

Protocole de suivi du patient insuffisant cardiaque Post-Hospitalisation

Ce protocole vise à améliorer la prise en charge des patients insuffisants cardiaques sur le territoire de la CPTS du Bassin Carcassonnais . Il définit un parcours coordonné entre les professionnels de ville et de l'hôpital pour prévenir les décompensations et réduire les ré-hospitalisations.

Phase Hospitalière: Service de cardiologie du centre hospitalier de Carcassonne

- Confirme le diagnostic et propose le traitement
- Réalise Echocardiographie doppler de suivi
- Réalise les documents de suivi et réalise l'inclusion des patients

Phase Hospitalière: Inclusion par l'IDEC du service de cardiologie du Centre Hospitalier de Carcassonne

- Vérification des critères d'éligibilité
- Recueil du consentement patient
- Préparation du dossier de liaison complet

Sortie et Coordination

→ Organisation du retour à domicile par PRADO IC

- Rencontre du patient
- Organisation du 1er RDV ,MT, cardiologue , Mise en place IDEL (AMI 5.8)

→ Coordination du retour par coordinateur CPTS

- Création d'un dossier dans SPICO Dossier avec inclusion de tous les professionnels de santé du parcours
- Déclenchement des interventions de l'Infirmier en Pratique Avancée (IPA)
- Envoi d'un message à tous les professionnels inclus dans le dossier de suivi
- Appelle l'IDEL/IPA du patient 2 fois pendant la durée du protocole (3 mois et 6 mois)
- Recense les patients qui ont fait une décompensation et qui ont été réhospitalisés
- 6 mois après l'hospitalisation retire le patient du protocole, délivre le questionnaire de satisfaction soignants

Parcours de suivi coordonné en ville

→ Consultations programmées sur 6 mois

- Médecin traitant : M1 et M4
- Cardiologue : M2
- IDEL : 1/fois par semaine pendant 6 mois
- IPA : J7, M3, M6

Critères d'Inclusion et d'Exclusion

✓ Critères d'Inclusion

- Hospitalisation pour décompensation cardiaque au CHC
- Sortie du service de cardiologie
- Résidant à domicile sur le territoire CPTS (17 communes)
- Consentement oral du patient
- Adhésion MT

❑ Critères d'Exclusion

- Patient en télé-suivi IC
- Refus d'entrée dans le protocole

Suivi du parcours Patient IC post hospitalisation



Rôles des Professionnels de santé et de Rééducation



Pharmacien

Délivrance du traitement, conseils sur l'observance, conseils hygiéno-diététiques, bilan de médication si nécessaire



Masseur-Kinésithérapeute

Réadaptation cardiaque selon protocole, surveillance signes de décompensation, alerte au MG ou IPA



Infirmière ASALEE

ETP (remise en mouvement, conseils hygiéno-alimentaires), bilan prévention ICOPE, état vaccinal, dépression, activité physique



SMR Clinique du Sud



Programme HDJ : réentraînement effort (sport, balnéo, relaxation), ETP IC (diététique, signes alertes), PEC psychologique, organise les consultations spécialistes si besoin suivi long terme si nécessaire



Professionnels APA

Évaluation et adaptation exercices, encadrement réentraînement progressif, éducation autorégulation effort, préparation autonomie domicile



Laboratoire de biologie médicale

Effectue l'analyse de biologie
 Donne l'alerte au MG ou IPA si bilan perturbé



Outils de Communication : SPICO, messagerie sécurisée MSSANTÉ, DMP pour assurer la coordination ville-hôpital et le suivi harmonisé du patient IC