

## Les acteurs du territoire rassemblés pour améliorer la prise en charge des patients insuffisants cardiaque

Jeudi 23 novembre avait lieu, au Centre Hospitalier Intercommunal des Alpes du Sud (CHICAS) de Gap, la **1ère réunion clinique** de la **démarche de responsabilité populationnelle - Parcours insuffisant cardiaque**, sur le territoire des Alpes du Sud.

Etape majeure du déploiement de l'approche populationnelle, les réunions cliniques consistent à réunir les acteurs du territoire (*hospitaliers, professionnels libéraux, para médicaux, élus, aidants, acteurs associatifs, élus, patients...*) pour échanger et élaborer en commun un programme d'actions partagé qui répond aux besoins de la population cible (de la prévention jusqu'à la prise en charge des patients les plus complexes) et qui mobilise au mieux les ressources disponibles sur le territoire. L'objectif est de parvenir à un consensus sur l'état de santé de la population visée, de faire émerger les meilleures pratiques, les actions à mettre en œuvre en priorité et les indicateurs à retenir.



### Une vision partagée des besoins sur le territoire

Une quarantaine de participants ont pris part à cette 1ère réunion clinique qui a permis d'aboutir à une vision partagée des besoins et enjeux à relever sur le territoire pour cette population grâce à la présentation de données et aux nombreux échanges éclairants et constructifs.

## Améliorer le **dépistage** et la **prévention** des **personnes à risque de développer une insuffisance cardiaque**

Mercredi 06 décembre 2023 avait lieu, au Centre Hospitalier Intercommunal des Alpes du Sud (CHICAS) de Gap, la **2ème réunion clinique** de la **démarche de responsabilité populationnelle - Parcours insuffisant cardiaque**, sur le territoire des Alpes du Sud.

Une deuxième soirée consacrée à la base de la pyramide de stratification, à savoir, les **personnes à risque de développer une insuffisance cardiaque**. L'occasion pour la vingtaine de participants de débattre sur plusieurs questions clés :

- *Quelles personnes sont concernées sur le territoire des Alpes du Sud ?*
- *Quels sont les facteurs de risques ?*
- *Que devrions nous faire pour ces personnes à risque ?*



### Des problématiques prioritaires identifiées

Les échanges nourris et intenses entre les participants ont permis d'identifier plusieurs problématiques prioritaires dont :

- le manque de formation à la prévention et à l'éducation à la santé des professionnels de santé au sens large ;
- l'absence de consultation de prévention dédiée.

Le rendez-vous est pris le 21 décembre prochain pour **dérouler les solutions possibles** pour répondre à ces problématiques et **construire ensemble un plan d'action territorial dédié à cette population à risque**.



## Signature de la convention de partenariat entre la FHF, la FHF PACA et le GHT 05 relative à la démarche de Responsabilité Populationnelle

Le 10 novembre 2023, à l'occasion de la 15e journée régionale de la FHF PACA - qui s'est déroulée à Aix-en-Provence, le GHT Alpes du Sud a signé la convention de partenariat avec la FHF et la FHF PACA qui officialise l'engagement de notre territoire dans une **démarche de responsabilité populationnelle**.



Cette expérimentation est soutenue par l'ARS PACA.

### Une organisation territoriale de la santé

Cette démarche vise à faire travailler ensemble tous les acteurs d'un bassin de vie (hospitaliers, professionnels libéraux, para médicaux, aidants, acteurs associatifs...) pour améliorer la santé de ses habitants grâce à une meilleure prise en charge du patient et une meilleure utilisation des ressources du territoire. Elle se traduit par l'élaboration et la mise en œuvre, par l'ensemble des acteurs de santé du territoire, de programmes d'actions adaptés aux besoins d'une population.

L'expérimentation portera sur le parcours de soins des personnes à risque ou atteintes d'insuffisance cardiaque puis sera étendue aux patients atteints de diabète de type 2.

Les réunions cliniques rassemblant les acteurs du territoire vont débiter **le 23 novembre 2023 au Centre Hospitalier Intercommunal des Alpes du Sud**.

## Soirée grand public d'information et d'échanges sur la prévention des maladies cardiovasculaires

Jeudi 18 janvier 2024 a eu lieu à Gap, au sein de l'Amphithéâtre du pôle universitaire, la **1ère soirée de sensibilisation aux maladies cardiovasculaires** organisée par l'AP-HM, sous l'impulsion du média mprovence, et en collaboration avec les équipes du CHICAS.

*Alimentation, hypertension, diabète, sport, tabac, stress...* professionnels de santé et participants, venus en nombre, ont pu faire le point et échanger sur les bonnes pratiques de prévention à adopter pour prendre soin de sa santé et éviter les maladies cardiovasculaires qui ne sont pas une fatalité !

L'occasion également de présenter les actions innovantes qui se mettent en place sur le territoire (*télésurveillance, démarche de responsabilité populationnelle...*) pour répondre aux besoins et améliorer la santé des Hauts-Alpins.



## Soirée ville, hôpital et usagers

Jeudi 11 avril 2024 à Embrun, plus de 80 acteurs de santé du territoire des Alpes du sud se sont réunis dans le cadre de la rédaction du projet médico-soignant partagé du Groupement Hospitalier de Territoire Alpes du Sud 2023-2028, pour co-construire des parcours de soins afin d'offrir aux patients du territoire des prises en charges de proximité, graduées et coordonnées.

Professionnels de la ville et de l'hôpital mais aussi représentants des usagers et patients référents ont pu travailler en ateliers collaboratifs sur différents parcours de soins.

A cette occasion, le **parcours de l'Insuffisance cardiaque**, élaboré dans le cadre de la démarche de responsabilité populationnelle, a été présenté et fait l'objet d'échanges entre les participants. *Répartition des forces en cardiologie, maillage du territoire, visibilité de l'offre de prévention secondaire...* autant de points de vigilance et d'actions prioritaires qui ont été relevés et qui font écho aux discussions derniers mois lors des réunions cliniques.

Une première étape dans la diffusion et la mise en œuvre du parcours Insuffisance cardiaque.



## FORMER LES AIDANTS PROFESSIONNELS DU TERRITOIRE AFIN D'AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE ET LE SUIVI DES PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES

**Quelques semaines après le SSIAD de Serres, l'ADMR de Veynes a accueilli, le 28 mai dernier, la deuxième formation des aidants professionnels à la prise en charge des patients insuffisants cardiaques. Organisée conjointement par l'Equipe et Filière de l'Insuffisance Cardiaque des Alpes du Sud (EFICAS) et la CPTS du Buëch Dévoluy, cette formation était animée par des infirmiers et diététiciennes issus de ces 2 structures. Cette initiative est une belle illustration d'une collaboration ville/hôpital réussie.**

Elles s'appellent Alexandra, Jessica, Anna, Kanima, Martine et, de par leur activité professionnelle de proximité, jouent un rôle essentiel dans la prise en charge quotidienne des patients atteints d'insuffisance cardiaque. Elles ont accepté de participer à cette formation inédite pour mieux comprendre la pathologie, apprendre à repérer les signes et symptômes de décompensation et à adapter le régime alimentaire pour ces patients.

### **Reconnaître les signes de décompensation et alerter**

La première partie de la formation a permis aux participantes de mieux comprendre le mécanisme physiopathologique de l'insuffisance cardiaque pour apprendre à identifier les signes précoces d'une décompensation cardiaque tels que l'essoufflement, une prise de poids rapide, l'apparition d'œdèmes ou encore une fatigue extrême. Leur contact quotidien avec les patients et le repérage rapide de ces signes permet d'anticiper une intervention médicale et de prévenir les hospitalisations inutiles.

### **Accompagner au quotidien : Alimentation, activité physique, observance du traitement**

Les personnes atteintes d'insuffisance cardiaque doivent opérer quelques changements dans leurs habitudes de vie notamment concernant leur régime alimentaire (alimentation contrôlée en sodium), leur activité physique ou encore le suivi de leur traitement. Des auxiliaires de vie formés peuvent les aider à suivre ces recommandations et à stabiliser leur état de santé.

**Une prochaine session de formation est prévue le 18 juin à Serres.**

Pour y participer ou bien organiser une formation dans votre structure, envoyez-nous votre demande à : [telemedecine.cardiologie@chicas-gap.fr](mailto:telemedecine.cardiologie@chicas-gap.fr) ou contactez nous au : 04 92 40 79 54.



## L'ÉQUIPE MOBILE D'INSUFFISANCE CARDIAQUE RÉCOMPENSÉE AUX TROPHÉES DE L'INNOVATION OUTIL'IC

**Organisés par le Conseil National Professionnel Cardiovasculaire (CNPCV) et soutenus par l'Assurance Maladie, les Trophées de l'Insuffisance Cardiaque Outil'IC visent à promouvoir et récompenser les initiatives portées par les professionnels de santé en matière d'amélioration de la prise en charge et de suivi des patients insuffisants cardiaques.**

Il favorise l'émergence de pratiques communes innovantes et le développement d'outils opérationnels diffusés à grande échelle. La finalité étant d'en faire bénéficier un maximum de patients.

À ce titre, le jury a récompensé, le 31 mai 2024 à Paris, la récente **équipe mobile d'insuffisance cardiaque** (EMIC) de la filière IC de l'hôpital de Gap (CHICAS), établissement du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Alpes du Sud. Elle s'inscrit dans un parcours global de soins, travaillé dans le cadre de la démarche de responsabilité populationnelle avec l'ensemble des acteurs du territoire.

Complémentaire à l'offre de télésurveillance, cette équipe médicale et paramédicale dédiée à la filière de l'insuffisance cardiaque (EFICAS), intervient directement au domicile des patients avec une action bénéfique à plusieurs niveaux :

- Évaluation objective des patients ;
- Maintien à domicile du patient. La visite de l'équipe permettant de mettre en place un certain nombre de mesures ou d'adaptations thérapeutiques qui vont éviter un passage aux urgences ou une hospitalisation ;
- Évaluation clinique et gériatrique du patient, de son environnement social et de l'équipement de son domicile ;
- Éducation thérapeutique du patient, de l'entourage et des aidants professionnels au domicile ;
- Amélioration du lien et de la coordination des professionnels autour du patient.

Après bientôt une année d'expérience les retours des patients bénéficiaires et des professionnels soignants sont très positifs. Pour la moitié des interventions de cette équipe, un passage aux urgences ou une hospitalisation à court terme ont été évités.

Enfin, la visite de l'équipe au domicile permet de renforcer le lien de confiance entre le patient et les soignants, avec un impact très positif sur l'adhésion thérapeutique du patient au projet de soins par sa participation active.

Sur un territoire rural avec une population âgée importante, souvent en isolement social et avec des difficultés d'accès aux soins, ce nouveau format de prise en charge au domicile prend tout son sens.



## Les acteurs du territoire rassemblés pour la dernière réunion clinique du parcours insuffisance cardiaque

**Jeudi 13 juin 2024 a lieu, au Centre Hospitalier Intercommunal des Alpes du Sud (CHICAS) de Gap, la dernière réunion clinique de la démarche de responsabilité populationnelle - Parcours insuffisance cardiaque, sur le territoire des Alpes du Sud. L'occasion de présenter le programme d'action du territoire (parcours, actions validées) et d'engager la réflexion sur la suite de la démarche.**

Les réunions cliniques du parcours insuffisance cardiaque, initiées en octobre 2023, sont à présent clôturées. Cette séance finale, marquée une nouvelle fois par une forte mobilisation et un engagement significatif de toutes les parties prenantes, a permis de présenter le parcours de soins global (*prévention, diagnostic, prise en charge, gestion des décompensation et prise en charge de l'insuffisance cardiaque évoluée*) tel que définit par les participants lors des différentes réunions cliniques. De récapituler l'ensemble des actions à mettre en œuvre et d'évaluer les premiers résultats obtenus. Et enfin de planifier les prochaines étapes pour assurer la diffusion, la mise en œuvre et l'inclusion de la population cible dans ce parcours de soins. En ce sens, les participants ont notamment échangé sur le défi de l'outil numérique capable de soutenir la coordination des acteurs.

En conclusion, les participants ont pu tour à tour s'exprimer sur leur retour d'expérience et les points forts de la démarche, tels que l'engagement communautaire, le partage et sur les prochains défis à relever collectivement. La responsabilité populationnelle - Parcours Insuffisance cardiaque - Alpes du Sud ça continue !

