



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

EDUCATION THERAPEUTIQUE TELESURVEILLANCE DES INSUFFISANTS CARDIAQUES

USICAR Bilan année 2017

USICAR

Unité de suivi des
insuffisants
cardiaques

Tel. 03 89 32 54 09
Fax 03 89 32 57 48

[usicar@diaconat-
mulhouse.fr](mailto:usicar@diaconat-mulhouse.fr)

Référents

Dr ARNOLD Patrick
Dr LANG Philippe
Dr COURDIER Guy

Infirmières

GINOT Catherine
MORVAN Sylvie

Diététicienne

HERRGOTT Noémie

Lieu des consultations

Diaconat-Roosevelt
14 bd Roosevelt
2^{ème} étage
Ascenseur Nord

La File Active est de 147 patients en 2017 (elle était de 75 patients en 2015 et 116 patients en 2016). Tous ces patients ont bénéficié d'un Plan Personnalisé de Santé dans l'année.

Le parcours du patient est inchangé (voir le rapport d'activité 2016)

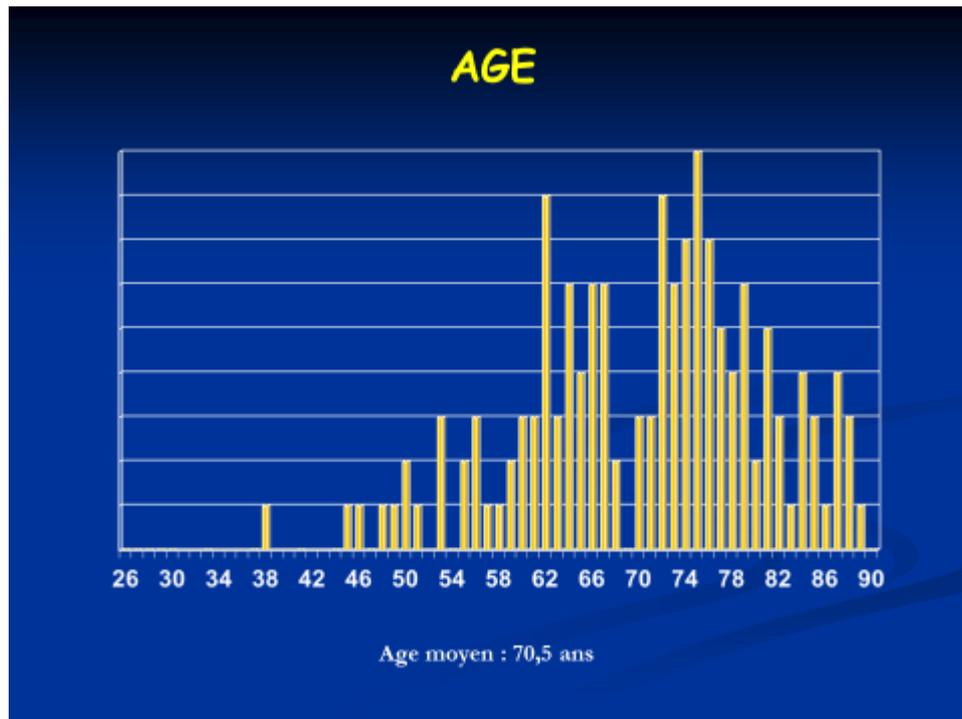
L'éducation thérapeutique des patients consiste à :

- lui expliquer la maladie et le lien avec le traitement
- lui faire connaître et apprendre à gérer le traitement
- reconnaître les symptômes et les signes d'alerte, le moment où il faut appeler le médecin
- lui apprendre à surveiller régulièrement son poids et pratiquer l'auto-mesure de la tension artérielle
- gérer le régime approprié en sel
- gérer la restriction hydrique
- planifier une activité physique adaptée.



AGE des patients :

Tableau 1



L'âge moyen des patients est de 70,5 ans

253 patients ont été pris en charge depuis le début de l'activité du Réseau.

Les infirmières présentent le Réseau aux patients (avant leur inclusion) et débutent l'éducation thérapeutique au décours des hospitalisations : cette activité représente 713 consultations concernant 366 patients

Par ailleurs les patients, inclus dans le réseau, ont bénéficié de 564 consultations individuelles dans les locaux de l'USICAR, réalisées par des paramédicaux : infirmières, diététicienne.

Ont également été réalisés 17 ateliers de groupe qui ont concerné 70 patients et 11 accompagnants:

- « Mon cœur est fatigué, j'en prends soin » : 11 ateliers
- « Jeu –connaissances et mise en situation face à la maladie » : 3 ateliers
- « sel où es-tu ? » : 3 ateliers

La date de ces ateliers apparaît sur le site internet à la rubrique « actualités »



Les acquis dans l'ÉDUCATION THERAPEUTIQUE

sont actualisés dans le dossier-patient à chaque consultation ainsi que les dates et motifs d'hospitalisations ce qui permet de fournir les résultats ci-après.

Dans le tableau 2 : pourcentage de patients de la file active 2017 (138 patients évalués) ayant atteint les objectifs d'éducation à 6 mois, 1 an, 1,5 an et 2 ans après l'inclusion.

	6 mois	1 an	1.5 an	2 ans
Se pèse régulièrement	85 %	89 %	89 %	91 %
Décrit les signes cliniques de PIC	59 %	75%	77 %	78 %
Connait les signes d'alerte	67 %	80 %	82 %	83 %
Bonne observance du traitement	97 %	98 %	98 %	99 %
Bonne connaissance du traitement	58 %	67 %	70 %	70 %
Connait les aliments salés	74 %	84 %	86 %	86 %
Bonne observance du régime hyposodé	67 %	75 %	78 %	78 %
Sait quantifier ses apports hydriques	70 %	82 %	84 %	85 %
Suit sa restriction hydrique	80 %	88 %	91 %	91 %
Adapte son alimentation salée en f. poids	33 %	41 %	46 %	49 %
Pratique une activité régulière	60 %	64 %	66 %	67 %

Tableau 2

LA SURVEILLANCE A DOMICILE :

La surveillance à domicile se fait :

- soit par télésurveillance
- soit, en cas de refus, par appels téléphoniques programmés.

82 patients ont bénéficié d'une télésurveillance en 2017

Le patient répond à un questionnaire sur son état clinique :

- Chevilles gonflées (un peu, beaucoup, pas du tout)
- Essoufflement (un peu, beaucoup, pas du tout)
- Fatigue (un peu, beaucoup, pas du tout)
- Toux (un peu, beaucoup, pas du tout)

En cas de télésurveillance, les informations sont communiquées à l'infirmière d'USICAR par le patient à l'aide d'une tablette tactile ou à partir de son ordinateur.



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Il prend sa tension artérielle avec la fréquence cardiaque, se pèse et entre ces chiffres sur sa tablette ou sur son ordinateur. Le fait qu'il entre lui-même ces paramètres lui permet de participer à l'apprentissage de sa propre prise en charge. Il pourra ultérieurement reproduire ces gestes quand il ne sera plus sous télésurveillance.

Il peut aussi transmettre directement ces informations à l'aide d'un pèse personne et d'un tensiomètre à connexion WIFI (sans passer par la saisie manuelle).

Cette surveillance à domicile renforce l'adhésion du patient et permet de mettre en pratique l'Education Thérapeutique

En cas de télésurveillance, nous fournissons au patient la tablette tactile avec transmission par 3G ou 4G, un pèse -personne et un tensiomètre. Mais de plus en plus les patients sont informatisés et actuellement **72 % des patients** (60% en 2015) accèdent avec **leur propre ordinateur** directement sur le serveur avec les mêmes messages sur leur ordinateur que sur la tablette. Ceci permet de réduire les coûts en matériel et surtout les frais de lignes téléphonique. Nous fournissons aussi si nécessaire le pèse-personne et le tensiomètre connectés

La fréquence de l'envoi du questionnaire et le niveau des alarmes de télésurveillance sont personnalisés pour chaque patient et dépendent de l'état clinique. Le patient a la liberté de répondre à n'importe quel moment de la journée.

L'objectif est :

- l'amélioration du pronostic avec réduction du temps de décision entre les premiers signes d'insuffisance cardiaque et l'adaptation du régime et/ou du traitement médicamenteux
- de rendre si possible le patient autonome dans la gestion de sa maladie avec l'éducation thérapeutique
- l'amélioration du bien-être du patient avec le maintien à domicile et la réduction des coûts d'hospitalisation
- le renforcement de la coordination des soins avec le médecin généraliste et le cardiologue.

La télésurveillance est de plus en plus acceptée par les patients mais certains refusent toujours la télésurveillance :

- les uns n'ont pas accepté l'utilisation des tablettes, n'ayant jamais pratiqué l'informatique et ceci malgré la simplicité d'utilisation
- les autres sont gênés par les efforts à fournir pour répondre aux questionnaires, ce qui nécessite une certaine discipline trop rigoureuse pour eux.

Avec ces 82 patients en **télésurveillance** en 2017 , **4189 messages** de télésurveillance ont été envoyés par les patients. 3995 réponses de l'infirmière ont été données à ces messages. Même si tout est normal, l'infirmière répond afin de fidéliser les patients et éviter la baisse de l'observance dans les réponses au questionnaire.

Un système d'alarme indique à l'infirmière les signes cliniques de gravité ou en cas de dépassement des objectifs de poids, TA, fréquence cardiaque.



De plus, l'infirmière a effectué:

- 434 **appels téléphoniques** programmés
- 487 appels téléphoniques ou mails suite à des événements cliniques ou biologiques
- 5 appels téléphoniques aux médecins généralistes
- 53 contacts téléphoniques ou mails avec les cardiologues

NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATION pendant 1 AN AVANT L'INCLUSION et APRES L'INCLUSION

Il est particulièrement important de voir l'EVOLUTION DES JOURS et NOMBRES D'HOSPITALISATION avant et après l'inclusion dans le Réseau.

Le tableau 3, ci-après, montre le nombre de jours d'hospitalisation des 147 patients de la file active 2017 :

- 1 an avant l'inclusion
- 1 an après l'inclusion
- 2 ans après l'inclusion

ainsi que les motifs d'hospitalisation

Causes	1 an avant inclusion (147 patients)	Dans la 1ère année après inclusion (147 patients)				Dans la 2 ^{ème} année après inclusion (90 patients)			
		Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.	Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.
		Insuffisance cardiaque	1446	271	121	83	67	116	75
Autres causes cardiaques	304	136	104	25	7	80	73	6	1
Non cardiaques	57	219	25	162	32	186	61	74	51

Tableau 3

8 décès ont été dénombrés au cours de l'année



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Dans l'année qui précède l'inclusion :

- 117 patients des 147 patients de la file active ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque soit au total **1446 jours** d'hospitalisation.
- 304 jours d'hospitalisation pour autre cause cardiaque (hospitalisation ayant comme motif non pas l'insuffisance cardiaque mais la mise en place d'un défibrillateur, un infarctus, une angioplastie, un passage en TACFA, etc.).
- 57 jours pour motifs non cardiaques

Dans la 1^{ère} année après l'inclusion, ces mêmes patients n'ont été hospitalisés que **271 jours** pour insuffisance cardiaque (19 patients seulement hospitalisés).

136 jours d'hospitalisation pour autre cause cardiaque.

219 jours pour motifs non cardiaques.

Parmi ces 271 jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque :

- 121 jours concernent les patients sans télésurveillance
- 83 jours concernent les patients avec télésurveillance
- 67 jours après arrêt de la télésurveillance.

L'analyse de l'hospitalisation **dans la 2^{ème} année après l'inclusion** montre toujours une importante baisse des jours d'hospitalisation (116 jours d'hospitalisation concernant 90 patients).

Cependant, nous avons affiné la comparaison des jours d'hospitalisation avant et après l'inclusion .

En effet le nombre de jours d'hospitalisation avant inclusion se calcule sur 365 jours et il n'y a que 79 patients (sur les 147 patients de la file active 2017) qui ont eu un suivi pendant l'année complète ; les 68 autres patients ont (en raison de l'intégration seulement en cours d'année) un suivi inférieur à 1 an.

Aussi, vous trouverez dans le tableau 4 l'analyse de ces **79 patients** : 1 an avant l'inclusion et **pendant les 12 mois de 2017**. Ces 79 patients été hospitalisés 636 jours pour insuffisance cardiaque 1 an avant l'inclusion, et seulement 94 jours après l'inclusion pendant les 12 mois de l'année 2017.

Cette baisse est plus importante chez les patients sous télé surveillance :

- seulement 38 jours chez les 39 patients sous télésurveillance
- alors que les 40 patients sans télésurveillance ont été hospitalisés 56 jours.

Ces patients ont eu en moyenne 8 jours d'hospitalisation avant la prise en charge et 1,2 jours après prise en charge



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT
Clinique du Diaconat - FONDERIE

14 boulevard Roosevelt
1 rue Saint-Sauveur

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex
BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Suivi durant les 12 mois de l'année 2017 de 79 patients

Causes	1 an avant inclusion (79 patients)	Dans la 1ère année après inclusion (79 patients)			
		Total	sans télé-surveillance	avec télé-surveillance	après arrêt télé-surveillance
Insuffisance cardiaque	636	94	46	38	10
Autres causes cardiaques	118	115	93	20	2
Non cardiaques	8	59	14	32	13

Tableau 4

Nous avons étudié (tableau 5) les jours d'hospitalisation des **68 patients** ayant eu **moins d'un an de suivi en 2017** (inclusion en cours d'année) : sur 13 249 jours de suivi, on constate 177 jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque contre 810 jours dans l'année avant la prise en charge

Suivi de 68 patients inclus en cours d'année 2017

Causes	Nombre de jours d'hospitalisation				
	1 an avant inclusion	après inclusion 13249 jours de suivi			
		24820 jours de suivi	Sans télé-surveillance	Avec télé-surveillance	Après arrêt télé-surveillance
insuffisance cardiaque	810	75	45	57	177
autres causes cardiaques	186	11	5	5	21
non cardiaques	49	11	130	19	160

Tableau 5



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

La baisse des hospitalisations est de 70%

NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATIONS pendant l'ANNEE 2017

En analysant le nombre de jours d'hospitalisation pour l'ensemble de l'ANNEE 2017, (voir le tableau 6) on constate que ces 147 patients ont été hospitalisés **369 jours** pour insuffisance cardiaque : 186 sans télésurveillance, **69 jours seulement sous télésurveillance** et 114 après arrêt de la télésurveillance.

Causes	1 an avant inclusion (147 patients)	JOURS D'HOSPITALISATION pendant L'ANNEE 2017			
		Total	Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance
Insuffisance cardiaque	1446	369	186	69	114
Autres causes cardiaques	304	77	35	16	26
Non cardiaques	57	250	93	103	54

Tableau 6

Nous avons repris les chiffres de l'activité 2015 et 2016.



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Vous trouverez dans les tableaux 7, ci-après, les chiffres des hospitalisations de la file active 2015 et 2016 comportant respectivement 75 patients et 115 patients

JOURS D'HOSPITALISATION en 2015

Causes	1 an avant inclusion (75 patients)	1 année après inclusion			
		Total	Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance
Insuffisance cardiaque	557	130	83	30	17
Autres causes cardiaques	149	88	74	14	0
Non cardiaques	3	34	13	21	0

JOURS D'HOSPITALISATION en 2016

Causes	1 an avant inclusion (115 patients)	1 année après inclusion			
		Total	Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance
Insuffisance cardiaque	1091	234	175	16	43
Autres causes cardiaques	180	107	93	11	3
Non cardiaques	12	129	43	80	6

Tableaux 7



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Les 75 patients de la file active 2015 ont été hospitalisés 557 jours 1 an avant la prise en charge dans le réseau et 130 jours dans l'année qui suit l'inclusion.

Les 115 patients suivis en 2016 ont été hospitalisés 1091 jours dans l'année qui précède leur inclusion et seulement 234 jours dans l'année qui suit l'inclusion

Depuis 2011, sur une file active de 253 patients on dénombre 53 décès . Ces 253 patients ont été hospitalisés 2358 jours 1 an avant inclusion dans le réseau et 673 jours dans l'année qui suit l'inclusion soit une **baisse de 71% des hospitalisations**. La 2^{ème} année après l'inclusion les réhospitalisations restent basses : 202 patients ont été hospitalisés 199 jours

NOMBRE D'HOSPITALISATIONS

Nous avons étudié le nombre d'hospitalisation, en vue du calcul des dépenses à partir du Groupement Homogène de Malade (GHM)

1.) Un an avant l'inclusion sur les 147 patients de la file active : 117 patients ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque.

94 patients ont été hospitalisés 1 fois
19 patients ont été hospitalisés 2 fois
3 patients ont été hospitalisés 3 fois
1 patient a été hospitalisé 5 fois
soit au total 146 hospitalisations

Vous trouverez dans le tableau 8, ci-après, le nombre de jours par hospitalisation par patients : il varie entre 3 et 70 jours

Nombre de jours	Nombre de patients
3	2
4	4
5	12
6	10
7	10
8	11
9	8
10	5
11	3
12	5
13	6
14	6
15	4
16	6
17	3



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT
Clinique du Diaconat - FONDERIE

14 boulevard Roosevelt
1 rue Saint-Sauveur

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex
BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

18	1
19	5
20	4
21	3
22	1
26	1
29	1
30	2
32	1
33	2
70	1
Total	
1446 jours	117 patients

Tableau 8

2.) En 2017 dans cette même file active de 147 : **29 patients** seulement ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque après inclusion dans le réseau :

19 patients ont été hospitalisés 1 fois

10 patients ont été hospitalisés 2 fois

Soit au total **39 hospitalisations** : 18 chez des patients sans télésurveillance, 8 avec télésurveillance, 13 après arrêt de la télésurveillance

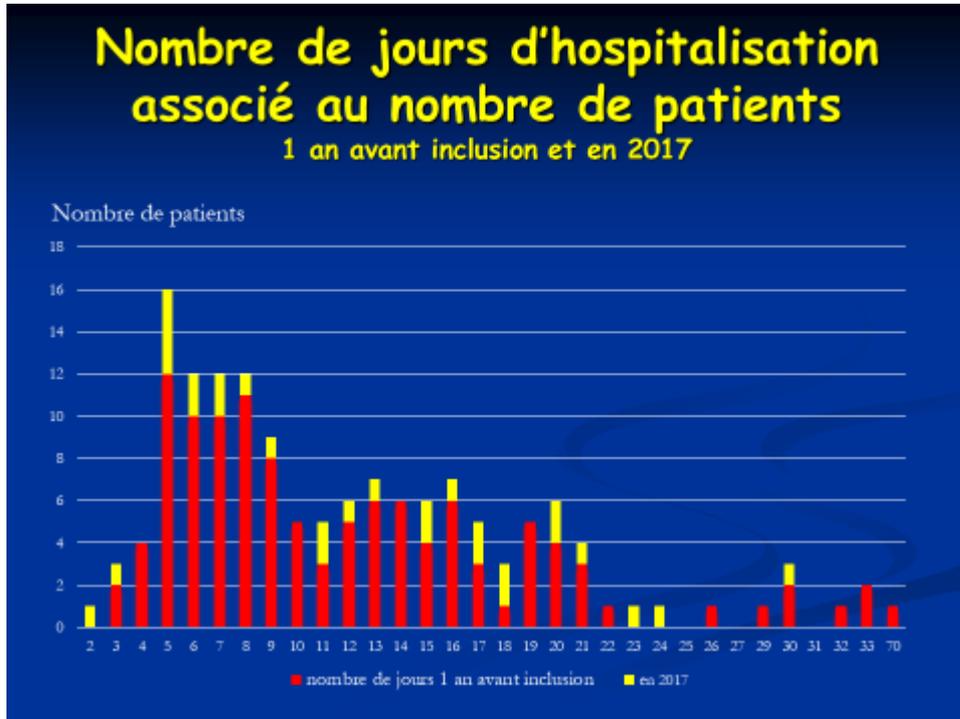
Vous trouverez dans le tableau 9 ci-après le **nombre de jours d'hospitalisations par patients**.

Il varie entre 2 et 30 jours par hospitalisations

Nombre de jours	Nombre de patients
2	1
3	1
5	4
6	2
7	2
8	1
9	1
11	2
12	1
13	1
15	2
16	1
17	2
18	2
20	2
21	1
23	1
24	1
30	1
Total	
369 jours	29 patients



Tableau 9



3.) Dans l'année qui suit l'inclusion

Alors que 117 de ces 147 patients de la file active ont été hospitalisés 1 an avant l'inclusion, il n'y a eu que **19 patients hospitalisés** dans l'année qui suit (14 patients hospitalisés 1 fois, 5 patients hospitalisés 2 fois soit 24 hospitalisations).

Voici dans le tableau ci-après le nombre jours d'hospitalisations de ces 19 patients hospitalisés dans l'année qui suit leur inclusion

Nombre de jours	Nombre de patients
3	1
4	1
5	1
6	1
8	2
10	1
11	1
13	1



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

15	2
17	2
18	1
21	1
23	2
24	1
30	1
Total	
271 jours	19 patients

La 2^{ème} année après l'inclusion sur 90 patients on ne note que 12 hospitalisations (116 jours d'hospitalisation) pour insuffisance cardiaque (1 patients 1 jours , 1 patients 2 jours 3 patients 5 jours, 2 patients 8 jours , 1 patient 9 jours , 1 patient 11 jours, 1 patient 12 jours, 1 patients 15 jours, 1 patient 35 jours)

APPROCHE ECONOMIQUE

De plusieurs manières :

- à partir d'une estimation du coût d'une journée d'hospitalisation ,
- frais réel facturé par la Clinique du Diaconat des patients suivi pendant 12 mois avant et 12 mois après l'inclusion dans le réseau ,
- estimation du coût pour toute la file active 2017.

1) Estimation du coût d'une journée d'hospitalisation :

Ont été choisis de façon aléatoire 6 patients de la file active en 2016 ayant eu plusieurs hospitalisations avant et après leur inclusion. Ces 6 patients ont été hospitalisés 172 jours pour un coût total de 73512 euros soit 427 euros/jour/patient. Mais il existe une grande disparité dans le prix d'une journée : entre 325 et 900 euros/jour.

Si on se base sur ce coût moyen de 427 €/jour : le nombre de jours d'hospitalisation de la file active passe 1 an avant l'inclusion de 1446 jours à 271 jours **dans l'année qui suit l'inclusion** soit une baisse de 1175 jours et une économie de 501 725€ .

Pendant l'année 2017 , le nombre de jours d'hospitalisation passe à 358 jours soit une baisse de 1088 jours et une économie de 464 576€

2) Coût réellement facturé des hospitalisations pour insuffisance cardiaque

(honoraires compris) de 57 patients de la file active 2017 suivi pendant une année complète après l'inclusion dans le réseau en comparaison avec le coût des hospitalisations un an avant la prise en charge.

Ont été facturés 280 655 euros 1 an avant la prise en charge à l'USICAR et 24 650 euros un an après la prise en charge soit une économie de 256 005 euros



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT 14 boulevard Roosevelt BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex
Clinique du Diaconat - FONDERIE 1 rue Saint-Sauveur BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

3) Estimation des économies du coût des hospitalisations de la file active 2017 à partir du GHM (Groupe Homogène de Malades)

Tarif GHS:

				2017		
GHS	GHM	LIBELLE	Bornes	TARIF	TARIF 2016	
1753	05M091	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 1	20	1 299,28		1 315,94
1754	05M092	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	28	1 805,73		1 870,29
1755	05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	33	2 141,90		2 043,48
1756	05M094	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 4	38	2 496,11		2 555,00
1757	05M09T	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, très courte durée	2	355,96		357,03

Cependant le coût d'un séjour est plus important que ce tarif GHS en raison de suppléments liés au passage en USIC et USC.

A partir des données recueillies sur les 57 patients du paragraphe précédent 2 :

- le coût moyen de la 1^{ère} hospitalisation est de 2410 euros pour le séjour + 1408 d'honoraires soit 3818 euros
- le coût moyen de la 2^{ème} hospitalisation (29% des patients) est de 2088€ +1229€ d'honoraires soit 3317 euros
- le coût de la 3^{ème} hospitalisation (9% des patients) est de 1892€ +791€ d'honoraire soit 2683 euros

On remarque que le coût des séjours baisse avec le nombre d'hospitalisations.

En reprenant la file active 2017 de 147 patients :

- 1 an avant inclusion les dépenses peuvent être estimées à :
 - 94 patients ont été hospitalisés 1 fois soit un coût de 3818€ X 94 = 358892 €
 - 19 patients ont été hospitalisés 2 fois soit un coût de 3317€ X 38 = 126046 €
 - 3 patients ont été hospitalisés 3 fois et 1 patient a été hospitalisé 5 fois soit un coût estimé à 2683 X 14 = 37562 €
 - Total : 522 500 €
- En 2017 : 39 hospitalisations concernant 29 patients de la file active de 147 patients (en sachant que 68 patients inclus en cours d'année n'ont pas été suivi pendant 12 mois)
 - 3 patients hospitalisés pour la 1^{ère} fois : 3818 X 3 = 11454 €
 - 20 patients hospitalisés pour la 2^{ème} fois : 3317 X 20 = 66340 €
 - 12 patients hospitalisés pour la 3^{ème} fois : 2683 X 12 = 32196 €
 - 4 patients hospitalisés entre 4 et 7^{ème} fois : 2683 X 4 = 10732 €
 - Total : 120 726 €
 - Economie estimée en 2017 : 401 774€



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

CONCLUSION

Les lits hospitaliers doivent être réservés aux cas pathologiques aigus. Alors que les maladies chroniques, telle que l'insuffisance cardiaque, doivent être prises en charge en ambulatoire pour éviter les hospitalisations inutiles. Cette action en ambulatoire passe par une Education Thérapeutique avec la Télésurveillance comme outil complémentaire. La télésurveillance permet :

- non seulement de surveiller les patients en adaptant le régime et le traitement dès le début de la rétention hydrique, avant l'apparition des symptômes.
- mais également de mettre en pratique l'Education Thérapeutique : apprendre à se peser tous les jours, connaître les aliments riches en sel, apprendre au patient à adapter sa consommation d'eau et de sel selon son poids et son état clinique.

La prise en charge de ces patients est à l'origine d'une baisse importante des hospitalisations et des recours aux services d'urgences grâce à la double action : **éducation** et surveillance à domicile avec de meilleurs résultats avec la **télésurveillance**

La **file active** du réseau a progressé de 115 en 2016 à 147 patients en 2017.

L'analyse des **résultats de l'éducation thérapeutique** montre une bonne évolution des connaissances après 6 mois. Cependant si le patient connaît les aliments salés et sait quantifier ses apports hydriques, obtenir une adaptation de son alimentation salée en fonction du poids sans l'intervention de l'infirmière est toujours difficile et plus long à obtenir. L'évaluation des résultats de l'ETP n'est pas facile à réaliser et nous projetons de revoir la manière d'évaluer les connaissances et d'utiliser le jeu diététique pour cette évaluation.

La création du **site internet** www.diaconat-usicar.fr a permis de fournir aux patients des informations : qu'est ce que USICAR ? sa Mission, le Parcours du Patient, l'Education Thérapeutique, la surveillance à domicile avec une priorité pour la Télésurveillance, l'actualité du réseau, comment adhérer ?

Le site permet, grâce à l'**accès professionnel**, aux médecins généralistes et aux cardiologues d'accéder aux dossiers de leurs patients et aux messages de télésurveillance (avec un identifiant et un mot de passe)

Tout médecin peut adresser un patient insuffisant cardiaque avec les documents téléchargeables sur le site .



Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

Les patients étant de plus en plus familiarisés avec l'informatique , l'**acceptation de la télésurveillance** est bien meilleure. 56% des 147 patients ont bénéficié d'une télésurveillance à domicile, les autres patients sont surveillés par appels téléphoniques programmés.

Par ailleurs les patients préfèrent (72% des patients) utiliser leur **ordinateur** (avec la connexion internet) plutôt que notre tablette pour la télésurveillance , L'utilisation de l'ordinateur du patient permet de palier aux difficultés en cas de manque de réseau et également de réduire nos fournitures et surtout les dépenses téléphoniques.

Le nombre de jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque pour ces 147 patients de la file active 2017 passe de 1446 jours l'année précédant l'inclusion (146 hospitalisations) à 271 jours (24 hospitalisations) dans l'année qui suit l'inclusion, soit une amélioration du bien-être du patient, et de substantielles économies de santé.

En tenant compte de la durée de prise en charge **la baisse des jours d'hospitalisation est de 70%**

L'approche économique permet d'estimer les économies en frais d'hospitalisation à plus de 400 000 euros soit 4 fois plus que le budget actuel de l'USICAR.

Mulhouse, le 28 mars 2018

Dr G. Courdier