

# PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES APRES HOSPITALISATION

## Contexte et objectifs

### Diagnostic territorial

Le territoire de la CPTS du Grand Anancy compte un certain nombre de patients insuffisants cardiaques déjà en ALD mais dont le suivi est perfectible. Seulement 82 à 83% des patients IC sont en ALD. Dans 50 à 60% des cas ils ont un suivi cardiologique mais le taux de ré-hospitalisation est de 13% dans les 2 mois. Quant aux hospitalisations plus de 70% des patients passent par le SAU.

### Population bénéficiaire

Tous patients de plus de 17 ans hospitalisés pour insuffisance cardiaque.

## Objectifs

- ✓ Organiser la prise en charge à domicile après l'hospitalisation pour suivre au plus près les recommandations en vigueur pour le suivi et s'assurer de l'observance des traitements
- ✓ Fluidifier les parcours hôpital/ville des patients pour réduire les délais de l'inertie thérapeutique et éviter les ré-hospitalisations
- ✓ Informer le DAC74 si situation sociale et médico-sociale trop complexe

## Actions

### Repérage indispensable

Le repérage ne peut se faire qu'à partir des services hospitaliers ou cliniques privées ou SSR.

### Intégration dans un parcours de soins

L'intégration et la coordination du parcours de soins sont très importantes car les délais à respecter sont primordiaux pour optimiser la prise en charge et éviter les ré-hospitalisations.

Après signalement, **et dans tous les cas avec l'accord du patient IC** informer la CPTS au moins 24h avant sa sortie qui :

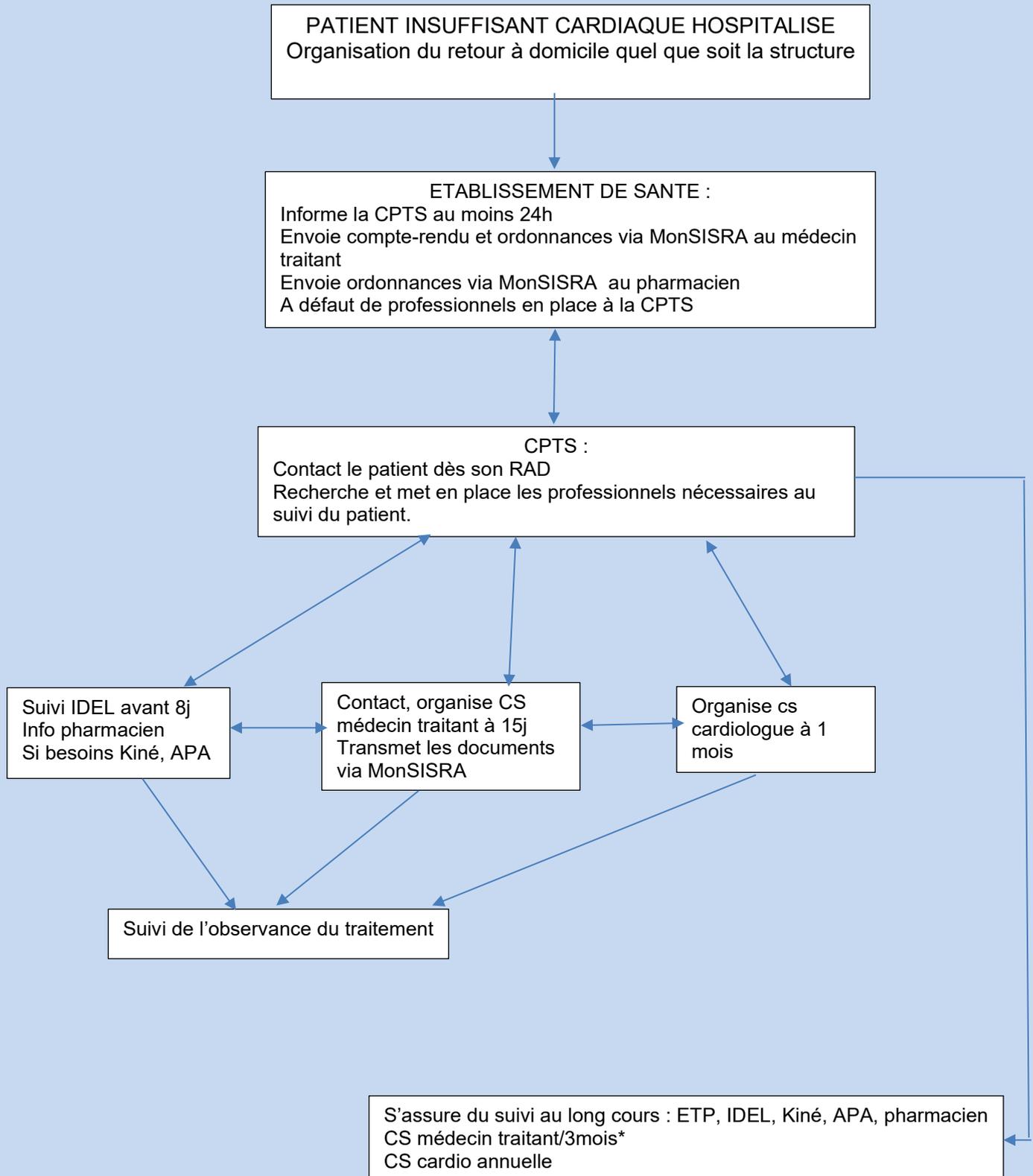
- ✓ Mettra en œuvre le suivi selon les recommandations en vigueur (IDEL dans les 8j, CS médecin traitant dans les 14j et CS cardiologue dans le mois suivant le RAD) en programmant les RDV auprès des professionnels : médecin traitant, cardiologue, IDEL, Kiné, APA.
- ✓ Créera une équipe de soins pluriprofessionnelle dans MonSISRA
- ✓ Créera le dossier de suivi dans MESPATIENTS

### Réduire

- ✓ Il est primordial de réduire le délai d'inertie thérapeutique.
- ✓ Pour les patients déjà diagnostiqués, s'assurer qu'ils sont bien en ALD pour améliorer le suivi.

En pratique le protocole est enclenché lorsqu'une insuffisance cardiaque est diagnostiquée et quand le patient rentre à domicile.

## PARCOURS INSUFFISANT CARDIAQUE



### Formation

Des formations spécifiques à destination de tous les professionnels de santé seront organisées par la CPTS sur son territoire.

Des informations de sensibilisation à destination du grand public seront également organisées à périodicité définie (cf campagne de publicité de la CPAM).

## Lexique

ALD : affection longue durée

EPOF : essoufflement à l'effort, prise poids rapide, œdème membres inférieurs, fatigue anormale

ESS : équipe de soins spécialisés

IC : insuffisance cardiaque

RAD : retour à domicile

## Annexes

Fiche de consentement