

# Insuffisance Cardiaque à domicile, lien Ville Hôpital

Jocelyne CANDEL, Infirmière en pratique avancée au sein de l'équipe

FIL-EAS Ic (Filière d'accompagnement et d'évaluation dans le parcours de soin du patient insuffisant cardiaque)
CHITS hôpital Sainte Musse (Toulon)

27ème Collège National des Cardiologues des Hôpitaux les 25 et 26 novembre 2021



# Comment organiser le suivi du patient au domicile?





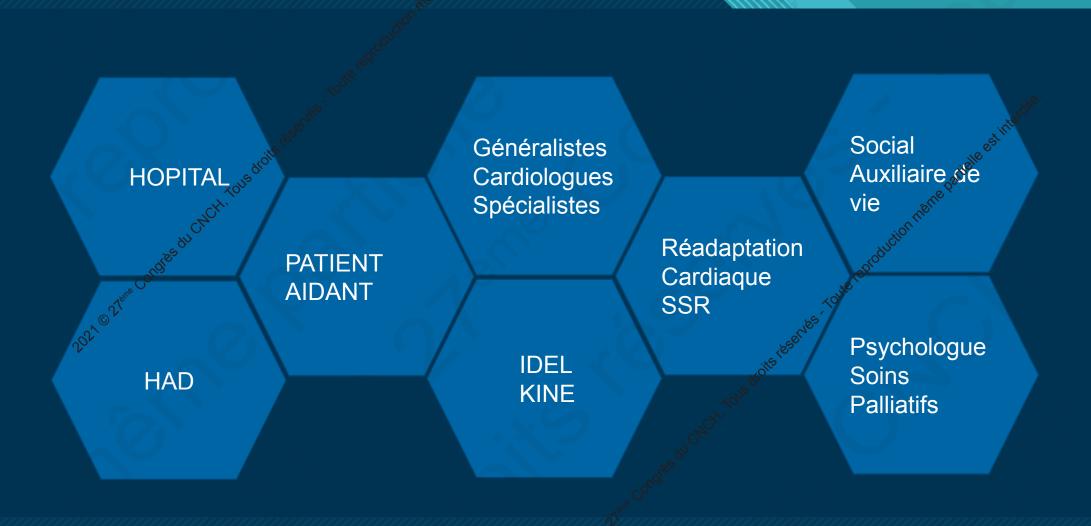
Les différentes prises en charges existantes



Nouveaux outils et développement des nouveaux métiers

## Les différents acteurs de santé autour de l'ICC







Interagir entre les équipes pluriprofessionnelles

Coordonger le parcours de soin du patient

Organiser son suivi après une hospitalisation Développer
Organiser la télésurveillance avec les équipes spécialisées (LSPIC)

ENJEU
Optimiser
le lien ville
hôpital

0, ©





#### Inclusion

- Pendant séjour hospitalier
- Consultation d'Inclusion parc<sup>or</sup> ISPIC

Démonstration matériel connecté

s di Chech

E droits lasserules . Toute re

Aidant / IDEL / Équipe Médicale



### Télésurveillance (article 51 programme ETAPES)



#### Inclusion

- Pendant séjour hospitalier
- Consultation d'Inclusion paro **ISPIC**

Démonstration matériel connecté







Pesée quotidienne, Questionnaire Education thérapeutique

#### **Alertes**

- Protocole d'adaptation des diurétiques
- Surveillance biologique
- Orientation professionnels de santé

Aidant / IDEL/¿Équipe médicale



#### Télésurveillance (article 51 programme ETAPES)



#### Inclusion

- Pendant séjour hospitalier
- -Consultation d'Inclusion par SE ISPIC
- Démonstration matériel connecté







Pesée quotidienne, Questionnaire Education thérapeutique

#### **Alertes**

- Protocoled'adaptationdes diurétiques
- Surveillance biologique
- Orientation vers
   professionnel de santé

#### 6 mois

Réévaluation patients / Arget / Renouveller

Comptes rendus correspondants

Aidant / IDEL /Æquipe médiçàle

# Télésurveillance: Quelles Actions ville - hôpital



# Alertes / Solutions

Consultation non programmée par ISPIC

HDJ Curé de diurétiques IV

HAD renforcer prise en charge soins IV

Parcours de soins FIL-EAS

Hospitalisation conventionnelle





#### Le rôle de l'ISPIC

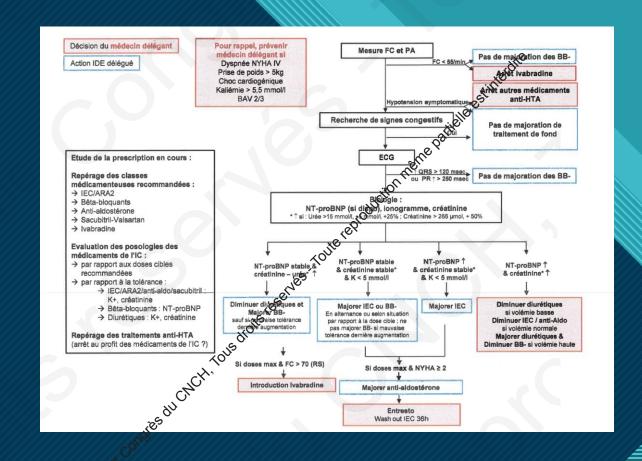
- Renforce le lien ville hôpital
- Complémentarité avec les différents acteurs
- Action au sein d'une équipe dédiée à l'IC
- Libérer du temps médical
- Pour le futur, les autres pathologies chroniques
  - FIL-EAS pluri spécialités
  - Télésurveillance diabète + IC
  - Télésurveillance BPCO + IC ?





#### Consultation IDE de titration

- Consultation tous les 15 jours
- Evaluation clinique, biologie et ECG
- Titration du traitement avec surveillance clinique et biologique
- Organisation du suivi au long cours
- Education thérapeutique



Titration médicamenteuse, JO du 31 décembre 2019

# Consultation IPA en cardiologie



Examen clinique complet ECG

Adaptation
Renouvellement
du traitement

Prescription et interprétation d'examens

Cgesultation initiale Par le cardiologue (obligatoire)



Consultation IPA\* en cardiologie
Durée: 1h

Coordination

Prévention et prise en charge des facteurs de risque

Education thérapeutique





# Lien Ville - Hôpital : La coordination aujourd'hui et demain

**HOPITAL** 

Cellule de Coordination hospitalière

- Filière IC
- ISPIC
- Outils sécurisés des données

Cellule de coordination par interface

- CPTS
- **MSP**
- **GRADES**





#### CONCLUSION

- **O IC PARCOURS COMPLEXE** 
  - o AGE
  - o POLYPATHOLOGIE
  - **O INTERACTIONS FREQUENTES VILLE HOPITAL**
- NECESSITE DE COORDINATION VILLE ET HOPITAL
- NOUVEAUX ACTEURS DE SANTE : ISPIC
- NOUVEAUX OUTILS
- MAINTENIR ETAT DE SANTE DU PATIENT ET PRESERVER SA QUALITE DE VIE



# Merci pour votré attention