

SOINS INFIRMIERS DE TRANSITION POUR PATIENTS INSUFFISANTS CARDIAQUES CRITÈRES DE DÉTECTION

Critères d'inclusion :

- ✓ Diagnostic principal ou secondaire de décompensation cardiaque et/ou IC
- ✓ Patient ré-hospitalisé < 1 année

Critères d'exclusion :

Patient dialysé

Patient avec des troubles psychiatriques majeurs

Refus du patient d'une prise en charge spécialisée

Ou selon le jugement clinique orienté par les axes de vulnérabilité du patient insuffisant cardiaque :

>3 critères de vulnérabilité, patient nécessitant une consultation spécialisée et des soins de transition.

Déterminants somatiques	Déterminants psychiques	Déterminants comportementaux	Déterminants sociaux	Consommation de soins
<input type="checkbox"/> Episode de décompensation cardiaque malgré un TTT habituel optimal <input type="checkbox"/> 5 comorbidités (diabète, IC, IR, BPCO, atcd d'AVC etc.) <input type="checkbox"/> Limitations physiques et/ou fonctionnelles <input type="checkbox"/> 6 TTT ou plus	<input type="checkbox"/> Dépression	<input type="checkbox"/> Non observance au TTT <input type="checkbox"/> Incompréhension de la maladie et des TTT <input type="checkbox"/> Gestion inadaptée des auto-soins	<input type="checkbox"/> Absence d'aide / de proches aidants <input type="checkbox"/> Situation familiale difficile / complexe <input type="checkbox"/> Situation financière difficile <input type="checkbox"/> Isolement social	<input type="checkbox"/> Ré-hospitalisation <6mois <input type="checkbox"/> Absence de médecin traitant <input type="checkbox"/> Suivi médico-infirmier extrahospitalier insuffisant <input type="checkbox"/> Non compliance au suivi

Inspiré de P. Bodenmann et American Nurse today

Références

- « Transitional care can reduce hospital readmissions ». *American Nurse Today* (blog), 15 avril 2015. <https://www.americannursetoday.com/transitional-care-can-reduce-hospital-readmissions/>.
- Albert, N. M., S. Barnason, A. Deswal, A. Hernandez, R. Kociol, E. Lee, S. Paul, C. J. Ryan, C. White-Williams, et on behalf of the American Heart Association Complex Cardiovascular Patient and Family Care Committee of the Council on Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Clinical Cardiology, and Council on Quality of Care and Outcomes Research. « Transitions of Care in Heart Failure: A Scientific Statement From the American Heart Association ». *Circulation: Heart Failure* 8, n° 2 (1 mars 2015): 384-409. <https://doi.org/10.1161/HHF.000000000000006>.
- Bodenmann, Patrick. « Prise en charge des populations vulnérables ». PMU, CHUV, Lausanne, UNIL, Lausanne, 30 janvier 2014. https://www.vd.ch/fileadmin/user_upload/.../pres-20140130-Bodenmann.pdf.
- Guirguis-Blake, Janelle. « Transitional Care Interventions to Prevent Readmissions for Patients with Heart Failure ». *American Family Physician* 93, n° 5 (1 mars 2016): 401-3.
- Hirschman, Karen B., Elizabeth Shaid, Kathleen McCauley, Mark V. Pauly, et Mary D. Naylor. « Continuity of Care: The Transitional Care Model ». *Online Journal of Issues in Nursing* 20, n° 3 (30 septembre 2015): 1.
- Saito, Makoto, Kazuaki Negishi, et Thomas H. Marwick. « Meta-Analysis of Risks for Short-Term Readmission in Patients With Heart Failure ». *The American Journal of Cardiology* 117, n° 4 (février 2016): 626-32. <https://doi.org/10.1016/j.amjcard.2015.11.048>.
- « Readmission Risk Calculators ». Consulté le 23 janvier 2018. http://www.readmissionscore.org/heart_failure.php.
- « Risk Assessment Tool: the 8Ps ». Consulté le 6 mars 2018. http://dev.hospitalmedicine.org/Web/Quality_Innovation/Implementation_Toolkits/Project_BOOST/Web/Quality_Innovation/Implementation_Toolkit/Boost/BOOST_Intervention/Tools/Risk_Assessment.aspx.