

— Parcours « insuffisance cardiaque chronique » dans le 94

25 janvier 2023

Dr Sophie Bataille, référente cardio BPCO MRC – DOS - ARSIF

Territoire du parcours de soins ICC



**Patients ICC en ville
(domicile ou EHPAD)**

80% + 20%

N'ont pas été hospitalisés
Objectif :
éviter/retarder
la 1^o hospitalisation

Ont été hospitalisés
Objectif :
éviter/retarder
la réhospitalisation

Leviers pour améliorer la prise en charge en ville (CPTS, SEC, DAC, MG, cardiologues, ESS cardiologie, IDEL, pharmaciens,...)

- Diagnostic précoce de l'ICC – consultation d'annonce
- Optimisation thérapeutique
- ETP
- Surveillance (auto-surveillance, télésurveillance, par PS...)
- Réaction rapide à l'alerte de décompensation cardiaque, consultation en urgence, organisation d'une hospitalisation
- Anticipation de l'hospitalisation(ré) directe (sans passer par les urgences)
- Prévention secondaire

Leviers pour améliorer l'entrée à l'hôpital

- Détection rapide du besoin d'hospitalisation
- Hospitalisation(ré) directe (sans passer par les urgences)



Leviers pour améliorer le retour à domicile

- Consultation d'annonce
- ETP
- Sortie avec PRADO IC ou en SSR
- Optimisation thérapeutique
- Surveillance à domicile
- Informations sur la consultation semi-urgente
- Information sur le séjour MCO pour les PS de ville

Actions mises en place dans le 94

— Novembre 2018 : animation territoriale HU Mondor associant les acteurs PS libéraux dans le cadre du 1° CAQES

— Fin 2019 : publication au JO du protocole de coopération des IDE dans l'IC (Télésurveillance ICC, CS de titration, CS d'urgence) rédigé par l'équipe de l'HU Mondor

— Début 2020 => 2024 : Mise en place de la « CECICS » (cellule d'Expertise et de Coordination pour la prise en charge des patients IC Sévères en sortie d'hospitalisation qui s'appuie sur le protocole de coopération précité) dans 9 sites de l'APHP dont l'HU Mondor et l'HU Bicêtre

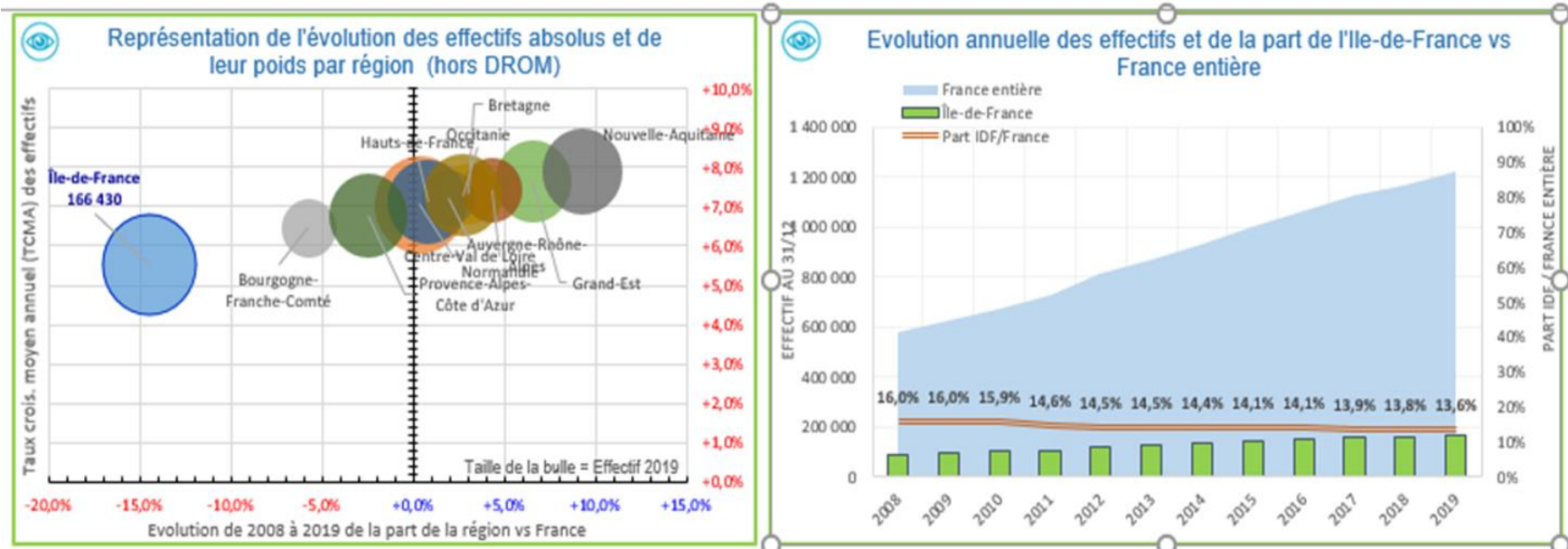
- A suivre : Construction du même type de cellule en ville, pour des patients moins sévères, portées par les CPTS et DAC et développées en lien avec les CECICS : ou en est on ?

— 2022-2023

- ESS de cardiologie dans le 94 et le 75 (extension en 2023 au 91 et au 77)
- 2° CAQES : calcul d'un indicateur de résultat « taux de réhospitalisation des patients ICC » dans 32 ES d'IDF par an pendant 3 ans dont
 - CHIC Villeneuve Saint Georges
 - CHI Créteil
 - Hopital St Camille
 - HU Mondor
 - HU Bicêtre
- Projet ARSIF « généraliser le parcours des personnes âgées ICC pour éviter les urgences » dans le cadre de la Mesure 5 du Pacte de refondation des urgences permettant de financer 4 actions : IDEC hôpital-ville, CST, CSU, formation d'un IDE au protocole de coopération de l'ICC, dans 22 ES-territoires
 - CH Villeneuve Saint Georges (IDEC, CST, CSU, formation au PDC)
 - HIA Bégin (IDEC, CST, formation au PDC)

Evolution des effectifs absolus depuis 2008 par région

pour l'insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves (ALD5)



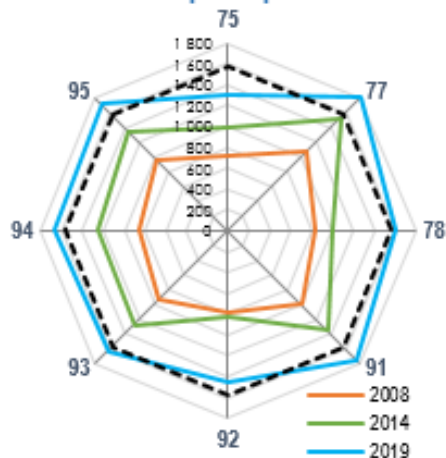
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TCMA*
France entière	577 670	629 640	673 860	731 320	814 410	868 720	931 590	1 001 310	1 069 290	1 129 760	1 170 490	1 219 400	
% évol* annuelle France		9,00%	7,02%	8,53%	11,36%	6,67%	7,24%	7,48%	6,79%	21,27%	16,90%	14,04%	7,03%

* TCMA = taux de croissance moyen annuel

Île-de-France	92 170	100 990	107 450	106 600	118 090	125 650	134 050	140 790	150 820	157 160	161 240	166 430	
% évol* annuelle IDF		9,57%	6,40%	-0,73%	10,78%	6,40%	6,69%	5,03%	7,12%	4,20%	2,60%	3,22%	5,52%
Part IDF/France	16,0%	16,0%	15,9%	14,6%	14,5%	14,5%	14,4%	14,1%	14,1%	13,9%	13,8%	13,6%	14,6%

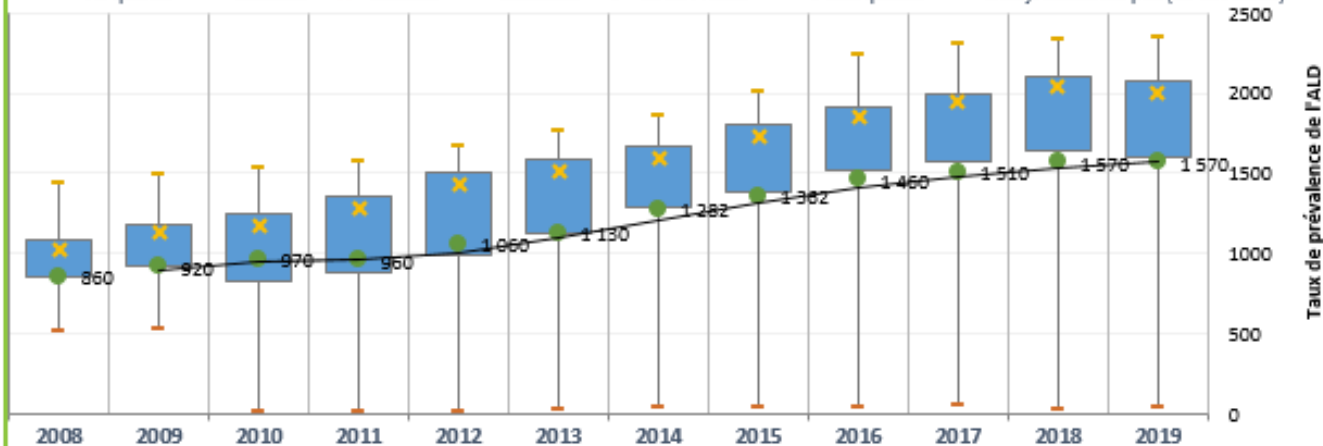
Evolution du taux de prévalence standardisé pour 100 000 personnes par région et département pour l'insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves (ALD5)

Evolution du taux de prévalence standardisé par département IDF



Positionnement annuel de l'IDF vs autres régions du taux de prévalence standardisé

1er quartile — Minimum ✕ Médiane — Maximum ● Île-de-France 3ème quartile — 2 Moy. mobile sur pér. (Île-de-France)



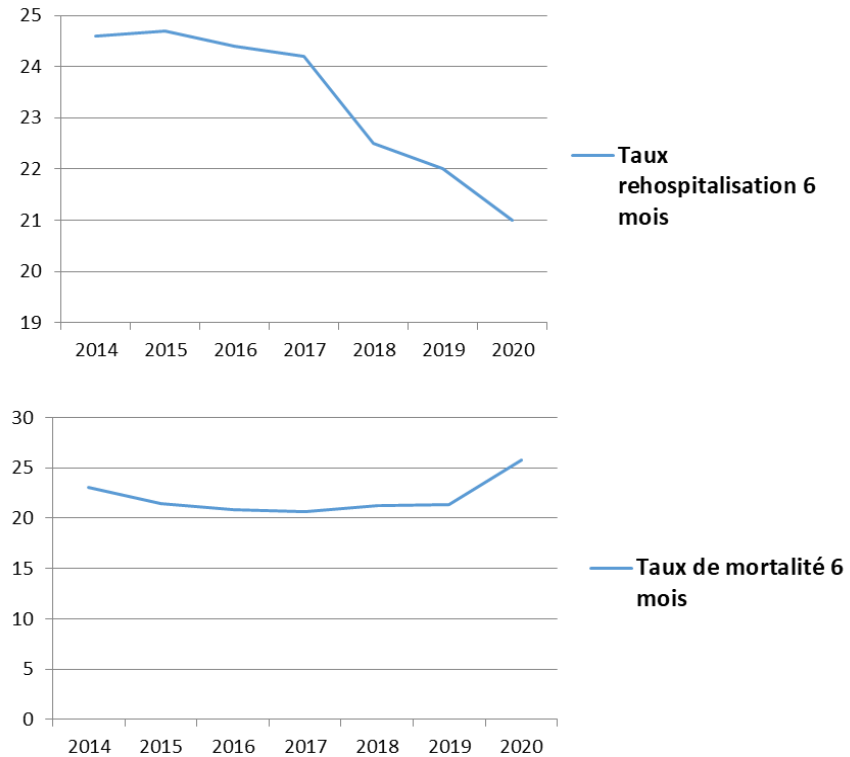
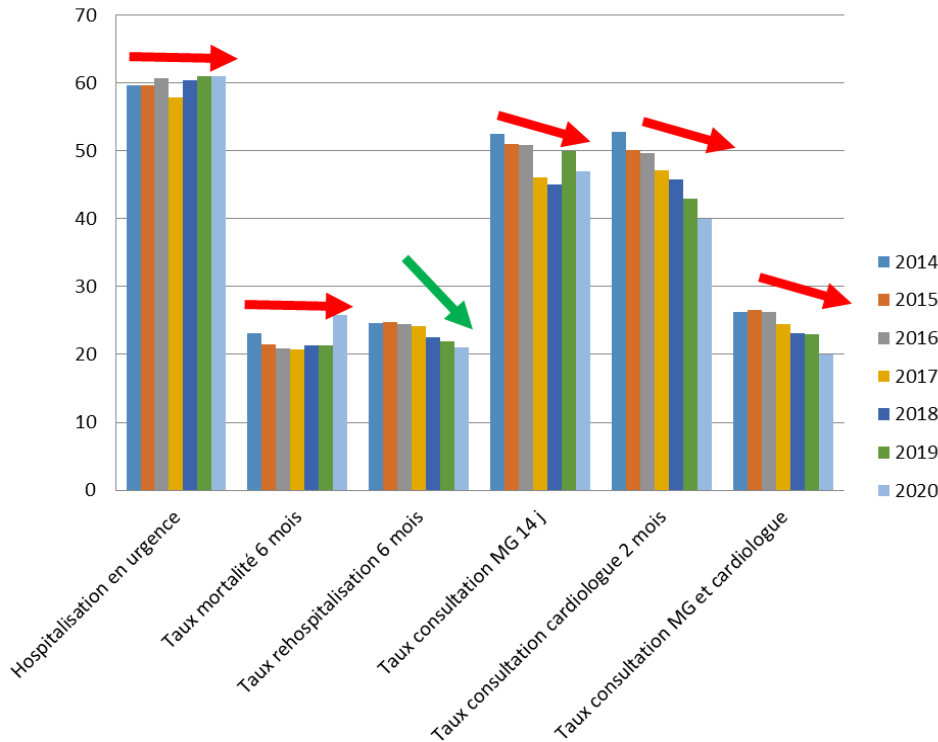
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TCMA*
France entière	1 015	1 097	1 164	1 247	1 389	1 437	1 551	1 645	1 739	1 826	1 892	1 934	6,04%
% évol' annuelle France		8,13%	6,14%	7,10%	11,59%	3,46%	7,93%	6,06%	5,71%	11,75%	15,02%	11,21%	6,04%

* TCMA = taux de croissance moyen annuel

IDF	Île-de-France	860	920	970	960	1 060	1 130	1 282	1 362	1 460	1 510	1 570	1 570	
	% évol' annuelle IDF		6,58%	5,43%	-1,03%	10,42%	6,60%	13,45%	6,24%	7,26%	3,42%	3,57%	0,00%	5,62%
75	Paris	720	770	830	850	940	993	1026	1089	1175	1216	1294	1275	5,3%
	% évol' annuelle de 75		6,94%	7,81%	2,41%	10,61%	5,61%	3,31%	6,11%	7,91%	3,31%	6,41%	-1,51%	5,3%
77	Seine-et-Marne	1070	1150	1220	1290	1440	1522	1572	1658	1737	1786	1800	1768	4,7%
	% évol' annuelle de 77		7,51%	6,11%	5,71%	11,61%	5,71%	3,31%	5,11%	4,61%	2,81%	0,81%	-1,81%	4,7%
78	Yvelines	830	910	970	870	950	1011	1294	1383	1484	1546	1614	1620	6,3%
	% évol' annuelle de 78		9,61%	6,61%	-10,31%	8,21%	6,41%	28,01%	6,51%	7,51%	4,21%	4,41%	0,41%	6,3%
91	Essonne	990	1040	1090	1140	1270	1354	1415	1488	1599	1684	1751	1750	5,3%
	% évol' annuelle de 91		5,11%	4,81%	4,41%	11,41%	6,61%	4,51%	5,21%	7,51%	5,11%	4,01%	-0,11%	5,3%
92	Hauts-de-Seine	790	870	900	700	770	820	1194	1264	1346	1395	1455	1454	5,7%
	% évol' annuelle de 92		10,11%	3,41%	-22,21%	10,01%	6,51%	45,61%	5,91%	6,51%	3,61%	4,31%	-0,11%	5,7%
93	Seine-Saint-Denis	930	970	1010	1070	1200	1282	1372	1452	1531	1574	1637	1657	5,4%
	% évol' annuelle de 93		4,31%	4,11%	5,91%	12,11%	6,81%	7,01%	5,51%	3,41%	2,81%	4,01%	1,21%	5,4%
94	Val-de-Marne	860	920	980	1040	1170	1259	1331	1419	1524	1586	1664	1651	6,1%
	% évol' annuelle de 94		7,01%	6,51%	6,11%	12,51%	7,61%	5,71%	6,61%	7,41%	4,11%	4,81%	-0,81%	6,1%
95	Val d'Oise	970	1030	1070	1130	1290	1354	1418	1508	1621	1679	1719	1713	5,3%
	% évol' annuelle de 95		6,21%	3,91%	5,61%	14,21%	5,01%	4,71%	6,31%	7,51%	3,61%	2,41%	-0,31%	5,3%

Des résultats à améliorer

Patients IC hospitalisés en IDF 2014/2020



Patients non hospitalisés : 67% n'ont pas les 4 consultations de MG/an recommandées par le CMG

CPTS dans le 94

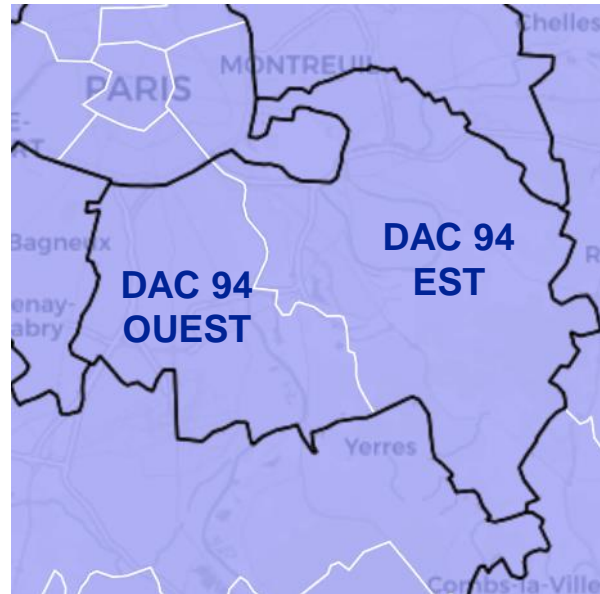


CPTS	Communes	Etat avancement
Alfortville	Alfortville	CPTS en fonctionnement
Autour du Bois	Fontenay-sous-Bois; Saint-Mandé; Vincennes	CPTS en fonctionnement
Autour du Patient	Bry-sur-Marne; Le Perreux-sur-Marne; Nogent-sur-Marne	CPTS en fonctionnement
Champigny-sur-Marne	Champigny-sur-Marne	CPTS en fonctionnement
CPTS Unifiée des Bords de Marne	Bonneuil-sur-Marne; Créteil; Maisons-Alfort; Saint-Maur-des-Fossés	CPTS en fonctionnement
Joinville-le-Pont - Saint-Maur-des-Fossés	Joinville-le-Pont; Saint-Maur-des-Fossés	CPTS en fonctionnement
La Bièvre	Cachan; Chevilly-Larue; Fresnes; L' Haÿ-les-Roses; Rungis	CPTS en fonctionnement
Sucy-Noiseau	Noiseau; Sucy-en-Brie	CPTS en fonctionnement
OCTAV	Ablon-sur-Seine; Choisy-le-Roi; Orly; Thiais; Villeneuve-le-Roi	Ingénierie de projet en cours
Vitry-sur-Seine	Vitry-sur-Seine	Ingénierie de projet en cours
Arcueil	Arcueil; Gentilly	Initiative connue de l'ARS : déclaration d'intérêt sans formalisation
CPTS Ivry-sur-Seine	Ivry-sur-Seine	Initiative connue de l'ARS : déclaration d'intérêt sans formalisation
Plateau Briard	Boissy-Saint-Léger; Limeil-Brevannes; Mandres-les-Roses; Périgny; Santeny; Valenton; Villecresnes; Villeneuve-Saint-Georges	Initiative connue de l'ARS : déclaration d'intérêt sans formalisation
Santeny-Marolles	Marolles-en-Brie; Santeny	Initiative connue de l'ARS : déclaration d'intérêt sans formalisation
Ormesson-Chennevières	Chennevières-sur-Marne; Ormesson-sur-Marne	Initiative connue de l'ARS : en début de formalisation

2 territoires de coordination

Le Val-de-Marne Ouest

- Un territoire urbain en croissance, de 560 000 habitants et socialement relativement défavorisé
- dont près de 37 000 personnes de 75 ans ou plus
- population plutôt jeune, avec une dynamique naturelle marquée et des perspectives de croissance importantes
- **Un territoire dans une situation sociale plutôt défavorisé et assez largement concerné par la politique de la ville.**
- **Des indicateurs de santé relativement défavorables comparativement aux moyennes régionales**
- Des espérances de vie à la naissance hétérogènes sur le territoire mais globalement inférieures aux moyennes régionales et des niveaux de mortalité générale, prématurée, prématurée évitable ou infantile supérieurs ;
- Des indicateurs sanitaires défavorables pour les plus de 25 ans et pour certains cancers notamment du poumon, pour les cardiopathies ischémiques, le diabète, les maladies de l'appareil respiratoire, les troubles mentaux et du comportement, le VIH/Sida, surtout chez les femmes, et les pathologies liées à l'alcool ou au tabac.



**Source : ORS IDF 2019
Profil par territoire de
coordination**

Le Val-de-Marne Est

- Un territoire urbain de 820 000 habitants, au profil social intermédiaire
- plus de 61 000 personnes de 75 ans ou plus
- un vieillissement relativement marqué qui devrait encore s'accroître dans les prochaines années
- une situation sociale intermédiaire et relativement diversifiée entre les communes du territoire
- **des indicateurs de santé globalement favorables comparativement aux moyennes régionales**
- **des espérances de vie à la naissance globalement supérieures aux moyennes régionales et des niveaux de mortalité inférieurs**
- des indicateurs sanitaires favorables à tous les âges et pour toutes les causes étudiées : cancers, maladies cardiovasculaires, diabète, maladies de l'appareil respiratoire, Alzheimer, pathologies liées à l'alcool ou au tabac
- un point de vigilance en ce qui concerne les troubles mentaux et du comportement, où les ALD sont en moyennes plus nombreuses ;
- une situation vis-à-vis du VIH/Sida plus favorable que les moyennes franciliennes tout en restant moins bonne qu'en France métropolitaine

Offre de cardiologie PC

Statut

○ AP-HP ● Privé ○ Public ○ ESPI

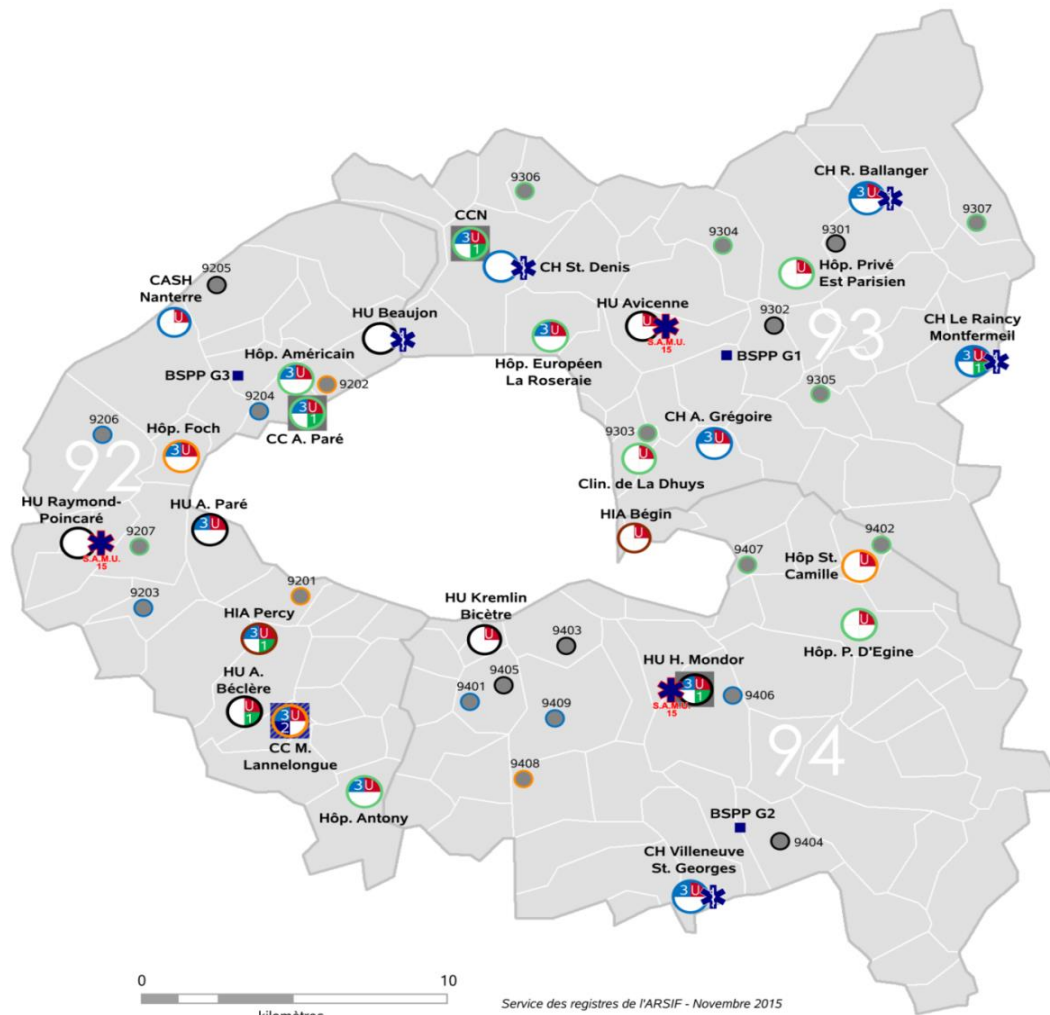
Activités

-  USIC
-  Cardiologie interventionnelle type 1 (Rythmologie)
-  Cardiologie interventionnelle type 2 (Cardiopathie congénitale)
-  Cardiologie interventionnelle type 3 (Coronaropathie)
-  Chirurgie cardiaque adulte
-  Chirurgie cardiaque adulte et pédiatrique
-  SAMU
-  SMUR
-  BSPP Groupement
(Brigade des Sapeurs pompiers de Paris)

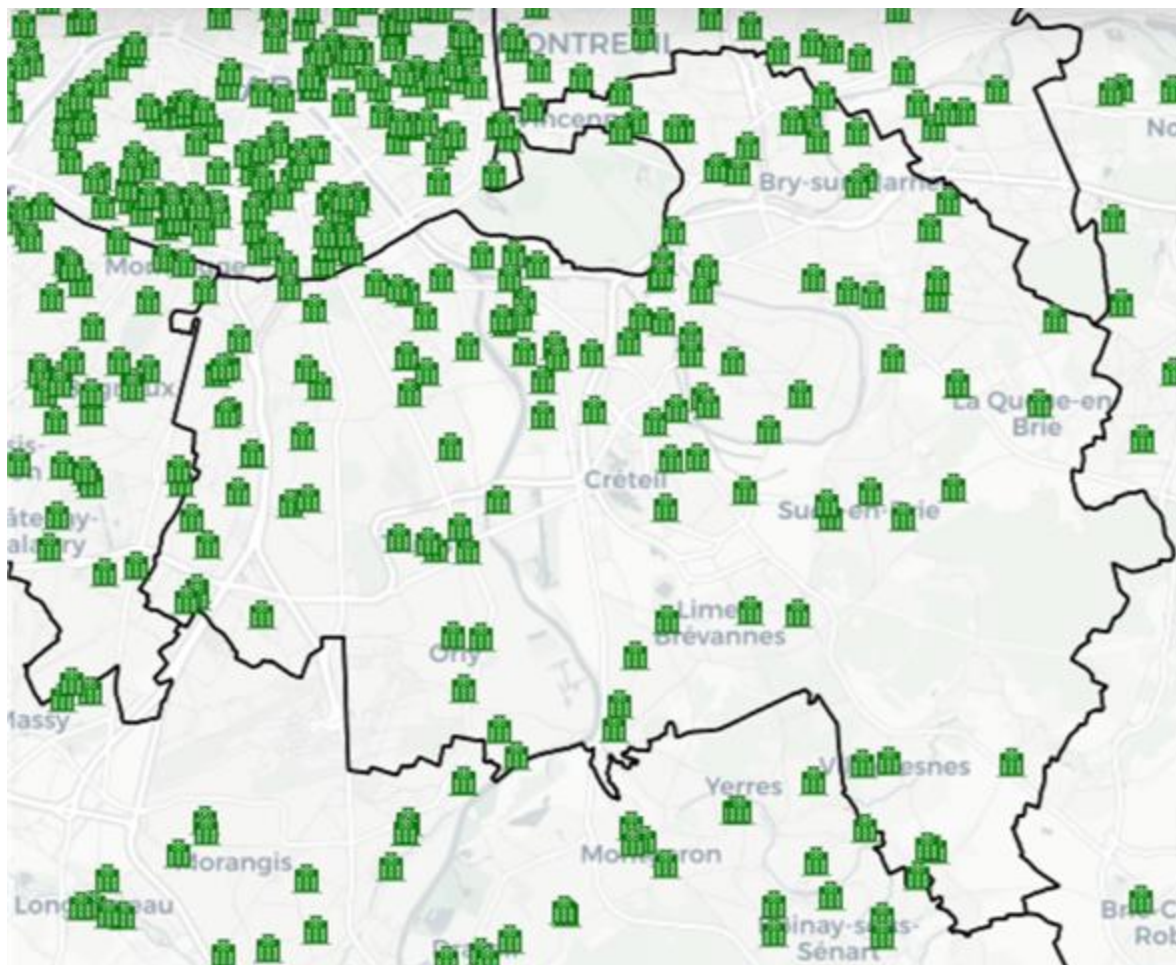
Autres établissements de santé

(qui ont au moins 100 séjours pour cardiologie médicale en 2014)

- 9201 - Hop. suisse de Paris
- 9202 - IHFB - site Kleber
- 9203 - CH des Quatre Villes
- 9204 - CHI Courbevoie-Neuilly-Puteaux
- 9205 - HU-Paris Nord site Louis Mourier
- 9206 - Hop. départ. Stell Rueil
- 9207 - Clinique chirurgicale du Val d'Or
- 9301 - HU Paris Seine St Denis site Muret
- 9302 - HU Paris Seine St Denis site Verdier
- 9303 - Centre médico chirurgical Floréal
- 9304 - Hop. privé de la Seine Saint Denis
- 9305 - Clinique Hoffmann
- 9306 - Clinique de l'Estrée
- 9307 - Hop. privé du Vert Galant
- 9401 - Institut Gustave Roussy
- 9402 - Hôp. privé de Marne-la-Vallée
- 9403 - HU Pitié Salpêtrière site Charles Foix
- 9404 - HU Henri Mondor site E. Roux
- 9405 - HU Paris sud site Paul Brousse
- 9406 - CHI de Créteil
- 9407 - Hop. privé Armand Brillard
- 9408 - Hop. privé de Thiais
- 9409 - Hop. privé de Vitry site Pasteur



EHPAD dans le 94



INSUFFISANCE CARDIAQUE

Nb de séjours dans
l'activité sélectionnée

Zoom sur les caractéristiques des séjours du groupe d'activité
Données de la dernière année disponible par établissement

Dptmt	Totaux région	Statut	Nb de lits d'USIC 31/12/2019 source ARGHOS	TO USIC 2020	Autorisations au Type 3 Coro.	2016	2019	2020	Tx évolut° 20/16	Dont 0 nuits (hors consult et séances)		DMS des séjours en HC	Dont entrée par les urgences		Dont passages en USIC		âge moyen	Dont décès	
										Nb de séjours	tx 0 nuits		Nb de séjours	tx urg	Nb de séjours	tx USIC		Nb de séjours	tx décès
			535	75%	36	40 572	41 350	34 564	-14,81%	2 432	7,0%	9,70	16 969	49%	7 579	22%	68,26	2 279	7%
94	940100027 - HU HENRI MONDOR SITE HENRI MONDOR APHP	AP-HP	22	55%	1	2 100	1 743	1 184	-44%	53	4,5%	8,35	588	50%	256	22%	71,10	79	7%
94	940100043 - HU PARIS SUD SITE KREMLIN BICETRE APHP	AP-HP	8	75%		992	790	865	-13%	116	13,4%	10,86	505	58%	182	21%	59,71	55	6%
94	940000599 - CHI LUCIE ET RAYMOND AUBRAC	Public	10	66%	1	515	516	387	-25%	2	0,5%	10,32	273	71%	103	27%	75,22	19	5%
94	940000649 - HOPITAL SAINT CAMILLE	Espic	8	68%		395	429	367	-7%	17	4,6%	9,67	301	82%	124	34%	74,50	21	6%
94	940120017 - HIA BEGIN	SSA	6	42%		307	364	267	-13%	8	3,0%	9,59	173	65%	74	28%	75,09	21	8%
94	940300031 - HOPITAL PRIVE PAUL D EGINE	Privé	6	117%		237	321	278	17%	1	0,4%	11,00	118	42%	172	62%	78,87	16	6%
94	940000573 - CHI DE CRETEIL	Public				227	280	283	25%	16	5,7%	7,58	256	90%			84,38	24	8%
94	940100035 - HU PITIE SALPETRIERE- CHARLE FOIX APHP	AP-HP				307	276	182	-41%	1	0,5%	14,04					84,42	15	8%
94	940100050 - HU HENRI MONDOR SITE E ROUX APHP	AP-HP				114	212	150	32%	11	7,3%	13,04					85,94	20	13%
94	940300569 - HOPITAL PRIVE DE VITRY SITE PASTEUR	Privé				89	95	116	30%	10	8,6%	9,65	31	27%			78,02	13	11%