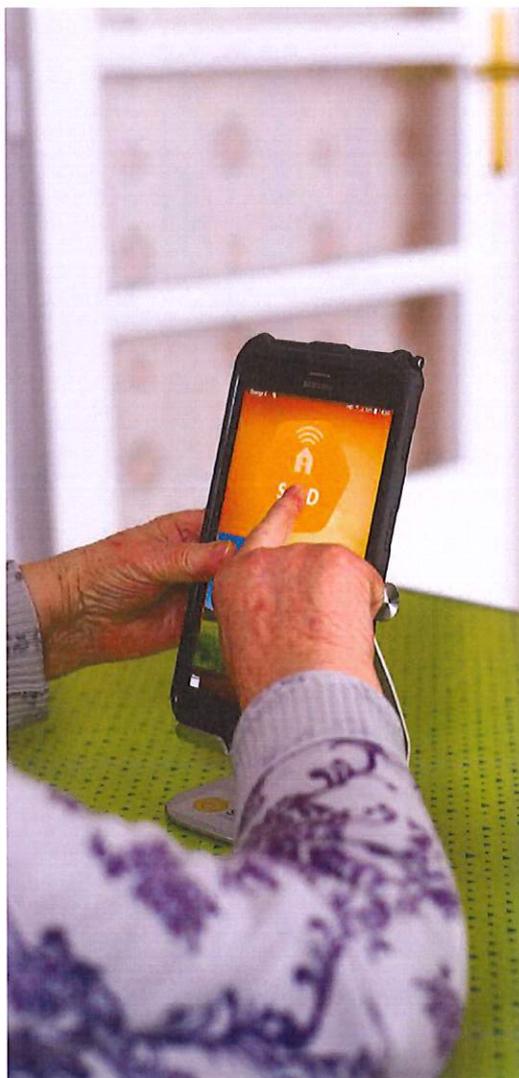


# DES PÔLES



La télésurveillance: interprétation à distance des données recueillies sur le lieu de vie du patient et prise de décisions relatives à la prise en charge.

## Télésurveillance de l'insuffisance cardiaque chronique

*Le service de cardiologie propose désormais la télésurveillance et l'accompagnement thérapeutique de l'insuffisance cardiaque chronique via le programme régional porté par la plateforme Therap-e: Scad-1C). Une offre qui vient compléter l'activité de télésurveillance des prothèses cardiaques implantables, installée depuis 2016.*

Le suivi clinique à domicile insuffisance cardiaque (Scad-1C) permet à un patient souffrant d'insuffisance cardiaque d'apprendre à mieux connaître sa maladie, son traitement, à détecter les décompensations pour prévenir les hospitalisations et à être proactif dans son suivi pour améliorer sa qualité de vie.

Sur prescription médicale, l'équipe de cardiologie réalise le paramétrage du protocole et la formation du patient à l'utilisation de la tablette et du tensiomètre qui lui sont fournis gratuitement pour la durée de sa télésurveillance (six mois renouvelables).

### À domicile

Le patient répond à un questionnaire interactif quotidien transmis automatiquement et a la possibilité

de poser des questions à l'équipe de prise en charge. Il a aussi accès à une base de documents sur son insuffisance cardiaque.

### À l'hôpital et depuis l'interface de supervision

L'équipe de télésurveillance suit quotidiennement les patients inclus. Les alertes automatiques sont générées sur des indicateurs prédéfinis et la gestion des alertes est protocolisée en fonction du niveau de gravité. Le patient peut être invité à revoir rapidement son cardiologue.

Le médecin traitant ou le cardiologue de ville peuvent accéder aux données ou être destinataires de comptes-rendus envoyés par messagerie sécurisée.

### Les bénéfices attendus

- Faciliter la continuité et la cohérence de la prise en charge grâce à la télésurveillance.
- Autonomiser le patient par le renforcement de son éducation thérapeutique.
- Impliquer le patient dans la prise en charge de sa maladie.
- Réduire les hospitalisations.
- Protocole adaptable au patient en accord avec le médecin télésurveillant.
- Faciliter le maintien à domicile des patients. ●

Pr FABRICE BAUER,  
MATHILDE BOURGET

