

CENTRE DE PRISE EN CHARGE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE (CePIC) Un parcours de soins présenté par Anne-Claire LIMOUSIN - IPA

CONTEXTE

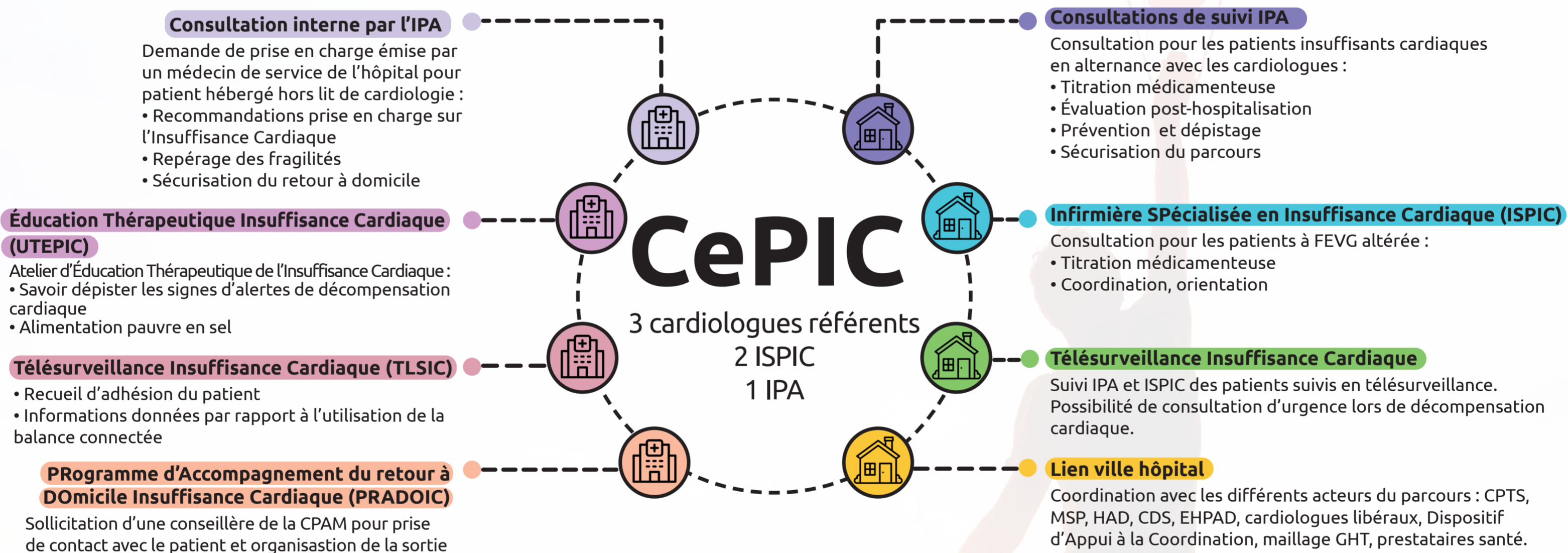
Une faiblesse démographique médicale avec 2.2 cardiologues libéraux pour 100000 habitants en Côtes d'Armor en 2020 et une diminution continue de l'offre de cardiologues de ville et des départs en perspective non remplacés (*Assurance maladie, 2020*).

Une faible coordination dans le parcours de prise en soins de l'Insuffisance Cardiaque avec :

En intra-hospitalier : une organisation en « silo » pour les différents intervenants et des prises en charge de l'insuffisance cardiaque aiguë majoritairement hors secteur cardiologique (en 2022, 753 « hébergements forains » sur 1153 séjours pour Insuffisance cardiaque au CHSB (*Pôle Recherche, Information et Statistiques Médicales PRISME, 2023*)).

En extra-hospitalier : nombreux points de rupture dans le parcours du patient du fait d'une mauvaise connaissance des ressources de chaque secteur (lien ville-hôpital).

SCHÉMA DU PARCOURS



DISCUSSION

Enjeux auxquels répond le parcours :

Coordination de parcours, harmonisation des interventions et sécurisation du retour à domicile (*Mc Donagh, 2021*).

Motivations de la mise en place :

- Limiter les ruptures de parcours,
- Éviter les inerties thérapeutiques,
- Détecter et prendre en charge les fragilités,
- Privilégier la prévention et le dépistage,
- Éviter ou programmer les hospitalisations par l'intermédiaire d'un numéro unique (CePIC) accessible aux différents professionnels de santé pour conseils et consultations.

Freins rencontrés :

- Organisationnels : délai de mise en place et diffusion de l'information,
- Physiques : besoin d'1 ETP ISG et d'1 ETP cardiologue supplémentaires,
- Matériels : besoin d'un abonnement téléphonique, d'un abonnement à la plateforme Omnidoc, de matériel bureautique (ordinateur, webcam, fax, environnement de travail bureautique).

LES RÉSULTATS OBTENUS

Fluidification des parcours des patients insuffisants cardiaques avec :

- **Augmentation des suivis par la TLSIC** : 85 patients en file active et plus de 300 patients télé-surveillés depuis le démarrage d'activité en 2018,
- **Augmentation des suivis par l'UTEPIIC** avec 224 patients insuffisants cardiaques suivis en 2022 et 322 patients en 2023,
- **Développement des consultations avec IPA et ISPIC,**
- **Création d'une adresse mail sécurisée CePIC.**

Objectifs :

- Un numéro référent pour le GHT et professionnels libéraux de notre secteur,
- Une ligne d'avis en télé expertise via une plateforme dédiée (Omnidoc).

LES RÉFÉRENCES

- Assurance maladie. (2020). *Zoom sur les cardiologues libéraux / L'Assurance Maladie*
- Pôle Recherche, Information et Statistiques Médicales (PRISME). (2023). *Hébergement forain et réadmission insuffisance cardiaque CH St Brieuc.*
- McDonagh & al (2021). 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *European Heart Journal*, 42(36), 3599-3726.