



Compte Rendu de la réunion réseau de l'insuffisance cardiaque dans le Val de Marne.

1 Juin 2023, Pavillon Montsouris

Présents : L Hittinger, T Damy, JP David, G Chadha, S Oghina (Mondor), E Berthelot (K Bicêtre), S Passefort, M Dalle (Chenevier), J Belmin (C Foix), S Cosson, (P D'Egine), R Megbemado, (Bry Sur Marne), G Motamed, I Fromentin, A Broussier (E Roux), C Godreuil (HIA Bégin), E Douriez (URPS Pharmacie), P Muller (SIC), D Cheutin, C Gunther, S Benoit (CPAM Val de Marne), L Bouquerel (Novartis).

Excusés: E Salengro, C Donatio, Billebeau, R Noonen.

L'ordre du jour de la réunion était le suivant :

- Point sur les événements passés :
 - Réunion Phinc du 15 Novembre M Dalle
 - Réunions SIC P Muller
 - Publication article Ic Rex ESC Heart Failure R Berthelot
 - Soirée scientifique du 7 décembre. E Berthelot / L Hittinger
 - Lancement du site internet du 23 Mars L Hittinger
- Trafic Site internet suite à donner
- Avancées CPTS T Damy G Chadha
- Point Télémédecine T Damy
- PRADO IC CPAM VdM
- Approbation des comptes A Broussier

1- Point sur les événements passés

a) Réunion Phinc du 15 Novembre

Il s'agissait d'une reprise de contact après la crise sanitaire et de relancer la dynamique. L Hittinger a présenté les évolutions de l'association et la première version du site internet. L Bouquerel a présenté les expériences d'HdJ pluridisciplinaires de province qui combinent cardiologues, IDE, pharmaciens, psychologue et les liens avec le pharmacien d'officine deux demies journées par semaine. P Louis a présenté le Dac 94 est. Il a été convenu de maintenir une réunion plénière par an. Une soirée de formation à l'IC pour les pharmaciens d'officine du Val de Marne est organisée le 13 juin par l'URPS Ile de France. Par ailleurs des rencontres pharmaciens pilotes de l'IC se fera en lien avec la SFP Clinique.

b) Les actions développées par SIC

SIC a organisé un concours de cuisine avec plusieurs chefs. Dans ce cadre, le sel a été remplacé par des algues et des huitres. Même s'il y avait peu de patients, le challenge a remporté un beau succès. Le prochain atelier est prévu en septembre. Il s'agit d'un challenge de podomètre sur 1 semaine, 8 à 10 personnes /semaine. Des contacts ont été pris avec une CPTS du Val d'Oise. Il en est ressorti que sans l'hôpital, les MT ne peuvent rien faire car trop démunis. Une des difficultés est de motiver les médecins pour s'intéresser aux patients.

c) Publications IC Rex dans l'ESC Heart Failure



E Berthelot a présenté les résultats de l'étude qui montrent que comparativement à un groupe contrôle sans amylose, les patients IC avec amylose ont un risque, à 3 mois, trois fois plus grand de décès et deux fois plus grand de ré-hospitalisation. Ces résultats soulignent l'importance du dépistage de l'amylose et du management actif de ces patients.

Dans la suite de cette étude, J Belmin propose de travailler avec une start-up sur l'intérêt d'un pilulier numérique qui lors des passages IDEL via un smartphone permet l'édition d'un rapport des prises des médicaments qui est adressé au Médecin Traitant. A Broussier, L Hittinger, M Dalle, et E Douriez se proposent pour accompagner la réflexion autour de ce projet.

d) Soirée scientifique du 7 décembre

La soirée scientifique s'est bien déroulée. L'évaluation a permis de juger de l'intérêt de la formule avec des retours des participants très bons. La diversité des sujets et des orateurs a particulièrement été apprécié. On convient de faire une réunion annuelle et de la décliner sous forme de thématique. Un bémol est le nombre de participants en présentiel versus distanciel, le distanciel limitant les interactions. On s'interroge également sur le fait d'élargir au territoire : Oise, Yvelines ? On convient de refaire une réunion de bureau pour faire une nouvelle soirée.

e) Trafic du site internet.

Le site internet a été ouvert le 23 Mars. Vingt-neuf personnes étaient présentes en présentiel ou en distanciel avec un boost des connexions lors de la présentation. Les participants étaient satisfaits, quelques connexions ont eu lieu hors de France. Les pages les plus visitées : l'accueil, la filière, la gériatrie, l'insuffisance cardiaque, les référentiels et les CPTS. Pour améliorer le trafic, on convient de créer une mailing liste, utiliser google group + news letter, c'est la technique utilisée par cardio online mais générer des news, des vidéos. D'autres possibilités consistent à délocaliser l'information sur les réseaux sociaux, utiliser un flux RSS twitter ou linkedin. On convient de reprendre la technique de la news letter de J Belmin. Un appel aux volontaires est lancé pour développer ces actions.

2- Avancées CPTS

G Chadha, présente le travail accompli entre le GHU Mondor et 8 CPTS du Val de Marne. Une première analyse a révélé que les patients accueillis à Mondor provenaient de l'ensemble des CPTS même si le plus grand nombre provenait des communes de proximité. Quatre réunions ont été organisées sur les thématiques de la titration, la sortie d'hospitalisation, la formation et la prise en charge des patients âgés IC +/- fragiles. Quarante-deux personnes ont participé à l'ensemble des réunions, l'ensemble des professions ont été représentées. Des réunions, il ressort l'importance de la formation des acteurs de santé, l'importance d'une plateforme de communication entre les acteurs et la nécessité de disposer d'annuaires partagés. Une présentation complète sera faite le 15 Juin à Mondor. Les membres de Finc/Phinc sont invités.

3- Point sur la télémédecine

T Damy indique que les discussions sont toujours en cours et qu'à ce stade, il n'y a pas de réelles avancées.



4- PRADO IC

Mme S Benoit fait une présentation des résultats au 1 er Juin 2023. Après un rappel du dispositif, elle note une belle progression des inclusions entre 2022 et 2023 (235 vs 576) avec de très belles progressions d'E Roux, de Bicêtre, de Saint Camille, du CHIV et de P D'Egine, ce qui fait du Val de Marne, le premier département en Ile de France en matière de recrutement. Les chiffres de 2023 au 1 er Juin suivent la courbe de 2022. L'âge moyen des patients est de 79 ans, les patients sont principalement aux stade 2 et 3 de la NYHA. 56% sont des hommes. Ce qui est le plus apprécié des patients est la prise en charge dès la sortie de l'hôpital. 65% des patients ont bénéficié d'une aide à domicile. Les premiers résultats de PRADO IC montrent une diminution de la mortalité et des ré-hospitalisations chez les patients inclus. On convient de l'intérêt de la présence des conseillers dans les services, ainsi que de la présentation de PRADO aux internes et des cadres du service ainsi que de l'accompagnement des patients en amont et en aval de leur sortie d'hospitalisation. Il paraît enfin important d'assurer une coordination des professionnels de santé entre la ville et l'hôpital et notamment du positionnement du pharmacien dans la dispensation des médicaments à domicile (isolé, handicapé, pas d'aidant). On convient enfin de l'importance des liens avec Prado gériatrie et de la formation à l'IC des acteurs de santé.

Approbatons des comptes.

Au 31 décembre 2022, le solde du compte était de 32 439 euros versus 285 euros au 31 décembre 2021. En termes de recettes des dons ont été versés à hauteur de 35 000 euros, les dépenses à 3061 euros pour des frais de réception liés à la soirée scientifique ainsi qu'à de la sous-traitance pour le site internet et la relecture de l'article publié dans l'ESC Heart Failure. Les comptes sont présentés à l'assemblée et votés à l'unanimité.

La date de la prochaine réunion est à déterminer :

- Retour de l'ESC cardio et des JFIC
- Avancées des travaux avec les CPTS
- Avancées du site internet
- Présentation du programme de la journée scientifique
- Point sur Phinc et SIC
- Questions diverses.

