

Présentation des données de l'origine des patients accueillis à Henri Mondor



Mercredi 25 Janvier 2023

Gagan Deep Singh CHADHA
Praticien Hospitalier Contractuel

Responsable médical de la CECICS Henri Mondor
Unité insuffisance cardiaque du Pr DAMY et du Pr HITTINGER



AP-HP.
Hôpitaux universitaires
Henri-Mondor

CECICS
Cellules d'Expertise et de Coordination de l'Insuffisance Cardiaque Sévère

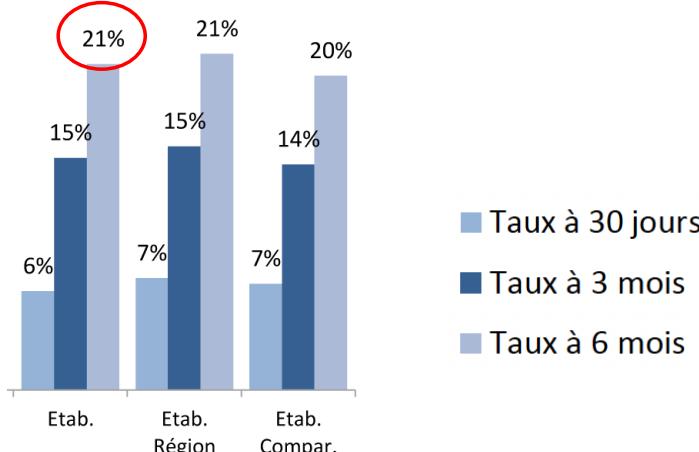
Données de l'Assurance Maladie (2021)

Henri Mondor Patients hospitalisés

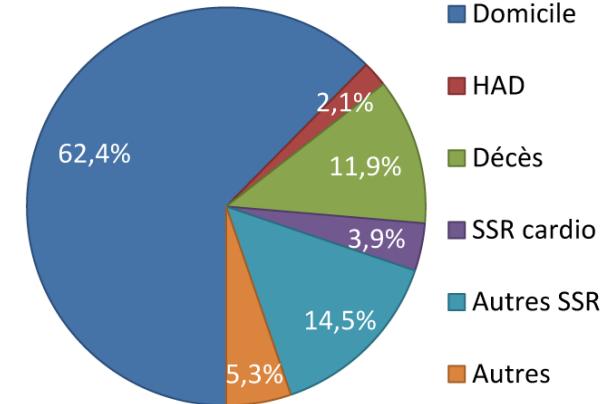
	Votre étab.	Etab. Région	Etab. Compar.
Nb de patients	723	27 451	38 964
Age moyen	77,4	80,3	79,2
Durée moyenne de séjour (en jrs)	12,7	12,1	11,3
Entrée par un service d'urgence	68%	62%	68%
Entrée en état d'urgence médicale	20%	24%	21%
% patients avec un score de comorbidité de Charlson > à 2	72%	64%	66%

Seuls 42% des patients étaient hospitalisées en Cardio

Taux de réhospitalisation à 30 jours, à 3 mois et à 6 mois



Orientation à la sortie



TOTAL

Etab. | Etb region | Etb comp.

Répartition du nombre de patients selon le nombre de réhospitalisation dans les 6 mois

Nombre de réhosp.	Etab.	Etb region	Etb comp.
0 réhosp.	79%	79%	80%
1 réhosp.	14%	15%	14%
2 réhosp.	5%	5%	4%
>= 3 réhosp.	1%	2%	2%

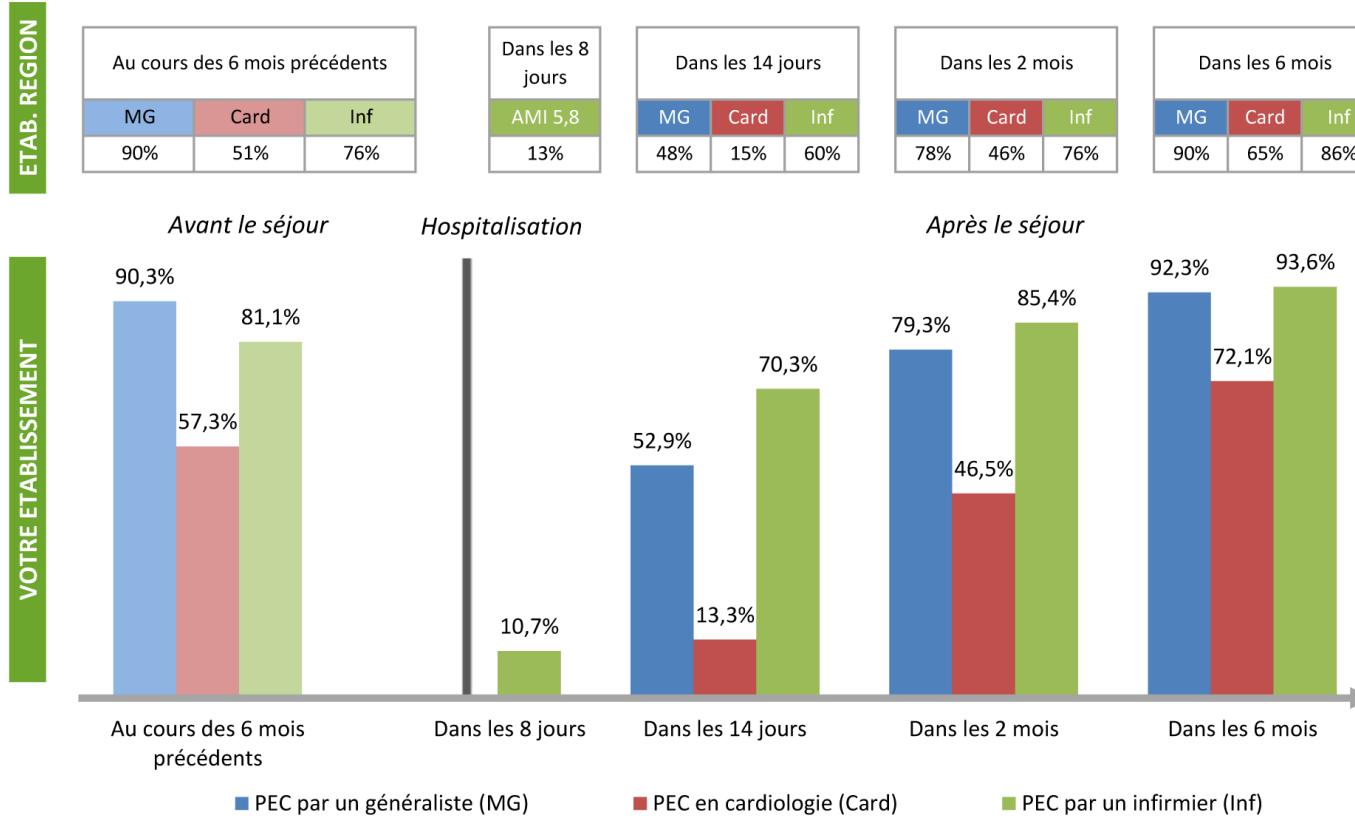
Taux d'entrée par un service d'urgence parmi l'ensemble des réhospitalisation dans les 6 mois

% urgence (Nb réhosp)	49% (183)	53% (7457)	57% (9732)

Données de l'Assurance Maladie (2021)

Henri Mondor Patients hospitalisés

Taux de patients avec prise en charge (PEC) médicale avant et après l'hospitalisation pour IC



Prise en charge par un médecin généraliste dans les 14 Jours ET un médecin cardiologue dans les 2 mois

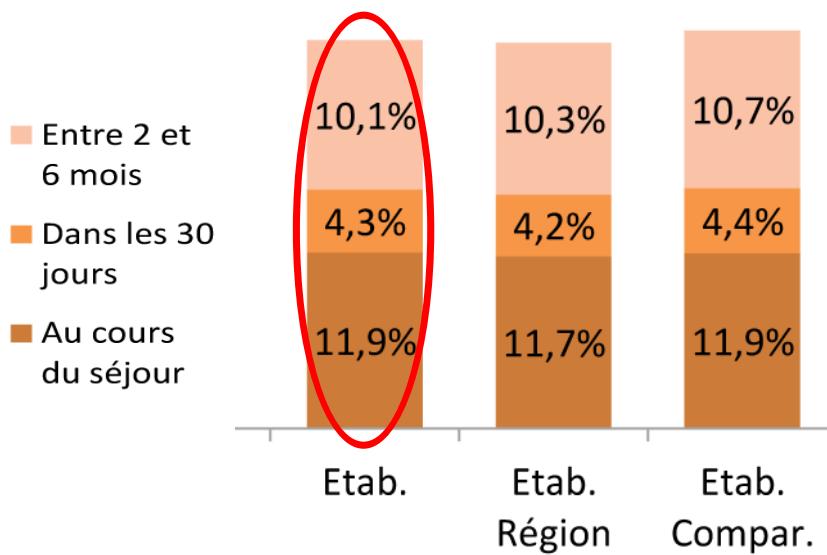
Délai médian (en jours) entre la sortie d'hospitalisation et le 1er contact médical (MG ou cardio)

Etablissement	Etab. Région
27%	23%

Etablissement	Etab. Région
10	11

Données de l'Assurance Maladie (2021)

Henri Mondor Patients hospitalisés



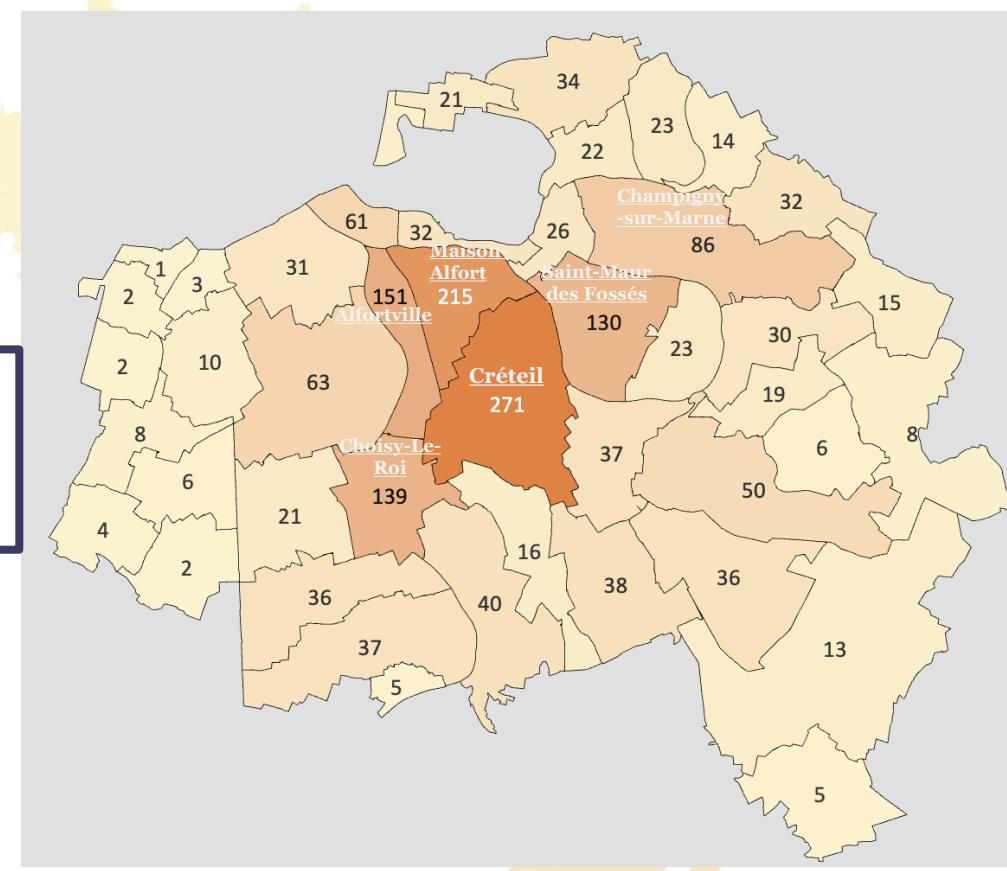
**Taux global de décès à 6M
(Nb patients)**

TOTAL		
26% (723)	26% (27451)	27% (38964)

Messages clefs (données AM) :

- ❖ 1. Moins âgés et plus graves, seuls 42% des patients sont admis en cardiologie
- ❖ 2. 20% de réhospitalisation à M6 (comparable)
- ❖ 3. Bonne implication des différents acteurs avant et après séjour
- ❖ 4. Mais... encore beaucoup de passages par les urgences
- ❖ 5. ... et une mortalité à M6 qui reste élevée

Diagnostic territorial en 2022 (Henri Mondor)



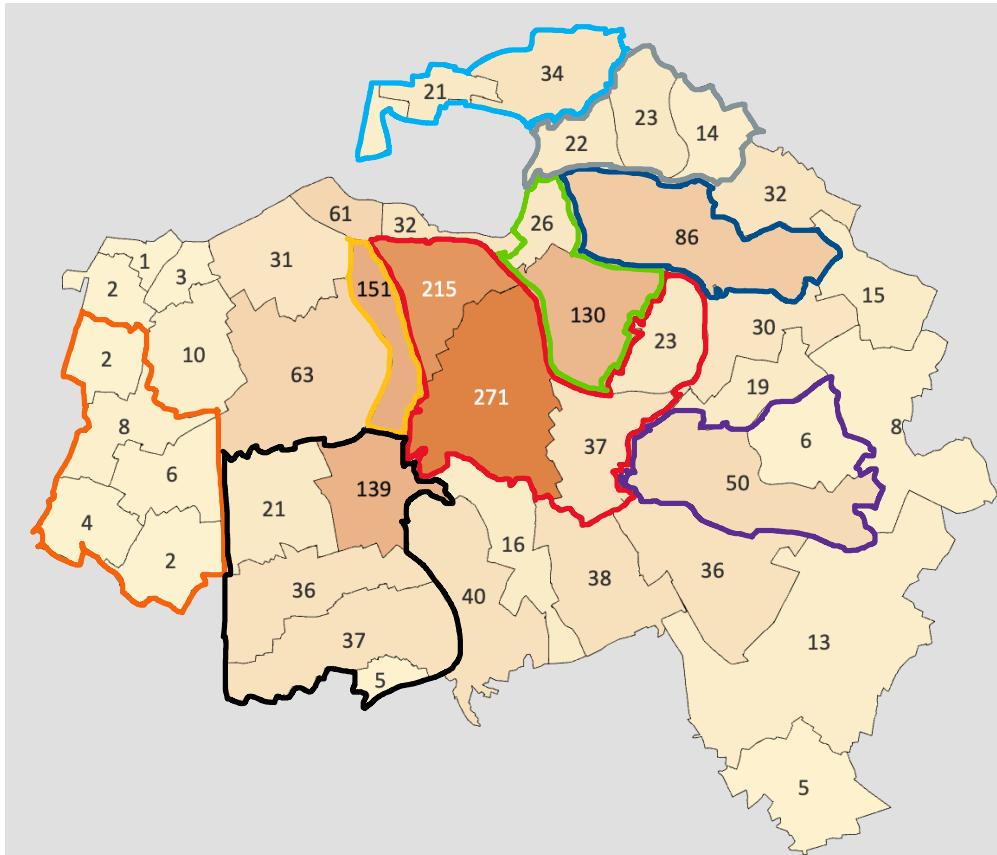
*2842 patients
hospitalisés pour IC
domiciliés en IdF, en
2022*

*1856 patients
hospitalisés pour IC
domiciliés dans le 94,
en 2022*

**Domicile des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque
à Henri Mondor (janvier 2022 à novembre 2022)**

Cartographie des CPTS du 94

(1856 patients hospitalisés pour IC domiciliés dans le 94, en 2022)



CPTS

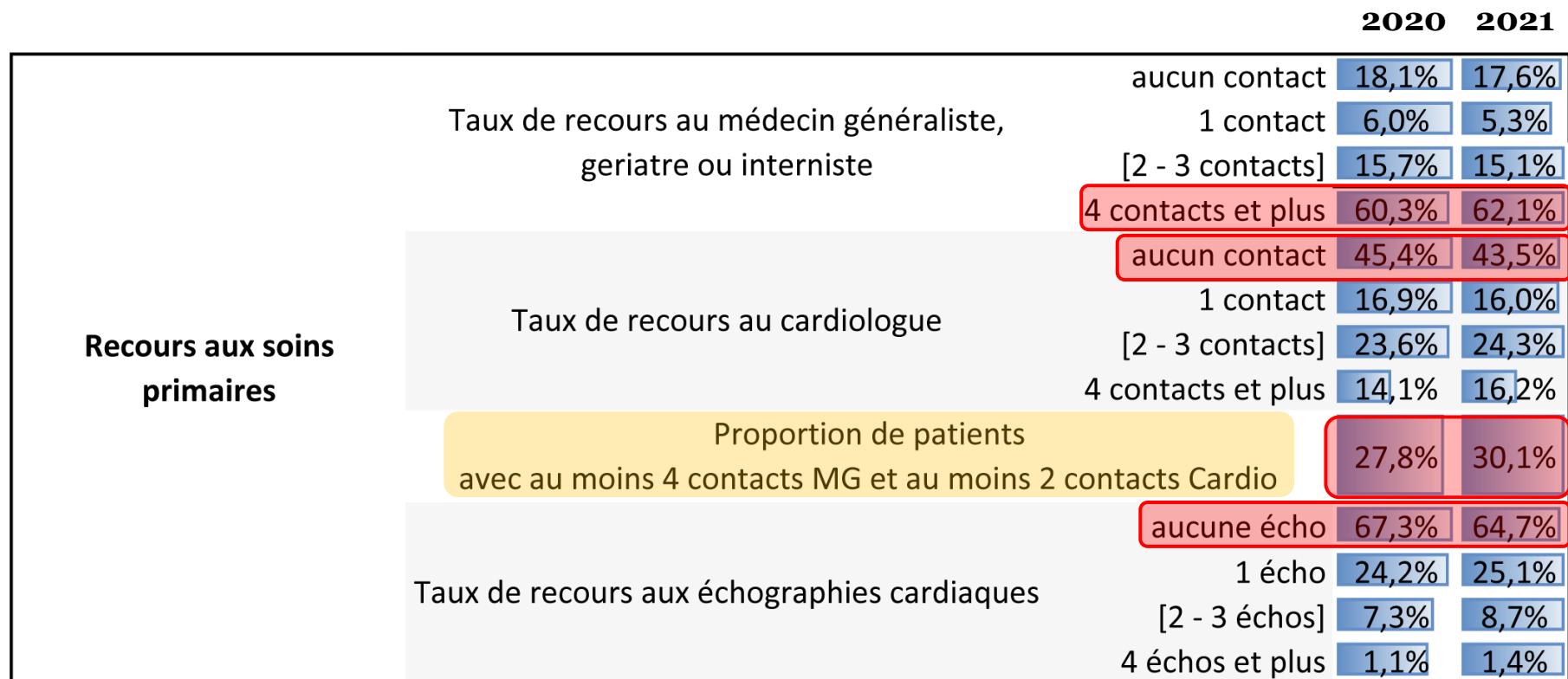
2022

Total = 1379 (74,3%)

Merci de votre attention

Données de l'Assurance Maladie (2021)

Val de Marne Patients non hospitalisés



Données de l'Assurance Maladie (2021)

Val de Marne Patients non hospitalisés

<

2020 2021

Recours aux soins primaires	Taux de recours à l'infirmier	aucun contact	36,4%	30,8%
		1 contact	14,1%	14,5%
		[2 - 3 contacts]	15,7%	15,9%
	Taux de recours aux examens biologiques (urée, clairance de la créatinine, créatininémie, kaliémie, natrémie)	4 contacts et plus	33,8%	38,9%
		aucun examen	27,0%	25,5%
		1 examen	20,2%	20,3%
	Taux de recours aux examens biologiques (peptides natriurétiques)	[2 - 3 examens]	26,5%	28,2%
		4 examens et plus	26,3%	26,0%
		aucun examen	62,5%	60,7%
		1 examen	17,7%	18,9%
		[2 - 3 examens]	13,4%	13,7%
		4 examens et plus	6,4%	6,7%

Données de l'Assurance Maladie (2021)

Val de Marne Patients hospitalisés

Patients hospitalisés

		2020	2021
	<i>Nombre de patients hospitalisés</i>	3 018	2 924
Description de la prise en charge hospitalière	<i>Nombre de patients nouvellement hospitalisés</i>	2 245	2 196
	<i>Durée moyenne de séjour</i>	11,4	12,1
	<i>Taux d'entrée par les urgences</i>	61,1%	61,8%
	<i>Score de Charlson median</i>	3	3

Patients hospitalisés

Recours aux soins primaires	<i>Proportion de patients avec au moins 4 contacts MG et au moins 2 contacts Cardio</i>	22,8%	26,1%
	<i>Taux de recours au médecin généraliste dans les 14 jours</i>	39,4%	34,5%
	<i>Taux de recours au cardiologue à 2 mois</i>	37,0%	35,9%
Description de la prise en charge médicale en aval du séjour index	<i>Délai médian, en jours, entre la sortie d'hospitalisation et le premier contact en soins primaires (MG ou Cardio)</i>	19	20
	<i>Taux de recours à la biologie dans les 8 jours</i>	30,1%	31,5%
	<i>Taux de recours à la biologie dans les 6 mois</i>	82,9%	84,1%
	<i>Taux de recours aux soins infirmiers dans les 14 jours</i>	40,3%	41,9%
	<i>Taux de recours dans les 8 jours à des soins infirmiers AMI 5,8*</i>	2,1%	1,4%

Données de l'Assurance Maladie (2021)

Val de Marne Patients hospitalisés

2020 2021

Ensemble de la population IC

Analyse de la mortalité	Taux de mortalité globale	26,6%	26,9%
-------------------------	---------------------------	-------	-------

Patients non hospitalisés

Analyse de la mortalité	Taux de mortalité globale	14,1%	14,3%
-------------------------	---------------------------	-------	-------

Patients hospitalisés

<i>Mortalité</i>	Taux de mortalité globale	42,4%	43,5%
	Taux de mortalité à l'issue du séjour	7,8%	10,9%
	Taux de mortalité à 30 jours	5,9%	6,4%
	Taux de mortalité à 6 mois	19,2%	20,4%
	Taux de mortalité à 1 an	29,4%	29,6%

Taux de réhospitalisation

Taux de réhospitalisation pour motif IC à 30 jours	6,3%	7,6%
Taux de réhospitalisation pour motif IC à 3 mois	14,4%	14,3%
Taux de réhospitalisation pour motif IC à 6 mois	20,3%	20,9%
Taux de réhospitalisation pour motif IC à 30 jours des patients entrés par les urgences en S1	6,3%	8,2%
Taux de réhospitalisation pour motif IC à 3 mois des patients entrés par les urgences en S1	13,8%	15,1%