



FORUM EUROPÉEN, CŒUR, EXERCICE & PRÉVENTION

Article 51: Expérimentation AS du Cœur en Région Centre –Val de Loire

Alain PIANETA

Ballan Miré

Centre Bois-Gibert

RÉADAPTATION ET PRÉVENTION
CARDIO-VASCULAIRE

GRUPE **vyv**

www.forumeuropeen.com

Conflits d'intérêts

Aucun conflits d'intérêts

Le SSR Bois Gibert a participé à l'expérimentation As du Cœur
en région Centre-Val de Loire



Introduction : Les difficultés de l'observance

➤ **Recommandations OMS (réf.):** Pour retirer des bénéfices pour la santé ,il faudrait pratiquer des activités physiques.

- 150 min à 300 min /semaine d'intensité modérée ou 75 min d'intensité élevée.
- 40 min/ de renforcement musculaire en 2 séances /sem.

La plupart des personnes atteintes de maladies cardiovasculaires pour arriver à leurs fins (limiter les conséquences, récidiver, être en santé , ressentir un bien être), sont plus capables d'un grand effort de courte durée que d'une longue persévérance de l'accomplissement de l'observance de la pratique d'activités physiques régulières de moyenne intensité durant de nombreuses années.

De nombreux freins limitent ou empêchent une assiduité et une motivation intrinsèque.

➤ Pour certains pratiquants, l' aide par coaching est souvent nécessaire.

✓ D'où l'article 51 de la loi de financement de la sécurité sociale : sport sur ordonnance

C'est pourquoi la loi de financement de la sécurité sociale pour 2018 a introduit, en son article 51, un dispositif permettant d'expérimenter de nouvelles organisations en santé reposant sur des modes de financement inédits.

Et la possibilité pour un patient d'être pris en charge en ville avec une prescription médicale par un Coach de Sport Adapté (APA) pour pratiquer des activités physiques adaptées à ses capacités en lien avec sa maladie avec une prise en charge sécurité sociale et mutuelle.

La supervision des entraînements à la pratique d'activité physique adaptée pour des maladies chroniques peut être faite par un enseignant APA, par certains moniteurs de sport formés, par des kinésithérapeutes.



Art 51 en cardiologie cela fonctionne: 2 études effectuées en département

Etude RHYSKA 2018

Evaluation d'un programme hybride de réadaptation cardiovasculaire chez les patients à faible risque atteints du syndrome coronarien aigu organisés à la fois dans des centres de réadaptation cardiaque et sportive

Les patients inclus ont présenté un Syndrome Coronarien Aigu (SCA) de moins de 3 mois, traité par une Angioplastie Coronaire Transluminale (ATC), ou non. Les patients sont à faible risque selon la définition de la Société Française de Cardiologie (SFC).

Ils sont randomisés lors de leur arrivée en centre SSR Bois Gibert

- Le groupe témoin composé de 30 patients, qui suivent une RCV conventionnelle de 21 jours en centre, en hospitalisation complète ou partielle.

- Le groupe hybride composé de 30 patients, qui bénéficient de 5 jours d'évaluation en centre de réadaptation, puis sont confiés à des professeurs en activité physique adaptée ou des éducateurs sportifs tous formés à la pathologie cardiaque, pour une durée de 3 semaines à raison de 3 séances d'AP par semaine, et enfin ils reviennent en centre pour une journée d'évaluation de fin de RCV.

Le VO_2 pic est mesuré et comparé, de même que la puissance maximale aérobie (PMA) et le niveau de force des membres inférieurs (MI) et supérieurs (MS) par la charge maximale soulevée une seule fois (1RM) (3).

		Avant RCV		Après RCV	
Groupes		Témoin	RHYSKA	Témoin	RHYSKA
VO_2 pic (ml/min/kg)		21 ± 6 (12 – 33)	24 ± 4 (17 – 34)	25 ± 6 *	26 ± 5 *
PMA (Watt)		132 ± 28 (90 – 210)	134 ± 29 (80 – 210)	153 ± 31 *	160 ± 34 *
1 RM (Kilogrammes)	MI	126 ± 39 (70 – 233)	127 ± 36 (64 – 247)	141 ± 57 (60 – 233)	141 ± 45 (70 – 303)
	MS	25 ± 8 (12,5 – 40)	28 ± 8 (12 – 47)	29 ± 10 (13 – 49)	30 ± 8 (13 – 53)

* Significativement différent des valeurs observées avant la réadaptation, $p < 0.05$.

1) Mesletetcoll-GERS-P2019; 2) *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2 Août 2022

As du cœur alpes maritimes 2014-2015 évaluation 2015-2016

Lancé en juin 2014 sous l'impulsion de Stéphane Diagona, du **LAMHESS**, du département de santé publique du CHU de Nice et de **L'Hôpital Privé Gériatrique des Sources**, et sous le parrainage du **RSI Côte d'Azur**, le projet d'étude scientifique « As du Cœur » avait pour objectifs :

1) De mesurer l'impact d'un programme d'activité physique sur les dépenses de santé de personnes atteintes de maladies cardiovasculaires et évaluer son efficacité.

2) D'étudier l'efficacité d'une stratégie d'accompagnement psycho-comportemental sur le maintien d'une pratique d'activité physique dans le temps.

Dans le cadre de cette étude scientifique, 45 personnes touchées par une maladie cardiovasculaire ont participé à un programme d'activité physique adaptée pendant 5 mois.

Outre les résultats bénéfiques sur la condition physique des participants et leur santé, l'étude a montré :



> L'intérêt d'un accompagnement psycho-comportemental pour les personnes souhaitant se remettre à l'activité physique de façon régulière et durable,

> Une diminution des dépenses de santé de 30 % pour les personnes ayant suivi le programme (soit de 1 300€ /an).

Étude « As du Cœur » : un essai contrôlé randomisé sur l'impact sur la qualité de vie et le rapport coût-efficacité d'un programme d'activité physique chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires BMC Cardiovasc Disc. 2018 décembre 6;18(1):225.



« As du Cœur » Multicentrique ? *Expérimentation article 51*

Et Arrêté du 27 mai 2020 relatif à l'expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires «As du Cœur» Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-31-1 et R. 162-50-1 à R. 162-50-14;

Le ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics, Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-31-1 et R. 162-50-1 à R. 162-50-14;

Vu l'arrêté du 24 janvier 2020 fixant le montant de la dotation annuelle du fonds pour l'innovation du système de santé pour l'exercice 2019 et déterminant le montant prévisionnel de la dotation annuelle du fonds pour l'innovation du système de santé pour l'exercice 2020;

Vu le cahier des charges sur le projet d'expérimentation relatif à de l'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires «As du Cœur»;

Vu l'avis du comité technique de l'innovation en santé en date du 28 février 2020, Arrêtent:

➤ **Art. 1er.** – L'expérimentation pour le financement de l'expérimentation «As du Cœur» d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires, telle que définie dans le cahier des charges susvisé, est autorisée pour une durée de trois ans à compter de la prise en charge du premier patient.

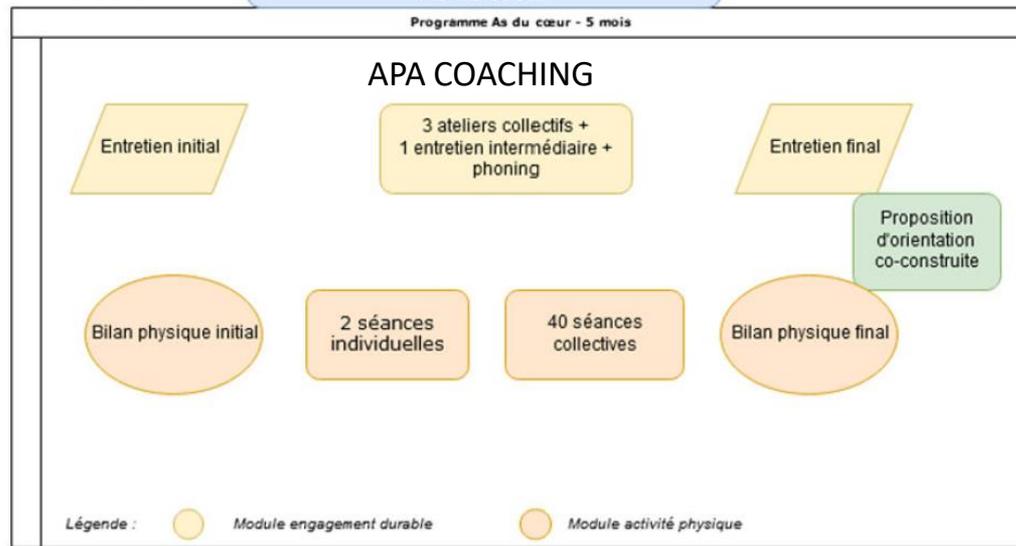
➤ **Art. 2.** – Le présent arrêté sera publié ainsi que ses annexes au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 27 mai 2020. *Le ministre des solidarités et de la santé*, Pour le ministre et par délégation: *La directrice générale de l'offre de soins*, K. JULIENNE *Le ministre de l'action et des comptes publics*, Pour le ministre et par délégation: *La directrice de la sécurité sociale*, M. LIGNOT-LELOUP 31 mai 2020 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 27 sur 152 .





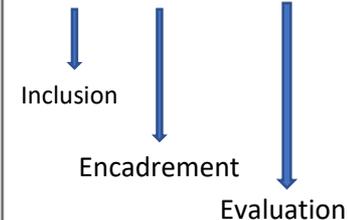
- 5 régions (Sud PACA, Occitanie, CVDL, Bretagne, AURA)
- 10 expérimentateurs SSR
- 27 expérimentateurs Effecteurs APA
- 1 200 patients inclus au fil de l'eau
- 592 € par patient = forfait (APA + ED)
- 18 mois d'expérimentation (+/- 5 mois d'inclusion / 5 mois de programme)



2 Groupes:

- A) Participation Coaching
- B) Témoin (s'entraînant pas soi même)

Expérimentation 3 ans



• **Région Auvergne – Rhône Alpes** / Centre de Réadaptation Cardio-Respiratoire de la Loire (Clos Champirol) à Saint Priest en Jarez (42); Clinique Médicale de Cardio-Pneumologie à Durtol (63) **Région Bretagne**/Clinique Saint Yves à Rennes (35) **Région Centre – Val de Loire**/Centre de réadaptation et de prévention cardiovasculaire Bois Gibert à Ballan-Miré (37) **Région Occitanie**/Clinique de Saint Orens à Saint Orens de Gameville (31) **Région Sud – Provence Alpes Côte d'Azur**/Hôpital privé Arnault Tzanck à Mougins (06), Maison du Mineur à Vence (06), Hôpital Privé Clairval à Marseille (13), Hôpital Léon Bérard à Hyères (83)



Rôle et missions des principaux acteurs



Porteur

1. **Coordonne l'expérimentation, l'information, les formations, la facturation**
2. **Met à disposition le SIG**
3. **Redistribue les forfaits de coordination et d'amorçage**



SSR

1. **Accueille la journée d'information / formation**
 2. **Recueille les données des patients témoins**
 3. **Propose le programme à tous les patients**
 4. **Informe le médecin traitant**
 5. **Recueille les données personnelles du patient sur le SIG**
- + formation cardiologie des effecteurs



Effecteur

1. **Dispense le programme APA**
2. **Dispense ou soustraite les actions du module d'engagement durable**
3. **Recueille les données d'évaluation du patients sur le SIG**



Patient

1. **Participe au programme sans avancer les frais**

AZUR

→
Systeme d'information GOOVE (SIG)



Maillage coaching As du Cœur en Région Centre



Région
Centre-Val de Loire

Un SSR Bois Gibert



**Effecteurs :
Indre et Loire**

**17 Coachs
1 club de remise en forme
Loir et Cher Blois + Vendôme
1 coach**



FORUM EUROPÉEN, CŒUR, EXERCICE & PRÉVENTION

Programme 5 mois avec 2 Modules en Parallèle

Un module de pratique d'activité physique

- Nombre maximum de 10 pratiquants par groupe
- Un bilan de condition physique est effectué pour chaque patient en début et en fin de programme
- 2 séances individuelles sont proposées en amont des séances collectives
- 2 séances collectives par semaine (soit 40 séances au total sur les 5 mois) incluant 1 séance axée endurance et 1 séance axée renforcement musculaire quel que soit le support d'activité choisi
- Individualisation de la pratique et respect des intensités d'entraînement
- Forme de coaching incitant au développement de la motivation intrinsèque utilisant des outils de développement de la création d'habitudes
- Proposition et incitation à réaliser 1 séance par semaine en autonomie

Un module d'engagement durable visant à agir sur la motivation Et sur les déterminants de la pratique de l'activité physique

- 3 entretiens motivationnels individuels (initial, intermédiaire et final)
- 3 séances collectives

Activités en Région Centre Val de Loire

Activités d'endurance:

En extérieur Marche, Marche ,Rapide Jogging, sortie vélo (1 lieu)

En intérieur: Natation (1 lieu), Ergométrie (1 lieu)

Musculation + gymnastique

Musculation petits appareils + gymnastique, avec machine (1 lieu)

Pas de lieu pour l'aquagym (c'est dommage).



Quelques chiffres : France, Région centre-Val de Loire,

- **Début expérimentation 4 octobre 2021.** Dernières inclusions fin septembre 2022.
- En région centre dernière inclusion 30 mars 2022.
- Les derniers patients inclus terminent leur programme fin février 2023.
- **Inscrits par les SSR : 585 (toutes régions) et 99 (région Centre)** inclusion région Centre Val de Loire du 4 octobre au 30 mars 2022 5 mois d'inclusion selon le protocole d'inclusion .
- **Inclus par les effecteurs : 463 (toutes régions) et 84 (région Centre).** La différence des nombres inscrits/inclus participant à tout le programme d'entraînement correspond à tous les patients, considérés comme des « perdus de vue », qui à la sortie du SSR ne se sont pas présentés au rendez-vous chez l'effecteur ou qui sont allés chez l'effecteur mais n'ont pas donné suite (horaires qui ne leur convenaient pas, changement d'avis et de motivation, reprise d'activité professionnelle, certains coachs n'ont pas pu utiliser les salles prévues au départ ...), événement santé (covid, incident cardiaque, etc..), patient ne voulant pas se faire vacciner, changement de domicile et de département etc...
- **Témoins (pratiquants s'entraînant seul) : France 200 , Région centre 95 témoins (H:77, F:18)**
- **En région Centre Val de Loire répartition** : Loir et Cher 1 Maison Sport et Santé Blois et Vendôme:16/99; Indre et Loire: 83/99, dont 1 Maison sport et santé + coach indépendants 60/99; 1 club remise en forme ville Tours 23/99.

Evaluation

- Le cabinet d'études CEMKA, a réalisé des entretiens individuels SSR et effecteurs coachs à partir de septembre 2022.
- Le rapport intermédiaire de l'évaluateur externe CEMKA (désigné par la CNAM et la DREES seuls responsables de l'évaluation, Cellule Evaluation) a été adressé à la CNAM mi-décembre 2022 mais n'a pas encore été validé à ce jour.
 - Personne en dehors de la Cellule Evaluation (Celléval) n'a connaissance de son contenu à ce jour.



Valorisation des coûts basés sur l'accompagnement de groupes 10 personnes

Actions APA	Euros
Activité Physique individuelle initiation (2 séances de 30 mn)	45
Evaluation physique initiale (30 mn)	23
Forfait Activité physique en groupe (40 séances de 75 mn)	225
Rédaction compte rendu périodique + envoi médecin traitant	11
Echanges avec l'équipe médicale / staff SSR (30 mn)	23
Evaluation finale physique + orientation post programme (45 mn)	34
Interventions éducatives "renforcement motivation"	
Evaluation initiale psychosociale (60 mn)	45
Interventions éducatives de "renforcement motivation" en groupe (3 séances de 75 mn)	17
Bilan intermédiaire (60 mn)	45
Evaluation psychosociale finale (45 mn)	34
Phoning/SMS/suivi individuel (60 mn) dont l'appel 1 semaine après la fin des séances pour évaluer la poursuite de la pratique	45
Impression outils de suivi : journal du pratiquant	5
Frais de gestion de la structure (secrétariat, logistique, locaux, téléphone...)	40
Total = Forfait global programme passerelle As du Cœur	592

Participation des patients au programme passerelle ADC	Forfait de prise en charge
Inscription mais abandon après 2 mois	213 euros
Abandon entre 3 mois et 5 mois ou programme complet	592 euros

Le forfait « abandon 2 mois » de 213 euros se décompose de la façon décrite ci-dessous :

- **Frais de gestion et impression du journal du pratiquant :** **35 euros**
- **Actions APA :** **113 euros**
 - Activité Physique individuelle initiation (2 séances de 30 mn) 45 euros
 - Evaluation physique initiale (30 mn) 23 euros
 - 8 séances d'AP en groupe 45 euros
- **Interventions éducatives :** **65 euros**
 - Evaluation initiale psychosociale (60 mn) 45 euros
 - Intervention "renforcement motivation" en groupe (1 séance) 5 euros
 - Phoning/SMS/suivi individuel (20 mn) 15 euros

Aucun frais supplémentaire ne pourra être facturé par les structures sélectionnées aux patients pour leur suivi dans le cadre de ce programme.



Outils d'Information auprès patients

Vidéo présentation « As du Cœur »



AS DUCCEUR

Poster

POUR SUIVRE SON ACTIVITÉ PHYSIQUE

APRÈS UNE RÉADAPTATION CARDIAQUE

As du Cœur est un programme d'activité physique thérapeutique adaptée à votre santé pris en charge par l'assurance maladie

3 séances / semaine dont 2 encadrées par des professionnels pour prendre soin de vous à long terme

Programme autorisé dans le cadre d'une expérimentation Article 51 de la Loi de Financement de la Sécurité Sociale, porté par AZUR SPORT SANTE

INFORMEZ VOUS AUPRÈS DE



AZUR SPORT SANTE
Centre de ressources et d'expertes

AS DUCCEUR

UNE EXPÉRIENCE INNOVANTE

Fascicule explicatif donné dès l'entrée

Au Terme de votre séjour à Bois Gibert
Nous vous proposons de rejoindre l'étude

Le programme « As du Cœur »



Diaporama présenté au cours de l'atelier ETP

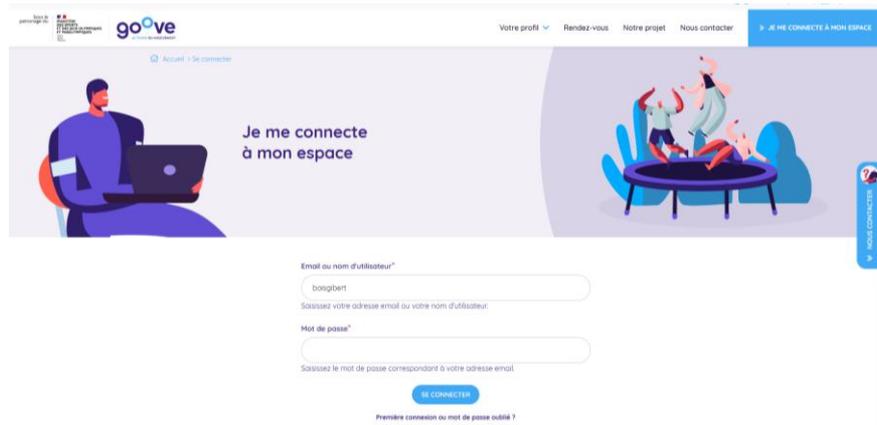
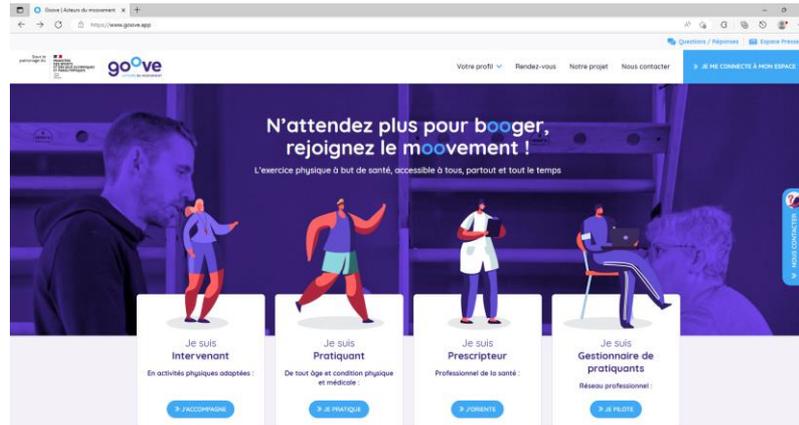
Le programme « As du Cœur »

Comment ça marche ?

(2) Diaporama présentation patients



Outils Inclusion et suivi du pratiquant: plateforme goove

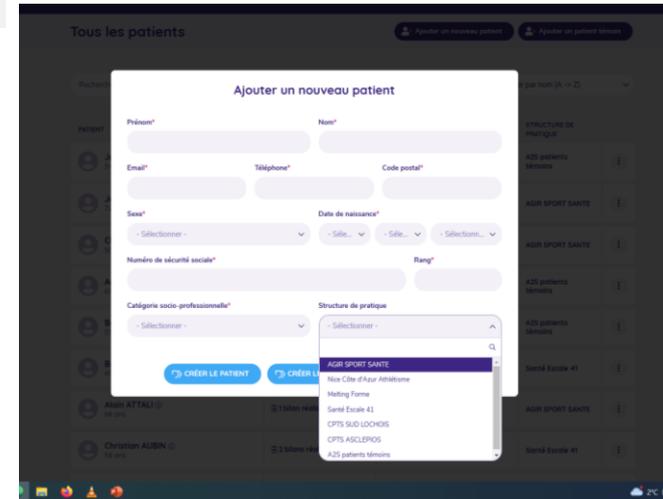


✓ **ssr**

- Etat civil et coordonnées
- Choix de coaching (effecteur)
- Dossier médical
- Précautions et Restriction
- Documents en annexe

✓ **Coach**

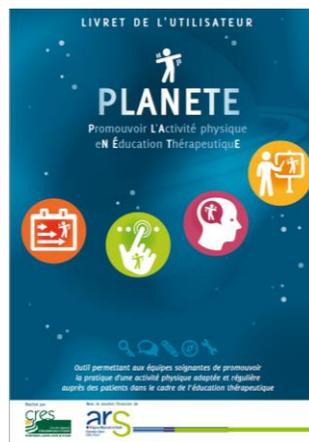
- Bilans
- Séances et suivis
- Versement des honoraires



Aide pédagogie : encadrement séance et ETP (motivation, assiduité et observance)



Type entrainement, exemples de séances, atelier ETP, approche psychologique.....



- Cartes questions réponses connaissance
- Cartes freins , leviers
- Cartes diverses situations vie quotidienne



Difficultés pour l'inclusion en Région Centre Val de Loire

- Des département sans coachs,
- Région rurale et distance parfois importante entre domicile, travail et lieu d'entraînement,
- Certaines personnes n'ont pas de véhicules, de transport en commun, pas la permission de conduite (état de santé),
- Beaucoup de coach offrent peu d' horaire, peu de jours d'entraînement pas compatible avec activités professionnelles,
- Un seul lieu pour pratiquer l'ergométrie et musculation sur appareil (demande chez les plus jeunes, les plus physiques),
- Pas de proposition d'aquagym (demandes fréquentes),
- Certains coachs n'avaient pas de salle (coaching à domicile, salle louée dans les municipalités avec changement d' horaires, de lieu),
- Certains coachs ont limité le nombre de pratiquants « As du cœur » 3, 5 personnes.
- **Sans ces difficultés, l'inclusion aurait être plus importante: du 4 octobre 2021 au 30 mars 2021, 450 patients en réadaptation au ssr Bois Gibert, 99 inclus et 95 témoins. Les inclusions auraient pu être de 200 personnes.**



Ce qui a apporté à la prise en charge

Pour le ssr Bois Gibert

Outil à l'assiduité, à l'observance amélioration de relation

Amélioration partenariat avec les coachs et les deux maisons sport et santé

Expérimentation en vraie de la future maison et santé au sein du centre Bois Gibert

Pour le patient

Réflexion supplémentaire sur les freins et les leviers sur l'adhérence, la motivation, l'assiduité, sur l'observance. Entraînement supervisé par enseignants APA formés et suivi adapté. Pas de frais. Prise en charge CPAM.

Pour les coachs:

- Structuration de la prise en charge dans un esprit de réadaptation – apport de nouvelles connaissances en cardiologie et en ETP- approche de l'observance – apport financier.

Caisse primaire :

Evaluation en cours qualité de prise en charge, qualité de vie, retentissement suivi médical, économie des dépenses de santé



Conclusion région Centre Val de Loire

Engagement et motivation pour l'expérimentation : SSR, Effecteurs Coach, Patients pratiquants, Patients témoins, responsables Azur Sport Santé et de la plateforme goove.

Pour le SSR , Temps important d'investissement pour l'information et l'inclusion et les échanges nombreux et fructueux avec les différents coachs et maison sport et santé.

Intéressant par la complémentarité des acteurs du SSR, rôle du prescripteur, acteurs de coaching, et les patients pratiquants engagés dans l'étude.

Maillage plus important à effectuer plus diminuer les distances avec davantage de variétés dans l'offre d'entraînement.

Pratiquant , gratuité.

Quid de la prise en charge qui pour être pérenne doit être multiple: caisse primaire, mutuelle, comité d'entreprise, participation du pratiquant etc.

Expérimentation positive à étendre à d'autres facteurs de risque.

