

# Réseau Education Asthme et Allergies Aquitaine



## Rapport d'activité

Période 01/06/2006 au 31/12/2006

### **Contacts**

Dr Jean BOISVERT  
Mme Françoise MARTIN-DUPONT

### **RE3A**

85 avenue Kennedy  
33700 Mérignac  
Tel : 05 57 92 34 27

*Financé par la Dotation Régionale de Développement des Réseaux*

Mars 2007

# Sommaire

Introduction .....	3
Les acteurs de RE3A .....	4
Les actions .....	5
Activités autour du patient .....	5
<i>Diagnostic éducatif</i> .....	5
<i>Ecole de l'asthme</i> .....	5
<i>Visites de suivi</i> .....	5
<i>Dossiers patients</i> .....	6
Activités autour du médecin généraliste .....	6
<i>Information et formation</i> .....	6
Parcours de l'information au sein du réseau .....	7
<i>Prise de contact avec le patient</i> .....	7
<i>Logistique et gestion de l'information</i> .....	7
<i>Gestion du contenu des fiches patients, fiches de suivi</i> .....	7
<i>Tableaux de bord</i> .....	7
Activités de formation, communication .....	8
Activités d'évaluation .....	8
Les contacts du RE3A .....	8
Perspectives .....	8
Les résultats .....	9
Autour du patient .....	9
Autour des professionnels de santé .....	10
Discussion .....	12
Annexes .....	13

## Figures et tableaux

Figure 1 : Diagramme de Lexis de l'activité entre le 01 juin et le 31 décembre 2006 .....	9
Figure 2 : Etat d'avancement de la prise en charge au sein du réseau N=39 .....	10
Tableau 1: Evénements patients entre le 01/06/2006 et le 31/12/2006 : .....	9

# Introduction

Le réseau éducation asthme et allergie Aquitaine (RE3A) a obtenu, dès le mois de juillet 2006, les financements de la DRDR pour mener ses activités de réseau de santé à compter du mois de juin 2006.

L'activité du RE3A, piloté par une équipe pluridisciplinaire, s'inscrit dans la continuité d'un projet appelé projet asthme lancé par un FAQSV en 2003 qui a permis de structurer l'action et de la rendre plus opérationnelle et professionnelle.

Les objectifs du RE3A consistent à améliorer la prévention et la prise en charge des patients asthmatiques, allergiques ou de leur famille grâce au concept d'éducation thérapeutique.

Il s'agit au quotidien d'améliorer la qualité de vie des patients, former les professionnels de santé au concept d'éducation thérapeutique et à la maladie asthmatique et allergique, mettre en commun des informations médicales et éducatives grâce au dossier médical partagé (DMP), optimiser l'utilisation du système de santé, inciter les professionnels de santé à appliquer les recommandations HAS.

Le présent rapport rend compte des acteurs impliqués dans le réseau, des actions menées : autour du patient, autour du professionnel de santé, des actions de communication, des activités de formation, des activités d'évaluation ainsi que le descriptif des indicateurs de fonctionnement du réseau.

# Les acteurs de RE3A

Le réseau éducation asthme allergies Aquitaine est une structure juridique de type association loi 1901 pilotée par un comité composé de 10 membres

## Comité de pilotage

Le promoteur et président : Dr T. Dubon

Le trésorier : D. Baldo

Le secrétaire : A. Sauvaget

Les membres : V. Boisserie- Lacroix, S. Guez, M.C. Jean, F. Pellet, M. Sapène,

## L'instance de coordination

J. Boisvert, F. Martin-Dupont

Le comité de pilotage est l'instance réagissant, décidant, adaptant et validant les actions concernant l'activité du réseau en matière de formation, d'information, de sensibilisation, de surveillance, de gestion de projets, de conseils d'expertises et d'évaluation du réseau.

L'instance de coordination est le lien direct avec l'ensemble des acteurs du réseau et les institutions ARH, URCAM au titre de la DRDR. Elle assure la coordination du réseau sur le plan administratif, l'organisation et le recueil des données, l'évaluation interne et la mise en œuvre de procédures organisationnelles de suivi de la prise en charge et les stratégies d'éducation thérapeutique. Ces missions sont notamment les suivantes:

- animer le réseau,
- mettre en oeuvre les orientations définies par le comité de pilotage,
- prendre en charge les plans de formation,
- favoriser les rencontres de concertation pluridisciplinaires,
- préparer le rapport annuel d'évaluation,
- le cas échéant, entreprendre des travaux de recherches cliniques.
- assurer la gestion financière du réseau en accord avec le promoteur
- présenter un rapport d'activité annuel devant le comité de pilotage.

## Les éducateurs

10 éducateurs : D. Baldo, V. Boisserie- Lacroix, J. Boisvert, G. Bonnette- Lucat, C. Bonnet, C. Dauguet, S. Guez, F. Martin-Dupont, A. Sauvaget, A. Vicente,

L'équipe d'éducateurs thérapeutiques intervient auprès du patient pour réaliser et assurer le suivi du diagnostic éducatif et de la séance d'école de l'asthme mais aussi auprès du

médecin traitant si les circonstances le nécessitent.

La présence de tel ou tel éducateur dépend de la disponibilité de chacun.

### L'association de patients

Asthme et allergies 33 est l'association adhérente vers laquelle sont orientés les patients leur permettant ainsi de trouver un lieu d'échange, de rencontre et d'activités autour de la pathologie. Les associations asthme et allergies France et Asthme et allergies 33 permettent également à d'autres patients d'entrer en contact avec le RE3A.

## **Les actions**

### ***Activités autour du patient***

#### *Diagnostic éducatif*

Les patients pris en charge dans le cadre du réseau bénéficient de sessions d'éducation individuelles et collectives. Le premier évènement vécu par le patient, correspondant à son entrée dans le réseau, est le diagnostic éducatif réalisé soit par le médecin adhérent soit par un des 10 éducateurs du réseau. A cette occasion, le patient reçoit les informations concernant son parcours de soins au sein du réseau et est invité à signer la charte du patient (le consentement) dans le réseau.

#### *Ecole de l'asthme*

La séance de diagnostic éducatif est systématiquement suivie par une séance d'éducation collective aussi appelée école de l'asthme, programmée selon la disponibilité du patient, le samedi matin. Face à l'indisponibilité de certains patients, des séances seront également prévues prochainement les samedis après-midi.

#### *Visites de suivi*

Ces séances d'éducation collective sont suivies de consultation de suivi correspondant aux autres visites effectuées par le patient auprès du médecin adhérent au projet. Il peut également s'agir de nouvelle séance d'éducation collective ou d'une séance d'éducation individuelle à la demande du patient ou du médecin

Par définition, le diagnostic éducatif, consultation(s) de suivi(es) et séance d'éducation individuelle sont considérés comme des sessions individuelles d'éducation.

Un évènement éducatif peut, tout aussi bien, être une session individuelle ou une séance d'éducation collective.

### *Dossiers patients*

Les données concernant l'ensemble des événements éducatifs du patient sont portés dans un cahier de suivi du réseau (version papier) dont les éléments sont à la fois renseignés par le patient, le médecin adhérent et l'éducateur réalisant le diagnostic éducatif et l'école de l'asthme. Le dossier patient est également complété par les comptes-rendus de synthèses des séances de diagnostic éducatif et séances d'éducation collective ou individuelle, effectuées par l'éducateur.

## ***Activités autour du médecin généraliste***

### *Information et formation*

Les médecins, déjà acteur du projet FAQSV, ont été ré-informés de la continuité du projet dans le cadre d'une action réseau de santé. Des outils, plus simples d'utilisation, pour permettre l'adressage du patient à l'école de l'asthme, ont été proposés.

Il s'agit d'un ordonnancier se composant d'une fiche patient définissant la présence ou non d'allergies et le niveau de gravité de l'asthme, posant ainsi le diagnostic de la maladie. Le cas échéant, un plan d'action en cas de crise est aussi remis au patient. Les feuilles sont tricarbonnées.

Un exemplaire de la fiche patient est adressé au secrétariat du réseau qui établit le contact avec le patient.

L'information auprès du médecin est assurée par la visite d'une attachée de terrain chargée de remettre les ordonnanciers t/ou le cahier du diagnostic éducatif pour ceux désireux de l'établir eux-mêmes.

Des contacts avec de nouveaux médecins ont été établis à partir de recommandations des médecins déjà impliqués dans l'activité.

Des séances de formation organisées par le comité de coordination sont programmées et permettent aux nouveaux médecins adhérents au projet de recevoir les éléments d'information et de formation concernant l'éducation thérapeutique du patient en médecine de ville.

Deux séances de formation ont été effectuées le 21 novembre et le 5 décembre 2006

Chaque séance de formation est alors suivie d'une visite par l'attaché de terrain auprès du médecin permettant à ce dernier de recevoir des informations complémentaires et d'éclaircir certains points.

## ***Parcours de l'information au sein du réseau***

### *Prise de contact avec le patient*

Dès réception de la fiche patient, une prise de contact avec ce dernier est établie afin de fixer un rendez-vous pour le diagnostic éducatif et une séance d'école de l'asthme, un samedi matin.

Les synthèses de ces deux évènements sont adressées, une fois effectués, au médecin adhérent. Des fiches de visites de suivi sont également ajoutées afin de compléter les éléments d'information contenus dans le dossier du patient.

L'état d'avancement de la prise en charge du patient au sein du réseau est transmise par courrier au médecin et le cas échéant pour l'informer de la non participation de son patient aux séances éducatives prévues.

### *Logistique et gestion de l'information*

Tous évènements éducatifs (diagnostic éducatif, suivi, école de l'asthme, ...), contacts avec médecins, usagers, formations sont renseignés sur le support d'information du réseau (application informatique).

### *Gestion du contenu des fiches patients, fiches de suivi*

Les contenus des questionnaires du diagnostic éducatif, des fiches de suivi sont codés, saisis sur une application distincte. Cela a l'avantage de contrôler l'adéquation entre les dispositifs de gestion de l'information et de séparer les données médicales de celles du secrétariat.

### *Tableaux de bord*

(Voir annexes)

## ***Activités de communication***

Un site Internet est en cours de réalisation en collaboration avec Télésanté Aquitaine pour élaborer une interface accessible pour les patients, une interface pour les professionnels et un portail de l'activité pour le grand public.

Des plaquettes de contact disponibles auprès des professionnels de santé (pharmacies etc..) permettent au patient de recevoir, d'ores et déjà, l'information du réseau et de le contacter par téléphone, par courrier, courriel ou télécopie.

Des actions de communication impliquant le RE3A ont été réalisées à l'occasion :

- des journées francophone asthme et éducation en juin 2006
- de la conférence des acteurs de prévention les 23 et 24 octobre à Lyon,

- des états généraux de l'asthme le 25 novembre 2006,
- de l'assemblée générale de l'association asthme et allergies 33, le 5 décembre 2006
- de la journée mondiale de l'asthme.
- en association avec le RABAN, présentation de l'activité aux pédiatres, 17 octobre 2006 à Libourne et 13 décembre 2006 à Bordeaux.

## ***Activités de formation, communication***

Les intervenants du comité de coordination interviennent dans le cadre des missions du réseau pour des activités d'enseignements universitaires en licence promotion et éducation pour la santé et en master professionnel 2<sup>e</sup> année en promotion de la santé.

Des stagiaires de ces formations sont accueillis dans la structure du réseau en sanctionnant leurs passages par la production d'un rapport ou mémoire.

Des interventions plus informatives ont été réalisées sur les questions de réseaux d'éducation thérapeutique auprès de l'Ecole Nationale de Santé Publique de Paris d'une part et auprès d'institutionnels et de représentants des caisses d'assurance maladie d'autre part.

## ***Activités d'évaluation***

L'évaluation de l'activité du réseau est assurée quotidiennement à partir de l'application access, mise en place au secrétariat et le soutien d'un intervenant missionné pour assurer l'état d'avancement des indicateurs, l'évaluation interne et travaillant avec ses outils statistiques d'évaluation.

## **Les contacts du RE3A**

Le réseau RE3A, dans le domaine des maladies de l'appareil respiratoire, établit des échanges auprès d'autres réseaux de santé financés tels que le réseau aquitain bronchiolite asthme du nourrisson (RABAN) et le réseau de prévention et prise en charge de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent en Aquitaine (REPOP)

## **Perspectives**

L'année 2007 va voir prochainement l'ouverture d'un point relais à Libourne pour la réalisation d'une école de l'asthme locale et l'élaboration du site WEB, du dossier médicale partagé réseau en collaboration avec Télésanté Aquitaine et des accueils de stagiaires de formations universitaires.

Des présentations de l'activité du réseau RE3A sont, d'ores et déjà, programmées à l'occasion des journées francophones 2007, auprès de l'INPES, l'Université de Bordeaux 2 avec notamment La 1ere journée « Pratique de l'éducation thérapeutique en médecine de ville » qui aura lieu le 17

octobre 2007..

Des actions autour et pour la journée mondiale de l'asthme vont être reconduites et notamment avec la présentation de nouvelles activités physiques, pratiques adaptées pour les asthmatiques tel que le floorball.

## Les résultats

### *Autour du patient*

Les patients bénéficiant désormais des qualités du réseau au 31 décembre 2006 et ayant eu au moins un diagnostic éducatif s'élève à **224**. (Voir tableau de bord en annexe 1).

L'activité du projet FAQSV devenu DRDR n'a jamais cessé même dans l'incertitude des décisions de l'ARH et l'URCAM.

7 patients inclus en avril et mai ont tout de même été pris en charge dans l'esprit du réseau. Aussi, pour la période du 01 avril au 31 décembre 2006, **111 évènements éducatifs** ont été dénombrés :

- **46 diagnostics éducatifs**
- **38 consultations de suivi**
- **25 patients éduqués et 2 patients venant pour la seconde fois**

Les 27 patients ayant bénéficié d'une séance d'éducation collective se sont succédés au cours de 10 séances prévues les samedis matins : les 17 Jun 06, 24 Jun 06, 01 Jul 06, 08 Jul 06, 22 Jul 06, 14 Oct 06, 18 Nov 06, 25 Nov 06, 09 Dec 06, 16 Dec 06.

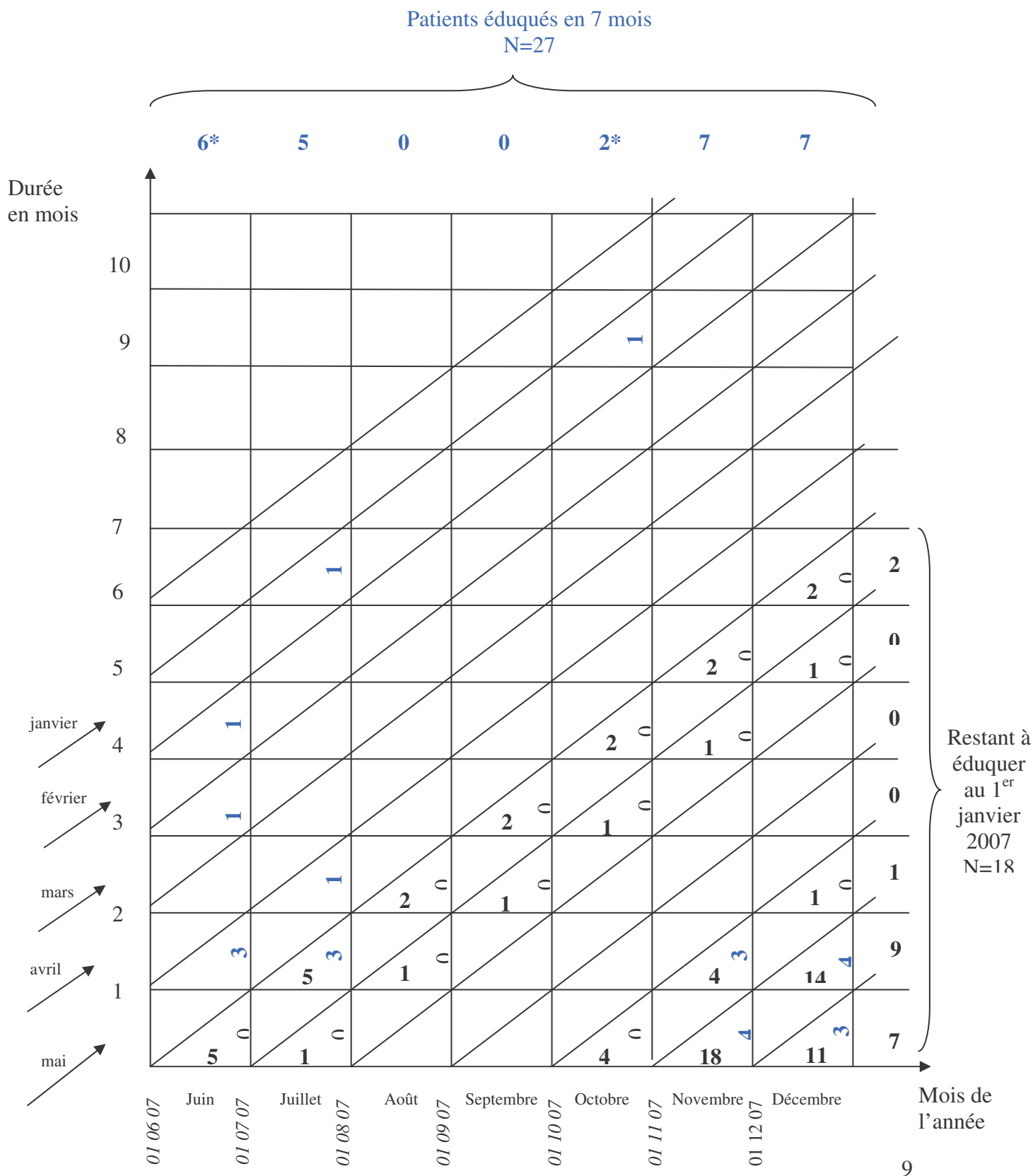
**Tableau 1:** Evénements patients entre le 01/06/2006 et le 31/12/2006 :

Mois	Diagnostic éducatif (inclusion)	Consultation de suivi	Session individuelle	Séance collective*	Evènements éducatifs
Juin	5	1	<b>6</b>	6	<b>12</b>
Juillet	1	0	<b>1</b>	5	<b>6</b>
Août	0	0	<b>0</b>	0	<b>0</b>
Septembre	0	9	<b>9</b>	0	<b>9</b>
Octobre	4	6	<b>10</b>	2	<b>12</b>
Novembre	18	3	<b>21</b>	7	<b>28</b>
Décembre	11	5	<b>16</b>	7	<b>23</b>
Total	39	24	<b>63</b>	25	<b>90</b>
Depuis le 1 <sup>er</sup> avril 2006	46	38	<b>84</b>	25	<b>111</b>

\*En juin et octobre, 2 patients ont fait l'objet d'une seconde séance collective.

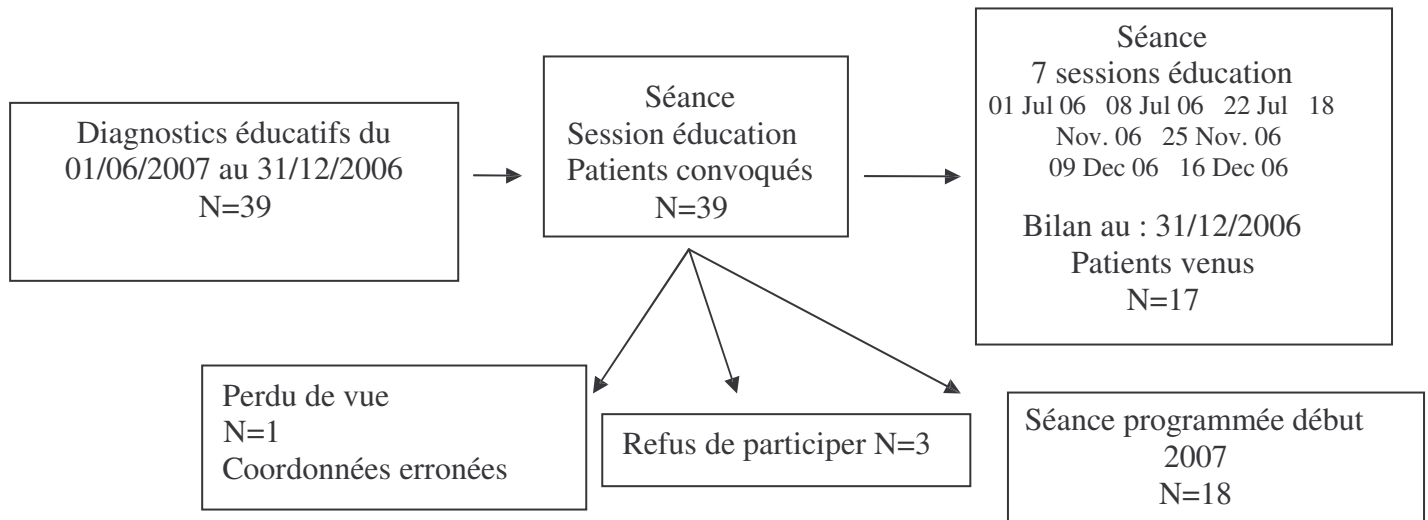
L'activité globale des diagnostics éducatifs et passation de séance d'éducation collective peut être résumée dans le diagramme ci-dessous.

**Figure 1 :** Diagramme de Lexis de l'activité entre le 01 juin et le 31 décembre 2006



En ce qui concerne les patients inclus dès le 1<sup>er</sup> juin jusqu'au 31 décembre 2006, le schéma ci-dessous présente l'état d'avancement de leur prise en charge au sein du réseau.

**Figure 2 :** Etat d'avancement de la prise en charge au sein du réseau N=39



## *Autour des professionnels de santé*

L'information et ou formation du projet du réseau ont été présentées à 117 médecins ; 52 ont signé la charte du réseau. Les 39 inclusions de patients intervenues au cours de la période du 1<sup>er</sup> juin au 31 décembre 2006 sont celles de 12 médecins parmi les 37 médecins incluant depuis le début de l'activité.

	Effectif
Médecins informés	117
Médecins adhérents	52
Médecins incluant	37
Période 010606 au 310606	12

Parmi les 117 médecins, 58% sont des généralistes, 23% des pneumologues, 15% des Kinésithérapeutes et 4% des infirmières.

Professionnels informés	Effectif	%
Médecin pneumologue	33	23
Médecin généraliste	84	58
Kinésithérapeute	22	15
autres	7	4
Total	145	100

Les médecins pneumologues adhérant au réseau représentent 25% des médecins adhérents.

adhérents réseau	Effectif	%
Médecin pneumologue	13	25
Médecin généraliste	39	75
Total	52	100

Les contacts réseau du médecin pneumologue correspondent à 69% des inclusions. 25% sont ceux du médecin généraliste.

Origine du contact réseau	Effectif	%
Médecin pneumologue	27	69
Médecin généraliste	10	25
Démarche individuelle	1	6
Total	39	100

## Discussion

Le réseau RE3A a obtenu, dès le mois juillet 2006, les financements pour développer son activité à compter du mois de juin 2006. Les mois de juillet et août ont été l'occasion de formaliser les outils spécifiques du réseau notamment l'ordonnancier, la fiche patient et les plaquettes d'information du réseau.

Toute cette préparation et l'investissement au bon démarrage de l'activité réseau ont eu comme conséquence pour les mois de juillet et août de recenser moins de diagnostics éducatifs et de séances d'éducation thérapeutique. L'activité et le rythme d'inclusion qui étaient déjà connus dans le cadre du projet FAQSV ont été repris dès le mois d'octobre.

La mission sur le terrain d'information auprès des médecins déjà impliqués dans le projet FAQSV a été réalisée au cours du 2<sup>e</sup> semestre 2006. L'activité d'information sur le terrain auprès des nouveaux médecins prévue pour 2007 est en cours.

Aussi, à l'heure où le présent rapport est réalisé en ce début d'année 2007, le nombre moyen de patient ayant reçu un diagnostic éducatif est de 12.

Ce regain d'activité s'est aussi manifesté au niveau de l'instance de comité de pilotage du réseau avec notamment un souhait de réaliser, plus fréquemment, des groupes de travail du comité de pilotage.

Des projets sont à l'étude pour 2007 notamment la formation des éducateurs et celle développant la stratégie auprès du patient de conseils en environnement et en hygiène d'intérieur.

# Annexes

## Tableau de bord RE3A

Indicateurs / effectifs	2003		2004											
	novembre	décembre	1er trimestre			2e trimestre			3e trimestre			4e trimestre		
			janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
<b>inclus (diag. éducatif)</b>	2	6	9	7	12	8	6	8	5	2	7	10	8	13
<i>cumul</i>	2	8	17	24	36	44	50	58	63	65	72	82	90	103
<b>Patients convoqués</b>	0	4	6	3	15	2	2	18	0	0	9	11	13	9
<i>cumul</i>	0	4	11	14	29	31	33	51	51	51	60	71	84	93
<b>Patients éduqués</b>	0	4	3	1	13	0	2	16	0	0	4	7	11	12
<i>cumul</i>	0	4	8	9	22	22	24	40	40	40	44	51	62	74
<b>Patients pas venus</b>	0	0	3	2	2	2	0	2	0	0	5	4	2	-3
<i>cumul</i>	0	0	3	5	7	9	9	11	11	11	16	20	22	19
<b>école de l'asthme</b>	0	1	2	1	4	1	4	0	0	0	2	4	3	2
<i>cumul</i>	0	1	3	4	8	9	13	13	13	13	15	19	22	24
<b>médecins adhérents</b>	13	8	2	4	9	0	2	4	0	0	0	1	0	0
<i>cumul</i>	13	21	23	27	36	36	38	42	42	42	42	43	43	43
<b>Médecins incluant nx médecins incluant</b>	2	4	4	4	9	6	6	7	5	2	4	7	5	7
<i>cumul</i>	2	4	7	9	11	13	18	19	20	21	21	22	24	25
<b>Médecins n'incluant pas</b>														
<i>cumul</i>							20	23	22	21	21	21	19	18
<b>Suivi</b>														
<b>patients suivis 2</b>	0	1	2	2	0	1	2	4	2	0	2	0	4	2
<b>patients suivis 3</b>	0	0	0	2	0	1	0	3	0	1	3	2	2	0
<b>patients suivis 4</b>	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	3
<b>patients suivis 5</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
<i>cumul</i>	2	13	27	39	64	74	85	116	125	130	146	167	193	224
<b>sessions individuelles</b>	2	7	11	11	12	10	9	15	9	5	12	14	15	19
<i>cumul</i>	2	9	20	31	43	53	62	77	86	91	103	117	132	151

## Tableau de bord RE3A

Indicateurs / effectifs	2005											
	1er trimestre			2e trimestre			3e trimestre			4e trimestre		
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
<b>Inclus (diag. éducatif)</b>	4	6	5	4	11	7	2	4	7	3	5	2
<i>cumul</i>	107	113	118	122	133	140	142	146	153	156	161	163
<b>Patients convoqués</b>	8	4	8	5	8	9	5	0	3	5	5	8
<i>cumul</i>	101	105	113	118	126	135	140	140	143	148	153	161
<b>Patients éduqués</b>	6	6	4	7	5	9	4		3	8	7	4
<i>cumul</i>	80	86	90	97	102	111	115	115	118	126	133	137
<b>Patients pas venus</b>	2	-2	4	-2	3	0	1	0	0	-3	-2	4
<i>cumul</i>	21	19	23	21	24	24	25	25	25	22	20	24
<b>école de l'asthme</b>	2	2	2	3	3	3	2	0	1	4	2	2
<i>cumul</i>	26	28	30	33	36	39	41	41	42	46	48	50
<b>médecins adhérents</b>	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>cumul</i>	43	43	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49
<b>Médecins incluant nx médecins incluant</b>	3	4	4	4	6	5	2	4	4	3	3	2
<i>cumul</i>	25	25	25	27	28	30	30	30	30	30	30	30
<b>Médecins n'incluant pa</b>												
<i>cumul</i>	18	18	24	22	21	19	19	19	19	19	19	19
<b>Suivi</b>												
<b>patients suivis 2</b>	3	7	7	8	2	2	1	2	2	4	2	0
<b>patients suivis 3</b>	1	1	4	3	1	5	2	1	1	2	3	2
<b>patients suivis 4</b>	1	1	1	1	0	4	1	0	2	5	0	1
<b>patients suivis 5</b>	0	0	1	0	1	1	1	0	0	4	0	1
<i>cumul</i>	239	260	282	305	325	353	364	371	386	412	429	439
<b>sessions individuelles</b>	9	15	18	16	15	19	7	7	12	18	10	6
<i>cumul</i>	160	175	193	209	224	243	250	257	269	287	297	303

## Tableau de bord RE3A

Indicateurs / effectifs	2006											
	1er trimestre			2e trimestre			3e trimestre			4e trimestre		
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
<b>Inclus (diag. éducatif)</b>	4	7	4	2	5	5	1	0	0	4	18	11
<i>cumul</i>	167	174	178	180	185	190	191	191	191	195	213	224
<b>Patients convoqués</b>	1	5	8	3	0	7	4	0	1	0	7	11
<i>cumul</i>	162	167	175	178	178	185	189	189	190	190	197	208
<b>Patients éduqués</b>	3	2	5	3	0	5	5	0	0	1	7	7
<i>cumul</i>	140	142	147	150	150	155	160	160	160	161	168	175
<b>Patients pas venus</b>	-2	3	3	0	0	2	-1	0	1	-1	0	4
<i>cumul</i>	22	25	28	28	28	30	29	29	30	29	29	33
<b>école de l'asthme</b>	2	1	3	1	0	1	3	0	0	1	2	2
<i>cumul</i>	52	53	56	57	57	58	61	61	61	62	64	66
<b>médecins adhérents</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>cumul</i>	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49
<b>Médecins incluant nx médecins incluant</b>	4	6	2	1	3	2	1	0	0	3	9	7
<i>cumul</i>	30	32	32	32	32	32	32	32	32	34	35	35
<b>Médecins n'incluant pa</b>												
<i>cumul</i>	19	17	17	17	17	17	17	17	17	15	14	14
<b>Suivi</b>												
<b>patients suivis 2</b>	3	3	4	0	6	1	0	0	3	2	1	3
<b>patients suivis 3</b>	1	2	5	1	1	0	0	0	2	2	1	2
<b>patients suivis 4</b>	2	2	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0
<b>patients suivis 5</b>	1	2	2	0	1	0	0	0	2	1	0	0
<i>cumul</i>	453	471	491	498	511	522	528	528	537	548	576	600
<b>sessions individuelles</b>	11	16	15	4	13	6	1	0	9	10	21	16
<i>cumul</i>	314	330	345	349	362	368	369	369	378	388	409	425