ayant fixé un objectif sur la tension artérielle avec leur médecin a augmenté ; la fréquence des contrôles est restée relativement stable sauf pour le contrôle du cholestérol qui a diminué.

Faciliter l'accès aux aides et aux informations

Entre 2020-21 et 2022-23, les participants souhaitent davantage d'informations sur le remboursement et les aspects financiers liés à la prise en charge du diabète. Ils rapportent avoir moins eu recours aux associations valaisannes du diabète, à internet pour s'informer sur leur diabète par rapport à 2020-21.

CONCLUSION

QUE RETENIR DES RÉSULTATS ?

Les résultats sont à interpréter avec précaution car relativement peu de patients ont été recrutés hors des associations valaisannes du diabète. De plus, les différences observées (ou leurs absences) dans les résultats entre 2020-21 et 2022-23 ne peuvent pas être simplement attribuées au programme « Action Diabète », de nombreux autres facteurs (vieillesse des participants, pandémie, etc.) ayant certainement eu un effet. Il est néanmoins possible de tirer des conclusions en vue d'une amélioration de la qualité de prise en charge des personnes avec un diabète en Valais.

- Une grande proportion des participants ne consomme pas 5 fruits et légumes par jour et ne pratique pas une activité physique régulière et on note une diminution de ces comportements de santé entre 2020-21 et 2022-23. C'est pourquoi il est important de continuer à **promouvoir l'activité physique et une alimentation équilibrée**.
- Peu de participants ont un objectif sur le taux de HbA1c ou la tension artérielle avec leur médecin. Il est important **d'améliorer l'information à propos des objectifs thérapeutiques pour renforcer l'implication du patient**.
- **La qualité de vie des participants est globalement bonne**, avec une diminution des problèmes de douleurs et gêne entre 2020-21 et 2022-23.
- Les professionnels de la santé non-médecin sont moins consultés que les médecins, c'est pourquoi il est important d'améliorer l'information sur leur rôle et de favoriser leur implication pour **développer une prise en charge interprofessionnelle du diabète**.
- Le premier sujet d'intérêt des participants **est le remboursement des prestations et les aspects financiers liés à la prise en charge du diabète**.
- Les participants **utilisent de plus en plus des objets connectés** liés au diabète (lecteur de glycémie connecté). Il est important de tenir compte de l'âge des patients et de leur fournir des outils inclusifs et adaptés.

POINTS FORTS ET POINTS À AMÉLIORER

Les points forts sont une **collaboration réussie** avec les associations valaisannes du diabète notamment concernant le recrutement des participants, la **production d'indicateurs pertinents** pour la surveillance sanitaire et l'orientation de certains axes du programme Action Diabète, la **production régulière de newsletters et de rapports** tenant informés les participants et partenaires de l'étude et enfin la mise en place d'un **modèle de monitoring** pouvant être importé dans d'autres cantons.

Les points d'amélioration sont la nécessité d'explorer des méthodes de recrutement de participants autres que la sollicitation des professionnels de la santé ; la gestion de besoins logistiques importants liés à la conduite d'une étude de cohorte ; l'utilisation optimale des résultats de ce monitoring par les partenaires pour améliorer la qualité des soins.

AVENIR DE LA COHORTE

L'objectif est de continuer le recrutement jusqu'à la fin de l'année 2023.

Les données seront exploitées en continu pour produire régulièrement des newsletters et des rapports ; le but est de continuer à informer les participants et partenaires du projet.

Par la suite, afin d'assurer une pérennisation du monitoring de la qualité des soins des patients avec diabète, **deux scénarios sont envisagés** : le premier consiste à maintenir la cohorte ouverte et poursuivre le recrutement afin d'assurer en permanence un effectif de 400 à 500 participants ; le second prévoit l'arrêt du recrutement et la réalisation d'une nouvelle enquête dans 5 ans.

La digitalisation de la cohorte est aussi envisagée.

1. Introduction

Ce rapport présente les résultats de l'étude de cohorte « Qualité Diabète Valais » dont l'objectif est d'évaluer la qualité de prise en charge et la qualité de vie des personnes atteintes de diabète en Valais. Les résultats, issus de données recueillies grâce à un questionnaire envoyé tous les deux ans aux participants, sont présentés en deux parties.

La première partie, qui porte sur la totalité des participants (soit 411 personnes), se concentre sur les réponses à des questions relatives aux comportements de santé, aux mesures préventives, aux complications et problèmes de santé liés au

diabète, à la qualité de vie, à la consultation des professionnels de la santé, aux associations valaisannes du diabète, aux connaissances liées au diabète et à la santé digitale.

La seconde partie, qui concerne uniquement les participants faisant partie de la cohorte depuis plus de deux ans (soit 159 personnes), présente l'évolution des réponses recueillies à deux ans d'intervalle, en fonction des objectifs du programme « Action Diabète ». En conclusion, les implications, les points forts et faibles et enfin l'avenir de la cohorte sont discutés.

2. Contexte

Avec le vieillissement de la population, le diabète constitue un enjeu majeur de santé publique [1] [2] et d'importantes ressources humaines et économiques sont nécessaires pour sa prise en charge. Selon l'Enquête Suisse sur la Santé, environ 5% des Valaisans et des Valaisannes rapportent un diagnostic de diabète en 2017 contre 2% en 1997 [3]. Alors que des informations sont disponibles sur la prévalence du diabète et ses complications [4] [5], peu d'études en Suisse portent sur la qualité des soins prodigués aux patients avec diabète et sur leur qualité de vie.

Dans le cadre de la « Stratégie cantonale de lutte contre le diabète » proposée en Valais, le projet « Action Diabète » a été lancé par les Associations valaisannes du diabète (AVsD et DGO) en collaboration avec le Canton du Valais et le soutien de Promotion Santé Suisse (PSS) [7].

Sur mandat du canton et dans le cadre du projet « Action Diabète », l'Observatoire valaisan de la santé (OVS) conduit la cohorte « Qualité Diabète Valais » afin 1) de collecter des informations sur le diabète pour améliorer la qualité de sa prise en charge et 2) de fournir des informations utiles pour l'évaluation du projet « Action Diabète ».

3. Buts et design

« Qualité Diabète Valais » vise à évaluer la qualité des soins prodigués aux patients avec diabète et leur qualité de vie. Le but par ailleurs est d'informer la population, les patients, les professionnels de santé et les instances politiques et sanitaires sur l'épidémiologie et la prise en charge du diabète. C'est une étude de cohorte réalisée sur une population d'adultes volontaires avec un diabète de type 1 ou 2, suivis pendant 10 ans par questionnaires. Après avoir été informés sur les buts et les méthodes et avoir donné leur consentement,

les participants complètent un questionnaire « patient » chaque deux ans qui évalue leur situation sociodémographique, leur état de santé, la qualité des soins prodigués, leur utilisation du système de santé, leurs comportements de santé et leur qualité de vie. Un questionnaire « médecin » est également envoyé, sur l'accord des participants, chaque quatre ans à leur médecin traitant. Il récolte des données cliniques et de laboratoire qui seront analysées ultérieurement.

4. Résultats

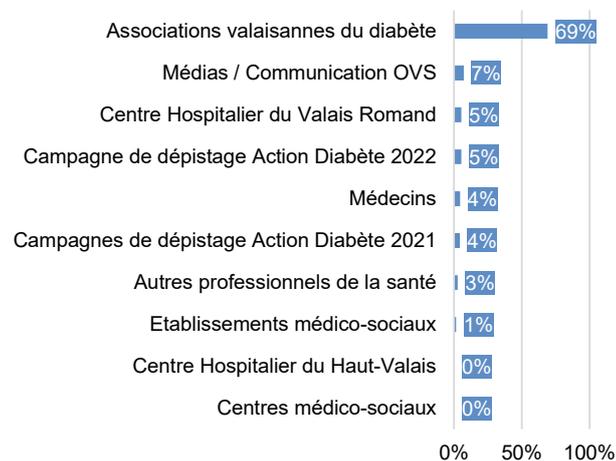
4.1. Analyses sur l'ensemble des participants

Caractéristiques des participants

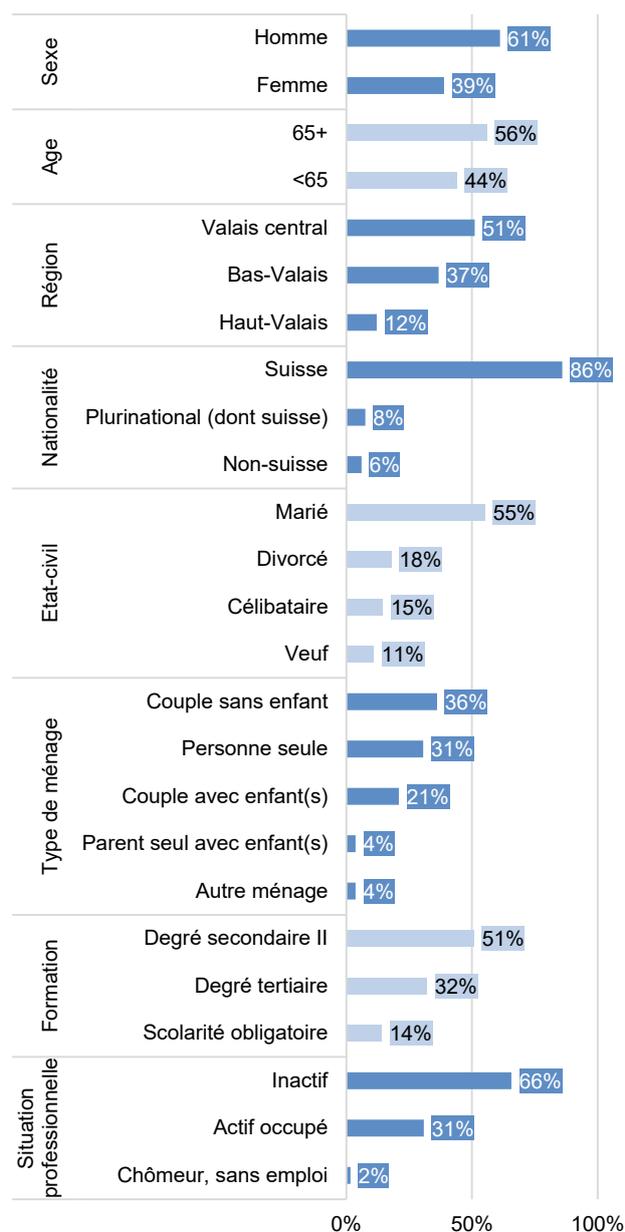
Au 20 avril 2023, plus de 500 patients ont été contactés par téléphone parmi lesquels 411 ont accepté de faire partie de l'étude « Qualité Diabète Valais » et ont complété leur premier questionnaire. Les réponses données à ce premier questionnaire font l'objet des analyses présentées dans ce chapitre 4.1. Parmi ces 411 participants :

- La majorité a été recrutée par l'intermédiaire des associations valaisannes du diabète [F1].
- La majorité sont des hommes, ont plus de 65 ans et vivent dans le Valais Romand [F2]
- 75% ont un diabète de type 2.

[F1] Proportion de participants selon la source de recrutement, 2023 (Source : OVS)



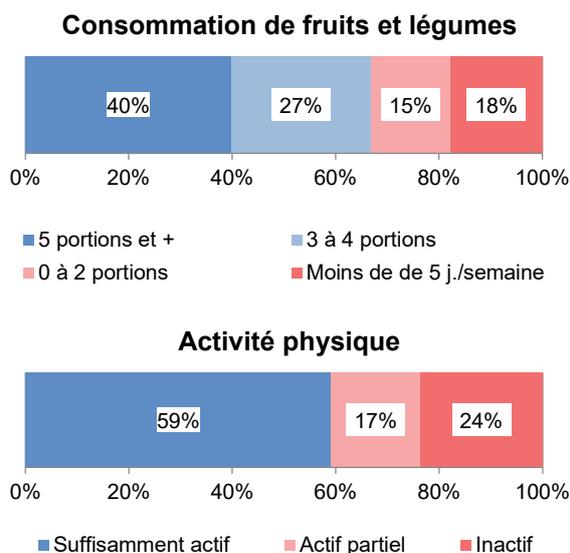
[F2] Caractéristiques sociodémographiques des participants, 2023, (Source : OVS)



Comportements de santé

Les comportements de santé jouent un rôle important dans le développement de nombreuses maladies chroniques et notamment du diabète. Ils sont aussi importants pour diminuer les complications secondaires au diabète. La Société Suisse de Nutrition (SSN) recommande de manger cinq portions de fruits et légumes par jour [8]. Deux participants sur cinq suivent ces recommandations. Une activité physique régulière est particulièrement recommandée pour les personnes atteintes de diabète de type 2 [9] [10]. Trois participants sur cinq sont considérés comme suffisamment actifs : ils pratiquent une activité physique modérée plus de 150 minutes par semaine ou une activité physique intense deux fois par semaine [F3].

[F3] Proportion de participants selon leurs comportements de santé, 2023 (Source : OVS)

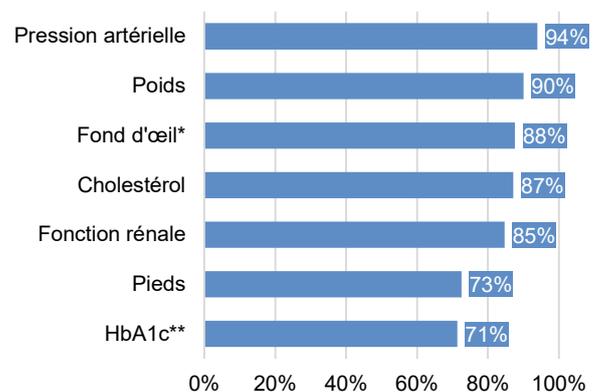


Mesures préventives

La Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SSED-SGED) recommande un certain nombre d'examen réguliers pour prévenir et détecter les complications liées au diabète [11]. La fréquence à laquelle il est recommandé de les pratiquer varie d'un examen à l'autre. La grande majorité des participants ont eu un contrôle de la pression artérielle, du poids, du cholestérol, de la fonction rénale au cours des 12 derniers mois et un fond d'œil il y a moins de 2 ans par un professionnel de la santé. Une proportion moindre a bénéficié d'un

contrôle des pieds et au moins deux contrôles du taux d'hémoglobine glyquée (HbA1c) au cours des 12 derniers mois [F4]. Une minorité des participants rapportent que des conseils alimentaires (25%) et d'activité physique (12%) leur ont été prescrits dans le cadre de leur traitement par un médecin. Enfin, seul un tiers des participants ont fixé un objectif sur le taux d'HbA1c avec leur médecin et environ deux fois moins ont fixé un objectif sur la pression artérielle [F5].

[F4] Proportion de participants selon la fréquence des examens effectués par un professionnel de la santé au cours des 12 derniers mois, 2023 (Source : OVS)

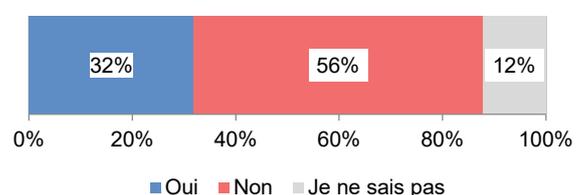


*examen au cours des 24 derniers mois

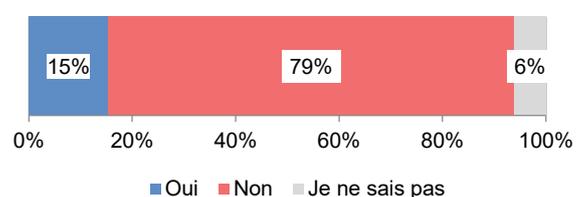
**au moins 2 examens au cours des 12 derniers mois

[F5] Proportion de participants ayant fixé un objectif avec leur médecin, 2023 (Source : OVS)

Objectif sur le taux d'hémoglobine glyquée



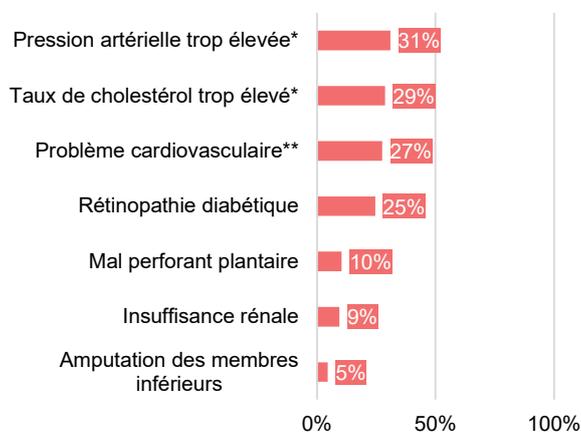
Objectif sur la pression artérielle



Complications et problèmes de santé liés au diabète

Un peu moins d'un tiers des participants rapportent avoir eu, au cours des 12 derniers mois, une pression artérielle et un taux de cholestérol trop élevés et environ un participant sur quatre rapporte avoir ou avoir eu des problèmes cardiovasculaires et une rétinopathie diabétique [F6].

[F6] Proportion de participants selon le type de complication/problème de santé lié au diabète dont ils souffrent, 2023 (Source : OVS)



*au cours des 12 derniers mois

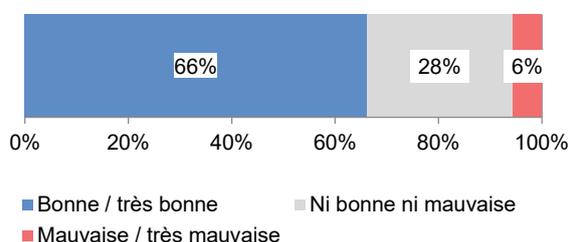
**problème coronarien, insuffisance cardiaque, AVC ou AIT

Qualité de vie

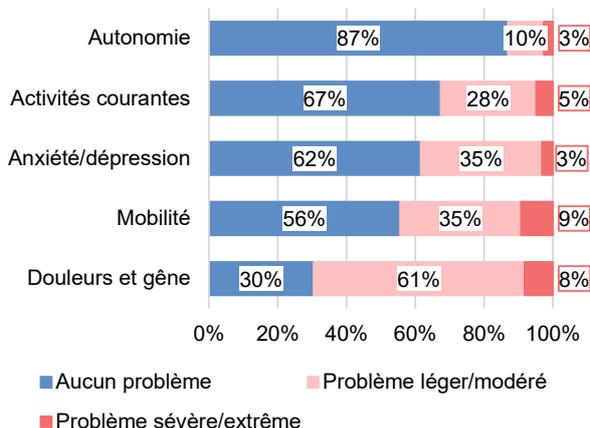
La majorité des participants considèrent leur qualité de vie comme étant bonne ou très bonne [F7]. Le questionnaire EQ-5D est un outil permettant de mesurer la qualité de vie liée à la santé selon 5 dimensions : la mobilité, l'autonomie, les activités courantes, les douleurs/gêne et l'anxiété/dépression. Les résultats de ce questionnaire montrent que :

- La grande majorité des participants rapporte n'avoir aucun problème d'autonomie.
- Plus de la moitié des participants rapportent ne pas avoir de problème dans la réalisation des activités courantes, d'anxiété/dépression ou de mobilité.
- Seuls deux participants sur sept rapportent n'avoir aucun problème de douleurs et gêne [F8].

[F7] Proportion de participants selon leur qualité de vie, 2023 (Source : OVS)



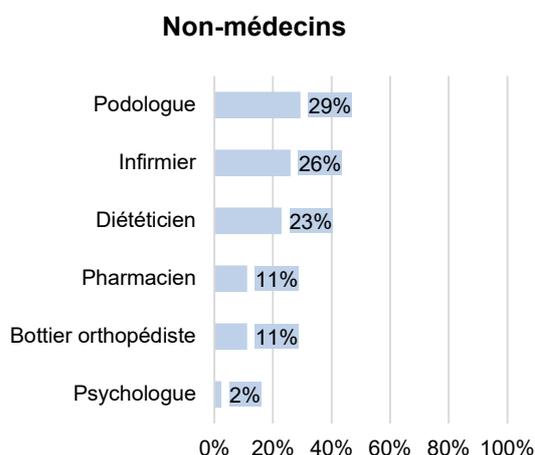
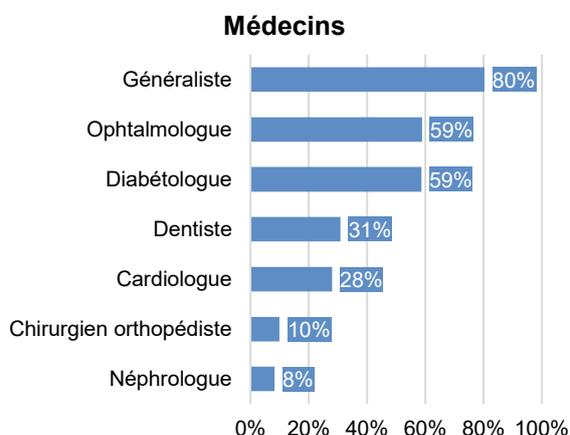
[F8] Proportion de participants selon le niveau d'autonomie, de réalisation des activités courantes, d'anxiété/dépression, de mobilité et de douleurs/gêne (EQ-5D), 2023 (Source : OVS)



Consultation des professionnels de la santé

Concernant la consultation des médecins, la grande majorité des participants rapportent avoir consulté leur médecin généraliste pour le suivi de leur diabète au cours des 12 derniers mois. Plus de la moitié des participants ont également consulté un ophtalmologue et un diabétologue / endocrinologue et environ un sur trois un dentiste, au cours des 12 derniers mois [F9]. Concernant les professionnels de la santé non-médecins, environ un quart des participants ont consulté pour leur diabète un podologue, un infirmier (spécialisé ou non) et un diététicien, au cours des 12 derniers mois [F9].

[F9] Proportion de participants selon le type de professionnel de la santé consulté pour leur diabète au cours des 12 derniers mois, 2023 (Source : OVS)



Associations valaisannes du diabète

La grande majorité des participants (83%) connaissent les associations valaisannes du diabète. Parmi ces participants :

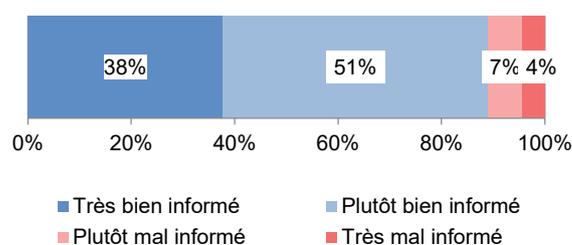
- 80% en sont membres.
- 61% s'y sont rendus au cours des 12 derniers mois pour, dans l'ordre, de l'achat de matériel (58%), des soins de pieds (38%), de l'enseignement sur le diabète (30%) et une consultation infirmière (17%).

Connaissances liées au diabète

Neuf participants sur dix rapportent avoir le sentiment d'être très bien ou plutôt bien informés sur leur diabète [F10]. Les sujets sur lesquels les participants souhaitent le plus fréquemment être plus informés sont le remboursement des prestations

pour diabétiques ou les aspects financiers liés à la prise en charge du diabète (40%), l'alimentation (37%) et les complications possibles du diabète (sur les yeux, le cœur, les artères, les reins, les nerfs, les pieds) et les soins et la surveillance à effectuer pour les prévenir (35%). Globalement, les participants s'informent sur le diabète en majorité auprès des médecins (78%) et des associations valaisannes du diabète (50%). 34% des participants se renseignent sur internet. Enfin, environ deux tiers des participants (68%) rapportent avoir déjà entendu parler de l'hémoglobine glyquée.

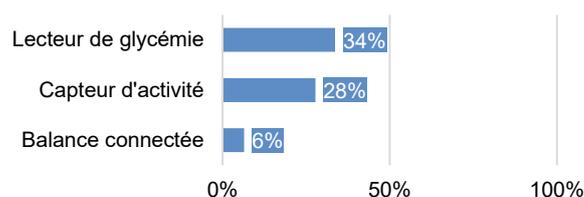
[F10] Proportion de participants selon le sentiment d'être informés sur le diabète, 2023 (Source : OVS)



Santé digitale

Neuf participants sur dix (90%) possèdent un smartphone, une tablette ou un ordinateur. Parmi ces participants, 48% rapportent avoir déjà utilisé une application de santé et 49% un objet connecté. La figure 11 détaille l'utilisation du lecteur de glycémie, du capteur d'activité et de la balance connectée [F11].

[F11] Parmi les participants ayant un smartphone, une tablette ou un ordinateur, proportion selon les objets connectés qu'ils utilisent, 2023 (Source : OVS)



4.2. Comparaison 2020-21 versus 2022-23

Caractéristiques des participants

Sur les 411 participants à l'étude « Qualité Diabète Valais », 159 font partie de la cohorte depuis plus de deux ans et ont donc complété un deuxième questionnaire « patient ». La comparaison des réponses données au premier questionnaire (2020-2021) versus au deuxième questionnaire (2022-2023) fait l'objet des analyses présentées dans ce chapitre 4.2.

Dans ce collectif, la majorité des participants sont des hommes (62%), vivent dans le Valais central (54%), sont de nationalité suisse (88%) et ont un diabète de type 2 (70%). Entre la complétion du premier questionnaire et du deuxième questionnaire, la moyenne d'âge est passée de 62.4 ans (min : 31 ; max : 87) à 65.0 ans (min : 33 ; max : 89).

Analyse comparative des résultats selon les objectifs du programme « Action Diabète »

« Qualité Diabète Valais » vise à fournir des informations utiles pour mesurer l'impact du programme « Action Diabète ». C'est pourquoi les résultats de la comparaison des réponses au 1^{er} questionnaire (2020-21) et 2^{ème} questionnaire (2022-23) sont présentés en fonction des objectifs du programme qui sont :

- Améliorer la qualité de vie des patients atteints de diabète
- Soutenir les associations du diabète en tant que partenaires centraux dans la prise en charge
- Renforcer l'interprofessionnalité dans la prise en charge
- Faciliter la gestion du diabète
- Faciliter l'accès aux aides et aux informations de santé

Dans ce chapitre, les résultats sont présentés dans des tableaux et les différences au-delà de 5% sont mises en évidence : en bleu lorsqu'il y a amélioration (ou augmentation) et en rouge lorsqu'il y a détérioration (ou diminution).

Améliorer la qualité de vie

La mission prioritaire du programme « Action Diabète » est d'améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de diabète en Valais.

Les résultats suggèrent que la qualité de vie perçue par les participants est restée relativement bonne et stable entre 2020-21 et 2022-23, avec une amélioration concernant les problèmes de douleur et gêne : plus de participants rapportent ne pas avoir de tels problèmes [T1].

[T1] Proportion de participants selon la qualité de vie, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

QUALITE DE VIE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Bonne / très bonne qualité de vie générale	71%	72%	1%
Aucun problème de mobilité	63%	60%	-3%
Aucun problème d'autonomie	89%	87%	-2%
Aucun problème de réalisation des activités courantes	74%	72%	-2%
Aucun problème de douleur/gêne	30%	35%	5%
Aucun problème d'anxiété/dépression	65%	64%	-1%

Soutenir les associations du diabète en tant que partenaires centraux de la prise en charge

Action Diabète vise à valoriser le rôle et la position des associations valaisannes du diabète dans le paysage sanitaire. Celles-ci jouent notamment un rôle crucial auprès des patients en fournissant des conseils et des enseignements sur le diabète et en vendant du matériel à moindre frais.

Une grande majorité des participants connaissent et sont membres d'une association valaisanne du diabète, ayant été recrutés par ce biais. Entre 2020-21 et 2022-23, une proportion moindre de participants s'est rendue aux associations, notamment pour un enseignement sur le diabète ou des consultations infirmières. Cependant, la proportion de patients s'étant rendus aux associations pour acheter du matériel a augmenté [T2].

[T2] Proportion de participants selon la connaissance, l'affiliation et la fréquentation des associations valaisannes du diabète, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

ASSOCIATIONS VALAISANNES DU DIABETE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Connaissance associations vs diabète : Oui	93%	96%	3%
Membres : Oui	89%	88%	-1%
Déplacement aux associations : Oui	62%	52%	-10%
Type de prestations : Achat de matériel	59%	67%	8%
Type de prestations : Soins de pieds	41%	41%	0%
Type de prestations : Enseignement sur le diabète	24%	15%	-9%
Type de prestations : Consultation infirmière	16%	10%	-6%

Renforcer l'interprofessionnalité dans la prise en charge

Le diabète nécessite une prise en charge coordonnée entre plusieurs partenaires de soins. Action Diabète vise à informer les patients, les proches et les professionnels de la santé sur l'importance de l'interprofessionnalité pour gérer cette maladie.

Entre 2020-21 et 2022-23, les résultats montrent peu de changements concernant la consultation des professionnels de la santé médecins et non-médecins, si ce n'est une légère diminution de la consultation des cardiologues et neurologues [T3].

[T3] Proportion de participants selon la consultation des professionnels de la santé médecins et non-médecins, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

CONSULTATION DES PROFESSIONNELS DE LA SANTE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
CONSULTATION MEDECINS			
Médecin généraliste	81%	84%	3%
Diabétologue	64%	65%	1%
Ophthalmologue	64%	67%	3%
Dentiste	35%	32%	-3%
Cardiologue	28%	23%	-5%
Chirurgien orthopédiste	10%	8%	-2%
Neurologue	10%	4%	-6%
Néphrologue	8%	9%	1%
CONSULTATION NON-MEDECINS			
Podologue	28%	32%	4%
Infirmier	23%	19%	-4%
Diététicien	21%	19%	-2%
Bottier orthopédiste	13%	15%	2%
Pharmacien	8%	12%	4%
Psychologue / psychothérapeute	1%	3%	2%

Faciliter la gestion de son diabète

Action Diabète vise à aider les patients à mieux gérer leur maladie pour réduire son impact sur leur vie quotidienne et sociale, ainsi que pour prévenir les complications à long terme. A cette fin, Action Diabète a notamment développé une application mobile permettant de conserver et partager facilement des informations sur leur diabète avec leurs professionnels de la santé.

Faciliter la gestion de son diabète implique d'adopter des comportements de santé adaptés tels qu'une alimentation équilibrée et une activité physique régulière. Les résultats suggèrent qu'entre 2020-21 et 2022-23, une proportion moindre de participants a suivi les recommandations en termes d'alimentation et d'activité physique, autrement dit a consommé 5 portions de fruits et légumes par jour et a été suffisamment active [T4].

Les résultats de la cohorte concernant l'utilisation des outils liés à la santé digitale suggèrent qu'entre 2020-21 et 2022-23, la proportion de participants utilisant des objets connectés a augmenté, en particulier l'utilisation de lecteurs de glycémie connectés [T5].

Concernant la fixation d'objectifs avec le médecin, élément important pour impliquer davantage le patient dans sa prise en charge, on constate une proportion plus élevée de participants ayant fixé un objectif sur la tension artérielle [T6].

Une bonne gestion de son diabète suppose également des contrôles réguliers auprès de professionnels de la santé. Entre 2020-21 et 2022-23, on trouve globalement peu de différence dans la fréquence des contrôles effectués. Toutefois, la proportion de participants ayant effectué un contrôle du cholestérol a légèrement diminué [T7].

[T4] Proportion de participants selon leurs comportements de santé, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

COMPOTEMENTS DE SANTE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Consomme 5 portions de fruits et légumes / jour	47%	38%	-9%
Est suffisamment actif	67%	62%	-5%

[T5] Proportion de participants selon l'utilisation des outils liés à la santé digitale, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

SANTE DIGITALE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Possession d'un smartphone, tablette, ordinateur	96%	94%	-2%
Utilisation application de santé	52%	49%	-3%
Utilisation objet connecté	51%	58%	7%
Utilisation capteur d'activité	32%	35%	3%
Utilisation balance connectée	8%	7%	-1%
Utilisation lecteur de glycémie connecté	34%	39%	5%

[T6] Proportion de participants ayant fixé un objectif avec leur médecin, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

OBJECTIFS FIXES AVEC LE MEDECIN			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Objectif fixé sur l'HbA1c	29%	31%	2%
Objectif fixé sur la tension artérielle	13%	19%	6%

[T7] Proportion de participants selon la fréquence des contrôles effectués par un professionnel de la santé, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

FREQUENCE DES CONTROLES			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Contrôle cholestérol <1an	91%	86%	-5%
Contrôle du poids <1 an	91%	89%	-2%
Contrôle tension artérielle <1 an	94%	93%	-1%
Fond d'œil <2 ans	89%	89%	0%
Contrôle des pieds <1 an	77%	76%	-1%
Contrôle fonction rénale <1 an	86%	82%	-4%
Contrôle HbA1c : au moins 2 fois <1an	71%	71%	0%

Enfin, faciliter la gestion de son diabète permet de prévenir les complications liées à cette maladie. Les résultats ne montrent pas de différence entre 2020-21 et 2022-23 concernant la proportion de participants rapportant des complications [T8].

[T8] Proportion de participants selon le type de complication, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

COMPLICATIONS			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
N'a pas de rétinopathie	74%	75%	1%
N'a pas d'insuffisance rénale	88%	90%	2%
N'a pas de mal perforant plantaire	87%	86%	-1%
N'a pas d'amputation d'un membre inférieur	94%	92%	-2%
N'a pas de maladie cardiovasculaire	77%	73%	-4%
N'a pas de cholestérol trop élevé	66%	69%	3%
N'a pas de pression artérielle trop élevée	67%	70%	3%

Faciliter l'accès aux aides et aux informations

Action Diabète a pour but de faciliter l'accès aux aides et aux informations de santé, notamment en rassemblant les partenaires cantonaux pour trouver des solutions complémentaires.

Entre 2020-21 et 2022-23, les participants sont restés le plus souvent satisfaits de leur niveau d'information sur le diabète, souhaitent davantage d'informations sur le remboursement des prestations et les aspects financiers liés à la prise en charge du diabète et leur intérêt pour l'alimentation a diminué.

En 2022-23, les participants rapportent avoir moins eu recours aux associations valaisannes du diabète, et à internet pour s'informer sur leur diabète par rapport à 2020-21. Enfin, un pourcentage plus élevé de participants rapporte avoir déjà entendu parler d'hémoglobine glyquée en 2022-23 comparé à 2020-21 [T9].

[T9] Proportion de participants selon le niveau d'information, les sujets d'intérêt et la source d'information, comparaison questionnaires n°1 (2020-21) et n°2 (2022-23), 2023 (Source : OVS)

CONNAISSANCES LIEES AU DIABETE			
Indicateurs :	2020-21	2022-23	Diff.
	Q.n°1	Q.n°2	
Informé sur leur diabète : Très bien-plutôt bien informé	91%	93%	2%
Sujets d'intérêt : Remboursement des prestations	35%	41%	6%
Sujets d'intérêt : Alimentation	35%	30%	-5%
Sujets d'intérêt : Complications du diabète	34%	35%	1%
Sujets d'intérêt : Traitement	25%	24%	-1%
Sujets d'intérêt : Offre de soins	16%	17%	1%
Sujets d'intérêt : Activité physique	21%	21%	0%
Sujets d'intérêt : Sexualité et diabète	14%	17%	3%
Sujets d'intérêt : Hémoglobine glyquée (HbA 1c)	13%	15%	2%
Sujets d'intérêt : Hypoglycémie et hyperglycémie	11%	15%	4%
Sujets d'intérêt : Auto-surveillance glycémique	8%	13%	5%
Source information : Médecins	79%	78%	-1%
Source information : Associations valaisannes du diabète	63%	52%	-11%
Source information : Internet	40%	31%	-9%
Source information : Médias	22%	18%	-4%
Source information : Diététicien	16%	15%	-1%
Source information : Autres professionnels de la santé	14%	20%	6%
Source information : Pharmacien	11%	13%	2%
Source information : Infirmier	9%	11%	2%
Source information : Applications mobiles, outils connectés	6%	8%	2%
Source information : Entourage	5%	4%	-1%
Source information : Assurance maladie	0%	2%	2%
Entendu parler de l'HbA 1c : Oui	76%	81%	5%

5. Conclusion

5.1. Que retenir des résultats ?

L'étude de cohorte « Qualité Diabète Valais » fournit des informations sur l'épidémiologie et la prise en charge du diabète en Valais.

Les résultats reportés dans ce rapport sont à interpréter avec précaution car relativement peu de patients ont été recrutés hors des associations valaisannes du diabète ; il est probable que les participants sont plus attentifs quant à leur santé et possiblement mieux traités que l'ensemble des patients avec diabète dans le canton.

Par ailleurs, les différences (ou leurs absences) dans les résultats entre 2020-21 et 2022-23 ne peuvent pas être attribuées simplement au programme « Action Diabète » ; les patients ont vieilli et de nombreux facteurs ont certainement eu un effet sur leur comportement et état de santé. Il faut notamment tenir compte de l'impact de la pandémie qui a probablement réduit l'accès à certains soins. De plus, l'analyse porte que sur un nombre limité de participants.

Néanmoins, il est tout de même possible de tirer quelques conclusions en vue d'une amélioration de la qualité de prise en charge des personnes avec un diabète en Valais et pour la suite à donner au programme « Action Diabète ».

Comportements de santé

- Une grande proportion des participants ne consomme pas 5 fruits et légumes par jour et ne pratiquent pas une activité physique régulière.
- Entre 2020-21 et 2022-23, on note une tendance à la diminution de la consommation de fruits et légumes et de l'activité physique des participants.
- *Il est dès lors important de continuer à promouvoir l'activité physique et une alimentation équilibrée.*

Mesures préventives

- La majorité des participants effectue des contrôles régulièrement, sauf pour le contrôle des pieds et du taux d'HbA1c.

- Il y a peu de participants qui rapportent avoir fixé un objectif sur le taux d'HbA1c et la pression artérielle.
- Entre 2020-21 et 2022-23, il n'y a pas d'amélioration de la fréquence des contrôles mais un peu plus de participants rapportent avoir fixé un objectif sur la pression artérielle.
- *Il est dès lors important de continuer d'améliorer l'information à propos des objectifs thérapeutiques pour renforcer l'implication du patient dans les soins.*

Qualité de vie

- On note globalement une bonne qualité de vie et une tendance à la diminution des problèmes de douleurs et gêne entre 2020-21 et 2022-23.

Consultation des professionnels de la santé

- Les médecins sont plus souvent consultés que les professionnels de la santé non-médecin.
- Il n'y a pas de changement notable entre 2020-21 et 2022-23
- *Il est important d'améliorer l'information sur le rôle des professionnels de la santé non-médecin et de favoriser leur implication pour développer une prise en charge interprofessionnelle du diabète.*

Connaissances liées au diabète

- Le sujet sur lequel les participants souhaitent en majorité être plus informés est le remboursement des prestations et les aspects financiers liés à la prise en charge du diabète.
- L'intérêt pour ce sujet a augmenté entre 2020-21 et 2022-23.
- *Ceci suggère qu'il s'agit d'un enjeu majeur dans la prise en charge du diabète.*

Santé digitale

- La moitié des participants utilisent des outils liés à la santé digitale tels que les applications de santé et les objets connectés.
- On observe une augmentation du nombre de participants utilisant des objets connectés liés au diabète (lecteur de glycémie) entre 2020-21 et 2022-23.

- *L'intérêt pour ces nouvelles technologies augmente mais il est important que leur développement tienne compte des différences qu'il peut exister dans leur utilisation selon l'âge ; il est pertinent de proposer un environnement inclusif et adapté aux personnes plus âgées.*

5.2. Points forts et points à améliorer de la cohorte

Points forts :

- Grâce à la collaboration avec les associations valaisannes du diabète, nous avons atteint un nombre satisfaisant de participants qui permet de tirer certaines conclusions en vue d'une amélioration de qualité de prise en charge du diabète en Valais.
- « Qualité Diabète Valais » produit des indicateurs pertinents qui permettent de 1) surveiller la qualité des soins et la qualité de vie et 2) orienter certains axes du programme Action Diabète.
- Grâce à la production régulière de newsletters et de rapports, les participants et les partenaires de la cohorte restent informés sur l'avancée de l'étude et les résultats.
- Ce modèle de monitoring pourrait être importé dans d'autres cantons.

Points à améliorer :

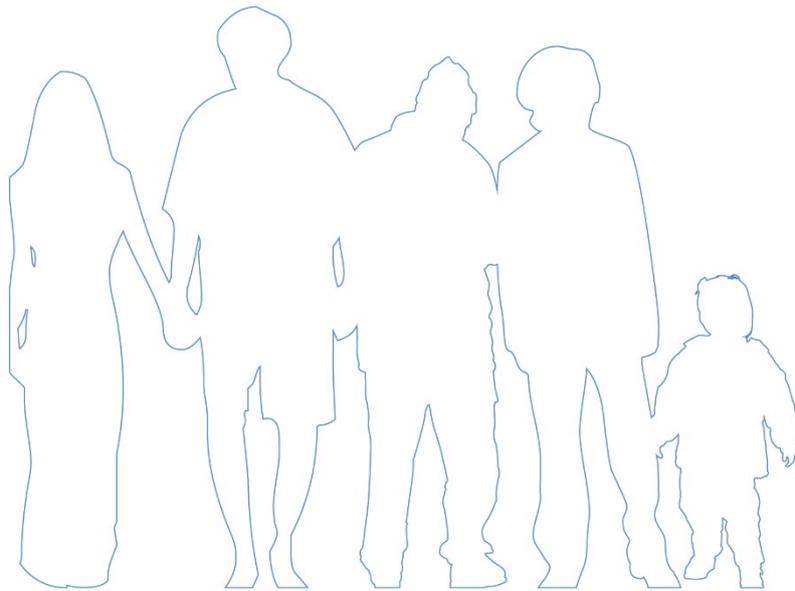
- Pour faciliter et accroître le recrutement, il est nécessaire d'explorer d'autres méthodes, en plus de la sollicitation des professionnels de la santé sur le terrain.
- Les cohortes sont des outils nécessitant un suivi à long terme et impliquant des besoins logistiques importants.
- Il est important que les partenaires utilisent aux mieux les résultats de ce monitoring pour améliorer la qualité des soins.

5.3. Avenir de la cohorte

- L'objectif est de continuer le recrutement jusqu'à la fin de l'année 2023.
- Il est nécessaire de diversifier les sources de recrutement, en explorant d'autres options en dehors de la sollicitation des professionnels de la santé.
- Les données seront exploitées en continu pour produire régulièrement des newsletters et des rapports ; le but est de continuer à informer les participants et partenaires du projet.
- Par la suite, afin d'assurer une pérennisation du monitoring de la qualité des soins des patients avec diabète, deux scénarios sont envisagés : le premier consiste à maintenir la cohorte ouverte et poursuivre le recrutement afin d'assurer en permanence un effectif de 400 à 500 participants ; le second prévoit l'arrêt du recrutement et la réalisation d'une nouvelle enquête dans 5 ans.
- Une digitalisation de la cohorte est aussi envisagée, incluant le processus de recrutement (consentement en ligne) et la possibilité de remplir les questionnaires en ligne.

6. Références

1. Achtermann W, Bruhin E, Duetz Schmucki M. Une étude présente pour la première fois le calcul des coûts directs et indirects des principales maladies non transmissibles. Bulletin de l'OFSP. 2014;27:583-586.
 2. Huber CA, Schwenkglens M, Rapold R, Reich O. Epidemiology and costs of diabetes mellitus in Switzerland: An analysis of health care claims data, 2006 and 2011. BMC Endocrine Disorders. 2014;14(44). doi:10.1186/1472-6823-14-44.
 3. Observatoire Valaisan de la Santé. Evolution du diabète Valais-Suisse. <https://www.ovs.ch/fr/indicateurs/id-1812-diabete/>. Published 2020.
 4. Antille-Zuercher E, Peytremann-Bridevaux I, Carron T. Cohorte CoDiab-VD: Caractéristiques des patient·e·s diabétiques vaudois·e·s et évaluation de leur prise en charge : Etat des lieux en 2017 et comparaison avec 2011-2012. 2019:164 p. doi:10.16908/issn.1660-7104/293.
 5. Storni M, Lieberherr R, Kaeser M. Enquête suisse sur la santé 2017. Vue d'ensemble. Neuchâtel: Office fédéral de la statistique (OFS); 2018.
 6. Commission Diabète, Etat du Valais. Stratégie cantonale de lutte contre le diabète. Canton du Valais; 2017.
 7. Association Valaisannes du Diabète. Action Diabète : Une prise en charge globale et coordonnée [Communiqué pour les médias]. https://www.vs.ch/web/quichet/detail/-/asset_publisher/qO02ajcU9QA7/content/diabete/40893 . Published April 15, 2019.
 8. Société Suisse de Nutrition (SSN). La pyramide alimentaire suisse. Recommandations alimentaires pour adultes, alliant plaisir et équilibre (version longue). Berne, novembre 2011, actualisation juillet 2020.
 9. Lehmann R et al. Recommandations de la Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SGED-SSED) pour le traitement du diabète de type 2 (2020). Janvier 2020.
 10. Association Suisse du Diabète. « Diabète, sport et activité » <https://www.diabetesschweiz.ch/fr/propres-du-diabete/vivre-avec-le-diabete/diabete-sport-activite.html>. Consulté le 05.10.2021.
 11. Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie (SSED-SGED). Guide pratique pour l'application des critères pour une « bonne » prise en charge du diabète en médecine de premier recours. Août 2013, actualisation novembre 2017.
- Observatoire valaisan de la santé : publications. <https://www.ovs.ch/fr/publications/>
- Observatoire valaisan de la santé : informations détaillées sur la cohorte « Qualité Diabète Valais ». <https://www.ovs.ch/diabete>
- Observatoire valaisan de la santé : newsletters de la cohorte « Qualité Diabète Valais ». <https://www.ovs.ch/diabete/newsletter>



Avenue Grand-Champsec 64
1950 Sion

www.ovs.ch