CareLine
SOLUTIONS

CARELINE SOLUTIONS

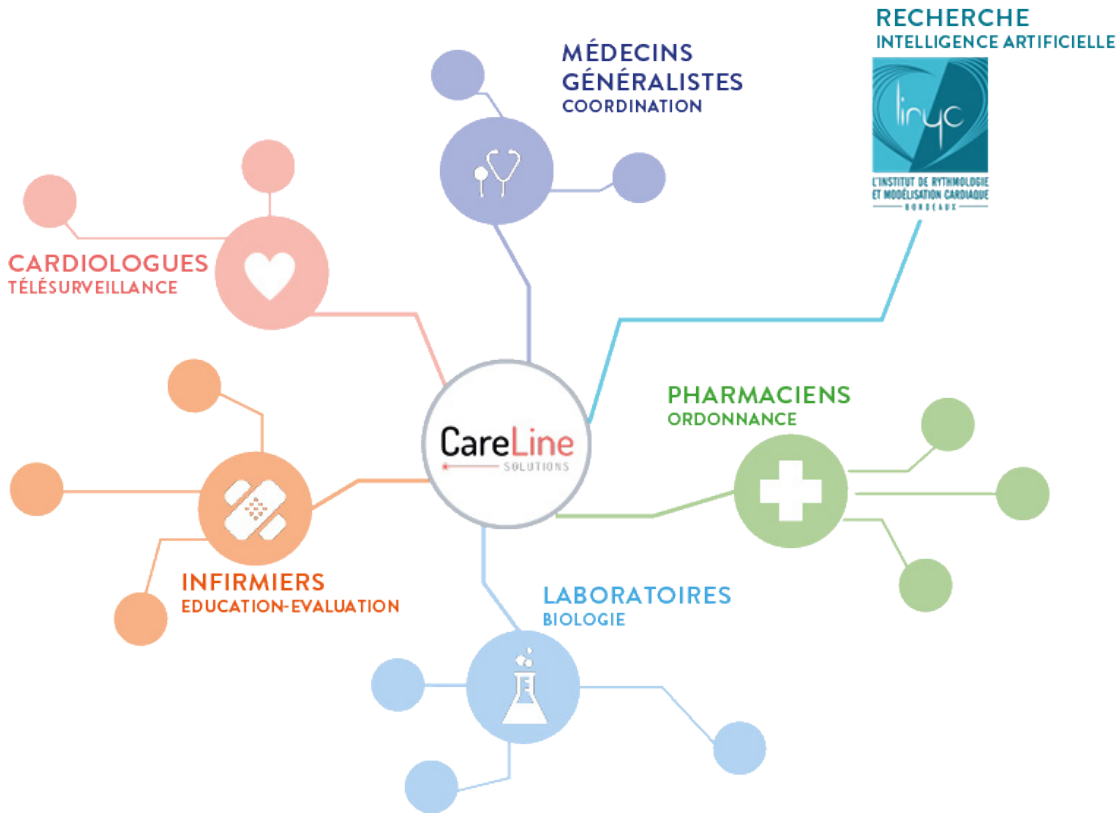
TÉLÉSURVEILLANCE DES PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES CHRONIQUES

Qui sommes-nous ?

La Solution CareLine a été conçue et développée par des cardiologues issus des secteurs privé et public investis dans la télécardiologie depuis plus de quinze ans et leaders de l'activité en France.

CareLine Solutions, en partenariat avec l'Institut de recherche Hospitalo-Universitaire Liryc de Bordeaux, se donne comme mission de répondre au triple objectif d'**amélioration du pronostic des patients**, d'**optimisation du temps médical** et d'**innovation**.

UN RÉSEAU DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ CONNECTÉS



CRITÈRES D'ELIGIBILITE

Pour toute forme d'Insuffisance Cardiaque,
Patient en ALD

- ☑ Hospitalisation au cours des 30 derniers jours pour une poussée d'insuffisance cardiaque chronique (diagnostic principal, au regard du compte rendu ou du codage DIM 10 – I500/ I501/I502/I509)

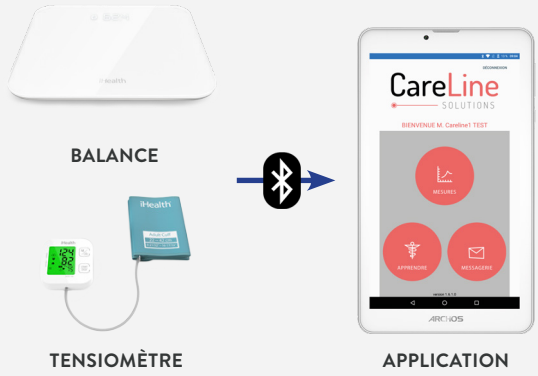
OU

- ☑ Hospitalisation au moins une fois au cours des 12 derniers mois pour une poussée d'insuffisance cardiaque chronique (diagnostic principal, au regard du compte rendu ou du codage DIM 10 – I500/I501/I502/I509)
- **+**
- ☑ Actuellement en classe NYHA 2 ou plus
- **+**
- ☑ Un taux de peptides natriurétiques élevé (BNP>100pg/ml ou NT pro BNP > 1000 pg/ml)

EPIDEMIOLOGIE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

- Plus d' 1,4 million de personnes en France
- Première cause d'hospitalisation (>160 000 hospitalisations par an en France)
- Dans l'année qui suit une première hospitalisation pour insuffisance cardiaque sévère :
  - 1/3 des patients décèdent
  - 50 à 70% sont ré-hospitalisés (dont la moitié dans les 30 jours – ré-hospitalisations précoces)
- Les réadmissions précoces majorent le risque de décès dans l'année[1,2,3,4]

LA SOLUTION CARELINE



OBJETS CONNECTÉS

Mise à disposition pour la durée de la télésurveillance, auprès des patients éligibles, d'un système de télésuivi comportant :

- l'application CareLine téléchargeable sur mobile (tablette fournie si nécessaire)
- une balance connectée
- un tensiomètre connecté

Système entièrement automatisé
Aucun coût ni pour le Centre, ni pour le patient.

PLATEFORME DE TÉLÉSUIVI

Mise à disposition pour les Professionnels de Santé d'un accès WEB sur une plateforme unique de télésuivi développée par des médecins avec des algorithmes de déclenchement d'alertes.

Accès sécurisé avec identification
Double Authentification.

DONNÉES TÉLÉSURVEILLÉES

CLINIQUES

Via l'application :

- Poids
- Tension Artérielle
- Fréquence Cardiaque
- Non transmission

BIOLOGIE

Import automatique :

- BNP
- NT-ProBNP
- Créatininémie
- Urémie
- Kaliémie

QUESTIONNAIRE PATIENT PORTANT SUR

- L'essoufflement à l'effort / au repos
- Le besoin d'oreiller supplémentaire
- La majoration de la fatigue
- Les oedèmes

TÉLÉSUIVI PROTHÈSES CARDIAQUE

(courant 2020)

ACCOMPAGNEMENT

MODULE D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Composé de 3 sessions

- Disponible sur l'application pour le patient
- Consultable sur la plateforme pour le Professionnel de Santé



Il est important de préciser que le service CareLine n'est pas un système d'urgence. Il n'a pas vocation à se substituer aux professionnels de santé.

EXPERIMENTATION SUR LA PRISE EN CHARGE PAR TELESURVEILLANCE DES PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES CHRONIQUES

- Arrêté du 11 octobre 2018 portant cahiers des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par télésurveillance mises en œuvre sur le fondement de l'article 54 de la loi n° 2017-1836 de financement de la sécurité sociale pour 2018 (https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgos_telemedecine_cahiers_des_charges_experimentations_prise_en_charge_telesurveillance-2.pdf)

- Etude médico-économique et de tarification préfiguratrice de l'acte de télémédecine de l'Insuffisance Cardiaque.

RÉMUNÉRATION



Le cardiologue qui effectue la **télésurveillance** :

110 € / patient / semestre *



Le personnel (IDE, Cardiologue, M.G) qui dispense **l'Accompagnement Thérapeutique** :

60 € / patient / semestre *

RÉFÉRENCES

1. *Lum HD, Studenski SA, Degenholtz HB, Hardy SE. Early hospital readmission is a predictor of one-year mortality in community-dwelling older Medicare beneficiaries. J Gen Intern Med. 2012;27:1467–1474.*
2. *Sridharan L, Klein L. Prognostic factors in patients hospitalized for heart failure. Curr Heart Fail Rep. 2013;10:380–386*
3. *Koehler F, Koelher K, Deckwart O et al. Efficacy of temedical interventional management in patients with heart failure (TIM-HF2) : a randomized, controlled, parallel-group, unmasked trial. Lancet. 2018;392(10152):1047-1057*
4. *L'état de santé de la population en France. Rapport 2017. Saint-Maurice : Santé publique France. 2017:p250-253*

CareLine est une solution Technique développée par la société CareLine Solutions. Ce produit est utilisé par les patients et les professionnels de santé pour aider ces derniers à assurer le suivi à distance des patients insuffisants cardiaques. Son utilisation doit être associée à une éducation thérapeutique avec un professionnel de santé. Ce dispositif est un produit de santé règlementé qui porte, au titre de cette règlementation, le marquage CE de Classe I. Ce dispositif est pris en charge par les organismes d'assurance maladie sous couvert d'une ordonnance délivrée par un médecin et dans le cadre du projet Etapes de télésurveillance tel que défini par l'article R.6316-1 3° du code de la santé publique. Pour plus d'informations, veuillez vous référer au manuel d'utilisation et aux conditions générales d'utilisation.

* Plus une prime de performance dès la deuxième année si plus de 20 % de réduction des hospitalisations liées à l'insuffisance cardiaque par-rapport à l'année N-1.