La détection et suivi de l'insuffisance cardiaque en HAD

Sanitaire

Date de publication : 7 mai 2026

Généralités

Objectif :

Permettre une évaluation cardiologique rapide au domicile (sous 24 à 48 heures), en alternative aux délais habituels de consultation (en particulier écho-cardiaque) ou d'hospitalisation, afin de diagnostiquer précocement les décompensations d'insuffisance cardiaque et d'initier sans délai le traitement adapté.

La prise en charge de l'insuffisance cardiaque en Hospitalisation à Domicile vise à assurer une évaluation rapide, sécurisée et coordonnée des patients présentant des signes de décompensation cardiaque, tout en favorisant le maintien à domicile. À la suite d'un signalement par le médecin traitant ou le médecin coordonnateur d'EHPAD ou ESMS, l'HAD intervient dans un délai de 24 à 48 heures pour réaliser un bilan cardiologique complet au domicile (surveillance clinique, ECG, examens biologiques, échographie cardiaque). Les résultats sont transmis à une équipe de cardiologues pour une télé-expertise permettant d'orienter le patient vers la prise en charge la plus adaptée. Selon l'état clinique, le parcours prévoit soit une hospitalisation en soins aigus en cas d'instabilité, soit la poursuite en HAD avec adaptation thérapeutique, surveillance rapprochée ou une HAD Réadaptation cardiaque ou, si nécessaire, une réadaptation cardiaque en SMR ou HDJ.

Etapes de mise en oeuvre

Pour l'HAD Loir-et-Cher, 4 principales étapes ont été mises en oeuvre :
- Collaboration avec des cardiologues ayant des créneaux disponibles pour la télé-expertise sur un délai inférieur à 48h
- Acquérir un échographe portable avec une sonde cardiaque assistée par IA
- Un médecin formé à la réalisation des échographies
- Travailler un parcours type avec les différents acteurs du parcours

Essaimage

Les principaux leviers

-Formation et immersion des praticiens HAD auprès de cardiologues, ainsi que la réalisation d'un nombre suffisant d'échographies cardiaques permettant d'assurer une bonne maîtrise de l'appareil.
- Collaboration avec une ressource médicale cardiologique
- Achat d'un échographe et un ECG portable connecté

Les principaux freins

La disponibilité de la ressource médicale spécialisée

Témoignages

> *Suite à un flyer envoyé aux médecins traitants du département, un médecin nous a adressé une demande pour une patiente en début de décompensation cardiaque : l'équipe de l'HAD a pu la prendre en charge et réalisé les examens nécessaires pour affiner le diagnostic et revoir les thérapeutiques du patient tout en restant à son domicile.*
>
> **Marie CHARDON, Infirmière coordinatrice**

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

laure.jacques-felix-alexandre@lna-sante.com

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 janvier 2026

Durée du projet : 12 mois

HAD Loir-et-Cher 41000

Type de structure : Sanitaire / Privé à but lucratif

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Une demande de médecin coordonnateur d'avis spécialiste cardiologue non disponible sur le territoire

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

5/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

Travail et formalisation des parcours avec tous les acteurs

Beaucoup

Personnel (équipe projet, déploiement...)

un binome praticien HAD et infirmier pour les echographies et bilan cardiologique

A considérer

Des compétences en interne

un médecin formé à l'échographie. A venir : IDE formé à l'échographie

Beaucoup

Des compétences externes (prestations externes)

Peu

Des équipements, du matériel

Echographe et ECG connecté

A considérer

Des financements (internes et externes)

Le cout des appareils

A considérer

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [x] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

développement des prises en charge innovantes

Les impacts

Sur l'environnement : Non applicable

Sur les professionnels : Impacts positifs

Désignation d'une infirmière référente cardiologie

Sur les usagers : Impacts positifs

Accès à un avis cardiologique en étant pris en charge par l'HAD

Sur l'organisation : Non applicable

Intégration au sein de la filière courte type HDJ pour la réalisation des soins ponctuels

Sur le médico-économique : Non évalué