



# 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 2020

**La File Active** est de 251 patients en 2020 à Mulhouse et à l'antenne de Colmar. Cette dernière a démarré son activité le 17 octobre 2019.

La file active continue de progresser : elle était de 75 patients en 2015, 116 patients en 2016, 147 en 2017, 165 en 2018, 192 en 2019

Une majorité d'homme : 71% d'hommes et 29% de femmes.

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.

Fondation de la maison du Diaconat de Mulhouse

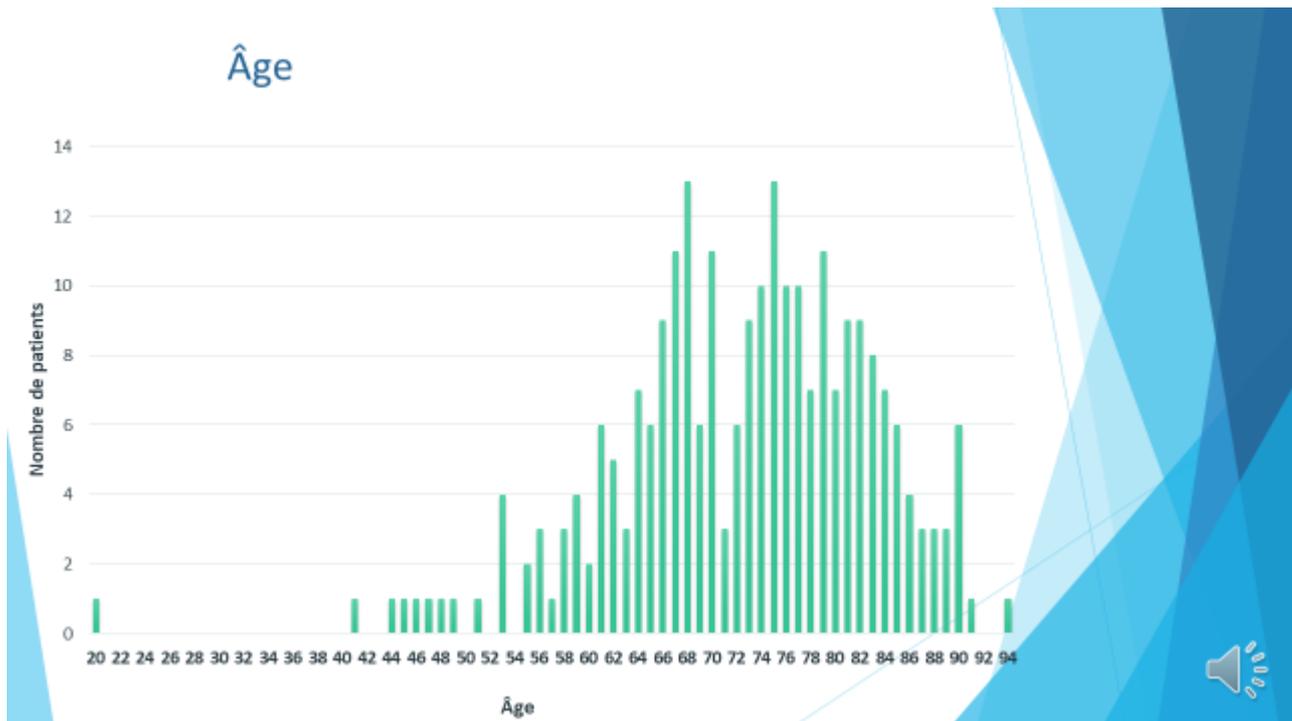
Établissement à but non lucratif reconnu d'utilité publique par décret impérial du 14 juillet 1865

[www.fondation-diaconat.fr](http://www.fondation-diaconat.fr)



## AGE des patients :

Tableau 1



L'âge moyen des patients est de 72 ans

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

Les patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque bénéficient déjà d'une ETP avant l'inclusion dans l'USICAR

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 pendant leur hospitalisation et réalisent 1 à 2 séances d'éducation thérapeutique pendant cette hospitalisation : cette activité représente 467 consultations individuelles en 2020 concernant 289 patients ; 6 ateliers de groupe, sur le thème « Mon cœur est fatigué, j'en prends soin », ont également été organisés. Ces ateliers ont concerné 31 patients et 4 accompagnants.



## 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

Un Diagnostic Educatif a été réalisé au décours de l'hospitalisation chez tous ces patients ; ce diagnostic éducatif est adressé au Médecin Traitant.

Le suivi en ambulatoire par l'USICAR est proposé à tous les patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque. Des documents sont remis au patient à la sortie et l'infirmière d'USICAR donne le RDV pour la **1<sup>ère</sup> consultation en ambulatoire** dans les locaux d'USICAR si le patient paraît motivé. On propose aux autres patients de prendre eux-mêmes le RDV ou par l'intermédiaire de leur médecin traitant qui est informé du diagnostic éducatif de fin d'hospitalisation et de la proposition d'un suivi en ambulatoire à l'USICAR.

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

971 consultations (individuelles dans les locaux de l'USICAR et par téléphone) ont été réalisées en 2020 par des paramédicaux : infirmières, diététicienne.

Ont également été réalisés 1 atelier de groupe qui ont concerné 4 patients et 1 accompagnant:

- « Jeu –connaissances et mise en situation face à la maladie » : 1 ateliers
- « sel où es-tu ? » : 0 atelier

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.

Vous trouverez dans le tableau 2 le pourcentage de patients ayant atteint les objectifs d'éducation depuis le démarrage de l'USICAR et ceci à 1 an, 2 ans et 3 ans après l'inclusion des 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

## Acquisition de l'ETP

	À 1 an (468 patients)	A 2 ans (181 patients)	A 3 ans (114 patients)
Se pèse régulièrement	74 %	89 %	92 %
Décrit les signes cliniques de l'IC	62 %	94 %	97 %
Connait les signes d'alerte	67 %	99%	99 %
Bonne observance du traitement	92 %	97 %	98 %
Bonne connaissance du traitement	55 %	80 %	91 %
Connait les aliments salés	77 %	98 %	100 %
Bonne observance du régime hyposodé	53 %	72 %	76 %
Sait quantifier ses apports hydriques	70 %	94%	97 %
Suit sa restriction hydrique	72 %	85 %	85 %
Adapte son alimentation salée en f. poids	28 %	61 %	74 %
Pratique une activité régulière	49 %	62 %	59 %

Tableau 2

Les acquis se maintiennent et progressent encore avec le temps mais la bonne observance du régime hyposodé et l'adaptation du régime hyposodé en fonction du poids sont les plus difficiles à obtenir.

## LA SURVEILLANCE A DOMICILE :

La surveillance à domicile se fait :

- soit par télésurveillance
- soit, en cas de refus, par des appels téléphoniques programmés (appels de l'infirmière ou du patient)

### 118 patients ont bénéficié d'une télésurveillance en 2020

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)



## 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

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 et analyser ces résultats 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 dès le début de l'activité une tablette tactile avec transmission par 3G ou 4G s'il n'était pas équipé d'un ordinateur ; également si besoin un pèse -personne et un tensiomètre. Mais de plus en plus de patients sont informatisés et, en 2020, seulement 7 patients ont utilisés une tablette fournie par nos soins, tous les autres accèdent avec **leur propre ordinateur** directement au 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 frais d'installation par un prestataire.

La fréquence de l'envoi du questionnaire et le niveau des alarmes de télésurveillance sont personnalisées 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 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, la réduction des hospitalisations et de ses coûts
- 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.



## 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

Avec ces 118 patients en **télésurveillance** en 2020, **5785 messages** de télé surveillance à Mulhouse, 619 à Colmar ont été envoyés par les patients. 5751 réponses à ces messages par l'infirmière à Mulhouse, 621 à Colmar. 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.

Une alarme indique à l'infirmière les patients ayant des signes cliniques de gravité ou en cas de dépassement des objectifs de poids, TA, fréquence cardiaque.

Les infirmières ont également effectués:

- 1657 **appels téléphoniques programmés** à Mulhouse, 178 à Colmar
- 1636 appels téléphoniques ou mails entrants et sortants à Mulhouse, 137 à Colmar
- 3 appels téléphoniques aux médecins généralistes
- 57 contacts téléphoniques ou mails avec les cardiologues

13 patients ont été appelés 1 à 2 fois par semaine par la secrétaire pour recueillir ces informations et 16 patients ont appelés la secrétaire pour fournir ces informations 2 fois /semaine).

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

Il est particulièrement important d'évaluer 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 251 patients de la file active 2020 :

- 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 2020

Causes	1 an avant inclusion (251 patients)	Dans la 1 <sup>ère</sup> année après inclusion (251 patients)				Dans la 2 <sup>ème</sup> année après inclusion (90 patients)			
		Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.	Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.
Insuffisance cardiaque	2576	317	114	160	43	144	53	40	51
Autres causes cardiaques	1422	293	207	72	14	143	72	41	30
Non cardiaques	219	368	107	181	80	115	82	20	13

Tableau 3

21 décès ont été dénombrés au cours de l'année

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

- Sur cette file active de 251 patients de la file active **220 patients** ont été **hospitalisés** pour insuffisance cardiaque soit au total **2576 jours** d'hospitalisation.
- 1422 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.).
- 219 jours pour motifs non cardiaques

### Dans la 1<sup>ère</sup> année après l'inclusion, ces mêmes patients n'ont été hospitalisés

- que **317 jours** pour insuffisance cardiaque (**35 patients seulement hospitalisés**).
- 293 jours d'hospitalisation pour autre cause cardiaque.
- 368 jours pour motifs non cardiaques.

Parmi ces 317 jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque :

- 157 jours concernent les patients sans télésurveillance
- 160 jours concernent les patients avec télésurveillance



L'analyse de l'hospitalisation **dans la 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion** montre toujours une importante baisse des jours d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque (144 jours d'hospitalisation concernant 90 patients).

Cependant, pour comparer les jours d'hospitalisation avant et après l'inclusion il faut distinguer dans la file active 2020 les patients inclus avant le 1<sup>er</sup> janvier 2020 et ceux inclus en cours d'année

En effet le nombre de jours d'hospitalisation avant inclusion se calcule sur 365 jours et il n'y a que 143 patients (sur les 251 patients de la file active 2020) qui ont eu un suivi pendant l'année complète ; les 108 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 **143 patients** : 1 an avant l'inclusion et **pendant les 12 mois de 2020**. Ces 143 patients été hospitalisés 1425 jours pour insuffisance cardiaque 1 an avant l'inclusion, et seulement 179 jours dans les 12 mois de l'année 2020 ; soit une baisse des hospitalisations de plus de 80%.

## Nombre de JOURS D'HOSPITALISATION de 143 patients suivis durant 12 mois en 2020

Causes	1 an avant inclusion (143 patients)	Dans la 1 <sup>ère</sup> année après inclusion ( 143 patients)				Dans la 2 <sup>ème</sup> année après inclusion ( 90 patients)			
		Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.	Total	sans télés.	avec télés.	après arrêt télés.
Insuffisance cardiaque	1425	179	59	111	9	144	53	40	51
Autres causes cardiaques	326	149	103	32	14	148	72	46	30
Non cardiaques	105	172	45	84	43	115	82	20	13

Tableau 4

Ces patients ont eu en moyenne 10 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 **108 patients** ayant eu **moins d'un an de suivi en 2020** (inclusion en cours d'année). Un an avant l'inclusion (soit 39420 jours de suivi) ces 108 patients ont été hospitalisés 1151 jours pour insuffisance cardiaque. Ces mêmes patients n'ont été hospitalisés que 138 jours pour une durée de suivi de 22359 jours.

## Jours d'hospitalisations de 108 patients inclus en cours d'année 2020

Causes	1 an avant inclusion (108 patients)	Dans la 1ère année après inclusion ( 108 patients)			
		Total	sans télé-surveillance	avec télé-surveillance	après arrêt télé-surveillance
Insuffisance cardiaque	1151	138	55	49	34
Autres causes cardiaques	1096	144	104	40	0
Non cardiaques	120	196	62	97	37

Tableau 5



## NOMBRE DE JOURS d'HOSPITALISATION pendant l'ANNEE 2020

En analysant le nombre de jours d'hospitalisation pour **l'ensemble de l'ANNEE 2020**, (voir le tableau 6) on constate que ces 251 patients ont été hospitalisés **306 jours** pour insuffisance cardiaque : 198 jours sans télésurveillance, 108 jours sous télésurveillance.

### Jours d'hospitalisations pendant l'année 2020

Causes	1 an avant inclusion (251 patients)	en 2020			
		Total	Sans télésurveillance	Avec télésurveillance	Après arrêt télésurveillance
Insuffisance cardiaque	2576	306	141	108	57
Autres causes cardiaques	1422	432	304	88	40
Non cardiaques	219	315	127	113	90

Tableau 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

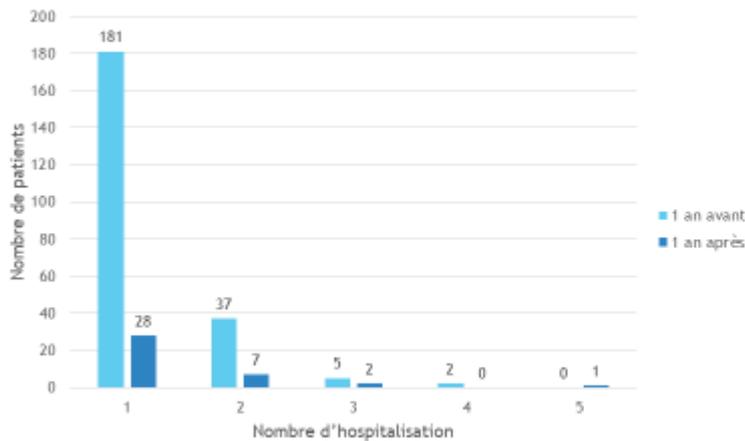
BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

**Depuis 2011**, 564 patients ont été pris en charge. 76 décès ont été répertoriés mais ce chiffre est certainement sous-estimé en raison des perdus de vue.

Nous avons répertoriés 281 patients suivis pendant 1 an avant l'inclusion et 1 année complète après l'inclusion dans le réseau. 225 de ces patients ont été hospitalisés soit 278 hospitalisations. Un an après on ne dénombre que 53 hospitalisations concernant 38 patients. La baisse des hospitalisations est de 80%

Nombre d'hospitalisations 1 an avant l'inclusion et un an après/Nombre de patients



La baisse des hospitalisations reste importante la 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion : les 75 patients suivis pendant 2 ans ont été hospitalisés 79 fois avant l'inclusion et seulement 17 fois la 2<sup>ème</sup> année (concernant 13 patients).



## NOMBRE D'HOSPITALISATIONS de la file active 2020

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

**1.) Un an avant l'inclusion** sur les 251 patients de la file active : 220 patients ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque.

179 patients ont été hospitalisés 1 fois

34 patients ont été hospitalisés 2 fois

6 patients ont été hospitalisés 3 fois

1 patient a été hospitalisé 4 fois

Soit au total 269 hospitalisations

Vous trouverez dans le tableau 8, ci-après, le nombre de jours par hospitalisation par patients : il varie entre 3 et 41 jours

Nombre de jours	Nombre de patients
3	2
4	5
5	16
6	15
7	17
8	32
9	15
10	22
11	12
12	22
13	6
14	6
15	5
16	8
17	2
18	6
19	7
20	5
21	5
22	2
24	0
26	0
27	1
28	0



# 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

29	0
30	1
32	1
33	1
35	1
38	1
41	1
42	1
43	1
44	1
Total : 2576 jours	204 patients

Tableau 8

**2.) En 2020** dans cette même file active de 251: **32 patients** seulement ont été hospitalisés pour insuffisance cardiaque après inclusion dans le réseau :

- 25 patients ont été hospitalisés 1 fois
- 5 patients a été hospitalisé 2 fois
- 1 patient a été hospitalisé 3 fois
- 1 patient a été hospitalisé 4 fois

Soit au total **42 hospitalisations** : 27 chez des patients sans télésurveillance, 15avec télésurveillance.

Vous trouverez dans le tableau 9 ci-après le **nombre de jours d'hospitalisations par patients**. Il varie entre 1 et 15 jours par hospitalisations

Nombre de jours	Nombre de patients
1	1
2	0
3	0
4	1
5	4
6	5
7	4
8	1
9	2
10	3
11	2
12	2
14	2
16	3
21	1
24	1
Total : 306 jours	32 patients

Tableau 9



# Pôle Sanitaire Privé Mulhousien du Diaconat

Clinique du Diaconat - ROOSEVELT

14 boulevard Roosevelt

BP 2399 - 68067 Mulhouse Cedex

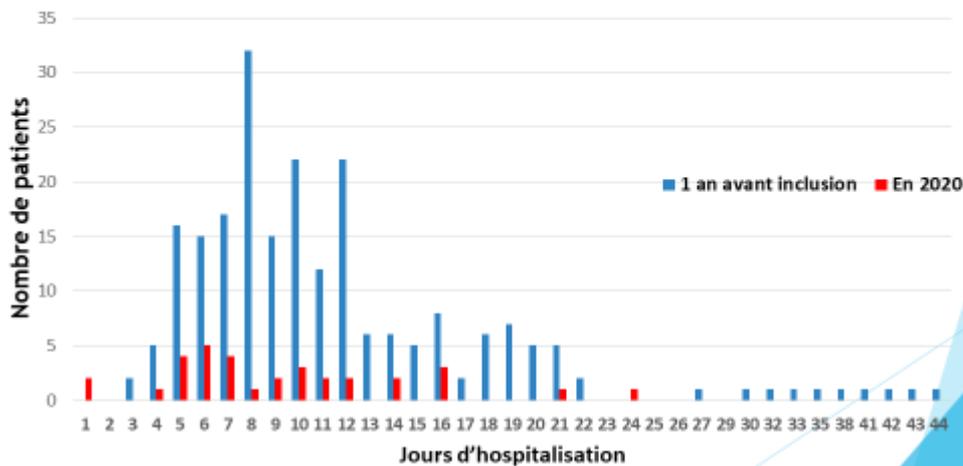
Clinique du Diaconat - FONDERIE

1 rue Saint-Sauveur

BP 1237 - 68054 Mulhouse Cedex

Établissements certifiés par l'HAS

## Nombre de jours d'hospitalisation / nombre de patients : en 2020 et 1 an avant la prise en charge



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

Alors que 220 de ces 251 patients de la file active ont été hospitalisés 1 an avant l'inclusion, il n'y a eu que **28 patients hospitalisés** dans l'année qui suit (23 patients hospitalisés 1 fois, 3 patients hospitalisés 2 fois, 2 patients hospitalisé 3 fois, soit 35 hospitalisations).



## 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

Voici dans le tableau 10 ci-après le nombre jours d'hospitalisation de ces 20 patients hospitalisés dans l'année qui suit leur inclusion

Nombre de jours	Nombre de patients
1	1
3	1
4	2
5	4
6	3
7	2
8	2
9	2
10	1
11	1
14	2
16	2
17	1
24	1
28	1
29	1
40	1
Total	
317 jours	28 patients

Tableau 10

La 2<sup>ème</sup> année après l'inclusion sur 90 patients on ne note que 22 hospitalisations (144 jours d'hospitalisation) pour insuffisance cardiaque concernant 17 patients (1 patients 2 jours, 6 patients 5 jours, 2 patients 6 jours, 1 patients 7 jours, 1 patients 9 jours, 1 patient 10 jours, 2 patients 11 jours, 1 patient 13j, 1 patient 18 j et 1 patient 21 jours).

Sur ces 22 hospitalisations : 15 hospitalisations chez des patients sans télésurveillance, 7 hospitalisations sous télésurveillance

**Anne Jennevé** dans sa **thèse** de 2019 a étudiée le taux de patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque de **2011 à 2017**.

« Ce taux est de 69,6% 1 an avant l'inclusion, puis chute à 16,5% à 1 an de suivi et diminue encore à 19,3% après 2 ans.

Le taux de patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque entre l'année avant l'inclusion et un an après l'inclusion chute de manière significative avec un rapport de cotes(OR) à 0,09 {0,04-0,16}, ( $p < 0,001$ ). De la même façon, ce dernier diminue également de manière significative entre la période avant l'inclusion et après 2 ans de suivi avec un OR calculé à 0,11 {0,05-0,22}, ( $p < 0,001$ ). Cependant on ne trouve pas de différence significative entre le taux de patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque entre la première année de suivi et la deuxième année de suivi (OR à 1,24 {0,55-2,83},  $p = 0,540$ ). »



## 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 d'hospitalisations pour insuffisance cardiaque

des 251 patients de la file active 2020 :

- un an avant l'inclusion : **269 hospitalisations** (220 patients)
- un an après inclusion : **35 hospitalisations** (28 patients)
- en 2019 : **42 hospitalisations** (32 patients)

## APPROCHE ECONOMIQUE

La prise en charge des 251 patients de la file active 2020 du réseau USICAR a été à l'origine d'une réduction de plus de 234 hospitalisations sur un an soit une importante économie de santé sachant que le coût d'une hospitalisation pour insuffisance cardiaque selon l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation est de 4700 euros

A signaler que les infirmières de l'USICAR ont réalisé en plus du Réseau une ETP à plus de 289 patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque et ceci avant l'inclusion dans ce réseau ; cette activité n'est pas évaluée dans ce bilan.



## CONCLUSION

On constate en 2020 une importante baisse des consultations d'ETP et de présentation de l'USICAR aux patients hospitalisés avant leur inclusion dans le réseau. En effet, en raison de la pandémie COVID 19, les infirmières n'ont pu accéder aux services de soins de début mars à la mi-juin 2020.

Il n'a plus eu d'atelier de groupe depuis mars.

Par contre le nombre de consultations à l'USICAR a nettement augmenté avec la mise en place de consultations téléphoniques.

La file active a continué à se développer en passant de 192 à 251 patients comprenant l'activité de Mulhouse et celle de Colmar. L'antenne de Colmar a ouvert en octobre 2019

On constate toujours 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 plus de 75%

On retrouve ces chiffres dans la thèse présentée en 2019 pour le diplôme de docteur en médecine par Anne Jennevé et présidée par le professeur Emmanuel Andrés. Cette thèse intitulée « Intérêt de la prise en charge ambulatoire des patients insuffisants cardiaques chroniques par éducation thérapeutique et télésurveillance : expérimentation de l'USICAR » reprenait les données de l'activité jusqu'à fin 2017

Notre réseau de soin réalise, en collaboration avec le médecin généraliste et le cardiologue, une éducation thérapeutique (ETP) suivi 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'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.

Les différents items de l'**éducation thérapeutique** s'améliorent considérablement surtout les 6 premiers mois mais continuent de progresser à 2 ans. 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.

La surveillance à domicile par **télésurveillance** continue à se développer. Nous fournissons aux patients pour cette télésurveillance des tablettes tactiles avec une connexion 3 ou 4G depuis 2011. Mais la plupart des patients sont maintenant informatisés ; aussi nous utilisons de plus en plus l'ordinateur du patient et sa connexion internet. Nous n'avons fourni une tablette qu'à 7 patients en 2020. L'utilisation de l'ordinateur du patient permet de réduire les coûts en matériel et en dépenses téléphoniques.



## 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 surveillance à domicile se fait aussi par des **appels téléphoniques programmés**. Ces appels téléphoniques sont proposés avant et après la période de télésurveillance et surtout chez les patients refusant la télésurveillance

Le **site internet** permet de donner 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 ?

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.

En 2020, plus de **234 hospitalisations ont été évitées chez ces 251 patients** permettant ainsi non seulement d'améliorer le bien-être du patient mais aussi de réduire les dépenses de santé. Sachant que le coût d'une hospitalisation pour insuffisance cardiaque (selon l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation) a été chiffré à 4700 euros, les économies atteignent plus de 1 000 000 euros.

Pour l'avenir en 2021 nous souhaitons :

- Augmenter l'activité de l'USICAR afin d'avoir plus d'impact en terme de santé publique.  
Développer l'antenne de l'USICAR à l'Hôpital Schweitzer à Colmar en maintenant l'activité PRADO  
Compléter notre action à Mulhouse en ajoutant les services de PRADO à notre action au domicile des patients : ceci n'a pas pu être réalisé en 2019 en raison de la pandémie COVID 19 ; dans ce cadre nous souhaitons compléter la formation des infirmières libérales, encadrer leur activité d'ETP et évaluer les résultats PRADO
- Rechercher des financements pour faire évoluer notre logiciel informatique. Nous n'avons pas obtenu de finances pour l'activité d'appels téléphoniques programmés qui complète la télésurveillance.
- Obtenir de nouveaux locaux : plus grands et plus facile d'accès pour les patients, créer une cuisine thérapeutique afin de reprendre, avec notre diététicienne, des ateliers de cuisine.

Dr Guy Courdier