

Télé monitoring de personnes en perte d'autonomie insuffisants cardiaques, relevant de l'APA ou la PCH

Projet d'un pilote préfigurateur au projet de bouquet de services du Conseil général

Demandeur (destinataire de la convention avec le Cg38)

CHU Grenoble

Contexte

Dans le cadre de son action de développement de solution pour améliorer les parcours de soin, le CHU expérimente des actions de type unité mobile, télé consultation, suivi actimétrique, etc. Un projet d'expérimentation de suivi d'insuffisant cardiaque, est en cours sur le plateau matheysin en partenariat avec la caisse des mines.

Le Conseil général de l'Isère, également concerné par la qualité de vie et la coordination des soutiens à domicile, souhaite développer l'articulation entre les prestations de prises en charge de pathologies chroniques et les aides médico sociales.

Le territoire de Bièvre Valloire souhaite quant à lui, réfléchir à la création d'une maison de santé avec éventuellement des équipements pour faciliter les consultations (télé consultation ?).

Objet du projet

Mise en place d'un dispositif de télémonitoring pour personnes en perte d'autonomie insuffisant cardiaques, relevant d'un plan d'aide (APA ou PCH), sur les territoires de démonstration de **Autonom@Dom** (Bièvre Valloire, TAG, Vercors, CAPI) avec suivi par une plateforme médicalisée en 24/7, accessibilité aux données relevées par les spécialistes du CHU et mise en perspective d'une maison de santé.

Objectifs

- Préfigurer la mise en œuvre de la cohorte géronto-cardio du démonstrateur **Autonom@Dom**
- Contribuer à la continuité du parcours de soin
- Diminuer les transferts ou les déplacements inutiles, les ré hospitalisations précoces
- Faciliter le retour à domicile pour les patients du CHU, insuffisants cardiaques, contribuer à l'articulation des prestations sanitaires et médico sociales

Acteurs et répartition des rôles

- CHU Pôle cardiovasculaire et Thoracique – clinique de cardiologie : pilote et coordonnateur de l'axe **Télé monitoring de personnes en perte d'autonomie insuffisants cardiaques** – Une infirmière spécialisée dans la prise en charge de l'insuffisance cardiaque assurera le suivi des patients à domicile via l'outil de télé monitoring. Son champ d'action reste à préciser, mais d'une façon générale lors du maintien ou du retour précoce à domicile des patients, elle interviendra dès la décision de prise en charge ambulatoire des patients. Elle assurera la surveillance des paramètres cliniques des patients et veillera à l'application des consignes écrites du médecin cardiologue référent. En cas d'anomalies, les valeurs d'alerte étant prédéfinies pour chaque patient, elle préviendra le cardiologue. Via sa fonction clinique opérationnelle, elle assurera également le recueil de données permettant de réaliser l'évaluation du dispositif.
- Direction de la santé et de l'autonomie du Cg38 : contribution au montage et pilotage du projet d'ensemble « pilote préfigurateur au projet de bouquet de services du Conseil général »
- Maison du territoire du CG38 et communes des territoires impliqués (ex. Pays de Bièvre Valloir) : communication aux usagers et aux professionnels de santé locaux (ex. ~30 médecins généralistes), mise en perspective d'une maison de santé
- Evalueur : CIC ou laboratoire à choisir par Y. Neuder
- Résic : inclusion des patients (25 personnes + 25 témoins éventuellement sur un autre territoire)
- Entreprise de télé assistance médicalisée : prestataire du service à choisir parmi les acteurs régionaux compétents sur cette fonction, habituellement partenaire du CHU
- TASDA : appui au montage du pilote et à son articulation avec le projet de bouquet de services du Conseil général et les autres expérimentations médico-sociales de la collectivité

Plan d'actions

1/ Montage du projet

- Définition du protocole d'évaluation, du protocole de télé monitoring, des matériels nécessaires, des attendus de la plateforme de suivi, définition du rôle précis de chaque acteur dans le pilote
- Choix des matériels (balance communicante et tensiomètre communiquant) et du prestataire de télé assistance
- Définition des actions d'accompagnement et de formation pour la mise en place du service
- Organisation du pilote, en cohérence et mutualisation avec l'expérimentation sur le plateau matheysin

2/ Mise en place du service de télé monitoring des insuffisants cardiaques

- Communication sur le territoire
- Inclusions des patients (Résic et médecins généralistes)
- Mise en place des matériels et du suivi : matériel à domicile, serveur et accès aux données depuis le CHU pour les données poids et tension.

3/ Réalisation du service de télé monitoring des insuffisants cardiaques

- Relevés des données – hébergement des données de santé – prestation de télé assistance
- Suivi des indicateurs retenus, liaison téléphonique avec le CHU

4/ Evaluation finale et capitalisation du protocole d'inclusion, pour le projet Autonom@Dom

Evaluation

Une évaluation qualitative sera proposée sur la base d'indicateurs simples :

- Un critère de jugement principal sur un taux de ré-hospitalisation précoce (dans les 3 mois) avec pour hypothèse : passage de 30% à 20% de réhospi précoce (hors HdJ)
- Des critères de jugement secondaire comme :
 - le nombre de séjours annuels (hypothèse: 3 séjours +/-2 --> 2 séjours)
 - le nombre d'hospitalisations programmées (hypothèse: croissant) vs non programmées / en urgence (hypothèse: décroissant)
 - le nombre d'hospitalisations évitables (50% actuellement)
 - le nombre de passages aux urgences évités
 - la survie à 3, 6, 9 et 12 mois (actuellement 40% à 1 an)
 - l'impact médico-économique
 - l'impact sur la qualité de vie - satisfaction des usagers et des familles

Volumétrie

Cohorte de 25 patients nouveaux, combinés aux ~ 25 patients sur le plateau matheysin

Planning prévisionnel

Le projet peut démarrer d'ici fin 2012, pour une mise en œuvre du service de télé monitoring en 2013. Une durée d'un an de télé monitoring est proposée pour tester ce type d'appui.

	2012	2013	2014
Montage et lancement du projet		X	
Mise en place du service de télé monitoring		X	
Réalisation du service		X	X
Évaluation finale			X