



# 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

## 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<sup>ème</sup> étage  
Ascenseur Nord

## ETP et TELESURVEILLANCE des INSUFFISANTS CARDIAQUES

# USICAR

## Bilan année 2018

**La File Active** est de 165 patients en 2018 (elle était de 75 patients en 2015 et 116 patients en 2016, 147 en 2017). 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)

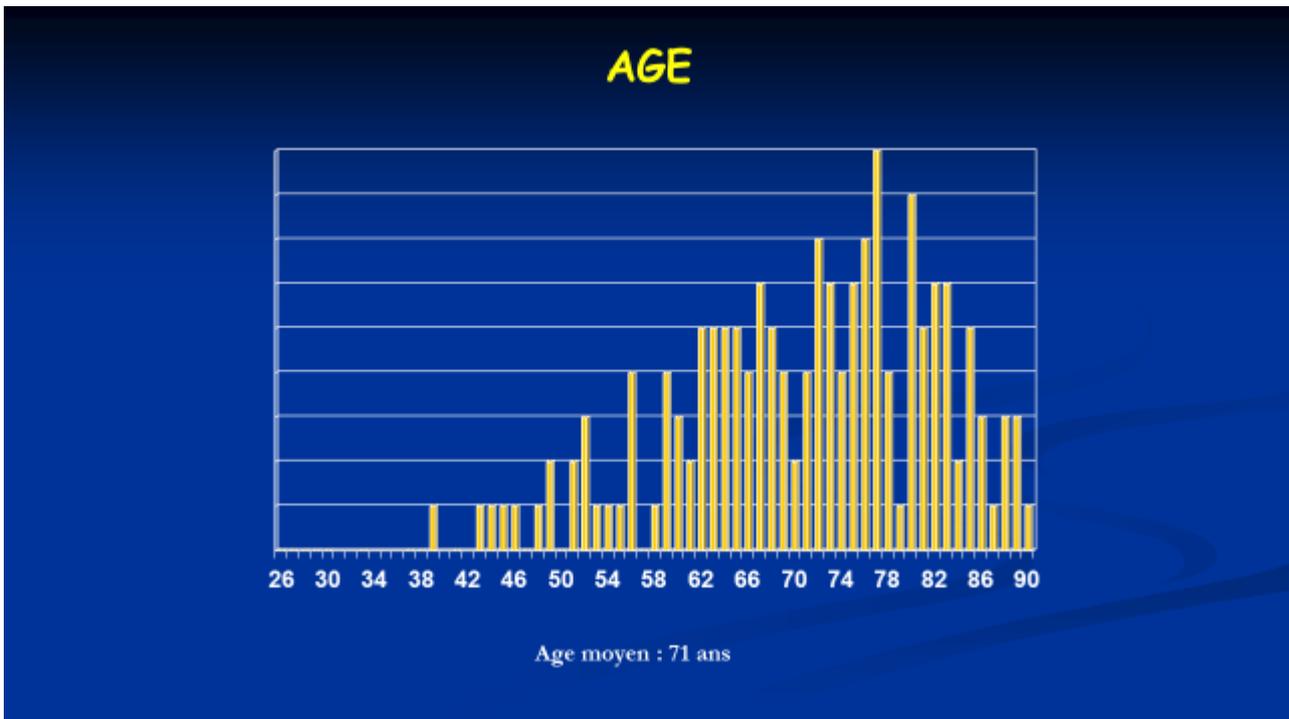
**L'éducation thérapeutique** des patients consiste à :

- 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 70,9 ans

323 patients ont été pris en charge avec un Plan Personnalisé de Santé depuis le début de l'activité du Réseau.

Les infirmières du service de cardiologie du Diaconat ont été formées pour débiter l'ETP à l'occasion des soins réalisés aux patients :

- Annonce du diagnostic d'insuffisance cardiaque.
- La pesée : pourquoi ?
- Le régime restreint en eau et sel mis en place: motif ?
- La distribution de nouveaux médicaments...

Surtout, les infirmières de l'USICAR présentent le Réseau aux patients (avant leur inclusion) et réalisent 1 à 2 séances d'éducation thérapeutique pendant leur hospitalisation : cette activité représente 701 consultations concernant 459 patients ; des ateliers de groupe sont également organisés.



## 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 ne sont inclus dans le réseau que lors de la 1<sup>ère</sup> consultation en ambulatoire dans les locaux de l'USICAR .

Ils ont bénéficié de 588 consultations individuelles dans les locaux de l'USICAR, réalisées par des paramédicaux : infirmières, diététicienne.

Ont également été réalisés 16 ateliers de groupe qui ont concerné 77 patients et 11 accompagnants:

- « Mon cœur est fatigué, j'en prends soin » : 8 ateliers
- « Jeu –connaissances et mise en situation face à la maladie » : 6 ateliers
- « sel où es-tu ? » : 2 ateliers

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

### Les acquis dans l'EDUCATION THERAPEUTIQUE

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

Dans le tableau 2 : Le pourcentage de patients de la file active 2018 ayant atteint les objectifs d'éducation à 6 mois, 1 an, 1,5 an et 2 ans après l'inclusion ; cette évaluation porte sur 163 patients

	6 mois	1 an	1.5 an	2 ans
Se pèse régulièrement	87 %	90 %	90 %	91 %
Décrit les signes cliniques de l'IC	64 %	80 %	81 %	82%
Connait les signes d'alerte	76 %	88 %	88 %	89 %
Bonne observance du traitement	96 %	97 %	97 %	98 %
Bonne connaissance du traitement	58 %	74 %	77 %	79 %
Connait les aliments salés	81 %	92 %	91 %	91 %
Bonne observance du régime hyposodé	67 %	75 %	77 %	79 %
Sait quantifier ses apports hydriques	72 %	84 %	87 %	88 %
Suit sa restriction hydrique	82 %	88 %	90 %	90 %
Adapte son alimentation salée en f. poids	33 %	45 %	52 %	55 %
Pratique une activité régulière	60 %	65 %	67 %	70 %

Tableau 2



## 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 plus grande progression se fait dans les 6 premiers mois avec le maintien ultérieurement des acquis mais la bonne observance du régime hyposodé met plus de temps à être obtenue.

Si on compare avec l'an passé, la bonne connaissance des signes d'alerte a progressé de 9% à 6 mois (76% des patients); ainsi que la connaissance des aliments salés (+7% à 81% des patients) mais la bonne observance du régime hyposodé est stable à 67% à 6 mois, 79% à 2 ans. L'adaptation de l'alimentation salée en fonction du poids reste la plus difficile à obtenir (33% des patients à 6 mois) mais continue à progresser avec le temps (55% à 2 ans)

### LA SURVEILLANCE A DOMICILE :

La surveillance à domicile se fait :

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

#### 100 patients ont bénéficié d'une télésurveillance en 2018

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.

Il prend sa tension artérielle avec la fréquence cardiaque, se pèse et saisit 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.

Si besoin, ces informations peuvent être transmises directement 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 84 patients sur les 100 patients sous télésurveillance (72% en 2017, 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 téléphoniques. Nous fournissons aussi si nécessaire le pèse-personne et le tensiomètre connectés

La simplicité du système permet l'installation à domicile sans faire appel à un prestataire.



## 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 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, nécessitant une discipline trop rigoureuse pour eux.

Avec ces 100 patients en **télésurveillance** en 2018 , **5433 messages** de télésurveillance ont été envoyés par les patients. 5223 réponses de l'infirmière (+30% par rapport à 2017) 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:

- 834 **appels téléphoniques** programmés (+ 93% par rapport à 2017)
- 487 appels téléphoniques ou mails suite à des événements cliniques ou biologiques (+ 56 % par rapport à 2017)
- 18 appels téléphoniques aux médecins généralistes
- 54 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'HOSPITALISATIONS** avant et après l'inclusion dans le Réseau.

Le tableau 3, ci-après, montre le nombre de jours d'hospitalisation des 165 patients de la file active 2018 :



## 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

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

ainsi que les motifs d'hospitalisation

### Nombre de JOURS D'HOSPITALISATION de la file active 2018

Causes	1 an avant inclusion (165 patients)	Dans la 1 <sup>ère</sup> année après inclusion ( 165 patients)				Dans la 2 <sup>ème</sup> année après inclusion ( 122 patients)			
		Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.	Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.
Insuffisance cardiaque	1693	243	94	140	9	91	55	25	11
Autres causes cardiaques	300	209	129	73	7	86	70	16	0
Non cardiaques	30	71	13	39	19	108	37	66	5

Tableau 3

9 décès ont été dénombrés au cours de l'année dont 5 pour causes cardiaques

#### Dans l'année qui précède l'inclusion :

- 138 patients des 165 patients de la file active ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque soit au total **1693 jours** d'hospitalisation.
- 300 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.).
- 30 jours pour motifs non cardiaques



## 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 la 1<sup>ère</sup> année après l'inclusion**, ces mêmes patients n'ont été hospitalisés que **243 jours** pour insuffisance cardiaque (17 patients seulement hospitalisés).

209 jours d'hospitalisation pour autre cause cardiaque.

71 jours pour motifs non cardiaques.

Parmi ces 243 jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque :

- 103 jours concernent les patients sans télésurveillance

- 140 jours concernent les patients avec télésurveillance

L'analyse de l'hospitalisation **dans la 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion** montre toujours une très importante baisse des jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque (91 jours d'hospitalisation concernant 115 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 96 patients ( sur les 165 patients de la file active 2018 ) qui ont eu un suivi pendant l'année complète ; les 69 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 **96 patients** : 1 an avant l'inclusion et **pendant les 12 mois de 2018**. Ces 96 patients été hospitalisés 875 jours pour insuffisance cardiaque 1 an avant l'inclusion, et seulement 113 jours après l'inclusion pendant les 12 mois de l'année 2018.

### Jours d'hospitalisations de 96 patients suivis durant les 12 mois de l'année 2018

Causes	1 an avant inclusion (96 patients)	Dans la 1 <sup>ère</sup> année après inclusion ( 96 patients)			
		Total	sans télé- surveillance	avec télé- surveillance	après arrêt télé- surveillance
Insuffisance cardiaque	875	113	58	52	3
Autres causes cardiaques	222	159	126	27	6
Non cardiaques	3	140	78	23	39

Tableau 4



## 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

Ces patients ont eu en moyenne 9 jours d'hospitalisation dans l'année précédant la prise en charge et 1 jour dans l'année qui suit la prise en charge

Nous avons étudié (tableau 5) les jours d'hospitalisation des **69 patients** ayant eu **moins d'un an de suivi en 2018** (inclusion en cours d'année) : sur 11304 jours de suivi, on constate 173 jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque contre 818 jours dans l'année avant la prise en charge

Causes	Nombre de jours d'hospitalisation				
	1 an avant inclusion	après inclusion			
	25185 jours de suivi	11304 jours de suivi			Total
		Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance	
insuffisance cardiaque	<b>818</b>	36	88	6	<b>130</b>
autres causes cardiaques	78	5	41	2	48
non cardiaques	27	5	8	10	23

Tableau 5

**La baisse des hospitalisations est de 79%**



## NOMBRE DE JOURS D'HOSPITALISATIONS pendant l'ANNEE 2018

En analysant le nombre de jours d'hospitalisation pour l'ensemble de l'ANNEE 2018, (voir le tableau 6) on constate que ces 165 patients ont été hospitalisés **290 jours** pour insuffisance cardiaque : 165 sans télésurveillance, **168 jours** sous télésurveillance.

Causes	1 an avant inclusion (165 patients)	JOURS D'HOSPITALISATION pendant L'ANNEE 2018			
		Total	Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance
Insuffisance cardiaque	<b>1693</b>	<b>290</b>	128	125	37
Autres causes cardiaques	300	207	131	68	8
Non cardiaques	30	163	83	31	49

Tableau 6

Nous avons repris les chiffres de l'**activité 2015 , 2016, 2017**

Vous trouverez dans les tableaux 7, ci-après , les chiffres des hospitalisations de la file active 2015 , 2016 , 2017 comportant respectivement 75 patients , 115 patients puis 147 patients



# 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

## 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



## 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

Causes	1 an avant inclusion (147 patients)				
		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

Tableaux 7

Les 75 patients de la file active 2015 ont été hospitalisés 557 jours 1 an avant la prise en charge dans le réseau pour insuffisance cardiaque 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

Les 147 patients suivis en 2017 ont été hospitalisés 1446 jours dans l'année qui précède leur inclusion et seulement 369 jours dans l'année qui suit l'inclusion

**Depuis 2011, 323 patients ont bénéficié d'un PPS.** On dénombre 59 décès . Ces 323 patients ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque 3179 jours 1 an avant inclusion dans le réseau et 883 jours dans l'année qui suit l'inclusion soit une **baisse de 72% des hospitalisations**. La 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion, les ré-hospitalisations restent basses : les 272 patients ont été hospitalisés 328 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 165 patients de la file active : 138 patients ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque.

109 patients ont été hospitalisés 1 fois

22 patients ont été hospitalisés 2 fois

4 patients ont été hospitalisés 3 fois

3 patients ont été hospitalisés 4 fois

soit au total 177 hospitalisations

Vous trouverez dans le tableau 8, ci-après, le nombre de jours par hospitalisation par patients : il varie entre 3 et 65 jours

Nombre de jours	Nombre de patients
3	4
4	4
5	12
6	8
7	10
8	17
9	10
10	13
11	3
12	9
13	6
14	4
15	5
16	7
17	0
18	1
19	7
20	3
21	4
22	1
24	1
26	1
27	1
29	1
30	1
33	2
41	1
44	1
65	1
Total : 1693	138 patients

Tableau 8



## 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

**2.) En 2018** dans cette même file active de 165 : **17 patients** seulement ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque après inclusion dans le réseau :

11 patients ont été hospitalisés 1 fois

4 patients ont été hospitalisés 2 fois

2 patients ont été hospitalisé 3 fois

Soit au total **25 hospitalisations** : 12 chez des patients sans télésurveillance, 13 avec télésurveillance .

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

Il varie entre 2 et 40 jours par hospitalisations

Nombre de jours	Nombre de patients
2	1
4	1
5	1
6	0
7	1
8	0
9	1
10	1
12	0
13	1
14	1
15	2
18	1
20	0
24	1
26	1
28	1
29	1
31	1
40	1
Total	
290 jours	17 patients

Tableau 9



# Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

Clinique du Diaconat - FONDERIE

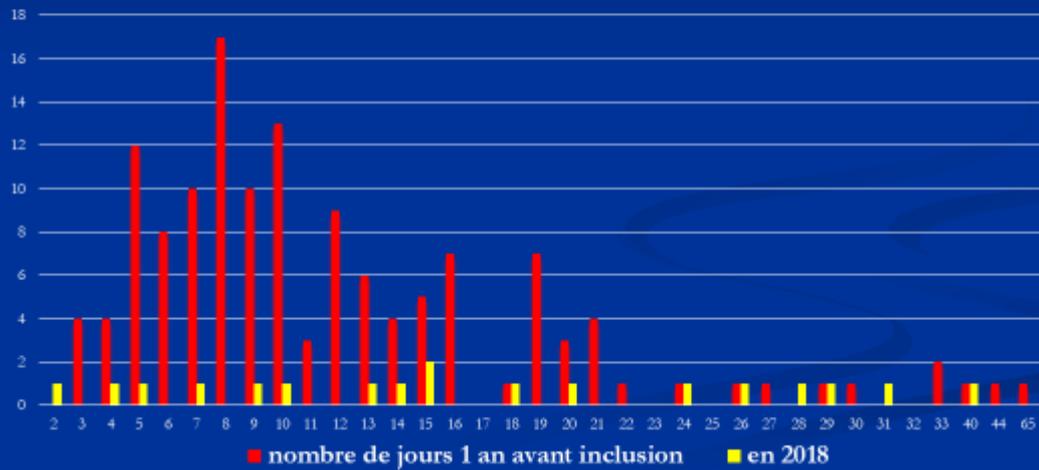
1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

## Nombre de jours d'hospitalisation / nombre de patients: en 2018 et 1 an avant la prise en charge

Nombre de patients





# 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.) Dans l'année qui suit l'inclusion

Alors que 138 de ces 165 patients de la file active ont été hospitalisés 1 an avant l'inclusion, il n'y a eu que **17 patients hospitalisés** dans l'année qui suit (16 patients hospitalisés 1 fois, 1 patient hospitalisé 3 fois soit 19 hospitalisations).

Voici dans le tableau 10 ci-après le nombre jours d'hospitalisations de ces 17 patients hospitalisés dans l'année qui suit leur inclusion

Nombre de jours	Nombre de patients
3	1
4	1
5	1
6	2
8	2
10	1
12	1
13	1
15	1
17	1
21	1
23	1
24	1
28	1
40	1
Total	
243 jours	17 patients

Tableau 10

La 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion sur 122 patients on ne note que 8 hospitalisations (91 jours d'hospitalisation) pour insuffisance cardiaque (1 patients 4 jours, 2 patients 5 jours, 1 patients 7 jours, 1 patients 9 jours, 1 patient 10 jours, 1 patient 11 jours, 1 patient 14 jours, 1 patients 26 jours)



### Nombre d'hospitalisations pour insuffisance cardiaque des 165 patients de la file active 2018 :

- un an avant l'inclusion : **177 hospitalisations** (138 patients)
- un an après inclusion : **19 hospitalisations** (17 patients)
- en 2018 : **25 hospitalisations** (17 patients)

## APPROCHE ECONOMIQUE

La baisse des hospitalisations entraîne une très importante baisse des coûts de la prise en charge des insuffisants cardiaques.

**En 2017** nous avons recherché les sommes facturées (honoraires compris) pour l'hospitalisation avec insuffisance cardiaque des 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

Le coût de l'hospitalisation d'un insuffisant cardiaque était en 2017 en moyenne de 3300 €

Pour plus de détails , voir le bilan d'activité 2017.



# 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

Nous avons cherché à estimer les 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 de 2017 dont nous avons parlé plus haut :

- le coût moyen de la 1<sup>ère</sup> hospitalisation est de 2410 euros pour le séjour + 1408 d'honoraires soit 3818 euros
- le coût moyen de la 2<sup>ème</sup> hospitalisation (29% des patients) est de 2088€ +1229€ d'honoraires soit 3317 euros
- le coût de la 3<sup>ème</sup> 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.

La prise en charge des 165 patients de la file active 2018 du réseau USICAR a été à l'origine d'une réduction de plus de 150 hospitalisations sur un an soit une importante économie sachant que le coût moyen d'une hospitalisation est de 3300 € .

Il faut ajouter l'impact de l'ETP réalisée auprès des 459 patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque et qui n'a pas été évalué.



## CONCLUSION

En 2018, on constate à nouveau une baisse très importante des ré-hospitalisations pour insuffisance cardiaque après la prise en charge par l'USICAR. En moyenne depuis 2011 la baisse des ré-hospitalisations est de 72%

Ce réseau de soin réalise, en collaboration avec le médecin généraliste et le cardiologue, une éducation thérapeutique (ETP) suivie d'une surveillance à domicile par télésurveillance et en cas de refus par des appels téléphoniques programmés. Ces appels téléphoniques permettent de recueillir les mêmes informations que la télésurveillance.

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'Éducation 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 file active a progressé de 147 en 2017 à 165 patients en 2018.

Ces patients ont bénéficié en ambulatoire de consultations individuelles et d'ateliers de groupe par notre équipe d'infirmières et diététicienne que nous souhaitons étoffer.

Nous sommes également intervenus pour débiter l'éducation thérapeutique chez 459 patients pendant leur hospitalisation.

Le **site internet** permet de fournir aux patients des informations : qu'est ce que USICAR ? sa Mission, le Parcours du Patient, l'Éducation Thérapeutique, la surveillance à domicile avec une priorité pour la Télésurveillance, l'actualité du réseau, comment adhérer ?

Il permet aussi 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 .

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.

De plus en plus de patients acceptent la télésurveillance (61% des patients).Beaucoup de patients étant informatisés, nous utilisons dans 84% des cas l'ordinateur du patient et sa connexion internet et non plus notre tablette. L'utilisation de l'ordinateur du patient permet de réduire les coûts en matériel et en dépenses téléphoniques.

En 2018, **152 hospitalisations ont été évitées chez ces 165 patients** permettant ainsi non seulement d'améliorer le bien-être du patient mais aussi de réduire les dépenses de



## 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

santé. Sachant que le coût d'une hospitalisation a été chiffré à 3300 euros, les économies atteignent 500 000 euros ( soit 5 fois notre budget de fonctionnement)

Pour l'avenir en 2019 nous souhaitons :

- développer l'activité afin d'avoir plus d'impact en terme de santé public mais nous sommes limité par le manque de financement pour l'embauche d'une infirmière. Nous n'avons pas obtenu de finances pour l'activité d'appels téléphoniques programmés
- étendre l'activité d'USICAR à l'Hôpital Schweitzer à Colmar
- compléter notre action à domicile dans le cadre de PRADO (initié par l'Assurance Maladie) mais nous recherchons des financements pour compléter la formation des infirmières libérales et évaluer les résultats

Dr Guy Courdier