



Collège  
National des  
Cardiologues des  
Hôpitaux

Congrès **CNCH** 22 - 23 Novembre 2018

Télésurveillance de l' ICC  
*Procédures Mode d'emploi*

Alain Dibie

Institut Mutualiste Montsouris, Paris

[alain.dibie@imm.fr](mailto:alain.dibie@imm.fr)



2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



Collège  
National des  
Cardiologues des  
Hôpitaux

## Déclaration Conflit d'intérêt

Orateur : Alain Dibie , IMM Paris

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

**En France, 70 000 personnes meurent  
chaque année d'Insuffisance  
Cardiaque**



2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



# ETAPES : Expérimentations de Télémédecine pour l'Amélioration du Parcours En Santé

Recouvre l'ensemble des expérimentations issues de  
**l'article 36 de la LFSS 2014**

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Nouvelle stratégie de suivi de l'ICC. Comment débiter la mise en place de la TLS dans votre établissement

- C'est un traitement de rupture, qu'il faut défendre avec conviction et argumenter dans le cadre d'une expérimentation de 4 années.
- Créer une dynamique politique, un projet.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNEH. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Projet et mise en place de la TLS

- Projet médical, en accord avec la direction l'établissement.
- Choix d'un fournisseur de solution technique connectée.
- Organisation adaptée aux moyens humains du département
  - Médecins référents/IDE d'ETP.
  - Quel temps de travail nécessaire faut-il aménager/obtenir?
- Coordination avec les médecins de ville.

## Aspects Réglementaires

# Déclaration administrative de votre nouvelle activité de Télémedecine

- 1) Mise en place d'un contrat entre **le fournisseur de solution technique connectée** et l'établissement.
- 2) Déclaration par l'établissement, de la mise en place de Télémedecine à l'ARS /CDOM.  
(Document ou modèle national à se procurer).
- 3) Déclaration simplifiée à la CNIL RU45 (en ligne, 5').
- 4) Déclaration à l'Assurance de l'établissement de santé.



# Clé: Optimiser l'organisation interne

- Cellule prend en charge le programme de TLS:
  - Médecins référents/Infirmière ETP
  - Unité de Recherche Clinique: ARC
  - Assurent le suivi et traitement des alertes
  - ETP et accompagnement thérapeutique par IDE de l'établissement ou du centre de suivi.
- Suivi de la file active des patients inclus.
- Renouvellement des prescriptions: 6 mois

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



# Bien informer Patient lors de l'inclusions

- Expliquer le programme de TLS au patient, prendre du temps +++
- Le rassurer, le faire adhérer, ainsi que son entourage, sur l'importance de la connaissance de sa maladie chronique et du suivi.
- Débuter précocement **l'Education TP** par l'IDE et le médecin référent.
- Lui montrer le kit de matériel qu'il utilisera à domicile.



# En pratique, j'inclus un patient à sa sortie, ou en consultation

1 Je remplis une fiche d'inclusion patient

2 Je prescris la Télésurveillance médicale:

«*Fourniture technique de la solution de TLS pour  
6 mois*».

3 Je recueille le consentement éclairé du patient.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# En pratique, j'inclus un patient

- 4 Je prescris également:

« accompagnement thérapeutique pour 6 mois »

(Code TSA)

que je transmets à l'IDE d'ETP du service ou au centre de suivi.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Parcours du Patient

**1**  
Méd. me prescrit  
Programme  
TLS

**3**  
Le Conseiller  
par tél. fait ma  
formation sur matériel  
et 1ère mesure

**5**  
Je fais quotid.  
mesure Poids  
Répond aux 8 Q  
sur tablette

**7**  
Je contacte  
Centre suivi  
Pb technique.  
Mon méd.  
Si pb médical  
- Urgence: 15

**2**  
Je suis contacté  
Par centre de suivi  
Livraison matériel

**4**  
IDE ETP du  
Centre de suivi  
me tél pour faire  
connaissance

**6**  
En cas d'alerte:  
Je suis contacté par IDE  
du centre de suivi.

3 séances AT  
3 fois/6mois



2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Signes cliniques de décompensation IC



**Modification rapide du poids**  
Vous avez pris 2-3 kg  
en moins d'une semaine



**Apparition ou aggravation  
des œdèmes**  
Vous présentez des gonflements  
des chevilles ou des jambes



**Essoufflement**  
Vous êtes de plus en plus  
essoufflé et ne pouvez pas  
effectuer les mêmes activités  
qu'avant.



**Vous ne pouvez plus dormir  
en position allongée**  
et vous ajoutez des oreillers  
pour dormir



**Fièvre > 38°5 ?**



**Baisse ou  
augmentation  
importante  
et symptomatique  
de la pression artérielle**  
Vous avez la sensation  
d'avoir un voile noir  
devant les yeux, une  
sensation de vertige



**Variation  
de la fréquence  
cardiaque**  
Votre rythme  
cardiaque est trop lent  
ou trop rapide,  
vous avez des  
palpitations



**Toux**  
Vous avez une toux  
nocturne en position  
couchée, une toux  
grasse ou une toux  
sèche et irritante

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



# Logiciel de télésurveillance

## Gestion partagée des alertes par le centre de Télésuivi

The screenshot displays the user interface of a telemonitoring software. The top navigation bar includes icons for 'Liste des patients', 'Données du patient', 'Gestion du patient', 'Plan de suivi', and 'Aidants naturels'. On the right, it shows 'N° Vert 0 970 254 444' and logos for 'CHRONIC CARE CONNECT' and 'CHS Connected Health Services'.

The main content area is divided into several sections:

- Évolution:** A section with icons for 'Alertes', 'Données IC', 'Accompagne... thérapeutique', and 'Rapport de télésurveill...'. A 'Suivi / Non active' status is visible on the right.
- Historique des alertes:** A section with filters for 'Visualiser les alertes:' (Alerte à télésurveiller, Alerte sans télésurveillance, Fausse alerte) and 'Qui sont:' (Non révisées, Déjà révisées).
- Tableau d'alertes:** A table with columns: Criticité, Type d'intervention, Date et heure, and Résultat.

Criticité	Type d'intervention	Date et heure	Résultat
+	Alerte sans télésurveillance	22/08/18 15:42	Renforcer l'auto-surveillance des symptômes
+	Alerte sans télésurveillance	20/07/18 16:07	Renforcer l'auto-surveillance des symptômes

On the left side, there is a sidebar with patient information: 'Âge 53 ans', 'N° de téléphone', 'Personne à contacter en cas d'urgence', and 'Historique' (Actual, Précédents).

2018 © 24<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Quel Industriel de « solution connectée » choisir?

Par expérience  
et pour avoir participé à l'étude  
nous avons continué notre collaboration  
avec le partenaire industriel Air Liquide-CMD eHealth  
Anciennement *CORDIVA* devenu *Chronic Care Connect, CCC*



*CCC* propose une solution technique assez simple à intégrer,  
souple, couplée à une dimension humaine, par la participation  
active des IDE ETP du centre de suivi qui connaissent les  
patients et font bien le tri des alertes +++.

Cette dimension humaine nous paraît indispensable à  
et à la pérennité de ce projet innovant de TLS de I





# Modèles d'organisations

Cellule **intégrée / mutualisée** :  
Équipe IDE / Mcin

Télésurveillance ICC

Télécardiologie

Screening patients/inclusion

Traitement des alertes

Accompagnement thérapeutique

Cellule **intégrée / spécialisée TLS**:  
Équipe IDE / Mcin

Télésurveillance ICC

Télécardiologie

Screening patients/inclusion

Traitement des alertes

Accompagnement thérapeutique

Cellule **spécialisée TLS** :  
Équipe IDE / Mcin

Télésurveillance ICC

Télécardiologie

Screening patients/inclusion

Traitement des alertes

**Accompagnement  
Thérapeutique par  
IDE du centre de suivi**

## PLFSS 2018: Développer l'usage de la télémédecine

Pour la généraliser, le projet de loi met fin à leur caractère expérimental, de façon à ce qu'ils puissent se développer plus facilement...

C'est vrai pour:

La **téléconsultation**  
et la **téléexpertise**.

...l'article de loi permet à l'assurance maladie et aux syndicats signataires de la convention médicale de déterminer les conditions de réalisation et de tarification des actes de **téléconsultation** et de **téléexpertise**,

mais

La **télesurveillance**, qui permet à un professionnel de santé de prendre des décisions sur la prise en charge de son patient sur la base des données de santé recueillies à distance, continuera à ce stade, quant à elle, à faire l'objet **d'expérimentations** pour en préciser le cadre et les indications pertinentes.



## En résumé

Si nous croyons à ce changement, à ce TT de rupture de l'Inf. Cardiaque Chronique, il y a urgence à inclure des patients en nombres suffisants pour pouvoir évaluer de façon efficace et scientifique, l'intérêt médico-économique (ou non) de cette prise en charge à distance du suivi de nos patients.

Objectif attendu: réduire les ré-hospitalisations pour IC. décompensée de 20%.

# TLS ? La vraie vie...

De : AGNES

[mailto: .@.com]

Envoyé : mercredi 14 novembre 2018 15:22

À : Alain Dibie

Objet : Re: Resultat analyse

Dr Dibie

Merci pour réponse.

Oui je suis ravie pour l'insuffisance cardiaque du résultat

La télésurveillance médicale c'est très bien

Je vais appeler pour prendre un rdv

Bien à vous

Agnès