

D. Parcours insuffisance cardiaque



1. Objectifs de l'action

- Constituer un groupe de travail sur le thème de l'insuffisance cardiaque sur la base des éléments de diagnostic CPAM et du "kit Insuffisance cardiaque" afin de déterminer l'intérêt d'ouvrir des chantiers sur cette thématique sur le territoire de la CPTS Mulhouse Agglomération.

2. Composition du groupe de travail

- Dr CHAMPENIER, coordinatrice de la CPTS Mulhouse Agglomération
- Dr COURDIER, cardiologue libéral, fondateur d'USICAR, retraité
- Dr KENIZOU, cardiologue hospitalier GHRMSA, particulièrement intéressé par l'insuffisance cardiaque
- Dr ROUSSEL, cardiologue libéral, particulièrement intéressé par l'insuffisance cardiaque
- Dr TRYNISZEWSKI, président de la CPTS Mulhouse Agglomération

3. Dates des réunions du groupe

- Le 06/07 de 12h00 à 13h00 : entretien avec le Dr COURDIER,
- le 09/08 de 09h00 à 11h00 : entretien avec le Dr COURDIER à USICAR – Diaconat,
- le 12/09 de 14h00 à 15h00 : entretien avec CPAM concernant l'état des lieux et les propositions d'amélioration du circuit insuffisance cardiaque et le dispositif PRADO insuffisance cardiaque,
- le 17/10 de 17h00 à 18h00 : entretien avec Dr KENIZOU, cardiologue au GHRMSA,
- et le 07/12 de 18h30 à 20h30 : réunion avec Dr COURDIER, Dr ROUSSEL, Dr KENIZOU.

4. Rapport d'activité

Les modalités de travail, les participants au groupe de travail, l'avis sur les éléments de diagnostic « insuffisance cardiaque » fourni par la CPAM et la description des dispositifs existants est présent en annexe et dans les différents compte-rendu de réunion.

❖ Synthèse de l'état des lieux

Forces

- Ratio de 1 cardiologue/10000 habitants sur M2A en 2020 pour 0.5 cardiologue/10000 habitants région Grand Est.
- Présence de 2 cardiologues spécialisés dans l'insuffisance cardiaque au GHRMSA et au Diaconat (en libéral) motivés et ayant des projets à l'échelle de l'agglomération.
- Dispositif PRADO insuffisance cardiaque fonctionnel pour suivi à domicile après hospitalisation au GHRMSA et au Diaconat.
- Dispositifs d'éducation thérapeutique au Diaconat (USICAR) et au GHRMSA (UTEP).
- Nouveaux traitements pour l'insuffisance cardiaque efficaces nécessitant pour certains une initiation en hospitalisation courte.

Faiblesses

- Manque de formation des MG à l'utilisation et au suivi des nouveaux traitements pour l'insuffisance cardiaque, d'un maniement plus technique et nécessitant une surveillance plus régulière.
- Cardiologues libéraux moins accessibles aux sollicitations des médecins généralistes qu'ils ne l'étaient : systèmes de prise de rendez-vous en ligne, intérêt plus faible des cardiologues pour l'insuffisance cardiaque que pour d'autres activités de cardiologie (cardiologie interventionnelle, rythmologie, ...).
- Recours accentué aux urgences (GHRMSA et Diaconat) en cas de décompensation cardiaque car suivi quotidien à domicile à améliorer et complexité d'utilisation des nouveaux traitements.
- Difficulté de financement des dispositifs d'éducation thérapeutique.
- Difficulté à mobiliser une partie de la population concernée qui ne se déplace pas dans les établissements hospitaliers => besoin d'un dispositif aller vers et d'intervention à domicile.

Opportunités

- Disponibilité et nombre important des IDEL dans l'agglomération.
- Existence d'une nomenclature motivante pour le suivi de l'insuffisance cardiaque (IDEL, MG).
- Motivation pour transmettre de l'information au MG et équipe de soin des patients insuffisants cardiaques.

Menaces

- Démographie médicale en baisse : manque de disponibilité des MG (plus de 30 000 patients sans médecin traitant dans l'agglomération mulhousienne).
- Difficulté de communication historique entre les équipes de cardiologie du Diaconat et du GHRMSA.

❖ Plan d'action proposé

- Former les IDEL libérales et les médecins généralistes à l'insuffisance cardiaque. Labéliser les IDEL intervenant dans le cadre du PRADO insuffisance cardiaque.
- Créer une équipe d'IDEL spécialisée « insuffisance cardiaque » sur le modèle de l'équipe plaies mobiles.
- Apporter une possibilité de réponse rapide aux questions des IDEL/MG sur l'insuffisance cardiaque en créant un centre de ressources cardiologique bicéphale GHRMSA/Diaconat avec recrutement d'IPA.
- Faire évoluer en 2024 le dispositif PRADO insuffisance cardiaque vers une sollicitation directe des acteurs formés.

5. *Éléments contractuels et indicateurs*

Mission CPTS	Intitulé de l'action	Volet variable	Indicateur proposé
Parcours pluriprofessionnels	Constituer un groupe de travail sur le thème de l'insuffisance cardiaque sur la base des éléments de diagnostic CPAM et du "kit Insuffisance cardiaque" afin de déterminer l'intérêt d'ouvrir des chantiers sur cette thématique sur le territoire de la CPTS Mulhouse Agglomération	10 000	Compte rendu des réunions et plan d'action

6. *Éléments permettant d'apprécier l'atteinte des objectifs*

Intitulé de l'action	Indicateur proposé	Objectif N+1
Constituer un groupe de travail sur le thème de l'insuffisance cardiaque sur la base des éléments de diagnostic CPAM et du "kit Insuffisance cardiaque" afin de déterminer l'intérêt d'ouvrir des chantiers sur cette thématique sur le territoire de la CPTS Mulhouse Agglomération	Atteint	1 Compte rendu des réunions et 1 plan d'action