

## Mise en œuvre d'une CECICS: retour d'expérience de l'hôpital Européen Georges Pompidou - APHP

---

**Mme Mélissa Gourjault** (Infirmière en pratique avancée -  
spécialisée dans l'insuffisance cardiaque et l'assistance mono  
ventriculaire gauche de longue durée)

**Dr Victoria Tea** (Cardiologue - USIC)

# Déclaration de liens d'intérêt

Mélissa Joly Gourjault – IPA Cardiologie HEGP

---

- Abbott : Groupe de travail développement d'un jeu ayant pour thème « Vivre au quotidien avec une assistance mono ventriculaire gauche de longue durée »
- Actélion : Formation entretien motivationnel
- Astra Zeneca : Présentation sur le parcours de soins du patient cardio rénal
- Bayer : Projet d'accompagnement du parcours patient sous anticoagulants (dessins et site internet)
- Novartis : Groupe de travail sur l'éducation thérapeutique du patient insuffisant cardiaque et présentation de la Cellule d'expertise de de coordination de l'insuffisance cardiaque sévère
- Pfizer : Présentation prise en charge infirmière du patient porteur d'une amylose cardiaque
- Roche : Formation Coagucheck INRange

# Déclaration de liens d'intérêt

Victoria Tea – Cardiologie HEGP

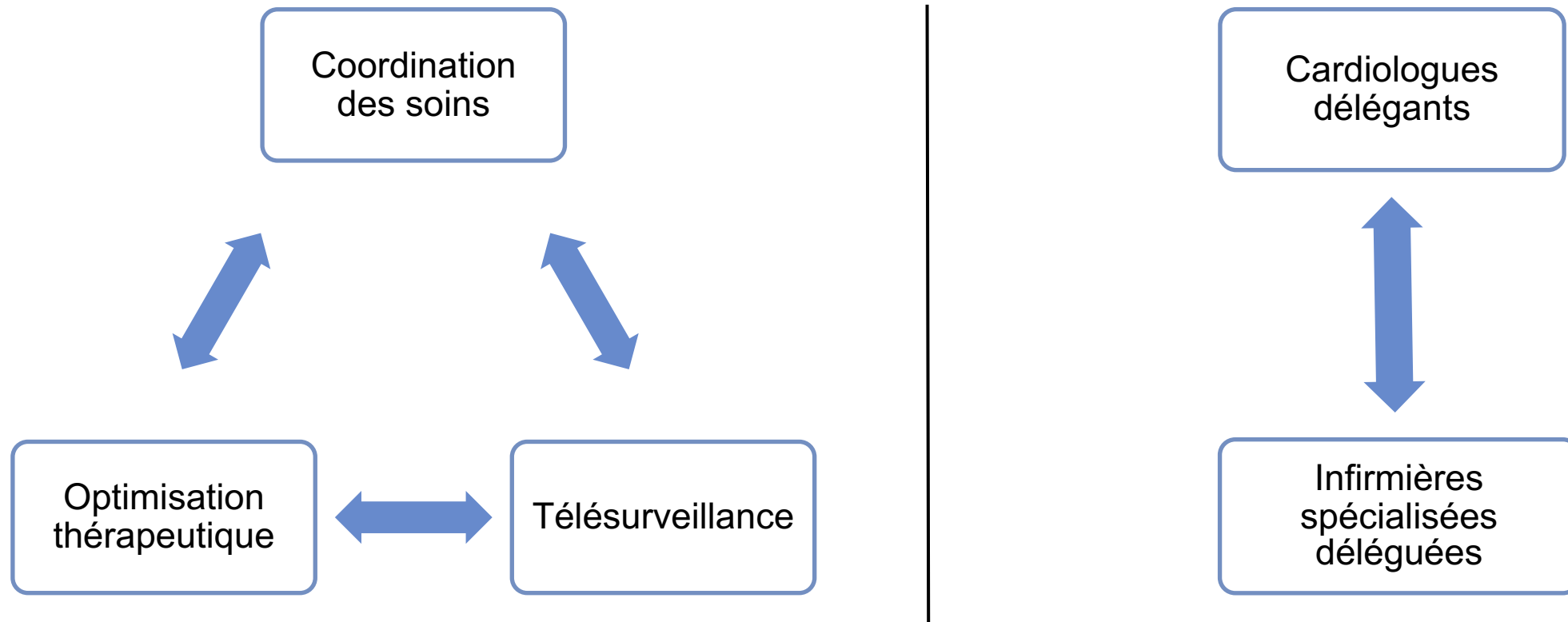
---

- Novartis: orateur présentation CECICS
- Withings: consultant expertise

# Rappel de la CECICS

---

- Dispositif coopératif, pluri professionnel (cardiologues et infirmiers spécialisés dans l'insuffisance cardiaque)



# L'équipe CECICS - HEGP



Pr Hagège  
Albert,  
Coordinateur  
de la  
CECICS –  
APHP Centre



Nathalie Mathe  
Cadre supérieure



Dr Martin Anne-  
Céline,  
Cardiologue  
Délégant –  
UMICS



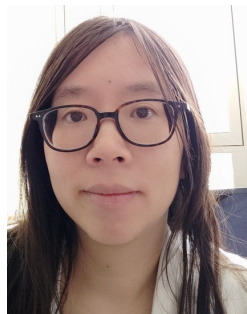
Dr Bichara  
Emmanuelle,  
Cardiologue  
Délégant –  
UMICS



Marie Sevrain,  
ISPIC



Sophie Collet,  
ISPIC



Dr Tea Victoria,  
Cardiologue  
Délégant - USIC

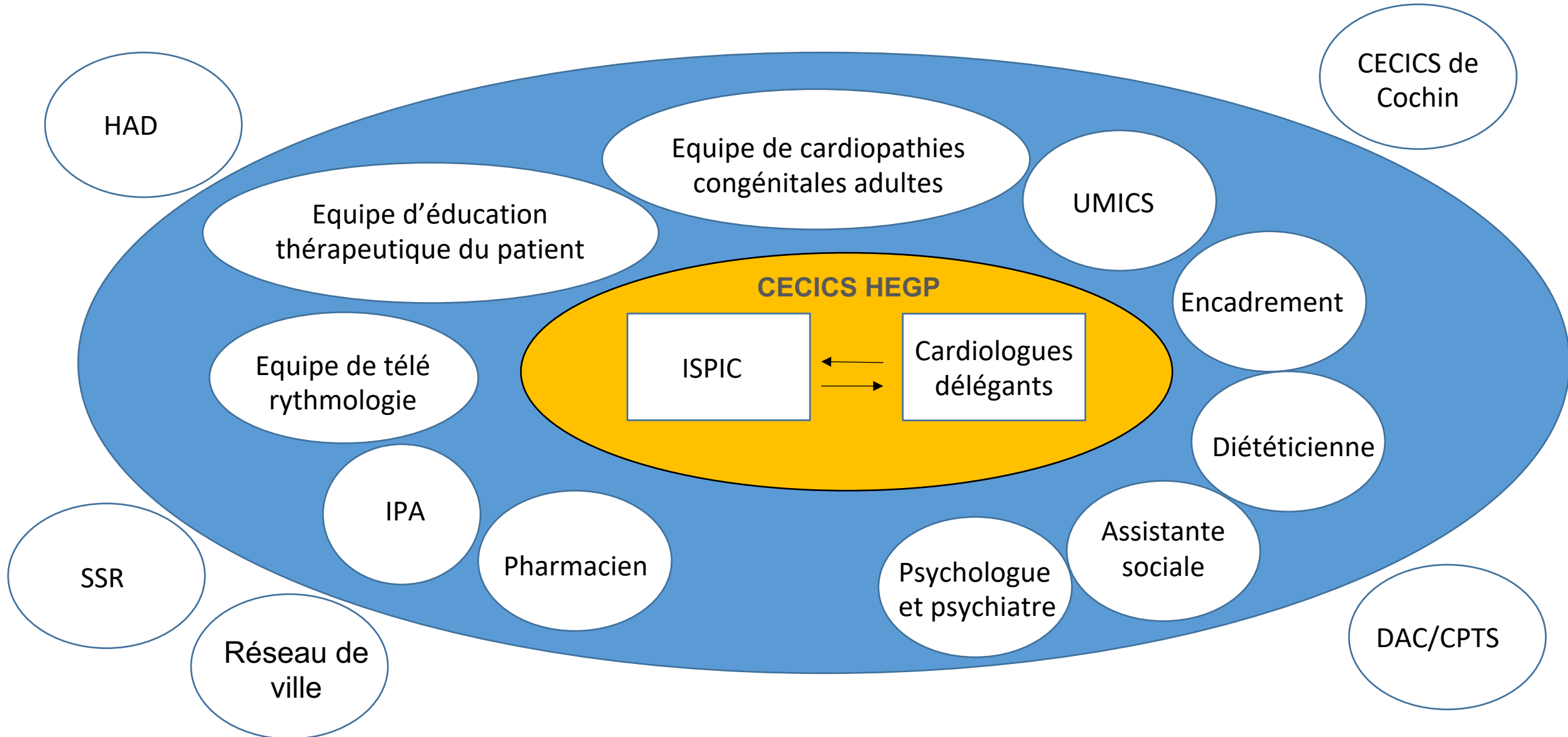


Dr Puscas  
Tania,  
Cardiologue  
Délégant - PTNI

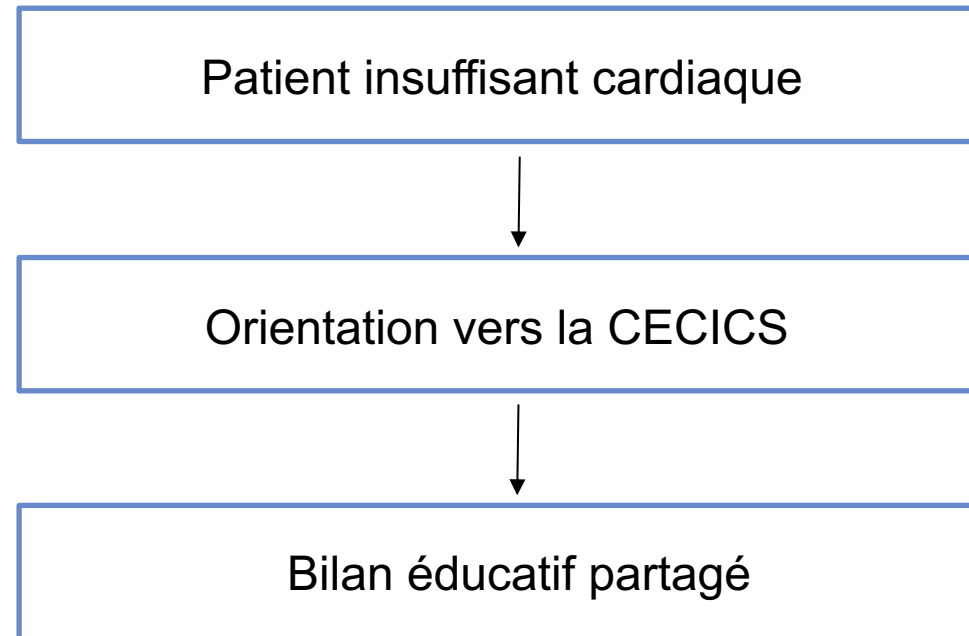


Mélissa Gourjault,  
ISPIC/ IPA

# Intégration de la CECICS HEGP en intra et extra-hospitalier



# Mode d'entrée du patient dans la CECICS HEGP et prise en charge



- Sortie d'hospitalisation pour insuffisance cardiaque
- Insuffisant cardiaque sévère avec projet LVAD/Tx
- LVAD
- Patients suivis par un cardiologue du service

- Evaluation de la situation du patient/aidants par ISPIC/IPA



# Bilan éducatif partagé (ISPIC/IPA)

---

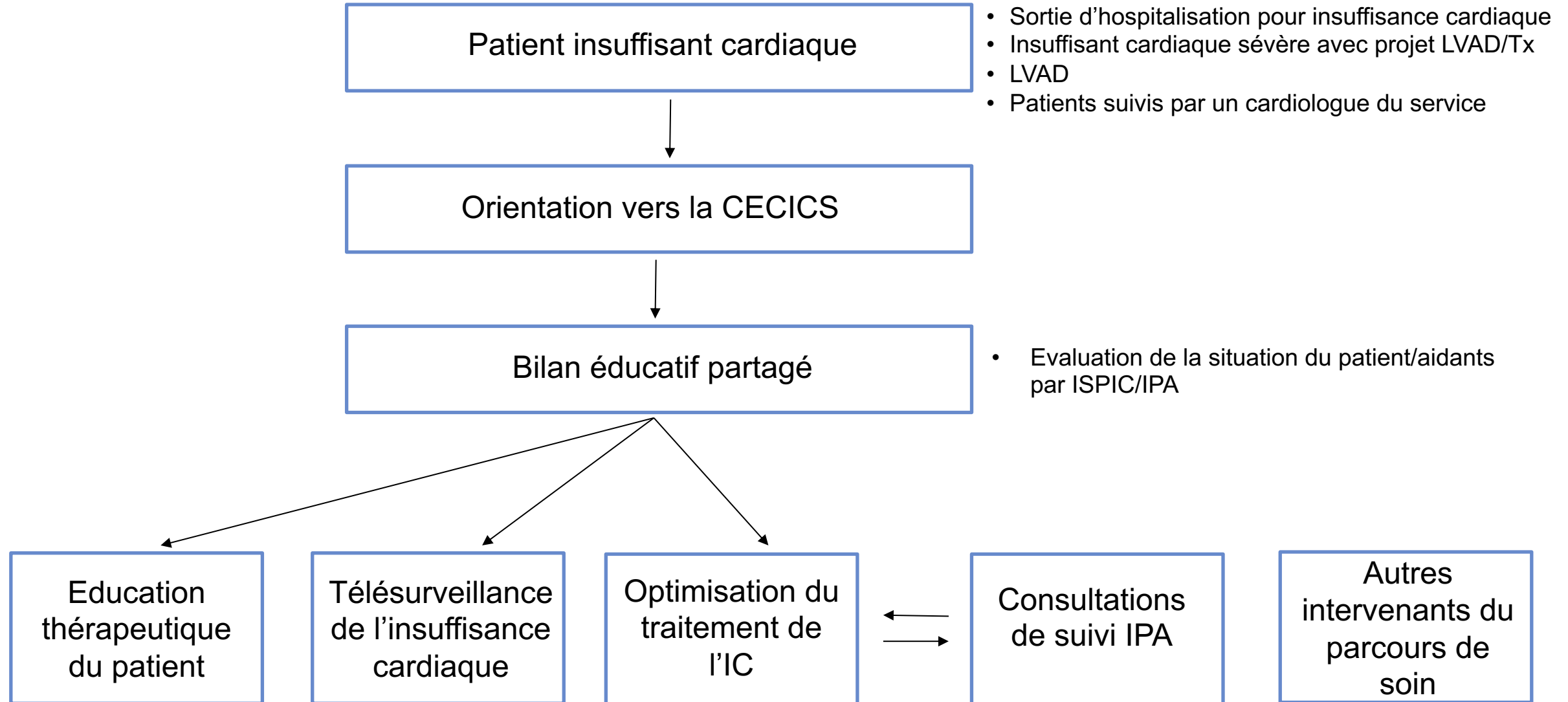
Exploration avec la personne/ses aidants de ses besoins et de sa motivation face à sa problématique de santé.

## Thématiques abordés

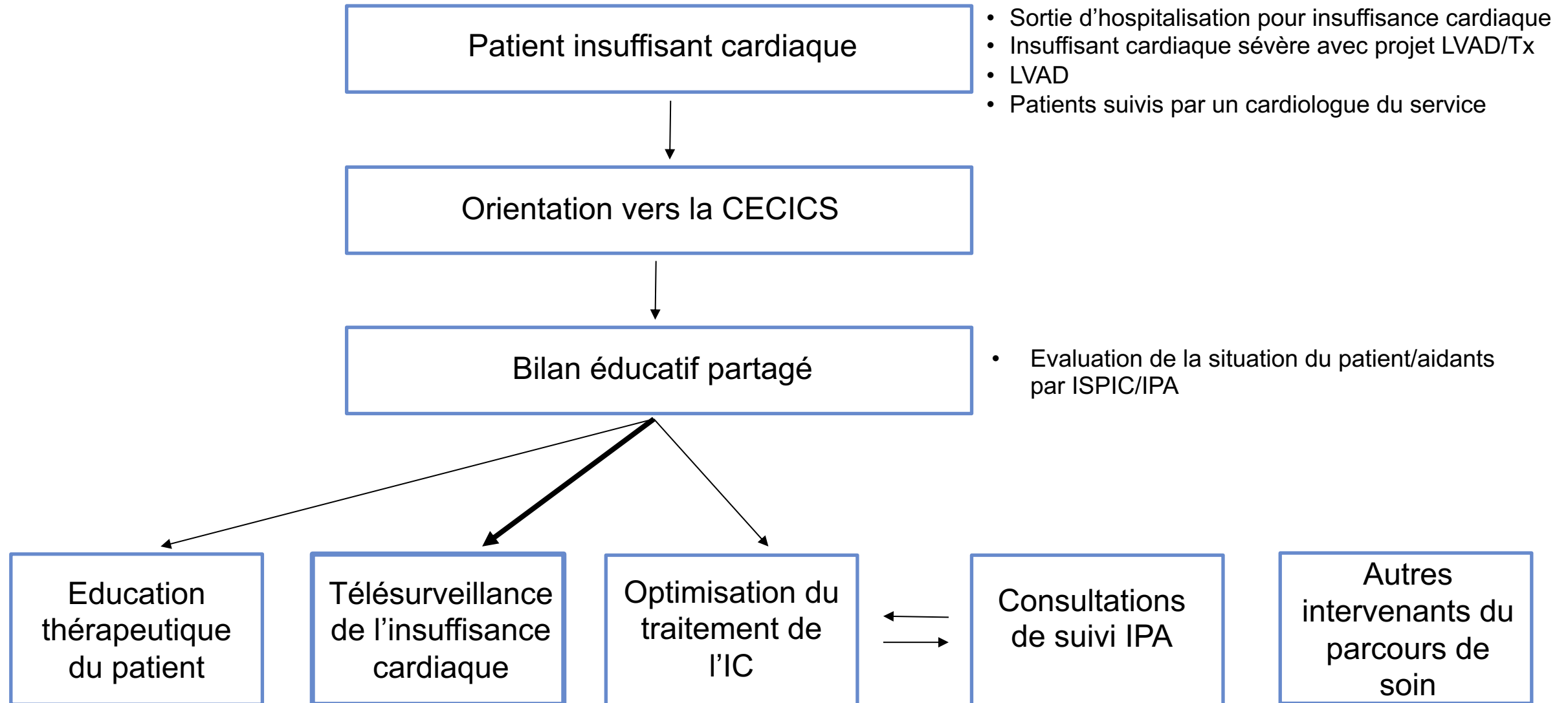
- **Social** : le milieu de vie, les activités de la vie quotidienne, les activités de la vie domestique, l'emploi, l'autonomie, les aidants (naturels et professionnels) et la prise en charge des soins de santé
- **Santé** : les FDRCV, la vaccination, le dépistage, la mise en application, l'activité physique et l'alimentation
- **Maladie** : les connaissances en lien avec la pathologies, les FDRCV, les signes d'alerte et le traitement
- **Psychologique** : l'impact de la maladie sur le quotidien, la motivation face aux changement, les mécanismes d'adaptation et la résilience.



# Mode d'entrée du patient dans la CECICS HEGP et prise en charge



# Mode d'entrée du patient dans la CECICS HEGP et prise en charge



# Télésurveillance

- Dispositif connecté (balance, tensiomètre)
- Questionnaire de symptômes
- Suivi biologique
- +/- suivi de télérhythmologie



Intégration des informations sur une plateforme dédiée



**En cas d'alerte** : appel du patient par l'ISPIC  
(+ Adaptation thérapeutique  
+ Éducation thérapeutique)



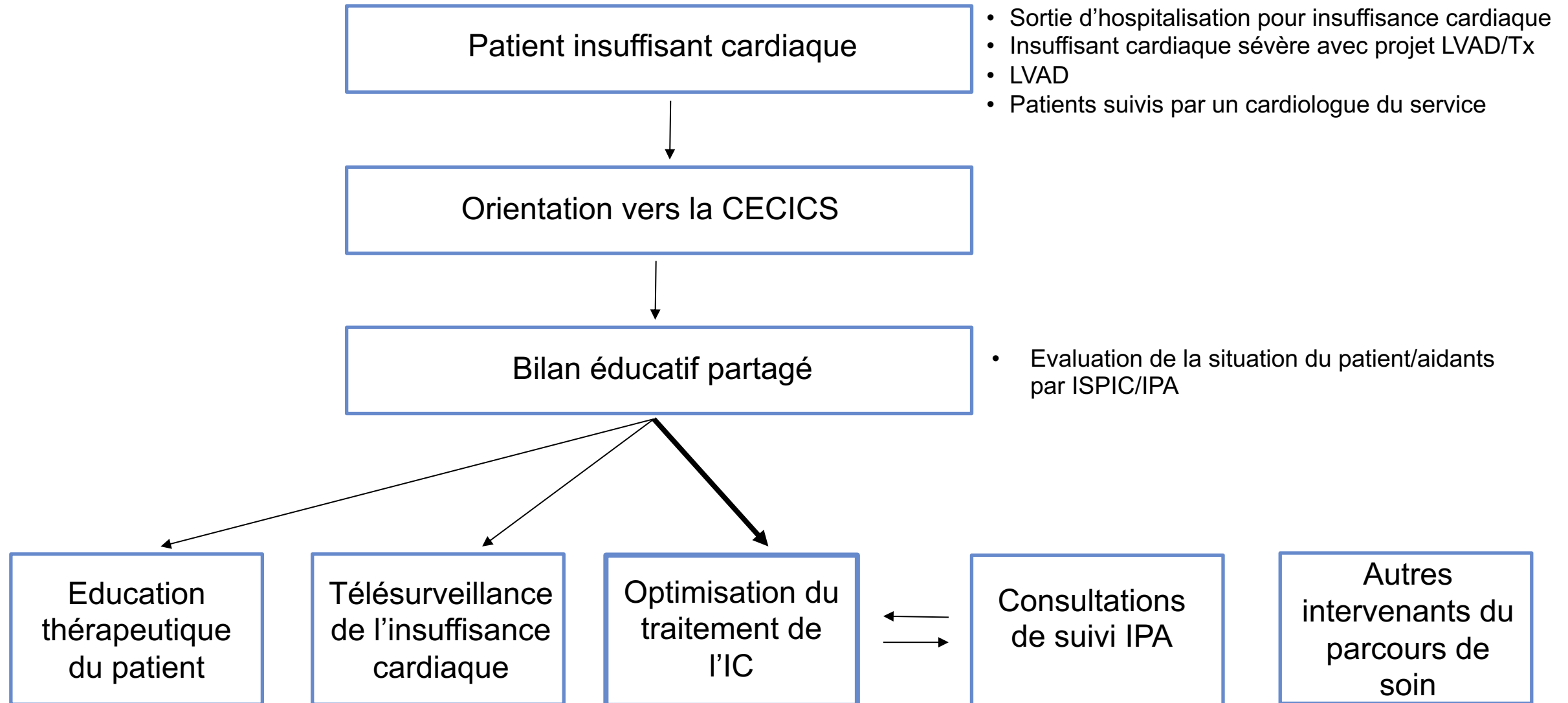
CareLine  
SOLUTIONS

beyvs  
health solutions



optimized-self

# Mode d'entrée du patient dans la CECICS HEGP et prise en charge



# Déroulement de la consultation d'optimisation des traitements d'IC

---

- Constantes
- ECG
- Anamnèse et examen clinique
- Interprétation des bilans biologiques
- Adaptation des traitements de l'IC (traitements de la kaliémie, diurétiques et **4 piliers**)
- Education thérapeutique
- Coordination du parcours de soins (IDEL/pharmacie/médecin traitant)

+ Envoi du courrier en fin de titration

# Particularités de notre CECICS HEGP

---

- Collaboration ISPIC/IPA avec bilan éducatif partagé
- Double casquette IPA et ISPIC
- Travail en collaboration avec des cardiologues de différentes disciplines (UMICS, USIC, PTNI/salle)
- ETP ancrée dans l'offre de soins des infirmiers en transversal (télésurveillance, CS ...)
- Amélioration continue
  - Partage d'expérience entre infirmiers spécialisés en transversal
  - « Cafés » CECICS : médecin / ISPIC / IPA
  - Analyses de pratiques : médecin / ISPIC / IPA

# Retour d'expérience: premiers bilans à l'HEGP

---

- Points positifs:
  - Files actives de patients : 80 patients (objectif: 120)
  - Optimisation + rapide des traitements de l'IC que suivi cardio habituel
  - Création de filières avec d'autres services de l'hôpital et de la ville: prise en charge globale
  - Retour positif des patients
  - Réflexion sur l'inclusion via le bilan éducatif partagé (meilleure sélection des patients)
- Axes d'amélioration:
  - Familiarisation avec le nouvel environnement de télésurveillance
  - Optimisation de l'organisation (cardiologue référent du patient : « adresseur »)
  - Stabiliser l'activité de consultation et de secrétariat
  - Evaluer l'impact de nos interventions ainsi que la satisfaction des personnes et de leurs aidants

---

Merci pour votre attention

