Annexe 5 - ASALEE & Article 51

Protocole suivi patient & risque cardio-vasculaire

Janvier 2012

Les professionnels adapteront la prise en charge à l'évolution des recommandations au cours du temps.

Medecin generaliste		
Mise en place dans le cabine		

Actions du Délégant

Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle Actions autres professionnels de santé ou social ou patient

Mise en place dans le cabinet d'une **information** générale sur la possibilité de bénéficier d'un **suivi** avec éducation pour une **Infirmier(e)** pour les patients à facteur de risque cardiovasculaire :

- hypertension artérielle ;
- hypercholestérolémie ;
- tabac;
- patients sous anticoagulant

avec indication de la possibilité d'inclusion dans une activité dérogatoire pour les ECG

Pour les patients dont le médecin traitant est un des médecins du cabinet

Le délégant peut si nécessaire être mobilisé pour aider à ce repérage.

Il l'est systématiquement lors de la phase de mise en place du protocole, lorsque le délégué prend connaissance de l'utilisation concrète qui est faite dans le cabinet des concepts proposés par le logiciel de gestion utilisé.

Il est rappelé ici que le patient qui présente des troubles cardiovasculaire en phase aigüe consulte toujours le médecin en première intention. Repérage dans la base de données du cabinet des patients à risque cardiovasculaire.

Ce repérage se fait en prenant soit deux facteurs de risque dont un modifiable, soit trois facteurs de risque ou plus.

Ces facteurs de risque sont :

- âge H > 45 ans, F > 55 ans F
- antécédents familiaux
- tabagisme actif ou arrêt de moins de 3 ans ;
- HTA certifiée ;
- IMC > 28;
- hyperlipidémie;
- HVG électrique si patient HTA;
- (exclut : diabète, insuffisance rénale chronique)

Ce repérage permet d'estimer le **risque cardio-vasculaire** selon l'équation de Framingham, fonction des points suivants :

- tabagisme,
- cholestérol total,
- HDL,
- tension,
- échocardio,
- âge,
- genre.

Le cas échéant, **unification de la description de ces patients** entre médecins d'un même cabinet dans le logiciel de gestion de cabinet.

Initialisation de la base de suivi nationale anonyme.

Actions du Délégant Médecin généraliste

Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle

Actions autres professionnels de santé ou social ou patient

Invitation par le délégant du patient à facteur de RCV, au décours d'une consultation, à bénéficier d'un suivi & éducation par l'Infirmier(e) Délégué(e). Cette invitation peut aussi s'appuyer sur le motif d'une modification de traitement justifiant par conséquent un programme éducationnel (anti – coagulant, hypotenseurs)
Consentement éclairé du patient

Invitation directe par le délégué d'un patient à bénéficier de ce suivi & éducation.

Cette invitation peut être faite auprès de patients avec lesquels un contact est en cours pour un autre protocole

En ce cas, le délégant est aussitôt informé par le délégué de l'accord de principe donné par le patient.

Le consentement du délégant à cette inclusion est par défaut.

Prise de rendez-vous. (il s'agit ici du premier rendez-vous)

Consentement du patient qui adhère au volet dérogatoire du protocole en signant son adhésion

Lors de la cette première consultation, réalisation :

- d'un diagnostic éducatif
- et d'un plan d'action personnalisé,

première étape formelle d'éducation thérapeutique

Cette étape vise, selon l'état de l'art : la connaissance du patient dans sa globalité, afin de faire émerger les interrogations du patient, ses attentes.

Cinq dimensions sont abordées : cognitive (connaissance de la maladie, du traitement), biologique (pathologie, antécédents), socio professionnelle (profession, loisirs), psychoaffective (stade d'acceptation de la maladie), projective (projets source de motivation).

Ces informations sont consignées dans le dossier.

Ensuite sont abordés, le rapport du patient avec le médicament, les interférences alimentaires ou médicamenteuses, la conduite à tenir dans certaines situations.

Actions	du I	Délé	gant
Médecir	gé	néra	liste

Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle

Actions autres professionnels de santé ou social ou patient

Lors de la **première consultation**, également, le
délégué assure une consultation
de surveillance qui sera
ultérieurement appelée de
« routine » :

- vérification de l'équilibre de la tension,
- mesure du poids,
- conformité des analyses labo (process et résultats),
- compliance du patient aux traitements,
- observance, etc....

D'une façon générale, l'Infirmier(e) ne traite pas tous les sujets (hygiène, tabac, alcool, exercice physique, etc...) lors de cette première rencontre, mais les organise dans le temps, en fonction du diagnostic éducatif et des priorités et engagements que le patient est prêt à prendre

Egalement, dans la constitution du dossier (données médicales) selon le cas, tout ou partie de ces données sera collectée dès la première rencontre.

Toutes les données collectées sont consignées dans le dossier du patient

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
Le cas échéant, si un critère d'alerte est positif, le délégant voit le patient	Le délégué réalise le cas échéant l'ECG de contrôle du patient. (Il est rappelé ici que le patient qui présente des troubles cardiovasculaires consulte le médecin en première intention.) Le résultat est transmis immédiatement au médecin.	
Dans tous les cas, les ECG sont interprétés par un médecin dans la suite immédiate de la consultation du délégué		
Le médecin interprète l'ECG et, s'il le juge utile, voit le patient.		
Le médecin interprète l'ECG et voit le patient	Si, lors d'une rencontre au cours de laquelle l'Infirmier(e) n'avait pas prévu de faire un ECG de contrôle, le patient présente des signes cliniques, comme : • palpitation, troubles du rythme • douleur thoracique constrictive, • essoufflement du patient ou douleur thoracique d'effort. L'Infirmier(e) prescrit et effectue un électrocardiogramme ; L'Infirmier(e) en réfère immédiatement au médecin	

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
	Pour les patients tabagiques, le délégué peut être amené à prescrire et réaliser une spirométrie. On se reportera au protocole « suivi patient tabagique » pour ce volet En fin de consultation, programmation des contacts du suivi.	
	Le temps de rencontre est estimé à 55 minutes Le cas échéant, remise d'un appareil d'automesure	
	tensionnelle et explication sur le fonctionnement C'est un appareil à relevé individuel avec carnet de relevé papier Option: c'est un appareil à transmission automatique qui est remis, incluant possiblement	
	également poids, ecg succinct	Les données d'automesure sont relevées par le patient pour être remises en consultation ultérieure Option: lorsque la transmission automatique est activée, il est alors possible de présenter des alertes selon des profils pré-établis, qui mobiliseront le délégué le cas échéant avant la prochaine consultation prévue avec le délégué
	Option : lorsque la transmission automatique est activée, et si une alerte est présentée, le délégué peut prendre l'initiative d'un contact téléphonique avancé avec le patient, et le cas échéant, mobiliser le délégant	
		Par ailleurs, au fil de l'eau, et selon protocole, le

patient suit les examens

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
	Au fil de l'eau, intégration dans le système de suivi national des résultats d'examen et postage d'alerte (« post-it ») dans le logiciel de gestion de cabinet pour rappeler aux délégants le ou les examens qui doivent être refaits en application du protocole HAS Les rendez-vous de suivi routine & éducation ont été pris à l'issue de la 1ère consultation Infirmier(e), sous la responsabilité de l'Infirmier(e). Ces rendez-vous ont un déroulement analogue à la	
	première consultation, avec le volet dérogatoire éventuel concernant l'ECG	
	Le délégué suit le plan d'actions personnalisé Etp établi lors de la 1 ^{ère} consultation Le temps de rencontre est estimé à 50 mn	
	Le cas échéant, le délégué peut être amené à rappeler le patient s'il en a manqué un, prendre contact avec lui pour une intervention brève d'assistance.	

De façon continue, par autocontrôle qualité Asalée,
contrôle d'efficacité médicale
(évolution imc,
anomalie lipidique)

De façon continue, par le contrôleur qualité Asalée, contrôle d'activité (nb de consultations, nb de suivis rcva)

De façon continue, par le contrôleur qualité Asalée, contrôle d'efficacité médicale (évolution imc, tension, anomalie lipidique, tabac..)

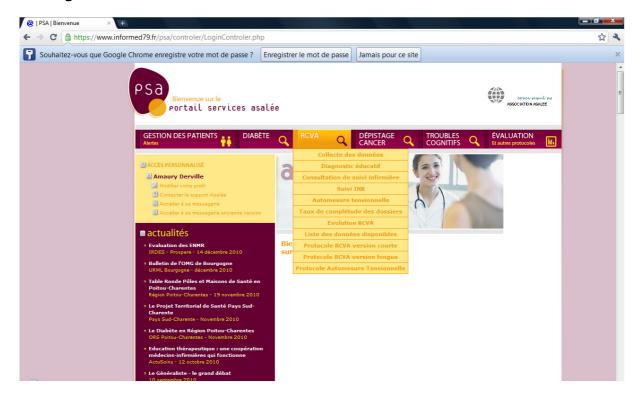
Staff de debriefing avec le **délégué** – revue de l'ensemble des dossiers

Les Evénements Indésirables sont revus et analysés lors du staff de debriefing **Staff de debriefing** avec le **délégant** – revue de l'ensemble des dossiers / le délégant est en validation

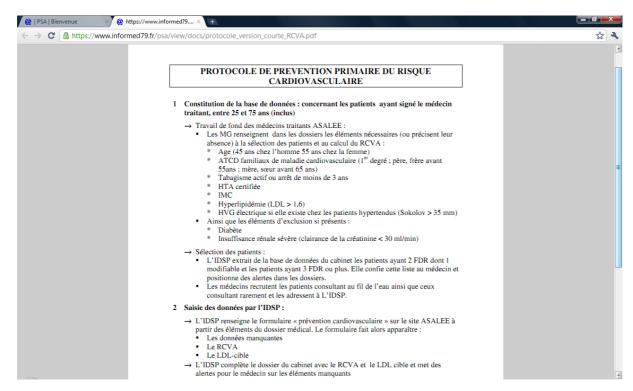
Les Evénements Indésirables sont revus et analysés lors du staff de debriefing

Annexe – copies des protocoles, formulaires, contrôles, disponibles en ligne

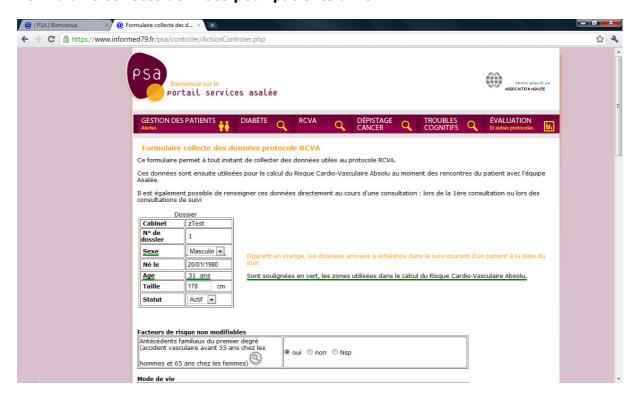
Menu général



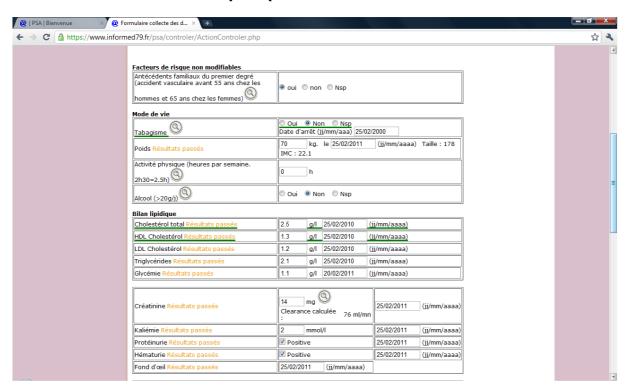
Protocole de prévention des patients à RCV - extrait



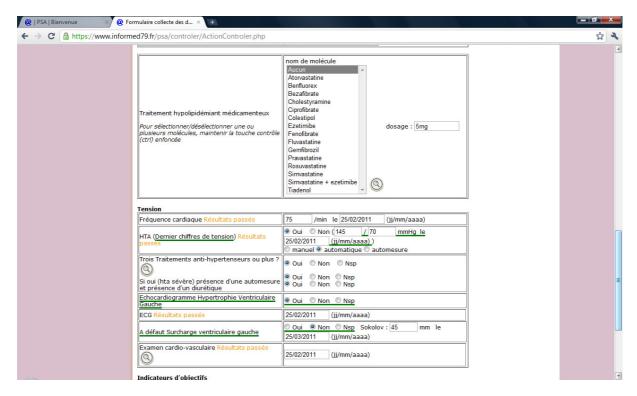
Formulaire collecte données pour patients à RCV



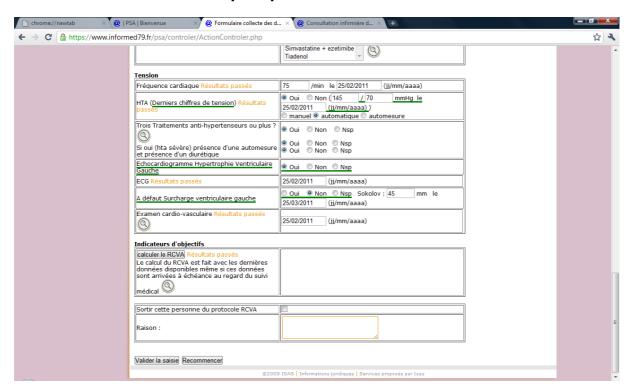
Formulaire collecte données pour patients à RCV



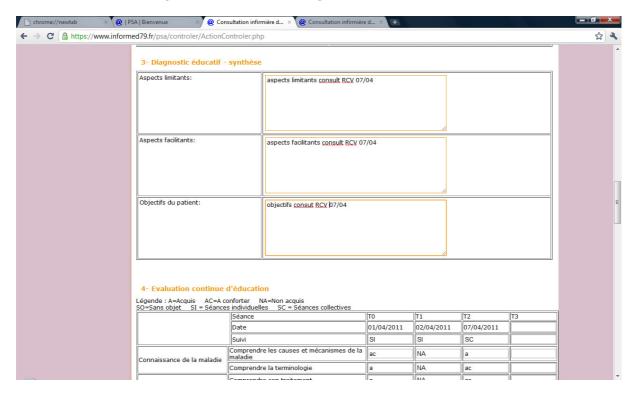
Formulaire collecte données pour patients à RCV



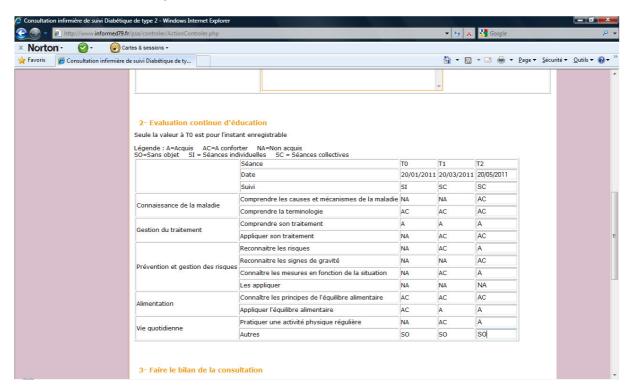
Formulaire collecte données pour patients à RCV



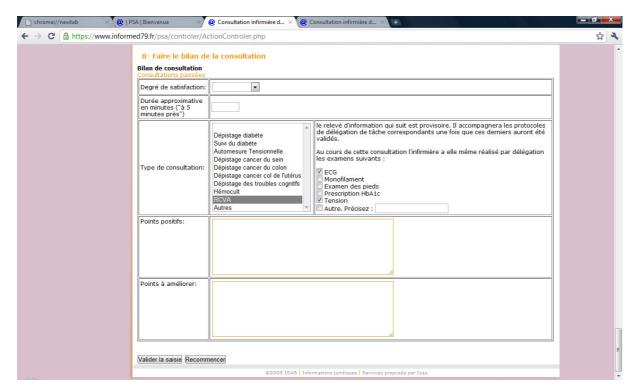
Formulaire de suivi patients à RCV / diagnostic éducatif



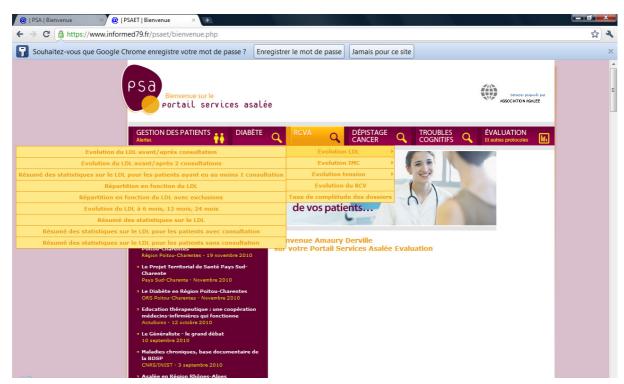
Formulaire de suivi patients à RCV / évaluation continue



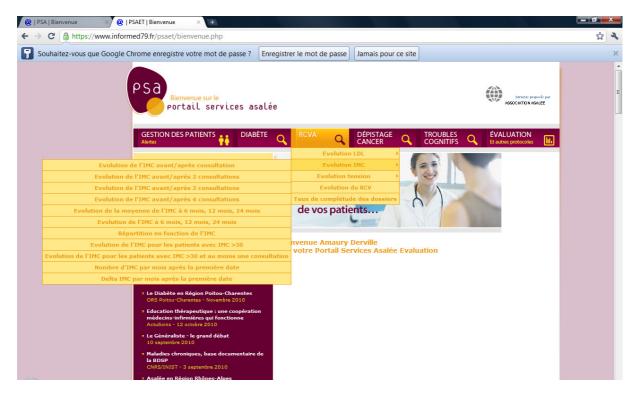
Formulaire de suivi patients à RCV / bilan de consultation



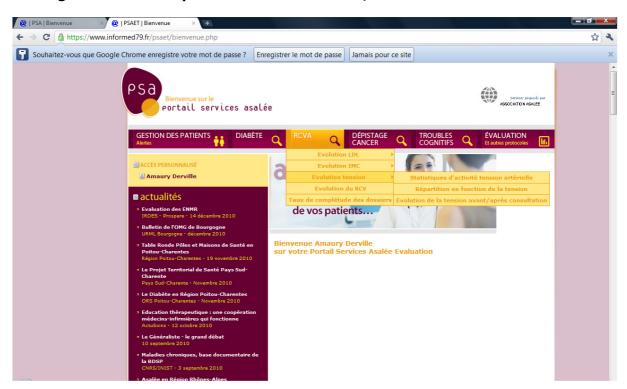
Menu général suivi du patient à RCV - écran 1 / 4



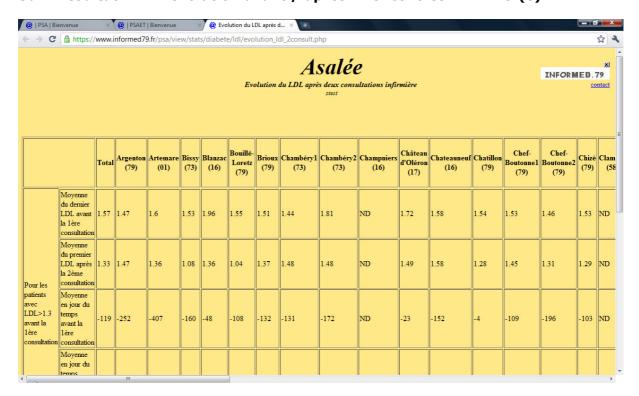
Menu général suivi du patient à RCV - écran 2 / 4



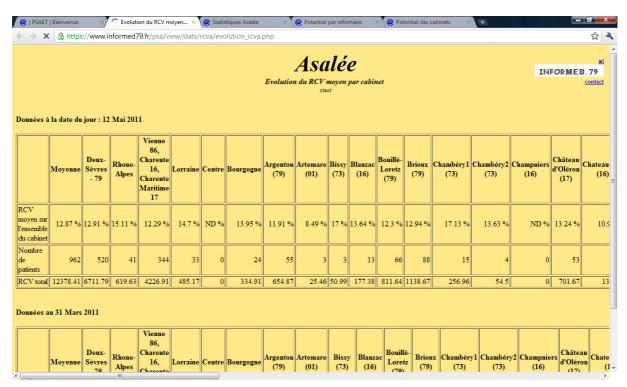
Menu général suivi du patient à RCV - écran 3 / 4



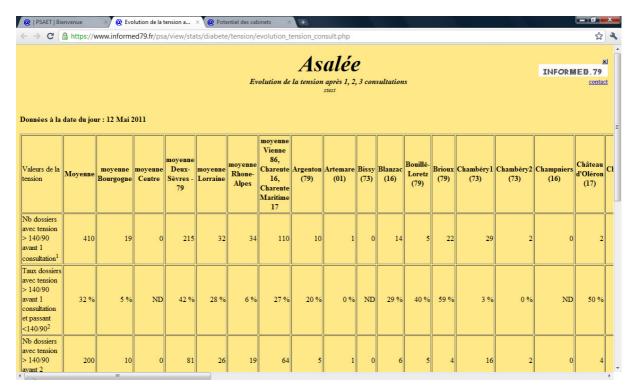
Suivi résultat LDL - évolution avant / après 2 rencontres Infirmier(e)



Suivi RCV / extrait



Evolution de la tension / extrait



Taux de complétude des dossiers / extrait

