

EXPERIMENTATION
INTER -REGIONALE

Read'hy

Programme de
Réadaptation
cardiaque
connecté : le futur

Programme de réadaptation cardiaque connecté de phase 2 (entre la sortie de la réanimation et la fin du séjour en SSR) pour les patients stabilisés et proposant une combinaison de séances d'activité physique menées à domicile en toute autonomie avec un outil connecté, et d'autres organisées en présentiel avec consultation médicale et éducation thérapeutique en centre spécialisé.



PORTEUR DU PROJET

Centre Hospitalier de Bligny

PARTENAIRES

Clinique Saint-Yves de Rennes
CH de Bastia

EXPERIMENTATEUR FRANCILIEN

CH de Bligny



91

Autres régions : BRE, Corse



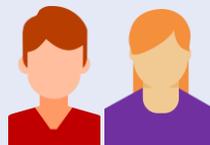
3 ans



584 877 € (FISS)



[Cahier des charges](#)



France entière
500 patients



Publié au Journal officiel
le 10/07/2021



FINANCEMENT COMPLEMENTAIRE
Forfait multi-acteurs par patient
par épisode de soin



ars-idf-art51@ars.sante.fr



Modèle économique de l'expérimentation



MODÈLE ORGANISATIONNEL

Mots clés :

Ville-hôpital, maladies cardiovasculaires, télésanté, dispositif médical

Projet de réadaptation cardiaque associant une séance hebdomadaire en centre et de l'APA à domicile via un outil connecté.

Après un **bilan fonctionnel et motivationnel initial effectué en présentiel**, le **patient réalise chez lui entre trois et six séances d'entraînement physique par semaine**. Il utilise pour cela une **ceinture connectée** en guise de surveillance à distance, dont les données sont transmises via l'application smartphone Read'hy, sur une plateforme en ligne. **Une fois par quinzaine** en moyenne (avec adaptation possible entre une périodicité hebdomadaire ou mensuelle), il se rend dans son **service de réadaptation cardiaque**.

Les **patients inclus** dans le dispositif sont les patients touchés récemment par **un infarctus du myocarde**, puis ensuite par ordre de priorité les patients **coronariens** à distance de l'événement aigu, les **insuffisants cardiaques** au décours de la phase aigüe, les **diabétiques** avec de très nombreux facteurs de risque non contrôlés et enfin les jeunes adultes souffrant de **cardiopathie congénitale**.

Le patient peut contacter le centre sur une **hotline** à tout moment, reçoit des SMS d'encouragement et des **vidéos éducatives**. Les patients ont également accès à des **téléconsultations** avec une diététicienne, une psychologue et/ou une tabacologue. Les insuffisants cardiaques ont aussi une balance connectée.



MODÈLE FINANCIER

Le modèle économique repose sur un forfait global par patient.

C'est un forfait dérogatoire qui vient en complément des journées présentes en HDJ ou en hospitalisation conventionnelle.

Par semaine de prise en charge « hors des murs », le forfait soins est de 71,6 € et comprend le suivi APA, IDE, cardiologues, tabacologue, diététicien et psychologue.



MISE EN ŒUVRE DE L'EXPÉRIMENTATION

Lancement de l'expérimentation au 2^{ème} semestre 2021

Fin de l'expérimentation au 2^{ème} semestre 2024