

# Développer des prises en charge ambulatoires pour optimiser les coûts :

## Exemple de la rééducation cardio-vasculaire en ville

\* Béatrice FERRARI, kinésithérapeute vasculaire de ville, Toulouse.

### Bases physiologiques et collatéralité vasculaire

- Stimuler le métabolisme oxydatif de la cellule musculaire
- Améliorer les performances d'extraction d'O<sub>2</sub> par les cellules
- Développer la collatéralité vasculaire



### Recommandation de l'HAS :

- AMK délivré en 2006
- Protocole établi réalisable en centre mais aussi en cabinet de ville car peu d'équipement nécessaire



- Adapté pour des patients qui refusent l'hospitalisation

## Rééducation cardio-vasculaire



### ETP indispensable :

- Recommandation de l'HAS
- Réalisable en cabinet de ville



### Résultats : Cochrane

22 études (n = 1200) Patients de ville

Exercise for intermittent claudication



Lorna Watson<sup>1</sup>, Brian Ellis<sup>2</sup>, Gillian C Long<sup>3</sup>

**Protocole :** - Suivi 2 ans 2 séances / sem 30 à 60 min

- Résultats**
- DDM : exercice > Tt médical
  - Augmentation significative du périmètre de marche
  - Amélioration de la qualité de vie
  - Pas de complications cardio-vasculaires

### Coût :

Centres : Forfait T2A au 01/03/2017 mais NC à ce jour. Prix de journée = 220 €

Cabinet de ville : AMK 15.05 €

Prix d'un jour en centre

=

Prix de 3 semaines de PEC de ville

### Conclusion → Intérêt du développement de la PEC de ville pour :

- ◆ Répondre aux besoins de la population ( peu de centres , beaucoup d'attente )
- ◆ Proposer des solutions d'ETP de proximité
- ◆ Réduire les coûts ( 225 € versus 3000 € )