



Étude de cas

Maladie auto-immune



**Spoonful
of Sugar**

Making the most of medicines

Maladie auto-immune

Behavioral Insights Research™ et développement de contenu imprimé

APERÇU

Identifier et démanteler les obstacles à l'adhésion au traitement et optimiser le rôle de soutien des cliniciens.

PROBLÈME

Il était nécessaire de consolider le décalage fondamental entre l'adhésion du patient et les croyances des médecins au sujet de l'adhésion de leurs patients.

Le dialogue entre les deux parties n'était pas suffisamment ouvert pour permettre au patient de se sentir à l'aise pour discuter de leur niveau d'adhésion et des niveaux de motivation pour adhérer.

Il y avait des «lacunes» significatives dans le programme de soutien initial où les patients ont estimé qu'ils n'avaient pas suffisamment d'informations ou soutien en temps opportun.

SITUATION

Cette maladie spécifique est chronique, progressive, pour laquelle il n'y a pas de remède. Le diagnostic précoce et le traitement prescrit peut, cependant, minimiser l'impact sur la vie des patients, et dépend de l'adhésion optimale au traitement.

VALEUR

La mise en place d'une série d'outils et de cadres validés dans le cadre d'un programme de Behavioral Insights Research™ a déterminé de manière équitable l'équilibre des croyances dans le besoin personnel de traitement et les préoccupations concernant ce traitement chez les patients recrutés et a prédit une corrélation entre ces croyances et leur adhérence du traitement.

Ces idées ont ensuite segmenté le public, permettant des matériaux sur mesure qui abordent et démantellent à la fois les obstacles perceptuels (motivants) et pratiques (liés à la capacité) à l'adhésion tout en encourageant simultanément un dialogue ouvert et honnête entre patient et clinicien.

Le maintien de la motivation intrinsèque des patients à respecter par des rappels en temps opportun et des offres de soutien supplémentaires ont également été identifiés et aborderont les problèmes qui se posent entre les rendez-vous programmés et les consultations.

Notre approche complète également les programmes de soutien existants, ce qui a facilité l'intégration harmonieuse et repose sur les voies de soins aux patients et d'optimiser de manière transparente l'interaction entre le patient, le clinicien et les médecins.

La boucle de rétroaction incorporée dans la conception de l'intervention tient compte de l'impact de l'intervention sur l'adhésion et de la réponse qualitative des patients et des cliniciens pour adapter et dessiner le programme ainsi de mieux s'adapter à son environnement.

Maladie auto-immune

Behavioral Insights Research™ et développement de contenu imprimé

IMPLICATIONS

La conception d'un ajout au protocole de soutien existant qui guiderait et améliorerait la discussion faciliterait un dialogue ouvert et honnête entre patient et clinicien, ce qui conduirait à des consultations plus productives.

Intégrer une boucle de retour guide et soutient le développement de l'intervention de telle sorte qu'il adapte le mieux le programme pour répondre aux besoins des patients et des cliniciens, en favorisant l'adoption aussi efficacement que possible.

La confection de matériaux pour «personnaliser» le médicament chez le patient les engage à un niveau beaucoup plus profond que ce qui est normalement atteint dans les interventions d'adhésion standard, et travailler à démanteler à la fois les barrières perceptuelles et pratiques à l'adhésion au traitement augmente considérablement la probabilité de succès.

Encourager la motivation intrinsèque chez le patient à adhérer à son régime de traitement favorise une bonne autogestion et occasionnera une augmentation significative et significative de l'adhésion au long terme du traitement.

La création de matériel pour soutenir les PC ainsi que les patients dans le programme incite la confiance dans le fournisseur pour donner les meilleurs soins possible au patient, informé par la dernière réflexion et les meilleures pratiques.