

Le 16 avril 2019

« INCADO », une expérimentation de télésurveillance pour les patients alsaciens en insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque est une maladie chronique fréquente. Elle concerne plus de 400 000 personnes en France dont plus de 4 000 dans le Bas-Rhin. Régulièrement, des décompensations cardiaques surviennent et nécessitent une hospitalisation de ces malades.

La problématique

Après un retour à domicile, un certain nombre d'insuffisants cardiaques vont à nouveau décompenser et nécessiter d'être ré-hospitalisés :

- 37% des malades sont ré-hospitalisés au moins une fois dans les 6 mois pour cause d'insuffisance cardiaque (4 à 5 ré-hospitalisations pour les stades les plus graves)
- 16% décèdent dans les 6 mois.

Les études¹ montrent que plus le suivi médical après l'hospitalisation est tardif, plus des complications surviennent. Or, les observations nationales montrent que :

- + de 50% des patients qui sortent de l'hôpital ne consultent pas leur médecin traitant dans les 7 jours,
- et + de 30% ne consultent pas leur cardiologue dans le mois.

L'objectif du service PRADO

L'objectif du service PRADO² est d'aider le patient à sa sortie d'hôpital, en renforçant le suivi pendant une période de 2 à 6 mois, c'est-à-dire la période à fort risque de ré-hospitalisation pour le patient et ce, dans l'optique de prévenir les ré-hospitalisations, diminuer les décès et ainsi améliorer la qualité de vie des patients.

Une étude médicale dans le Bas-Rhin dirigée par le Professeur E. ANDRES, médecin interniste au CHU de Strasbourg, portant sur 91 patients inclus dans PRADO Insuffisance Cardiaque en 2015, a permis de montrer :

- une diminution du nombre de ré-hospitalisations (-16,7% à 30 jours, -45,9% à 6 mois, -36,6% à 1 an)
- une diminution des durées moyennes d'hospitalisation (-16,3% à 30 jours, -20,8% à 6 mois, -25,7% à 1 an)
- une optimisation thérapeutique.

Cette étude, qui complète les données nationales, prouve l'utilité du programme pour le département du Bas-Rhin. Ainsi, en organisant le suivi post-hospitalier en ville avec des rendez-vous précoces avec les différents intervenants médicaux, PRADO améliore la survie et la morbidité des patients.

¹ Données caisse nationale 2016

² Programme d'accompagnement au retour à domicile après une hospitalisation

Depuis juin 2018, PRADO va plus loin avec une solution de télésurveillance dans le Bas-Rhin

En partenariat avec des professionnels de santé (médecins du CHU de Strasbourg, infirmiers, médecins traitants et cardiologues de ville), l'Agence Régionale de Santé Grand-Est et le fournisseur de solution de télémédecine intelligente Predimed Technology, la CPAM du Bas-Rhin, en collaboration avec l'Echelon Local du Service Médical, expérimente le projet de télésurveillance alsacien « INCADO³ ».

35 patients insuffisants cardiaques inclus dans PRADO Insuffisance Cardiaque ont déjà intégré le programme INCADO à leur sortie d'hospitalisation. Ils sont recrutés par les équipes médicales au sein des Services de Cardiologie du Nouvel Hôpital Civil et de Médecine Interne de la Clinique Médicale B du CHU de Strasbourg. L'expérimentation se déroule sur l'Eurométropole, sur une durée totale de 24 mois, avec l'objectif de constituer une cohorte de 100 patients affiliés au Régime Général de l'Assurance Maladie.

Chaque jour, ce programme permet de mesurer au domicile des patients leurs constantes (poids, tension, fréquence cardiaque, saturation de l'hémoglobine en oxygène) à partir d'appareils connectés qui leur sont fournis gratuitement. Les données sont surveillées quotidiennement par leur infirmier(e) libéral(e), qui reçoit les alertes de valeurs anormales sur son smartphone. Après vérification de l'alerte auprès de son patient, l'infirmier(e) contacte le médecin traitant afin de déclencher une consultation. Cette transmission rapide des données médicales devrait ainsi permettre de prévenir précocement des situations à risque de décompensation cardiaque, et in fine, permettre de diminuer la fréquence des ré-hospitalisations et les décès. Les patients et leurs proches sont non seulement rassurés d'être suivis au quotidien, mais ils le sont grâce à des technologies innovantes appliquées au domaine médical.

Les objectifs sont donc à la fois médicaux pour :

- optimiser la prise en charge des patients insuffisants cardiaques,
- éviter les ré-hospitalisations fréquentes des patients,
- optimiser le traitement et améliorer la qualité de vie mais aussi économiques puisqu'une hospitalisation pour insuffisance cardiaque coûte en moyenne 10 000 euros à la collectivité.

Et, le programme permet également d'encourager l'innovation thérapeutique, de développer la télémédecine pour optimiser la prise en charge des patients sur tout le territoire (égalité de chance, lutte contre les déserts médicaux).

³ INCADO comme INsuffisance CARdiaque à DOMicile

Le rôle de l'Assurance Maladie

Le partenariat avec l'Assurance Maladie permet à l'équipe médicale de bénéficier de son réseau et donc de sa capacité à informer et mobiliser les professionnels de santé libéraux. L'Assurance Maladie a également apporté son soutien à l'ingénierie du projet et mobilise ses acteurs que sont les Conseillers d'Assurance Maladie et Conseillers Informatiques Service pour favoriser le déploiement de PRADO en général et de tout dispositif qui lui est adossé, permettant ainsi son déploiement accru.

A l'issue de l'expérimentation, pour réaliser l'évaluation médico-économique, une comparaison sera effectuée entre une population témoin suivie dans le cadre de PRADO Insuffisance Cardiaque et la cohorte de l'étude INCADO disposant des appareils connectés et d'une tablette.

Le service médical interrogera alors les bases de données, avec comme critères d'évaluation le nombre de ré-hospitalisations, le coût des dépenses de santé et le taux de mortalité. Il sera alors possible de vérifier si la télésurveillance apporte une réelle plus-value.

Contact presse

Marine Gaertner
03 88 76 89 35
marine.gaertner@assurance-maladie.fr