



# Dossier de presse

## Dispositif de télémédecine à domicile pour l'insuffisance cardiaque chronique

Un projet présenté par RÉUNICA, en partenariat  
avec GMC-Solutions Santé

La télémédecine au service des patients

Contact presse :

Anne-Laure Barbat : 01 41 05 26 82  
[anne-laure\\_barbat@reunica.com](mailto:anne-laure_barbat@reunica.com)



# Sommaire

<b>1. L'insuffisance cardiaque : quelques repères.....</b>	<b>p.5</b>
-	Plus d'1 million de personnes touchées en France, première cause d'hospitalisation chez les plus de 65 ans
-	Qu'est ce que l'insuffisance cardiaque ?
-	Les symptômes et principales causes de l'insuffisance cardiaque
-	Vivre avec une insuffisance cardiaque
<b>2. RÉUNICA expérimente un nouveau dispositif de télémédecine à domicile pour l'insuffisance cardiaque chronique.....</b>	<b>p.8</b>
-	Santé et autonomie au domicile grâce au numérique : RÉUNICA et GMC-Solutions Santé associés dans un projet d'expérimentation
-	Un dispositif pratique, sécurisé et innovant
-	Des résultats visibles à long terme
-	Focus qu'est ce que la télémédecine ?
<b>3. RÉUNICA, expert en protection sociale, s'engage en faveur du « bien vivre chez soi plus longtemps ».....</b>	<b>p.13</b>
-	RÉUNICA : une politique d'Action sociale construite sur la prévention
-	Un projet qui s'inscrit dans la continuité de RÉUNICA Domicile
<b>4. Acteurs du projet.....</b>	<b>p.15</b>
<b>5. A propos du Groupe RÉUNICA.....</b>	<b>p.16</b>



## 1. L'insuffisance cardiaque : quelques repères

### Plus d'1 million de personnes touchées en France, 1<sup>ère</sup> cause d'hospitalisation chez les plus de 65 ans

L'insuffisance cardiaque est une maladie chronique qui touche environ 1 million de personnes en France et 15 millions en Europe. Elle est la cause la plus fréquente d'hospitalisation pour les patients âgés de plus de 65 ans mais touche également des patients plus jeunes.

Selon la DREES, le recours à l'hospitalisation des patients atteints d'insuffisance cardiaque et âgés de plus de 70 ans a augmenté de 30% au cours des 10 dernières années.

50% des personnes atteintes décèdent 5 ans après l'apparition des premiers symptômes. La fréquence de cette maladie a doublé en 10 ans, notamment en raison du vieillissement de la population.

#### Plus de chiffres sur l'insuffisance cardiaque\* :

- 300 000 à 400 000 personnes ont du mal à mener une « vie normale » à cause de la maladie
- 15% des plus de 80 ans décèdent d'une insuffisance cardiaque chaque année
- Près de 120 000 nouveaux cas par an
- Plus de 150 000 hospitalisations par an
- 1<sup>ère</sup> cause d'hospitalisation chez l'adulte en France
- Durée moyenne du séjour en soins intensifs de cardiologie : 13 jours
- 1,5 milliards d'euros : coût de la prise en charge de la maladie en 2009

\*Source : Fédération Française de Cardiologie

## Qu'est ce que l'insuffisance cardiaque ?<sup>1</sup>

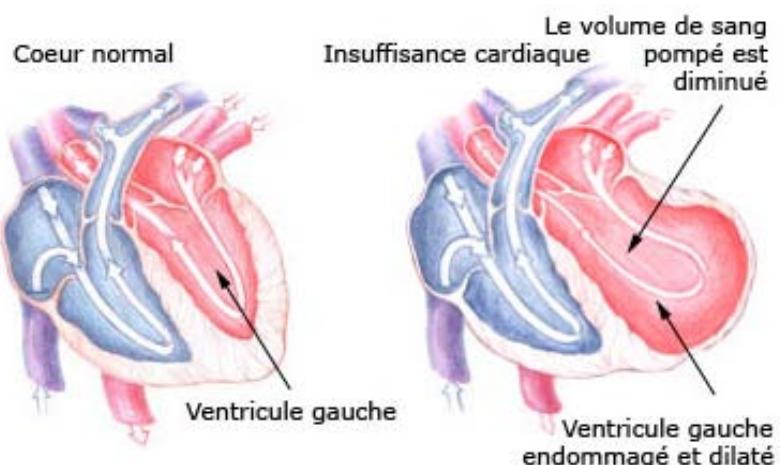
« Le cœur est avant tout un muscle qui fonctionne comme une pompe.

Au rythme de l'alternance des temps de contraction (ou systole) et des temps de relaxation (ou diastole), le cœur éjecte la quantité de sang nécessaire et suffisante (ou débit cardiaque) pour alimenter l'ensemble de l'organisme. À l'effort, le cœur s'adapte en augmentant sa fréquence et son débit.

En cas de maladie des valves, des artères ou du muscle du cœur, le cœur d'abord compense, se dilate et s'épaissit, puis il

n'arrive plus à compenser :  
**c'est alors que l'on parle d'insuffisance cardiaque.**

À ce stade, le cœur n'est plus capable d'assurer un débit de sang suffisant pour couvrir les besoins de l'organisme en oxygène, cela se produit d'abord à l'effort puis même au repos. »



## Les symptômes et principales causes de l'insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque peut se manifester par de nombreux facteurs physiques : entre autres, l'essoufflement, la toux, une respiration sifflante, la rétention d'eau, le gonflement des chevilles, des vertiges, ou encore des palpitations rapides du rythme cardiaque.

En plus de ces symptômes physiques, les personnes atteintes peuvent être affectées émotionnellement et manifester un état de dépression ou d'anxiété. **Les facteurs peuvent donc être à la fois physiologiques et émotionnels.**

**L'insuffisance cardiaque est la conséquence de nombreuses maladies cardiovasculaires** (hypertension artérielle, infarctus, anomalies valvulaires, etc.).

Certaines de ces maladies sont dues à des mauvaises habitudes de vies :

- Tabagisme

<sup>1</sup> Source : Fédération Française de Cardiologie - Pr F. Delahaye

- Alcoolisme
- Diabète
- Cholestérol
- Manque d'activité physique
- Excès de poids ou obésité

**Néanmoins, d'autres facteurs sont inéluctables :**

- L'avancée dans l'âge
- Des maladies d'origine génétique ou infectieuse
- Le sexe (jusqu'à 70 ans, les hommes sont plus exposés que les femmes)

**Les risques de contraction de maladies cardiovasculaires après 40 ans\* :**

21% chez l'homme  
20% chez la femme

**Après 55 ans\*\* :**

33% chez l'homme  
28.5% chez la femme

\* Etude de Framingham/USA/Llyod---Jones, Circulation 2002;106:3068---72

\*\* Etude de Rotterdam/EU/Bleumink, Eur Heart J 2004;25:1614---9

## Vivre avec une insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque comprend des phases d'aggravation et de rémission. Si les phases de rémission sont possibles, c'est notamment grâce à des modifications du style de vie et à l'observance des traitements. Il est donc tout à fait possible, pour une personne atteinte d'insuffisance cardiaque, de continuer à vivre une vie saine et active, et d'éviter les hospitalisations.

**Dans ce contexte, le Groupe RÉUNICA et son partenaire GMC-Solutions Santé ont décidé d'expérimenter un dispositif de télémédecine à domicile. Il consiste à suivre les personnes en insuffisance cardiaque, à leur domicile, en collectant des données cliniques : par exemple, la variation de la tension artérielle. Ce dispositif permet d'assurer une surveillance à distance des patients et de garantir une prise en charge en adéquation avec leur état de santé réel. De plus, il améliore considérablement le quotidien et permet de réduire les coûts de santé.**

## 2. RÉUNICA expérimente un nouveau dispositif de télémédecine à domicile pour l'insuffisance cardiaque chronique

---

Parmi les maladies chroniques et les affections de longue durée, l'insuffisance cardiaque est particulièrement fréquente et coûteuse en soins. En intégrant la prévention dans le processus de soin, il est possible de mettre en place un dispositif de prise en charge rapide.

A l'heure actuelle, l'essor d'internet à haut débit, de nouveaux dispositifs médicaux miniaturisés et communiquant sans fils et les nouvelles dispositions législatives en matière de télésanté rendent possible le développement d'une prise en charge, en réseau, de l'insuffisance cardiaque.

### **Santé et autonomie au domicile grâce au numérique : RÉUNICA et GMC-Solutions Santé associés dans un projet d'expérimentation**

**Le Groupe RÉUNICA expérimente un système innovant de Monitorage Electronique à Domicile de l'Insuffisance Cardiaque chronique qui s'appuie sur la mise en place d'un dispositif de santé à domicile.**

En lien avec les médecins, le projet consiste à suivre à distance les personnes en insuffisance cardiaque à leur domicile, grâce à un programme de collecte des données cliniques, dans un dossier patient unique hébergé sur une plateforme de télémédecine.

Pour cela, du matériel est mis à disposition au domicile. Les outils, dont certains sont facultatifs, peuvent être disposés selon une configuration adaptée aux habitudes de vie : une balance à impédancemétrie (pèse personne permettant de connaître sa masse graisseuse) dans la salle de bains, un tensiomètre dans la salle de séjour, d'autres capteurs d'usage ponctuel comme l'oxymètre de pouls ou le moniteur d'électrocardiogramme dans la chambre, ainsi qu'un boîtier transmetteur sans fils, disposé dans l'entrée avec un retour d'information interactif par visiophonie sur le téléviseur du salon.

Les informations médicales sont directement envoyées à une plateforme de télémédecine qui, en cas de données cliniques anormales, alerte le médecin traitant ou le cardiologue.

## DISPOSITIF D'EXPÉRIMENTATION

**Mise à disposition à domicile**  
d'un équipement médical homologué  
communiquant, sans fil



Tensiomètre



Pèse personne



Oxymètre\*



Pilulier  
électronique\*

\* si nécessaire

**Transmission des informations**  
vers la plateforme de télémédecine agréée  
et assistance médicale avec permanence  
téléphonique **24 h/24**



**Coordination des actions**  
par les médecins : suivi infirmier, examens  
complémentaires, ajustement du traitement



**En cas de résultats anormaux**  
alerte du médecin traitant  
et du cardiologue



Ce système de monitoring électronique s'appuie sur une coordination pro-active des intervenants médicaux et infirmiers qui sont directement informés de l'état de santé du patient, depuis son lieu de vie.

Les informations envoyées aux professionnels de santé leurs permettent d'anticiper les évolutions de la maladie de façon à pouvoir prendre une décision médicale rapide et d'envisager, si besoin, une modification de la prescription (médicament, posologie, etc.), voire, le cas échéant, de programmer une hospitalisation. Un suivi infirmier régulier est maintenu ainsi que la relation avec le médecin traitant et le spécialiste.

Véritable éducation thérapeutique<sup>2</sup>, le dispositif rend le patient actif vis-à-vis de son traitement.

**Ce projet a été validé par l'Alliance du Cœur, union nationale des fédérations et associations de malades cardiovasculaires, qui regroupe 28 fédérations et associations de patients et 10 000 adhérents (patients).**

## Un dispositif pratique, sécurisé...

- Collecte automatique et transparente, pour le patient, des paramètres vitaux sur son lieu de vie. Transmission cryptée et sécurisée des informations vers une plateforme de télémédecine agréée.
- Fusion des données et restitution synthétique de celles-ci, aux différents praticiens, sur un portail à usage médical sécurisé, via internet, ainsi que sur des systèmes mobiles (PDA, smartphone).
- Coordination des intervenants de santé médicaux et infirmiers avec les besoins des patients grâce à un Centre d'appel d'Assistance médicale 24h/24 relié à la plateforme de télémédecine. Ce service permet d'avoir un contact téléphonique ou visiophonique direct avec les patients à leur domicile, en s'appuyant sur les informations constamment mises à jour par télémédecine.

## ...et innovant...

3 types d'innovations sont mises en œuvre dans le cadre de ce dispositif :

- **Une innovation technologique** : acquisition de données simultanées via 4 types d'équipements médicaux communicants sans fil et transmission de ces données vers une plateforme de télémédecine distante.
- **Une innovation relative au mode de vie** : le confort de vie des patients, ainsi plus rassurés, est amélioré, leur évitant des crises ou malaises cardiaques.

---

<sup>2</sup> Selon l'OMS, l'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. (Rapport de l'OMS-Europe, publié en 1996, Therapeutic Patient Education – Continuing Education Programmes for Health Care Providers in the field of Chronic Disease, traduit en français en 1998)

- **Une innovation économique** : grâce à une prise en charge rapide, le nombre d'hospitalisations est réduit et des économies importantes pour le système de soins peuvent être réalisées.
- **Une innovation de contenu** : fusion de ces données dans un dossier patient alimenté par télémédecine et « DMP-compatible »<sup>3</sup> selon le cahier des charges de l'ASIP (Agence des Systèmes d'Information Partagés).

## ...pour des résultats visibles à long terme

- Prolongation de la durée de vie des patients, tout en leur permettant de vivre le plus longtemps possible à leur domicile, dans les meilleures conditions.
- Réduction du nombre de séjours hospitaliers et moins d'hospitalisations en urgence qui, au-delà des dépenses qu'elles entraînent, fatiguent les patients et puisent dans leur capital santé.
- Amélioration des performances physiques et de la qualité de vie.  
Outre un grand sentiment de sécurité, l'objectif est de permettre aux patients de vivre chez eux le plus longtemps possible et ainsi de ne pas être détachés de leur environnement social.

### Un dispositif qui a fait ses preuves en Allemagne

Les publications scientifiques de la mise en œuvre d'un tel dispositif en Allemagne depuis 10 ans, démontrent une diminution importante des dépenses de santé, grâce à une diminution des hospitalisations et des complications, un allongement de la durée de vie et une amélioration de la qualité de vie.

→ **Le dispositif expérimenté par RÉUNICA, en partenariat avec GMC-Solutions Santé, débutera sa phase pilote au second semestre 2012, en Franche-Comté. Il ciblera une population de 100 personnes sur 2 ans.**

<sup>3</sup> Le DMP propose un ensemble de services permettant aux patients et aux professionnels de santé de partager, sous forme électronique, des informations de santé, en tout point du territoire. Ce dossier partagé est conçu autour de normes d'échange informatique nationales. Les logiciels métiers des professionnels de santé, développés par des éditeurs de logiciels spécialisés ou mis au point par les directions informatiques des établissements de santé, doivent donc être adaptés pour être rendus compatibles avec l'utilisation de la plateforme nationale du DMP.

La «DMP Compatibilité» est une procédure d'homologation qui permet de s'assurer que les nouveaux services offerts par le DMP ont été intégrés au logiciel du professionnel de santé dans le respect des conditions définies par l'ASIP Santé. Il s'agit d'une opération indispensable et nécessaire pour accéder de façon sécurisée à l'ensemble des fonctionnalités, garantir la conformité des documents transmis et permettre un service de qualité. [www.dmp.gouv.fr](http://www.dmp.gouv.fr)

## Focus qu'est ce que la télémédecine ?<sup>4</sup>

La télémédecine recouvre toute activité médicale mettant en rapport, à distance, un patient et des professionnels de santé, grâce aux technologies de l'information et de la communication. Ces technologies modifient l'accès aux soins et proposent des services très diversifiés : le concept étant de ne plus se déplacer vers l'information, mais de la rendre disponible, en temps et lieu voulus.

La télémédecine est englobée par la **télésanté** qui regroupe les actes médicaux suivants :

- **La téléconsultation** : permettre à un professionnel médical de donner une consultation à distance à un patient. Un professionnel de santé peut être présent auprès du patient et, le cas échéant, assister le professionnel médical au cours de la téléconsultation. Les psychologues (...) peuvent également être présents auprès du patient.
- **La téléexpertise** : permettre à un professionnel médical de solliciter à distance l'avis d'un ou de plusieurs professionnels médicaux en raison de leurs formations ou de leurs compétences particulières, sur la base des informations médicales liées à la prise en charge d'un patient.
- **La télésurveillance médicale** : permettre à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical d'un patient et, le cas échéant, de prendre des décisions relatives à la prise en charge de ce patient. L'enregistrement et la transmission des données peuvent être automatisés ou réalisés par le patient lui-même ou par un professionnel de santé.
- **La téléassistance médicale** : permettre à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte.

### Économies réalisées par la télémédecine selon la revue de littérature

**Réduction de la durée moyenne des séjours :** Baisse de 6 jours, réduction de 34% de la durée (*Cleland 2005. Projet CEDIPE Dr Halimi – Biotronik*)

**Réduction des coûts de suivi des patients :** Baisse de 24% (*Scalvini 2005*)

**Frais d'hospitalisation :** Gain de 45 186 € pour un an (*Scalvini 2005*)

**Frais de réadmission à l'hôpital :** Baisse de 86% (*Jerant 2001*)

**Coût moyen élevé pour la télésurveillance :** 843€ comparés aux 1 298€ du suivi traditionnel (*Giordano 2009*)

**Hospitalisations et déplacements évités :** Gain de 4 466 € par patient par an (*SCAD*)

**Réduction des visites de suivis :** Baisse de 36% (*Etude Compas Dr Mabo*)

<sup>4</sup> Décret n° 2010-1229 du 19 octobre 2010 relatif à la télémédecine [www.legifrance.gouv.fr](http://www.legifrance.gouv.fr)

### 3. RÉUNICA, expert en protection sociale, s'engage en faveur du « bien vivre chez soi plus longtemps »

---

RÉUNICA, expert au cœur de la protection sociale, a pour vocation d'accompagner les entreprises et les particuliers dans la mise en place de leur protection sociale, grâce à un réseau national d'experts en retraite, prévoyance, santé et épargne. Fort de ses valeurs « humain, juste et solidaire », RÉUNICA s'appuie sur l'expertise de ses 2616 collaborateurs pour affirmer sa place d'acteur majeur de l'économie sociale.

#### RÉUNICA : une politique d'Action sociale construite sur la prévention

Dans le cadre de ses métiers, RÉUNICA développe une politique d'Action sociale volontariste construite sur la prévention. Cette démarche évolue avec les enjeux sociétaux pour accompagner les besoins des salariés, des retraités et de leur famille à chaque étape de leur vie.

C'est dans cet esprit que le Groupe s'est associé au cabinet d'ingénierie GMC-Solutions Santé, afin de tester **un tout nouveau dispositif de télémédecine pour l'insuffisance cardiaque**. Ce dispositif répond à un besoin concret, dans un contexte où les patients insuffisants cardiaques sont de plus en plus nombreux en France, conséquence du vieillissement démographique qui s'opère depuis plusieurs années.



**Christian Brugeilles, Directeur des Activités sociales RÉUNICA**

*« Pour RÉUNICA, ce projet innovant reflète la volonté du Groupe d'accompagner les personnes à chaque étape de leur vie. Il met en valeur notre politique de prévention qui est l'un des axes d'intervention essentiels de RÉUNICA. En effet, dans ce domaine, nous avons pour vocation de développer des innovations sociales et de soutenir des projets expérimentaux sur l'ensemble du territoire. »*



## Un projet qui s'inscrit dans la continuité de RÉUNICA Domicile

**Le dispositif de télémédecine pour l'insuffisance cardiaque développé par RÉUNICA est une nouvelle concrétisation de sa politique d'Action sociale, engagée pour le bien-être et le mieux-vivre à domicile, quel que soit l'âge.**

Par le biais de son Action sociale, RÉUNICA propose un service complémentaire aux prestations de retraite et de prévoyance et ce, conformément aux orientations prioritaires des Fédérations AGIRC-ARRCO, à savoir :

- Développer la prévention.
- Prolonger l'autonomie à domicile des personnes âgées ou handicapées.
- Accompagner la perte d'autonomie en établissements pour personnes âgées ou handicapées.

C'est dans cette optique que RÉUNICA a créé **RÉUNICA Domicile**, un espace de sensibilisation et de démonstration qui a ouvert ses portes au public en mars 2011. **RÉUNICA Domicile** propose une démarche innovante intégralement dédiée au bien-être à domicile et à l'avancée en âge. Véritable lieu d'écoute, de conseil et d'orientation, **RÉUNICA Domicile** propose :

- Un parcours de prévention à travers un habitat type adapté au bien vieillir.
- Des événements (conférences, ateliers) animés par des professionnels.  
Retrouvez le programme en ligne sur [www.reunica.com](http://www.reunica.com).
- Une orientation vers les acteurs du soutien à domicile.
- Des conseils personnalisés grâce à des permanences de professionnels, juristes et ergothérapeutes.

### Visitez RÉUNICA Domicile :

7 Cité Paradis - 75010 Paris (en face du 60-62 rue d'Hauteville).

Ouvert du lundi au vendredi, de 9 h à 12 h 30 et de 14 h à 17 h 30.

**RÉUNICA Domicile est accessible aux personnes à mobilité réduite.**

Renseignements par téléphone au 01.71.72.58.00

E-mail : [reunica\\_domicile@reunica.com](mailto:reunica_domicile@reunica.com)

## 4. Acteurs du projet

---

- **RÉUNICA**  
44 M d'€ consacrés à l'Action sociale  
Près de 50 000 familles bénéficiaires
- **GMC-Solutions Santé**, cabinet d'ingénierie expérimenté en projets de télémédecine
- **IMRI** (Institut de Management et de Recherche en Innovation) de l'université Paris Dauphine, pour l'évaluation socio-économique du projet
- **H2AD**, centre d'appel médical 24h/24 et hébergeur agréé par les autorités de tutelle
- **GCS EMOSIST**, centre hébergeur régional des données médicales, agréé par les autorités de tutelle et interface avec le DMP (Dossier Médical Personnel)
- **Association Formation HS2®**, pour l'accompagnement et la formation des soignants selon le référentiel HS2® (Haute Sécurité Santé)
- **L'Alliance du Cœur**, union nationale des fédérations et associations de malades cardiovasculaires regroupant 28 associations et 10 000 adhérents

Ce projet est mené avec le soutien actif de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Franche Comté.

## 5. A propos du Groupe RÉUNICA

### RÉUNICA, un acteur majeur en Retraite Complémentaire et en Assurances de Personnes

- 8,7 milliards d'€ de cotisations encaissées (retraite, prévoyance, santé, épargne)
- 1,7 million de retraités
- 1,3 million d'assurés en Assurances de Personnes
- RÉUNICA gère l'accord de branche des régimes de prévoyance complémentaire des intérimaires du travail temporaire cadres et non cadres

### RÉUNICA, un réseau de proximité

- 2 616 collaborateurs
- 3 implantations en Ile de France (Courbevoie, Levallois-Perret, Paris)
- 6 implantations en région (Angoulême, Esvres-sur-Indre, Lyon, Toulouse, Mulhouse, Strasbourg)
- 8 Délégations Régionales Commerciales (Ile de France Est : Paris, Ile de France Ouest : Levallois-Perret, Centre : Esvres, Nord : Lille, Ouest : Rennes, Rhône-Alpes : Lyon, Sud-Est : Marseille, Sud-Ouest : Toulouse)
- 16 Bureaux commerciaux (Paris, Esvres, Champs sur Marne, Compiègne, Besançon, Dijon, Nice, le Puy en Velay, Evreux, Rodez, Bordeaux, Nantes, Chartres, Rennes, Lyon, Marseille)
- 12 délégations sociales (Besançon, Bordeaux, Laon, Lyon, Marseille, Tours, Ile-de-France Ouest, Ile-de-France Est, Rennes, Rouen, Strasbourg, Toulouse)

### RÉUNICA, regroupe plusieurs entités

#### RÉUNI Retraite Cadres

Institution Agirc

destinée aux cadres

#### RÉUNI Retraite Salariés

Institution Arrco

destinée aux salariés

- **RÉUNICA Prévoyance**
- **Arpege Prévoyance**

Garanties complémentaires au régime général de la Sécurité sociale destinées aux salariés et à leur famille en cas d'arrêt de travail, d'invalidité ou de décès

- **RÉUNICA Mutuelle**
- **Muta Santé**

Complémentaire santé prenant en charge le remboursement des dépenses de santé en complément des prestations de la Sécurité sociale

#### RÉUNIMA

La marque d'Epargne Retraite de RÉUNICA en partenariat avec Groupama

#### SYSTALIANS

GIE Informatique  
Intégrateur global de l'Usine Retraite





#### **CONTACT PRESSE RÉUNICA :**

**Anne-Laure Barbat – 01 41 05 26 82 ou [anne-laure\\_barbat@reunica.com](mailto:anne-laure_barbat@reunica.com)**

**[www.reunica.com](http://www.reunica.com)**

RÉUNICA - Groupement d'Intérêts Economiques, régi par les articles L.251-1 à L. 251-23 du Code Commerce, ayant son siège social au 154, rue Anatole France - 92599 Levallois Perret Cedex et assurant la mise en commun de moyens pour le compte d'institutions de retraites complémentaires ARRCOAGIRC, d'institutions de Prévoyance et de Mutuelles, Ville du greffe

d'immatriculation : Nanterre Inscrit au Registre du Commerce et des Sociétés sous le numéro **394 816 508**

N° de téléphone 01 41 05 25 25

N° de fax 01 41 05 23 04