

Enquête: Freins et leviers à l'adoption, la généralisation et la pérennisation de l'utilisation de la télésurveillance de l'insuffisance cardiaque en France

M.EL BLIDI

**Insuffisance
cardiaque:
problème majeur
de santé publique**

2.3% de la population française

165 000 hospitalisations par an

1ere cause d'hospitalisation des plus
de 65 ans

50% de décès à 5 ans

Insuffisance cardiaque: Objectifs de la prise en charge

Reduction de la mortalité toute cause

Reduction des hospitalisations

Amélioration de la qualité de vie

TELESURVEILLANCE



Clinical effectiveness of telemedicine for chronic heart failure: a systematic review and meta-analysis

Mao-huan Lin, Wo-liang Yuan, Tu-cheng Huang, Hai-feng Zhang, Jing-ting Mai, Jing-feng Wang

Journal of General Internal Medicine (JGIM) 33:2018-2024
©2018 JGIM. All rights reserved; www.jgim.com

Research Article

Open Access

Telemonitoring and hemodynamic monitoring to reduce hospitalization rates in heart failure: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials and real-world studies

Gary Tse^{1,2}, Cynthia Chan¹, Mengqi Gong³, Lei MENG³, Jian ZHANG⁴, Xiao-Ling SU⁵, Sauleq Ali-Hasan-Al-Saugh⁶, Abhishek C. Sawant⁷, George Bazoukis⁸, Yun-Long XIA⁹, Ji-Chao Zhan¹⁰, Alex Pui Wai Lee¹, Leonardo Roever¹¹, Martin CS Wong¹², Adrian Baranchuk¹³, Tong Lin¹

TELEHEALTH

By Renee Pakizadeh, Leanne Tobias, Myla Williams, Vishi Patel, Anagad Makaryus, Roman Zeltser, Liron Shivan, Gaele Wolf-Klein, Janice Lasser, Cristina Sloan, Martin Lasser, and Andreea Kostelovici

Home Telemonitoring In Heart Failure: A Systematic Review And Meta-Analysis

BMJ

RESEARCH

Telemonitoring or structured telephone support programmes for patients with chronic heart failure: systematic review and meta-analysis

Robyn A Clark, scholar¹, Jody L Inglis, scholar², Inday A McArthur, associate professor³, Eileen F Cleland, professor⁴, Alison Stewart, professor⁵

Published May 2018

Management of heart failure patients using telemedicine communication systems

David Graham MD, Robert C. Cross MD, William D. Santamore MD & Alfred A. Bove MD, PhD

Current Cardiology Reports 8, 171-176 (2006) | [Cite this article](#)

239 Accesses | 18 Citations | [Metrics](#)

Review Article

Health Affairs (Millwood) 37:2018-2024
<https://doi.org/10.1007/s12471-018-1002-5>

CrossMark

Telemedicine in heart failure — more than nice to have?

C. G. M. J. Kortebeek · J. J. Moyné · R. A. de Boer · H. K. Brunner-La Rocca

Effectiveness of telemedicine systems for adults with heart failure: a meta-analysis of randomized controlled trials

Ye Zhu^{1,2}, Xiang Gu^{1,2}, Chao Xu³

Published online: 24 May 2019
© The Author(s) 2019

Cochrane Library

Cochrane Database of Systematic Reviews

Structured telephone support or non-invasive telemonitoring for patients with heart failure (Review)

Inglis JL, Clark RA, Dierckx B, Prieto-Martino D, Cleland JGF





ESC
European Society
of Cardiology

European Heart Journal (2021) 42, 3599–3724
doi:10.1093/eurheartj/ehab368

ESC GUIDELINES

2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de l'offre de soins

France
2021



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUER LES TECHNOLOGIES DE SANTÉ

AVIS

Télésurveillance médicale du patient insuffisant cardiaque chronique

Référentiel des fonctions et organisations des soins
pour les solutions de télésurveillance médicale du
patient insuffisant cardiaque chronique

Adopté par la Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé le 18 janvier 2022

Recommendations for telemonitoring

Recommendations	Class ^a	Level ^b
Noninvasive HTM may be considered for patients with HF in order to reduce the risk of recurrent CV and HF hospitalizations and CV death. ¹⁷⁴	IIb	B
Monitoring of pulmonary artery pressure using a wireless haemodynamic monitoring system may be considered in symptomatic patients with HF in order to improve clinical outcomes. ³⁷²	IIb	B



CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle interdite

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle interdite

reproduction même partielle interdite

© ESC 2021

Enquête

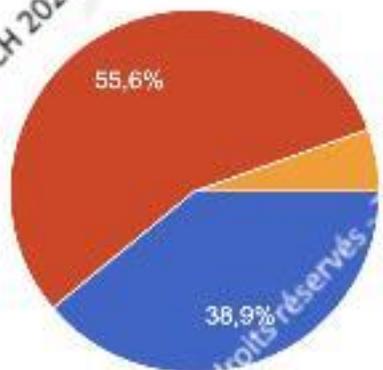
Objectif: Identification des freins et leviers à l'adoption et à la généralisation de l'utilisation de la TLS par les cardiologues français

Questionnaire en ligne entre le 01/06/22 et le 15/09/22

Diffusion large: Réseau de cardiologues CNCH, SNC, Associations de cardiologues libéraux ...

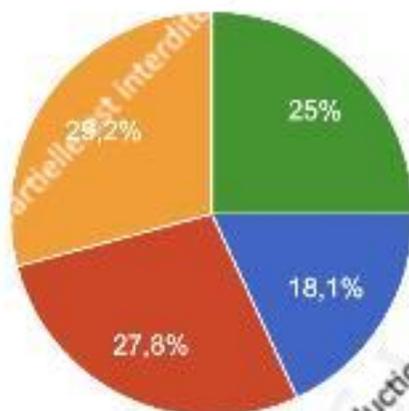
71 centres en France ...

Lieu d'exercice

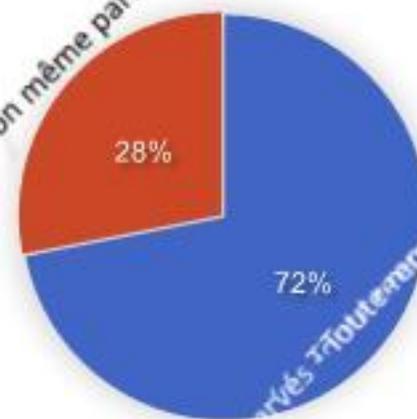


- Métropole (> 1 million d'habitants)
- Milieu urbain
- Milieu rural

Classes d'âge



- < 35 ans
- Entre 35 et 45 ans
- Entre 45 et 55 ans
- > 55 ans

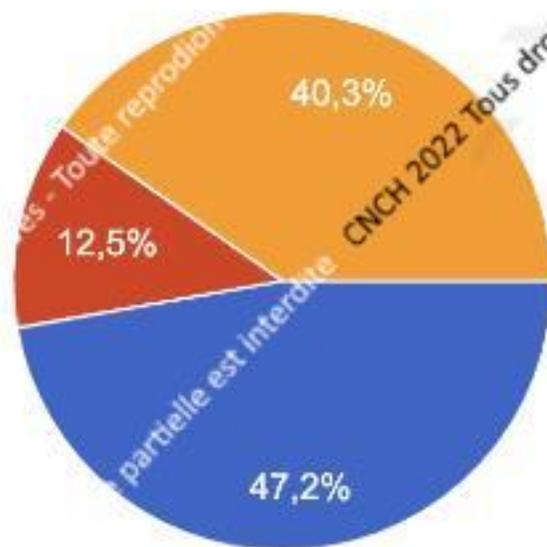


- Centres publics
- Centres privés

Total des patients suivis: 3799

Utilisez-vous un système de télésuivi pour vos patients insuffisants cardiaques ?
Cochez la bonne réponse.

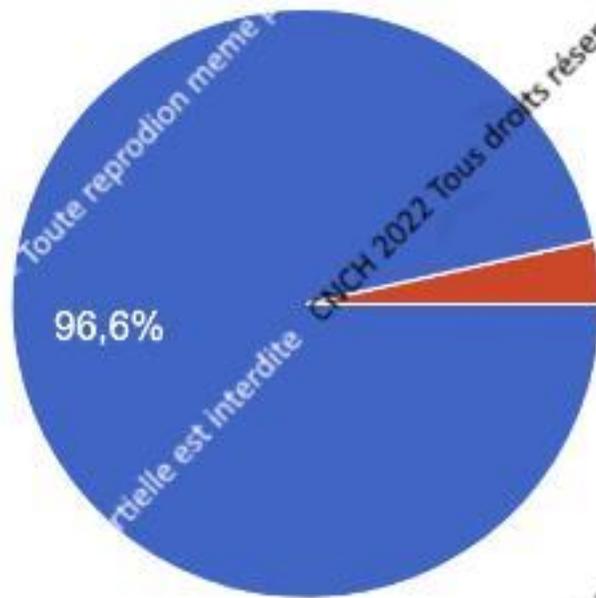
72 réponses



- Oui, j'utilise un système de télésuivi dans l'insuffisance cardiaque
- Oui, j'utilise plusieurs systèmes de télésuivi dans l'insuffisance cardiaque
- Non, je n'utilise aucun système de télésuivi dans l'insuffisance cardiaque

Question 2 : Diriez-vous que le télévisé est recommandé par les recommandations HAS et sociétés savantes?

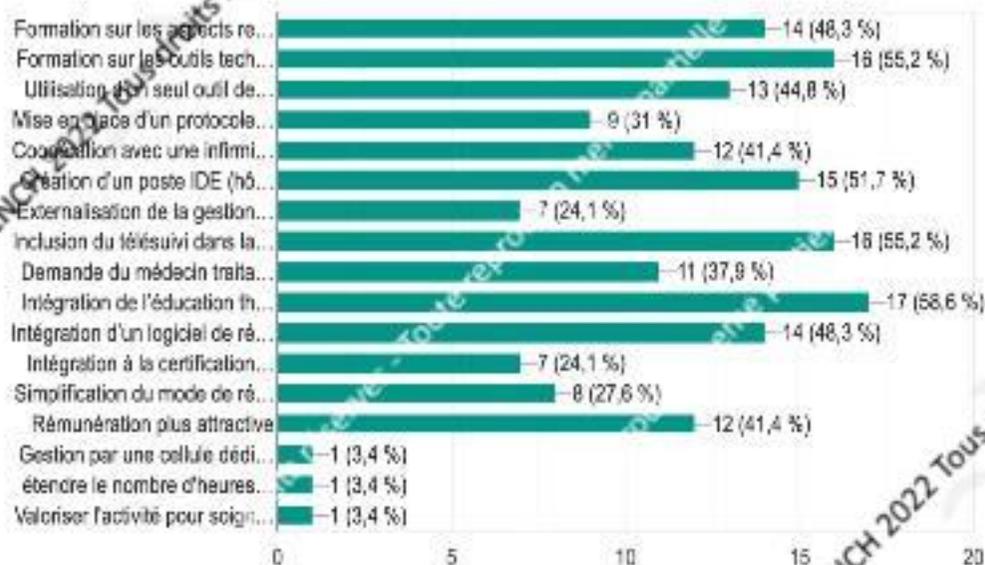
29 réponses



- Oui
- Non

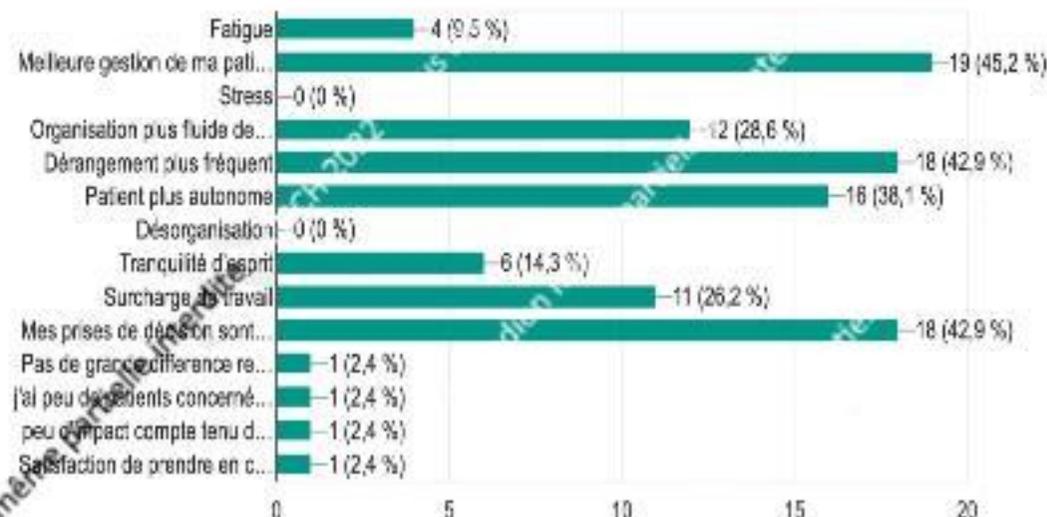
Question 4 : Quelles raisons pourraient changer votre pratique ?

29 réponses



Question 9 : Quel est l'impact sur votre pratique quotidienne ?

42 réponses



Freins organisationnels

Charge de travail supplémentaire

Lourdeur de la gestion des alertes

Nécessité de dégager du temps pour gérer les alertes et répondre aux patients

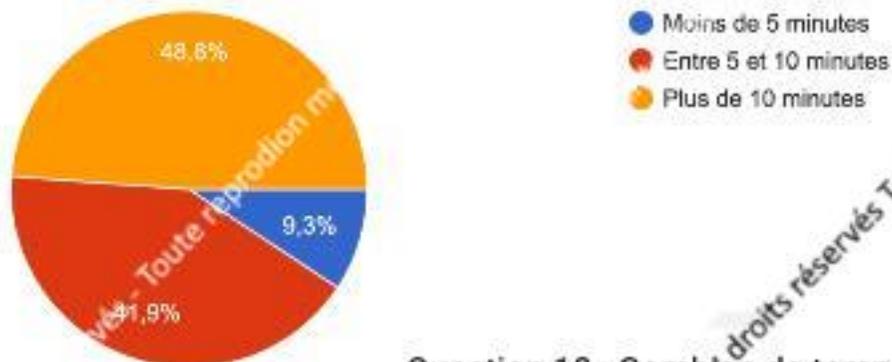
Bouleversement de l'organisation de soins

Manque de personnel pour la gestion des alertes

Augmentation du coût et du temps de travail

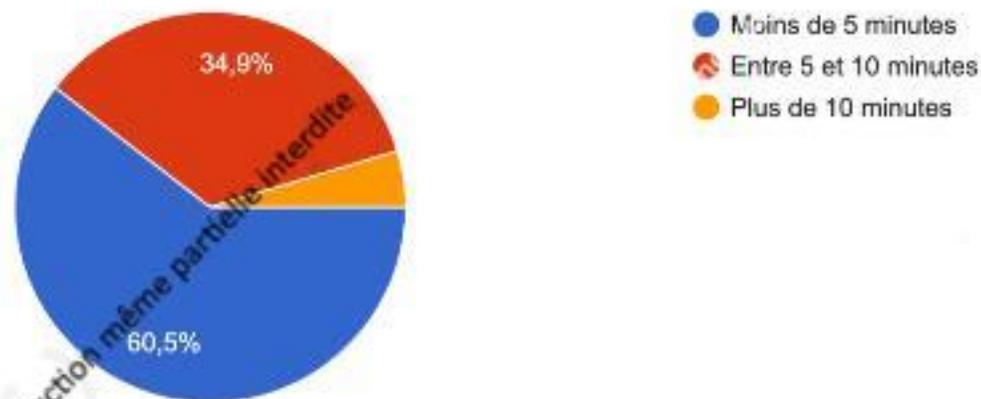
Question 11 : Combien de temps vous prend, en moyenne, la gestion d'une vraie alerte avec changement du traitement du patient (connexion & gestion du patient) ?

43 réponses



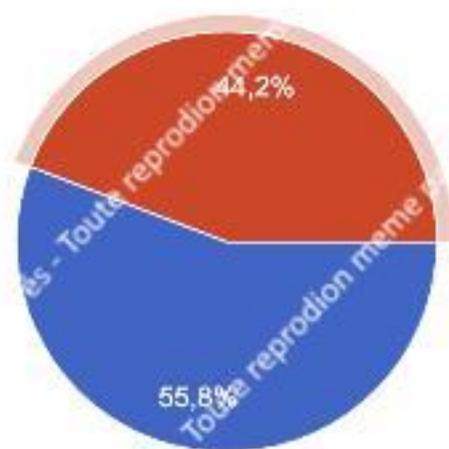
Question 10 : Combien de temps vous prend, en moyenne, la gestion d'une fausse alerte (connexion & gestion du patient) ?

43 réponses



Question 7 : Avez-vous modifié votre organisation (cabinet, hôpital) afin de suivre vos patients IG avec le/les systèmes de télésuivi choisi(s) ?

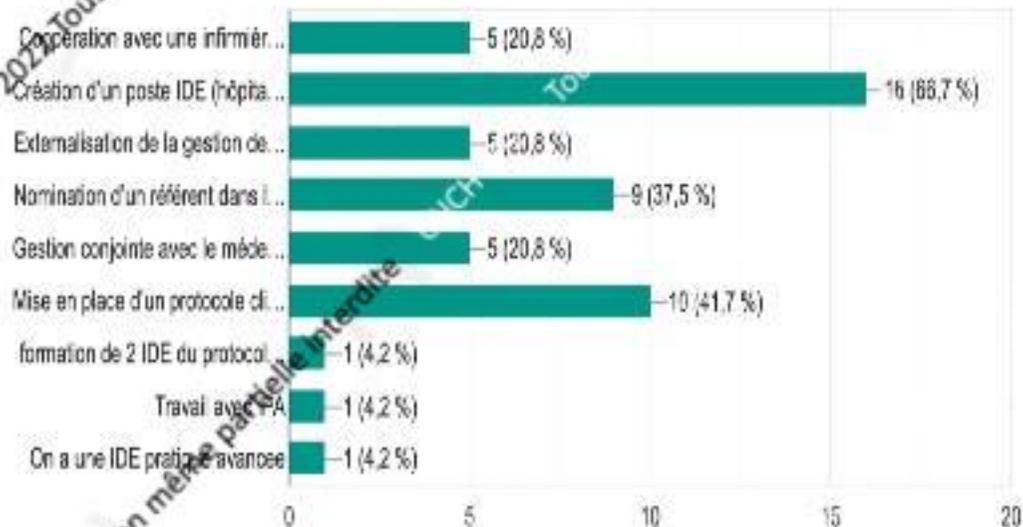
43 réponses



● Oui
● Non

Question 7 bis : Quelle a été la ou les modifications effectuées ?

24 réponses



Leviers

Mise en place d'une nouvelle organisation dans une logique plus intégrée ...

Intégration des outils de TLS dans les mesures de soins déjà en place
Réduire / adapter la fréquence et la durée des consultations physiques

Création d'un poste IDE dédié ou coopération avec une IDE de ville

Externalisation de la gestion des alertes auprès de plateformes..

Nomination d'un référent de la TLS avec un temps dédié dans les plannings..

**Manque de formation aux techniques / matériel/
utilisation**

Gestion des objets connectés: difficile, chronophage ...

**Gestion des problèmes techniques: appels hotlines,
gestion du matériel, tests, rdv avec les techniciens**

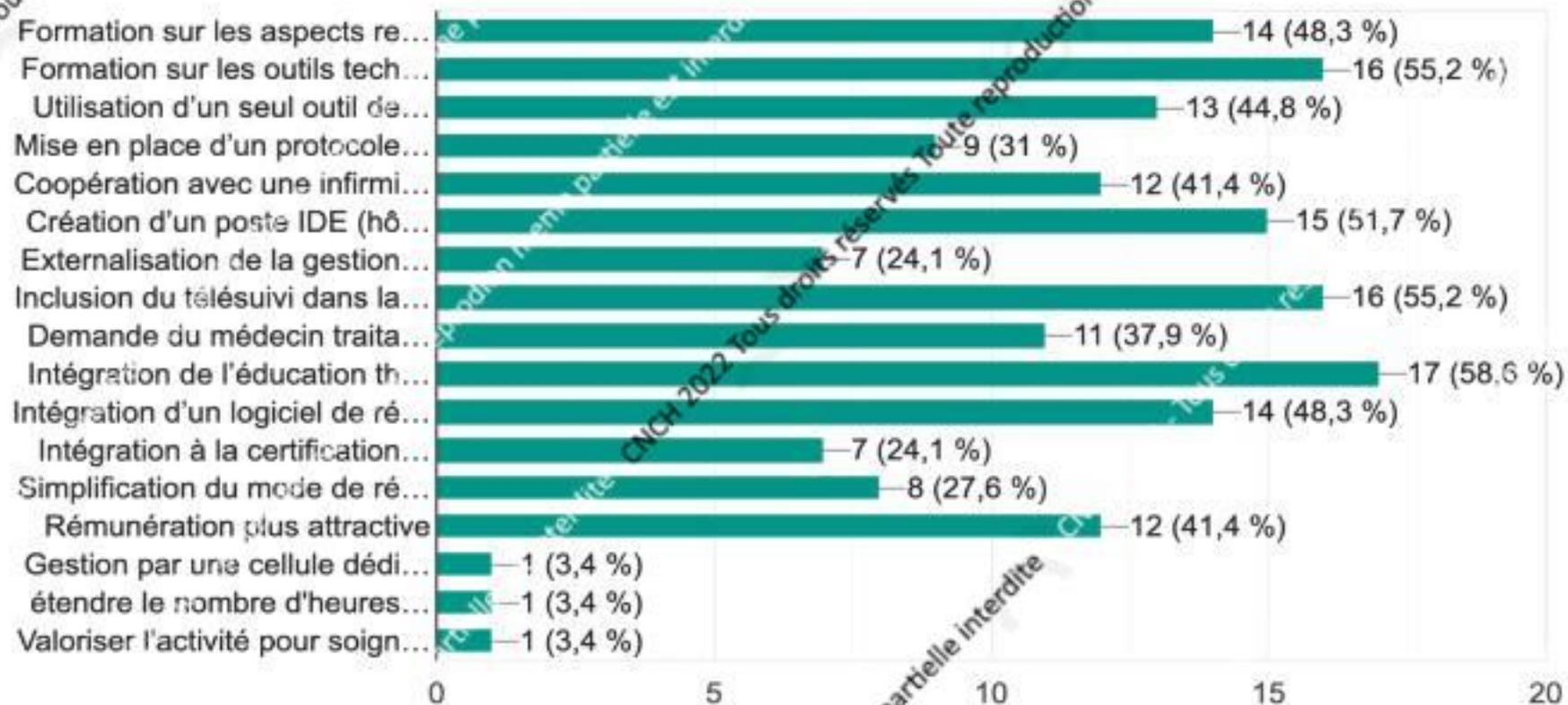
**Outils perçus comme complexes ou peu ergonomiques
pour les patients comme pour les praticiens**

Fiabilité des algorithmes: taux élevé de fausses alertes ...

Freins techniques

Question 4 : Quelles raisons pourraient changer votre pratique ?

29 réponses



Leviers

Formations spécifiques par les sociétés savantes

Formation sur les modalités d'intégration de ces outils aux pratiques quotidiennes

Désignation d'un référent pour la gestion des problèmes techniques

Développement d'outils simples et ergonomiques

Développement d'algorithmes fiables pour générer un faible nombre de fausses alertes

Nécessité de se baser sur des données scientifiques fiables

Encourager la recherche / financements +++

Interlocuteur médical au sein de la société de télésurveillance

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute

Freins juridiques et réglementaires



**Craintes concernant
la sécurité/
confidentialité des
données**



Droits des patients

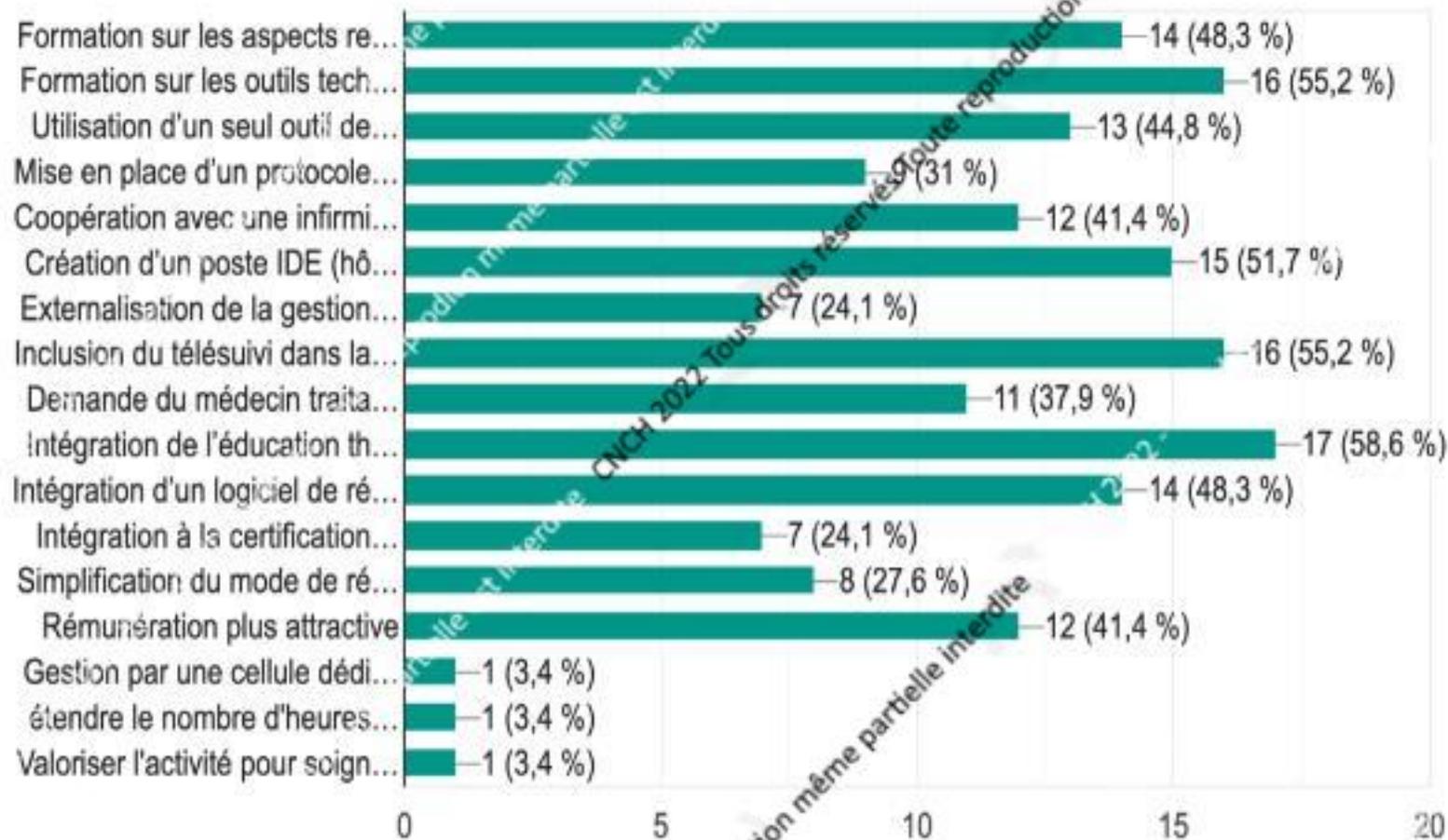
CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle interdite

reproduction même partielle interdite

repr

Question 4 : Quelles raisons pourraient changer votre pratique ?

29 réponses



Leviers

Simplifier les réglementations

Respect des lois en vigueur: marquage CE, loi RGPD...

Formation / information claire sur les aspects réglementaires, droits des patients...

Réassurance des professionnels



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUER LES TECHNOLOGIES DE SANTÉ

AVIS

Télesurveillance médicale du patient insuffisant cardiaque chronique

Référentiel des fonctions et organisations des soins
pour les solutions de télesurveillance médicale du
patient insuffisant cardiaque chronique

Adopté par la Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé le 18 janvier 2022

MERCI !

