

FILIÈRE INSUFFISANCE CARDIAQUE - CHVR

Une prise en charge coordonnée, spécialisée et centrée sur le patient



2 médecins
cardiologues



2 infirmières
spécialisées en
insuffisance
cardiaque



1 diététicienne



1 cheffe
de projet

ÉQUIPE DE LA FILIÈRE



EN COLLABORATION AVEC

- Médecins de premier recours
- Cardiologues installés
- Services hospitaliers
- Institutions de réadaptation
- Infirmières de liaison (organisation des soins à domicile)



1. HOSPITALISATION



Évaluation spécialisée dès l'hospitalisation par l'équipe de la filière.

Début du programme structuré d'éducation thérapeutique en chambre :

- Comprendre la maladie
- Traitements et surveillance
- Symptômes d'alerte
- Mesures d'autogestion et mode de vie
- Visionnage du film
- Remise de la documentation sur le programme de suivi et sur les médicaments



2. PRÉPARATION À LA SORTIE



Planification de la sortie et organisation du suivi.

Transmission d'informations et coordination avec les partenaires externes.

Organisation des rendez-vous de suivi et remise du carnet de suivi.



3. CONSULTATION AMBULATOIRE MÉDICO-SOIGNANTE POST-HOSPITALISATION



3 ou + consultations par un binôme médico-soignant avec respectivement à chaque consultation :
partie 1 : éducation thérapeutique avec l'infirmière ;
partie 2 : partie médicale avec le cardiologue

- Cours collectif sur l'insuffisance cardiaque
- Cours collectif « Manger de bon cœur » avec la diététicienne
- Évaluation clinique et biologique
- Optimisation du traitement médicamenteux
- Surveillance spécifique (poids, symptômes, ECG)
- Prises de sang
- Enseignement thérapeutique sur la prise en charge de la maladie, le traitement, les signes d'alertes et l'adaptation de la vie quotidienne
- Renforcement de l'autogestion
- Remise des questionnaires de satisfaction et de la qualité de vie



4. PHASE POST-SUIVI AMBULATOIRE



- Coordination et organisation d'un rendez-vous avec cardiologue traitant à 6 semaines
- Questionnaire de suivi sur la qualité de vie
- Suivi par le cardiologue traitant

OBJECTIFS ET IMPACTS DE LA FILIÈRE



Améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge



Renforcer les connaissances et l'autogestion du patient et de son entourage



Optimiser et sécuriser le traitement médicamenteux



Assurer une transition sécurisée entre l'hôpital et le domicile



Réduire les réhospitalisations et les complications



Améliorer la qualité de vie et le pronostic des patients



Entre avril 2021 et décembre 2025 : 567 patients ont bénéficié d'un entretien et d'éducation thérapeutique à l'hôpital, dont 419 (74 %) intégrés au programme de suivi ambulatoire spécialisée.



Résultats : amélioration de la qualité de vie et diminution des réhospitalisations jusqu'à 360 jours.