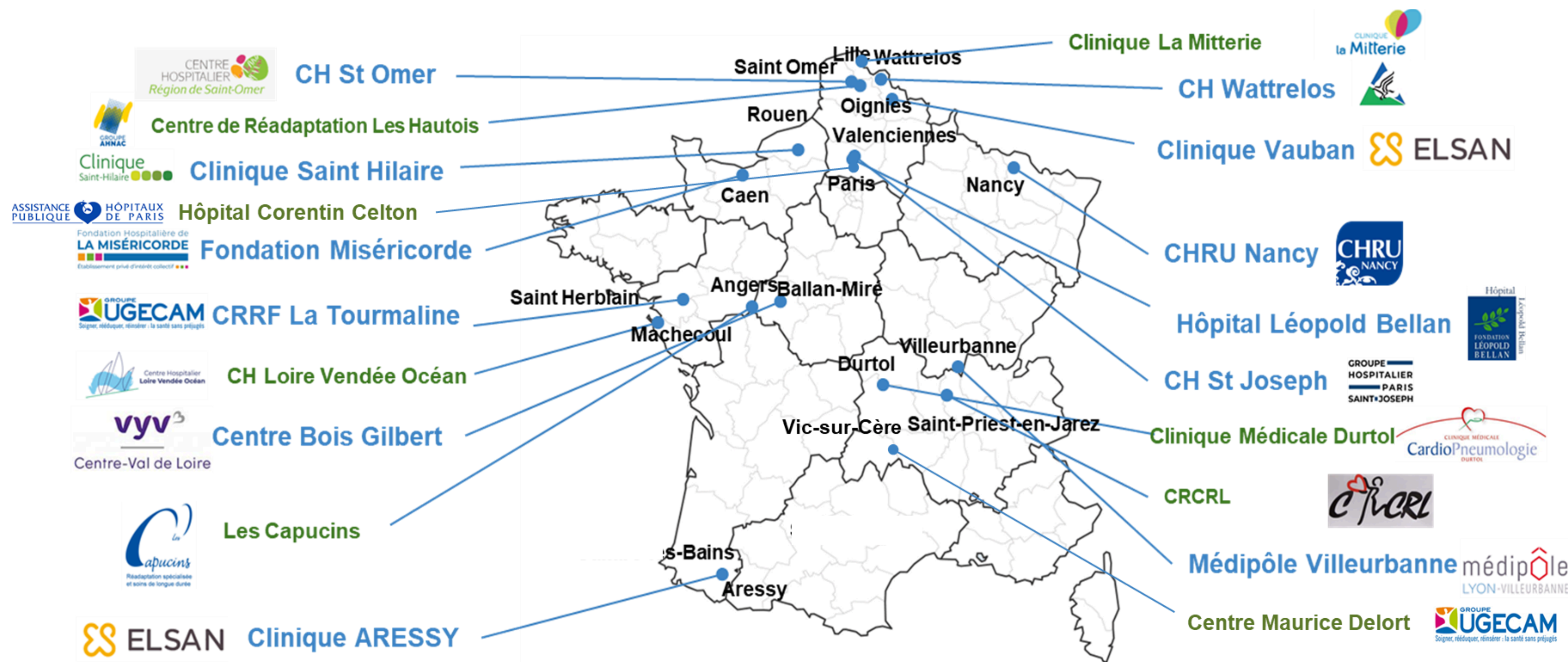


Un nouveau mode de réadaptation cardiaque expérimenté dans 20 SSR



A domicile avec :



Pour qui ?

CRITÈRES D'INCLUSION

- Patients coronariens justifiant d'une RC après un accident aigu, ainsi qu'un délai minimum post-accident de 5 jours.
- Âge > 18 ans.
- Score RARE compris entre 0 et 3 (score RARE 4 accepté uniquement si dû à une capacité d'effort inférieure à 6 MET).
- Patients ayant donné leur consentement pour participer à l'expérimentation, équipés d'un smartphone et capables de l'utiliser dans des fonctionnalités simples.

CRITÈRES DE NON INCLUSION DANS L'EXPÉRIMENTATION

- Syndrome coronarien aigu non stabilisé ;
- Insuffisance cardiaque décompensée ;
- Troubles du rythme ventriculaire sévères non maîtrisés ;
- Présence d'un épanchement péricardique de moyenne à grande abondance ;
- Antécédent récent de thrombophlébite avec ou sans embolie pulmonaire ;
- Obstacle à l'éjection ventriculaire gauche et/ou symptomatique ;
- Toute affection inflammatoire et/ou infectieuse évolutive ;
- Hypertension artérielle pulmonaire sévère ;
- Suites de pontages coronariens ;
- Patients porteurs de stimulateurs cardiaques, défibrillateurs cardiaques, assistances circulatoires.

Quel parcours patient ?

Après avoir été admis en centre SSR, le bilan initial est posé et permet aux soignants de juger de l'éligibilité du patient à suivre son programme de réadaptation cardiaque à domicile.



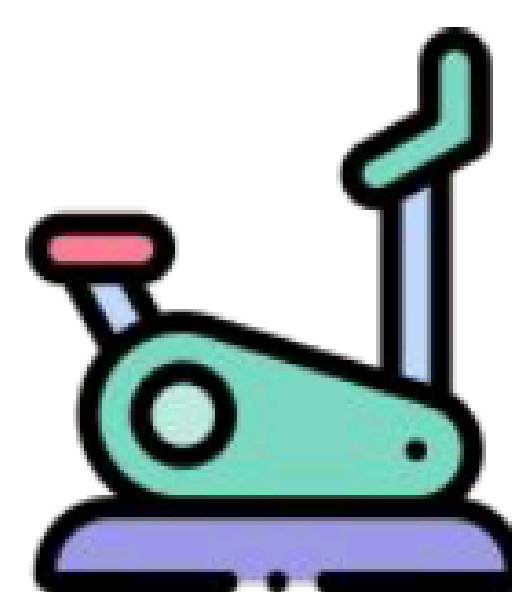
Le patient est hospitalisé en HDJ durant 3 à 5 jours en moyenne avant de poursuivre la réadaptation en autonomie, depuis chez lui.



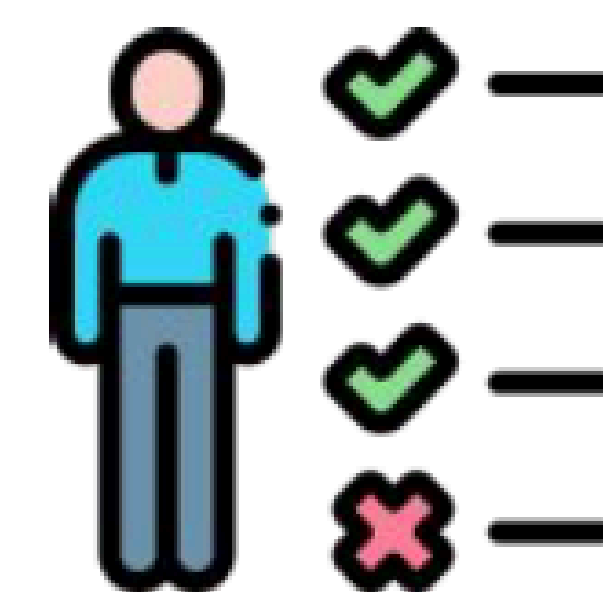
Durant le séjour en HDJ, l'équipe élabore le programme de réadaptation cardiaque que le patient reçoit sur son application. Elle forme le patient à l'application Ensweet. Il reçoit son capteur de fréquence cardiaque.



A son retour à domicile, le patient reçoit un ergocycle. Il peut alors commencer son programme de télé-réadaptation cardiaque. Les soignants le suivent à distance.



A la fin de son programme le patient effectue son bilan de sortie dans le centre SSR.



Les résultats début novembre 2023

587 patients
inclus

- 511 hommes
- 76 femmes (12,9 %)

55,5 ans en
moyenne

- 135 ayant repris le travail
- 26 sans activité

Diabète :
10,2 %Stress :
30,7 %HTA :
30,8 %Hypercholestérolémie :
47,1 %13 056 séances
réalisées9 340 jours de
réadaptation89 % Observance
(jours TRC) 99,2 % du temps
en dessous de la
FC de sécurité+ 18,09 % gain
moyen en
puissanceSatisfaction patients / satisfaction soignants ! 

- Sur une échelle de 1 à 10, ils recommandent la téléadaptation à 8,92/10.
- Sur une échelle de 1 à 10, ils recommandent l'application Ensweet à 8,45/10.
- 51 % des patients n'auraient pas réalisé leur réadaptation en centre SMR (HDJ) si la téléadaptation ne leur avait pas été proposée.

Des impacts / gains immédiats pour tous : Patients (temps, fatigue), Système de santé (IK, IJ, indemnités), Environnement

45 km
économisés
par séance1002 km
économisés
par patient588 174 km
économisés au
TOTAL128 Tonnes Co2
au TOTAL

Et à 12 mois ?

71 réponses fin sept. 2023

Patients en bonne santé

➔ 93 % des patients n'ont pas été réhospitalisés (3 seulement l'ont été pour raison cardiaque).

Patients ayant repris une activité pro

➔ 77 % des patients actifs ont repris le travail (27 % immédiatement après leur accident cardiaque, 11 % pendant la téléadaptation, 34% dans les 3 mois après l'accident, 27 % dans les 6 mois après l'accident).

Patients tabagiques sevrés

➔ 74 % des patients fumeurs au moment de leur AC sont sevrés.

Patients réadaptés à l'effort

➔ 81,7 % des patients téléadaptés ne se sentent pas essoufflés quand ils montent 2 étages à pied.

Patients actifs ou sportifs

➔ 88,6 % des patients déclarent "faire 20 minutes d'activité physique intense au point de transpirer ou de haleter" au moins une fois par semaine (60,6 % 1 à 2 fois par semaine, 28,2 % plus de 3 fois).

Patients bien suivis médicalement

➔ 97,3 % ont vu leur MG au - 1 fois depuis la fin de la TR et 84,5 % ont vu leur cardiologue 1 à 2 fois (2,7 % pas revu).