

# Les séniors et l'insuffisance cardiaque

Étude réalisée par



pour



**l'Assurance  
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Août 2022

## Contacts BVA

**Carlos CAZORLA – Directeur de clientèle**  
carlos.cazorla@bva-group.com / 06 64 40 22 80

**Dorothee LAMARCHE – Directrice d'études**  
Dorothee.lamarche@bva-group.com / 01 71 06 88 55

## Contacts Cnam

**Sandrine LESAFFRE-YAHIEL – Chargée de communication**  
sandrine.lesaffre@assurance-maladie.fr / 01 72 60 27 34

# Sommaire

Contexte, objectifs et méthodologie de l'étude	p. 3
<b>1   Connaissance et perception de l'insuffisance cardiaque</b>	<b>p. 9</b>
<b>2   Incitation des symptômes à consulter</b>	<b>p. 22</b>
<b>3   Besoins en termes d'informations sur l'insuffisance cardiaque</b>	<b>p. 27</b>
Informations complémentaires	p. 30

# CONTEXTE, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ÉTUDE



Bva

# Contexte

Dans le cadre de son action de maîtrise médicalisée **en vue d'améliorer le diagnostic et la prise en charge de l'insuffisance cardiaque**, la Direction de l'information et la communication prévoit le lancement d'une campagne pluriannuelle en direction des seniors et des professionnels de santé, dont particulièrement les médecins généralistes de ville.

L'insuffisance cardiaque représente d'ores et déjà un enjeu de taille en termes de santé publique, et son incidence s'accroît avant 55 ans du fait des habitudes de vie et à partir de 85 ans comme conséquence de l'amélioration de l'espérance de vie. Il s'agit d'une maladie grave et chronique méconnue des patients. En effet, ses symptômes considérés de façon isolée peuvent paraître banals aussi bien par les personnes âgées, davantage touchées, que par les médecins traitants. Si la prévalence de l'insuffisance cardiaque (IC) est faible en population générale, **elle touche 10% de la population à partir de 70 ans**.

L'IC impacte fortement la qualité de vie des patients les empêchant de réaliser des tâches élémentaires du quotidien (habillage, toilette, déplacements même courts, monte d'escalier ou transport d'objets légers...). Il s'agit, de plus, d'une maladie incurable qui nécessite un traitement à vie comprenant des mesures d'hygiène de vie, de vigilance et un traitement médicamenteux. Lorsqu'elle est non diagnostiquée ou non suivie, l'IC entraîne un risque important d'hospitalisation, 200 000 par an, et peut être létale, 70 000 décès annuels lui sont associés. En plus des lourdes conséquences sur la santé de personnes concernées, l'IC est la première cause d'hospitalisation après 65 ans et représente, à ce titre, un important fardeau économique à supporter par le système de santé.

C'est pour cela que **l'Assurance Maladie souhaite améliorer la notoriété et la connaissance de l'IC et de ses symptômes à travers une campagne de communication**, qui s'attèlera aussi -dans un deuxième temps- à promouvoir les comportements à suivre une fois la maladie décelée. Les principales cibles de communication sont les personnes âgées de 60 ans et plus et les médecins généralistes.

C'est dans ce contexte que la Dicom sollicite BVA pour la conception et mise en place d'un dispositif d'études au service de la conception, du pilotage et de l'évaluation de son action.

# Objectifs de l'étude

L'objectif de cette étude est alors de connaître l'état des connaissances et attitudes vis-à-vis de l'insuffisance cardiaque.

Plus concrètement, la présente étude s'attache à investiguer :

- La **notoriété** de cette pathologie
- La compréhension de l'IC et de ses **implications**
- La **connaissance** et **reconnaissance** des signaux d'alerte
- La **consultation médicale** et freins éventuels
- Les **comportements et attitudes en rapport avec la santé** qui pourraient contribuer à l'analyse des perceptions



# Méthodologie de l'étude

Cette enquête a été réalisée du 10 juin au 1<sup>er</sup> juillet 2022 auprès de :



- **1 000 Français âgés de 60 ans et plus** par internet, la représentativité de l'échantillon est assurée par la méthode des quotas appliquée aux variables suivantes : sexe, âge (60-64 ans / 65 – 74 ans / 75 ans et plus) et région.



- **733 Français âgés de 60 ans et plus** par téléphone via l'omnibus téléphonique BVA. Cet omnibus est réalisé auprès d'un échantillon national représentatif de la population de 15 ans et plus, à raison de 1000 personnes par vague. La population de 60 ans et plus représentant 32% de celle-ci, nous avons pu recueillir 737 seniors en cumulant deux vagues consécutives d'omnibus.

Ce double mode de recueil online et téléphonique a été mis en place pour pouvoir interroger des jeunes seniors qui répondent aisément par internet mais également des seniors de plus de 80 ans, qui répondent davantage par téléphone. A noter que les seniors interrogés par téléphone ont répondu uniquement à une sélection de questions.



- **300 médecins généralistes libéraux ou mixtes** par internet. La représentativité de l'échantillon est assurée selon la méthode des quotas en termes de sexe, âge, région, taille d'agglomération et mode d'exercice (source DREES).

# Présentation des résultats et clés de lecture (1/2)

## Les cibles

Résultats en %  
arrondis

2 cibles présentées  
ainsi



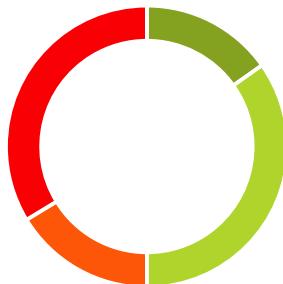
Séniors



Médecins  
généralistes

Exemple :

- Oui, tout à fait
- Oui, plutôt
- Non, plutôt pas
- Non, pas du tout



% Total D'accord = % Tout à fait d'accord  
+ % Plutôt d'accord

## La mention 'Total'

Elle correspond à  
l'addition des  
modalités « tout à  
fait » et « plutôt »

# Présentation des résultats et clés de lecture (2/2)

## Les tris croisés

Ils sont présentés ainsi

Exemple :



Boit de l'alcool

- + Homme: 60%
- + Moins de 70 ans : 54%
- + CSP + : 53%

Note de lecture

+ signifie que le résultat de cette sous-population est statistiquement supérieur à celui du reste de la population

Les différences entre les cibles sont indiquées, comme suit, lorsqu'il existe un écart statistiquement significatif d'une observation donnée par rapport à celle(s) observée(s) sur une autre cible, à un seuil de 95% :

-  Résultat significativement supérieur à l'autre cible
-  Résultat significativement inférieur à l'autre cible

Les différences entre cibles



1

# CONNAISSANCE ET PERCEPTION DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE



Bva

# Notoriété de l'IC

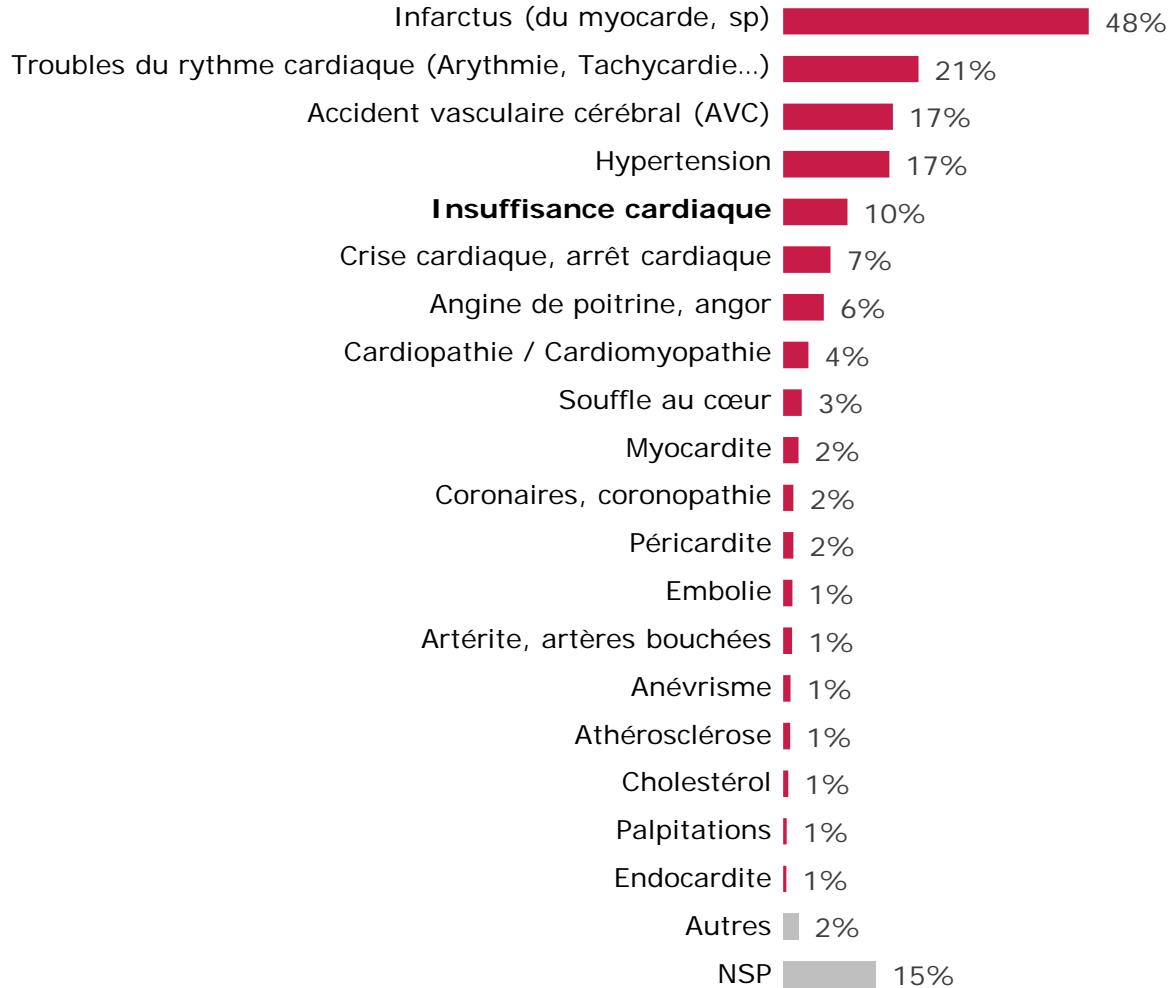
# Une faible présence à l'esprit de l'insuffisance cardiaque au contraire de l'infarctus ou des troubles du rythme cardiaque



Séniors

Q6. Quelles sont toutes les maladies cardiaques (du cœur) que vous connaissez ne serait-ce que de nom ?

Question ouverte | Base : A tous (1733 online et téléphone) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



Les séniors atteints d'IC ne citent pas davantage cette maladie spontanément

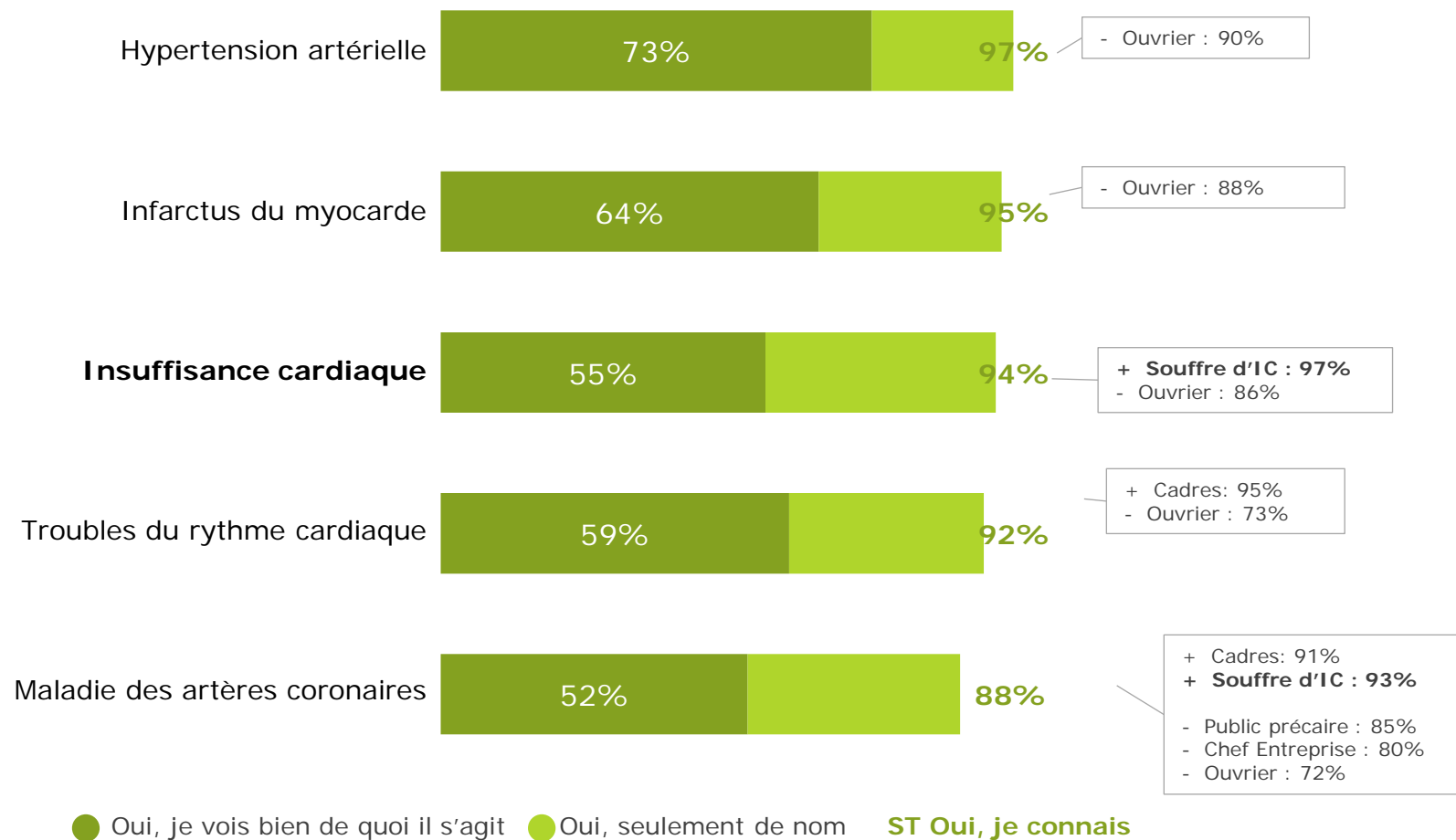
# En assisté, une connaissance unanime des maladies cardiaques, qui se limite pour certaines d'entre elles à leur nom



Séniors

Q7. Connaissez-vous les maladies cardiaques suivantes ?

Question à réponse unique | % ST oui | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)



Des ouvriers qui connaissent moins ces maladies cardiaques

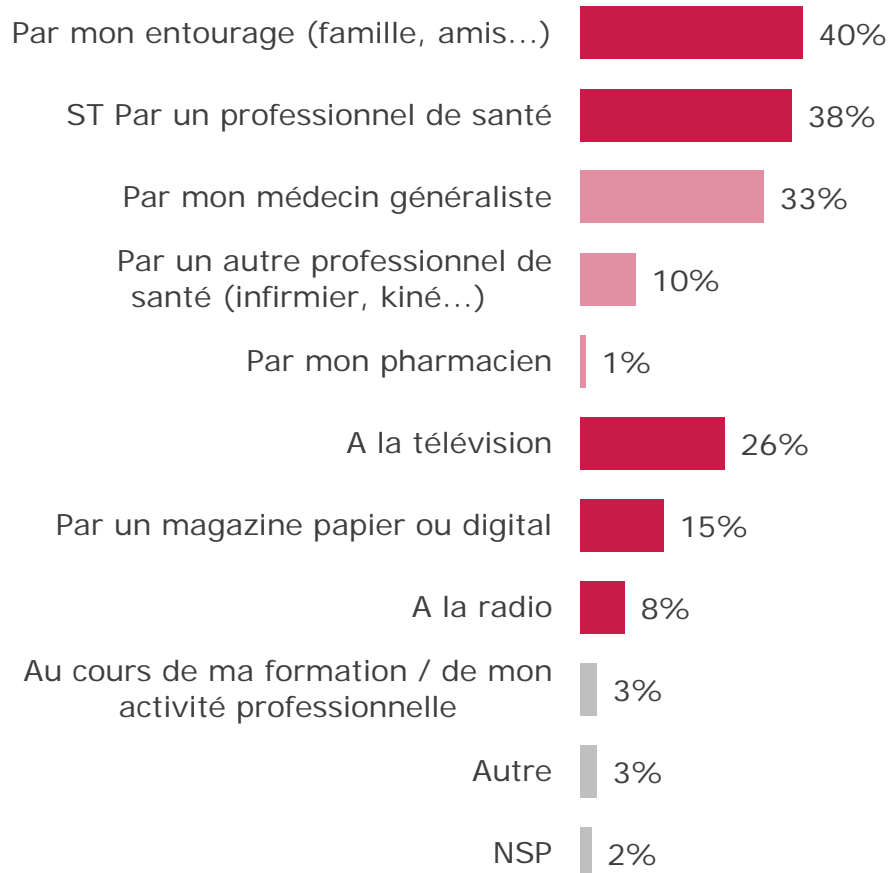
## 2 vecteurs principaux d'information sur l'insuffisance cardiaque : l'entourage et les professionnels de santé, notamment le médecin généraliste



Séniors

Q9. Comment avez-vous entendu parler de l'insuffisance cardiaque?

Question à réponse multiple | Base : Aux séniors qui connaissent l'IC au moins de nom (963) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



**Connaissance de la  
maladie et de ses  
symptômes**

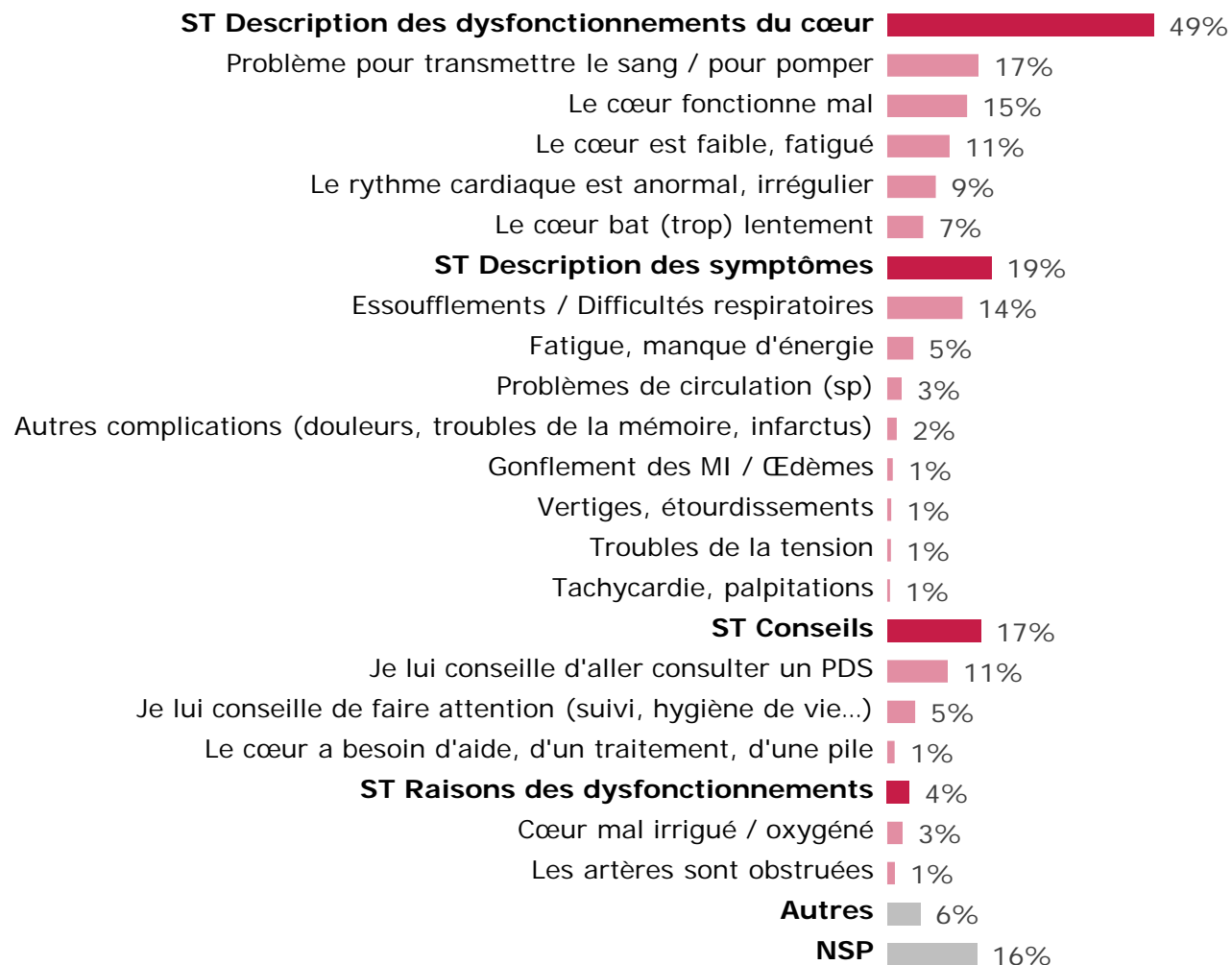
# L'IC est bien associée par les séniors à un dysfonctionnement du cœur, mais ses symptômes sont peu évoqués spontanément



Séniors

Q8. Si vous deviez expliquer à quelqu'un qui ne connaît pas l'insuffisance cardiaque, qu'en diriez-vous ?

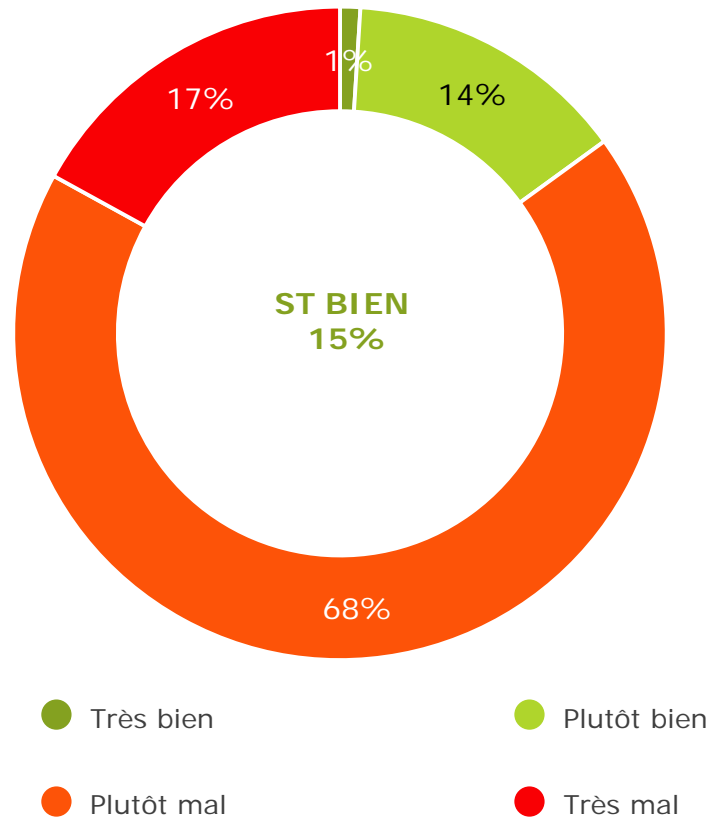
Question ouverte | Base : A ceux qui connaissent l'IC (569) | Total supérieur à 100% car plusieurs réponses possibles



# Un manque de connaissances chez les patients repéré par les généralistes et confirmé par les réponses des premiers



Q7. Pensez-vous que vos patients connaissent les symptômes de l'insuffisance cardiaque ?  
Question ouverte | % oui | Base : Aux Médecins Généralistes (300)

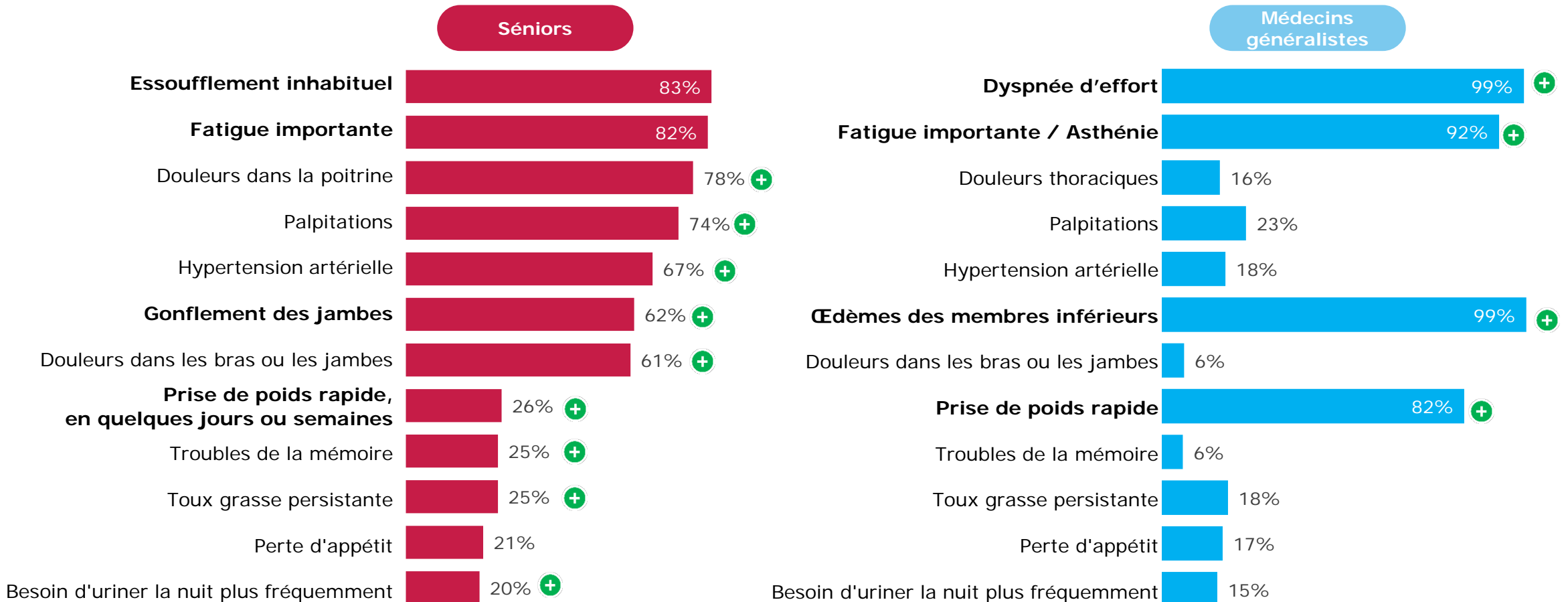




# Alors que les médecins connaissent bien les signes de l'IC, les seniors sous-estiment l'importance de la prise de poids et des œdèmes comme signaux d'alerte

Q10S. Selon-vous, les symptômes suivants sont-ils des signes d'insuffisance cardiaque ? Q5MG. Dans la liste suivante, veuillez indiquer quels sont selon vous les principaux symptômes de l'insuffisance cardiaque ?

Question à réponse unique | % oui | Base : Aux seniors (1733 online et téléphone) Aux Médecins Généralistes (300)



# Connaissance des implications de l'IC

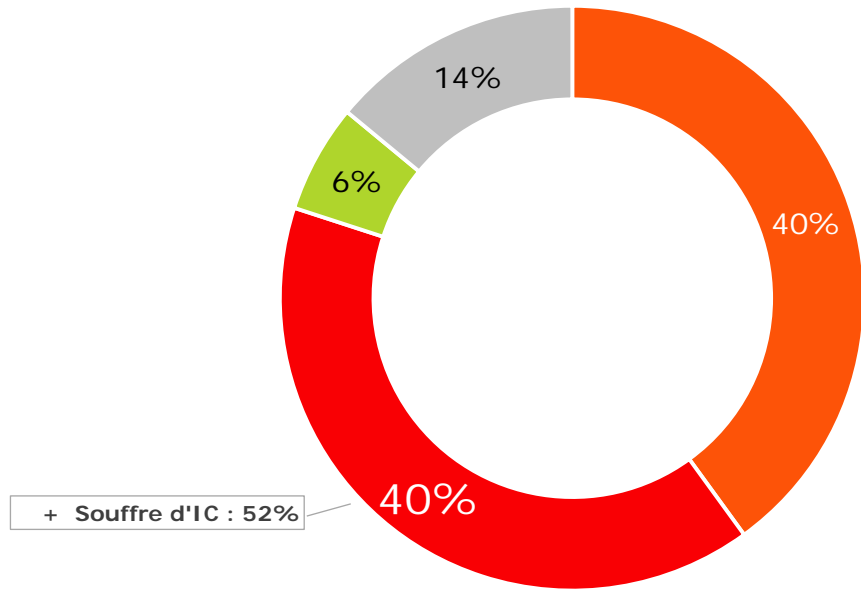
# L'insuffisance cardiaque est méconnue aussi bien sur la possibilité de la prévenir que pour son caractère incurable



Séniors

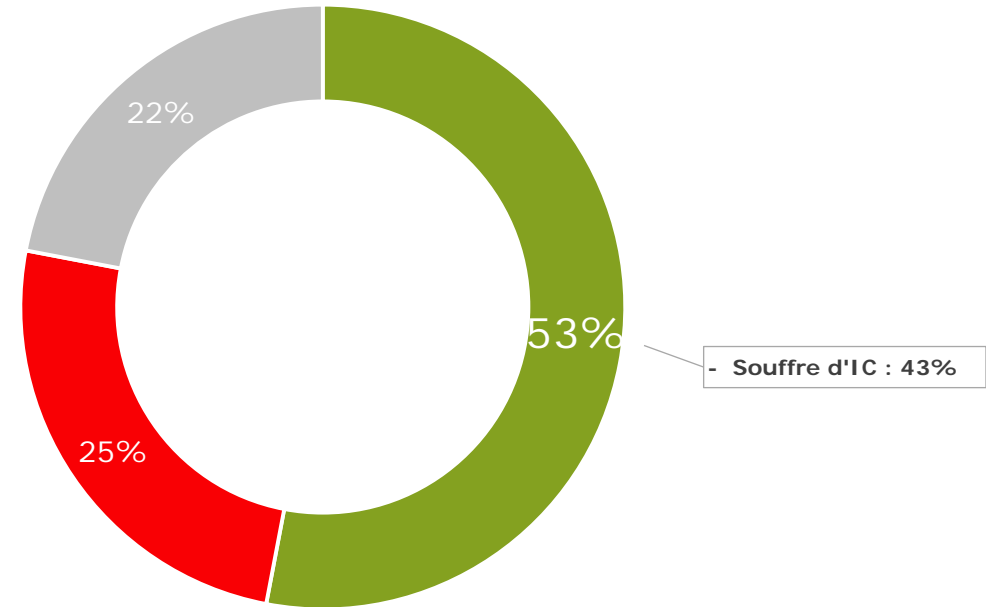
Q11. Selon-vous, l'insuffisance cardiaque est-elle ... ?

Question à réponse unique | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)



+ Souffre d'IC : 52%

- Une maladie longue dont on peut guérir
- Une maladie longue dont on ne guérit pas
- Une maladie passagère dont on guérit
- Vous ne savez pas



- Souffre d'IC : 43%

- Une maladie dont on peut éviter l'apparition
- Une maladie dont on ne peut pas éviter l'apparition
- Vous ne savez pas



20% des séniors savent que l'IC est évitable mais inguérissable

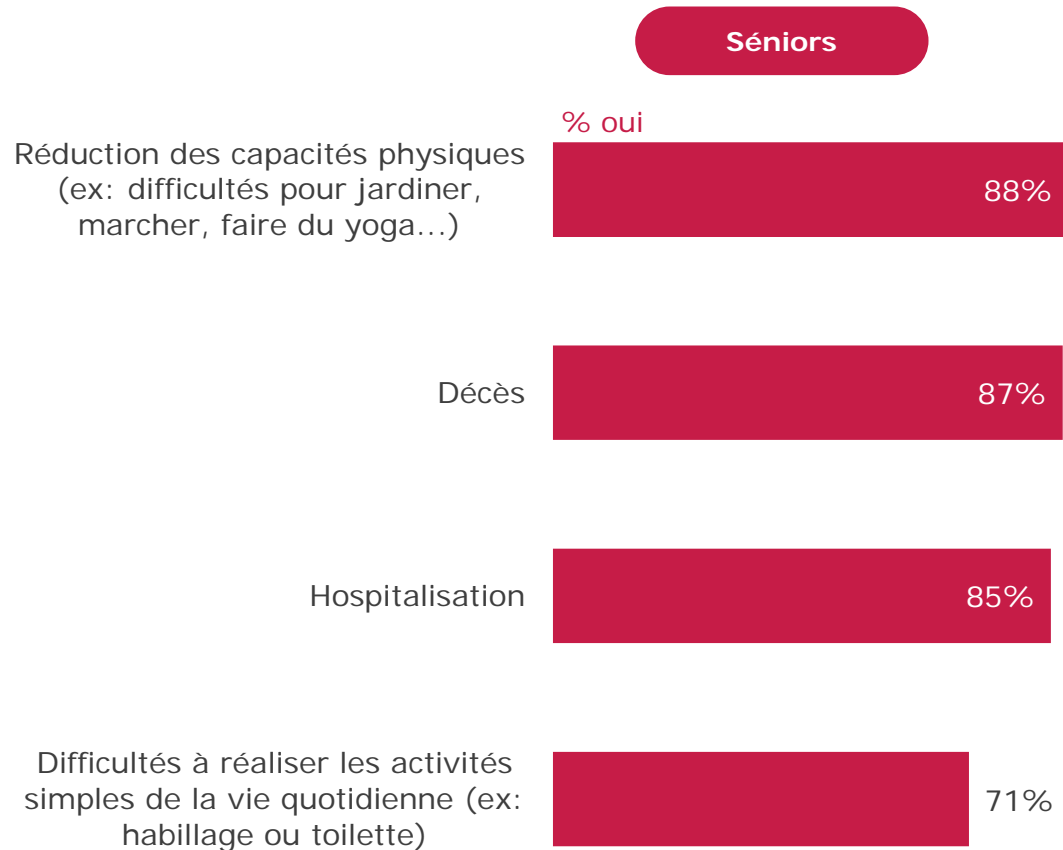
# En dépit des difficultés pour les activités quotidiennes, que les séniors minimisent, une assez bonne compréhension des conséquences de l'IC



Séniors

Q12S. Selon-vous, l'insuffisance cardiaque peut-elle être source de... ?

Questions à réponse unique | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)



2

## **INCITATION DES SYMPTÔMES À CONSULTER**

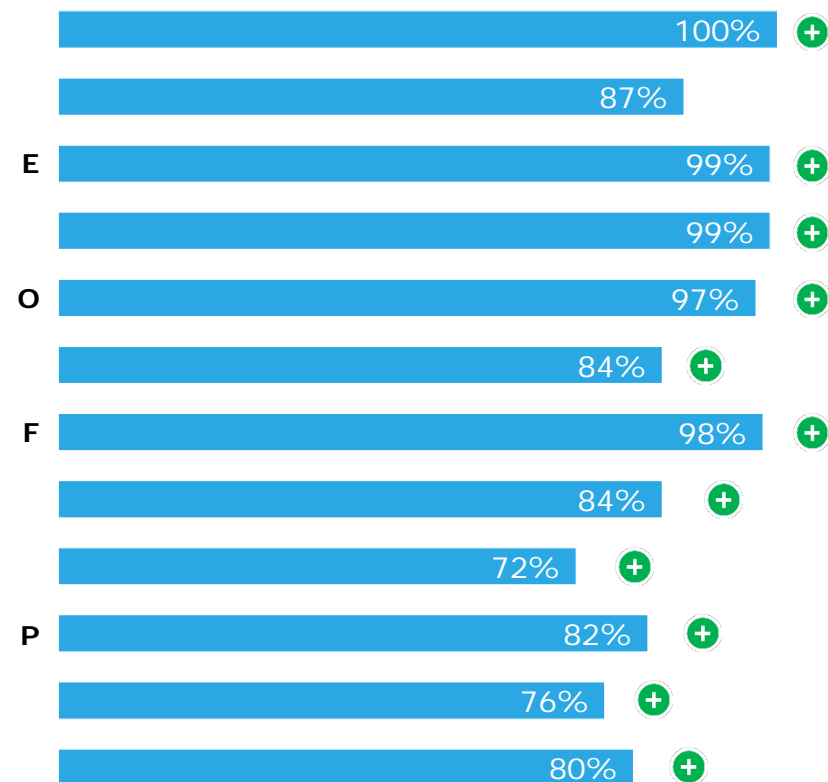
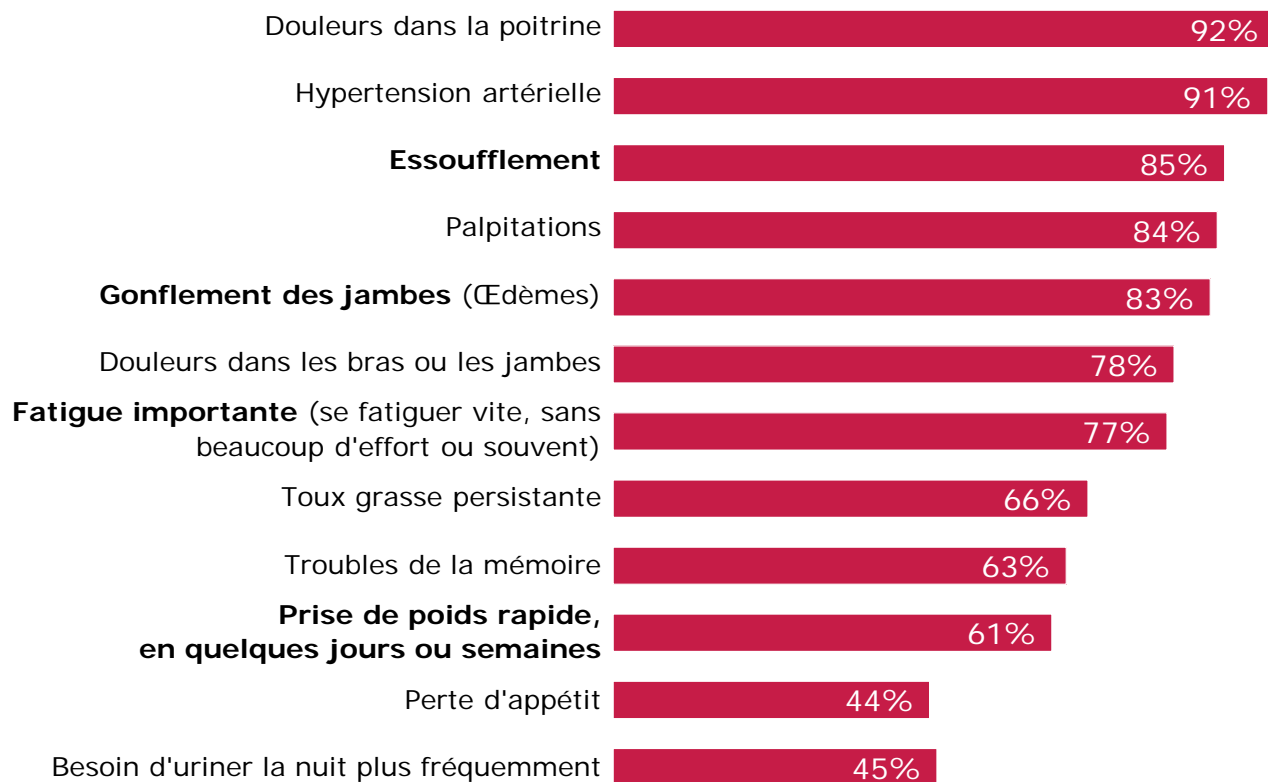


**Bva**

# Des signaux d'alertes incitatifs à la consultation, à l'exception de la prise de poids. Les généralistes surestiment le pouvoir conatif des différents symptômes.

Q13S. Pour chacun des cas suivants, selon vous s'agit-il d'un signe d'un problème qui nécessite d'aller voir un médecin? Q10MG. Dans quelle mesure les symptômes suivants incitent-ils vos patients de 60 ans et plus à consulter ?

Question à réponse unique | Base : Aux seniors (1733 online et téléphone) Aux Médecins Généralistes (300)



# Si la quasi-totalité des signes sont reconnus comme problèmes, ils ne sont pas tous incitatifs à la consultation



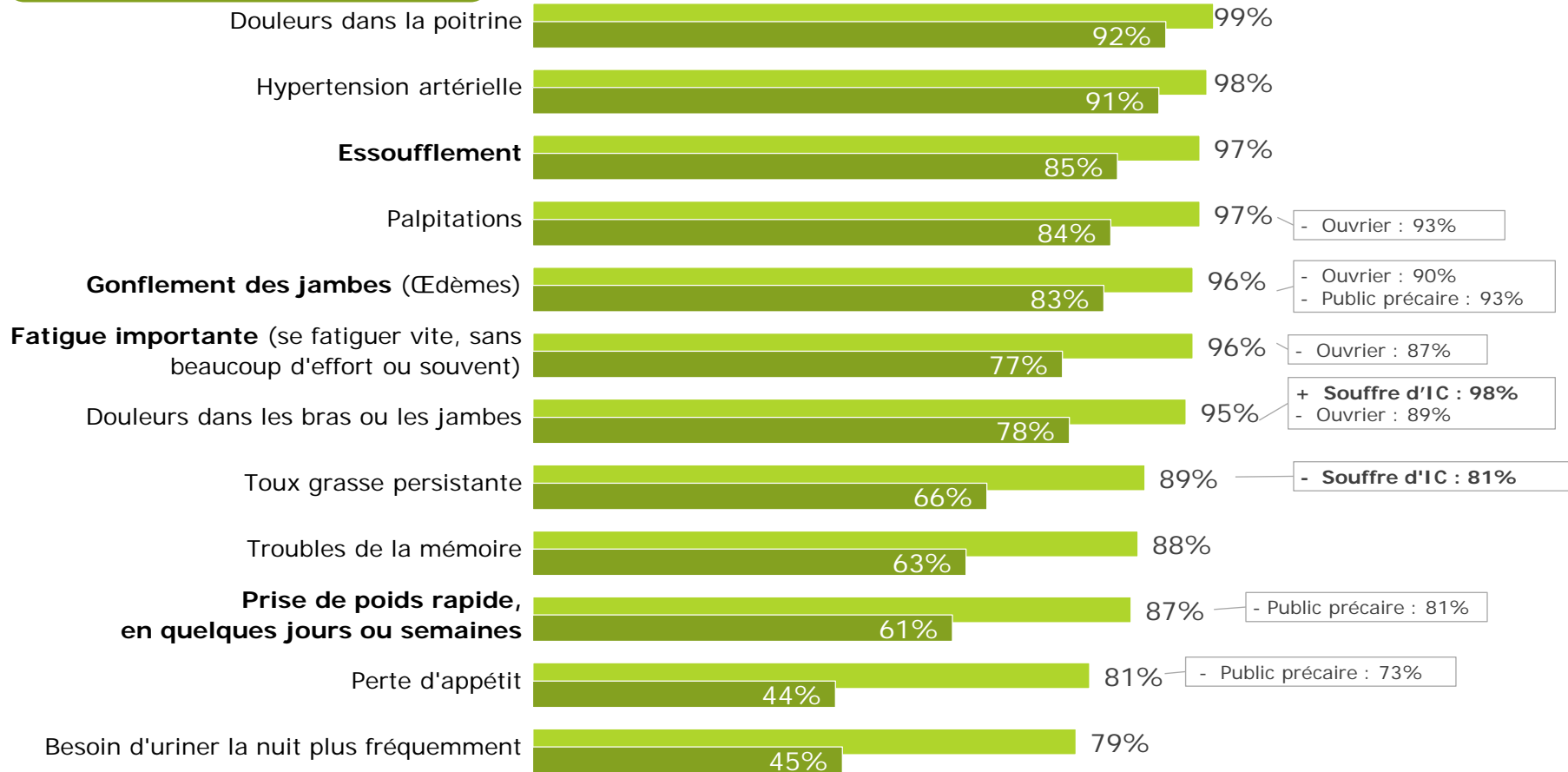
Séniors

Q13. Pour chacun des cas suivants, selon vous s'agit-il d'un signe d'un problème qui nécessite d'aller voir un médecin?

Question à réponse unique | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)

C'est le signe d'un problème

Ça m'inciterait à aller chez le médecin



Des ouvriers et publics précaires qui identifient moins de symptômes nécessitant de consulter

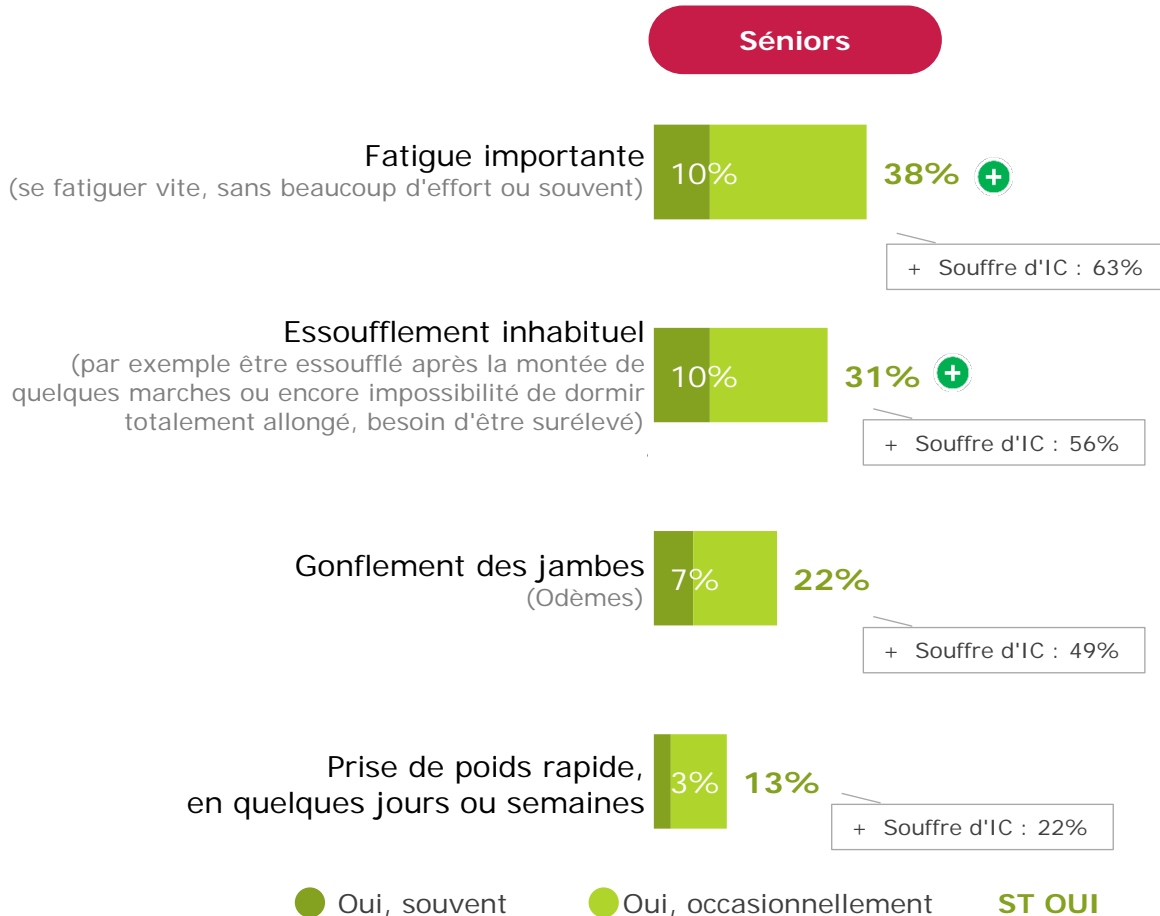
# La fatigue et l'essoufflement sont les symptômes les plus courants déclarés par les séniors



Séniors

Q14S. Vous arrive-t-il de ressentir les symptômes suivants ?

Questions à réponse unique | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)



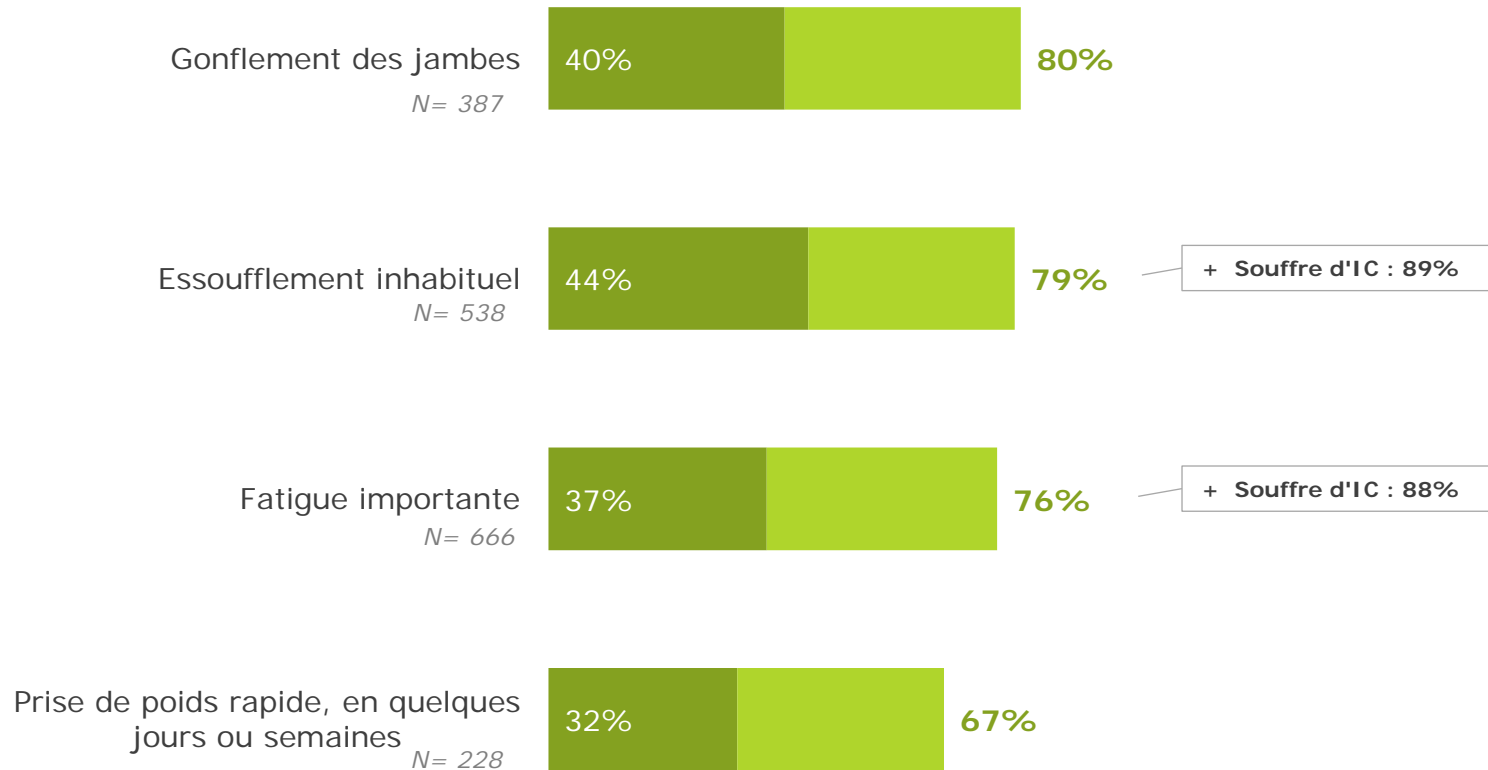


# Un échange peu systématique avec les médecins lors de la survenue de ces symptômes



Séniors

Q15. Et lorsque vous avez ressenti ces symptômes, en avez-vous parlé avec votre médecin ?  
Question à réponse unique | % ST oui | Base : Aux séniors touchés par chacun des symptômes



● Oui, à chaque fois ● Oui, parfois **ST OUI**

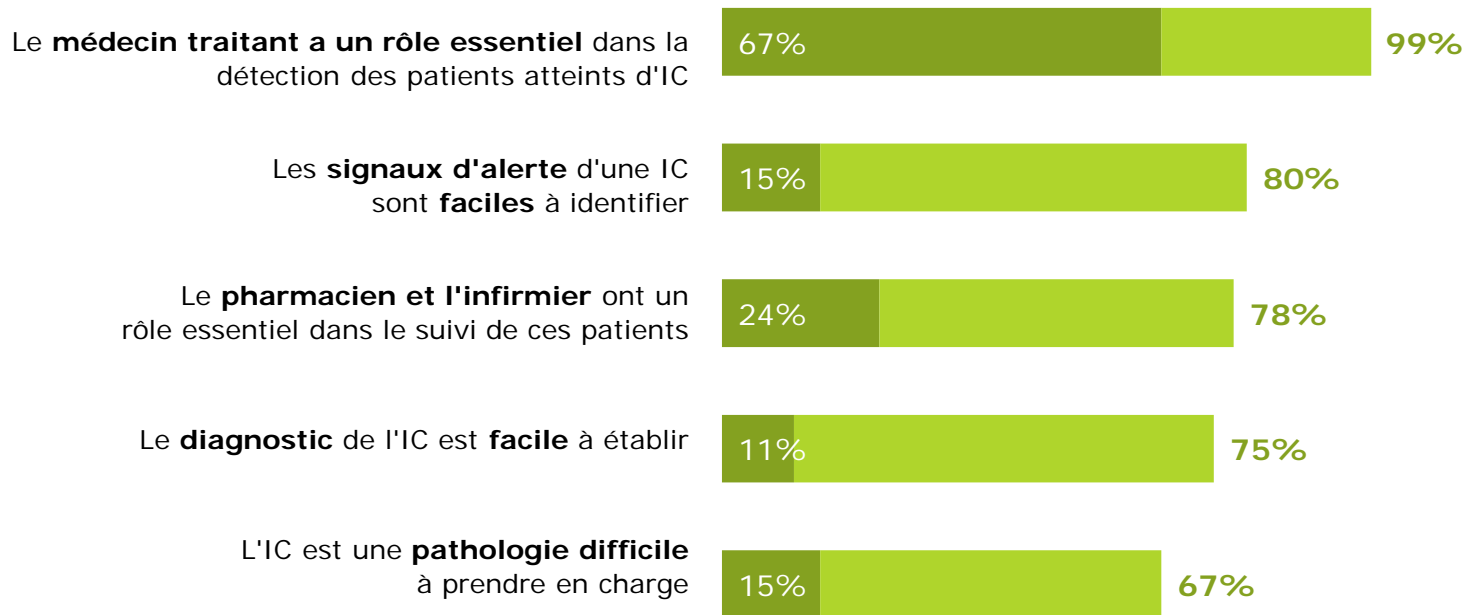
# Des médecins convaincus de leur rôle dans la détection de l'IC, qui reconnaissent également l'importance des autres professionnels de santé dans le suivi des patients concernés



Médecins  
généralistes

Q9. Pour chacune des affirmations suivantes, pouvez-vous indiquer si vous êtes d'accord ou non ?

Question ouverte | % oui | Base : Aux Médecins Généralistes (300)



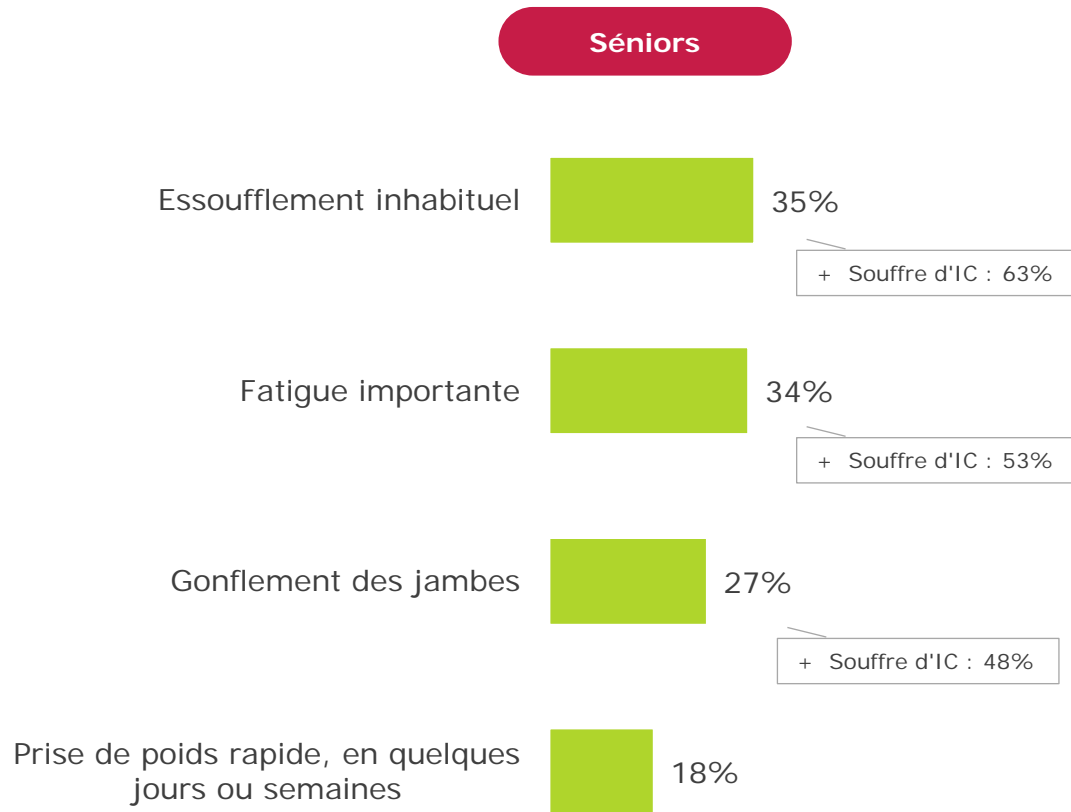
● Tout à fait d'accord

● Plutôt d'accord

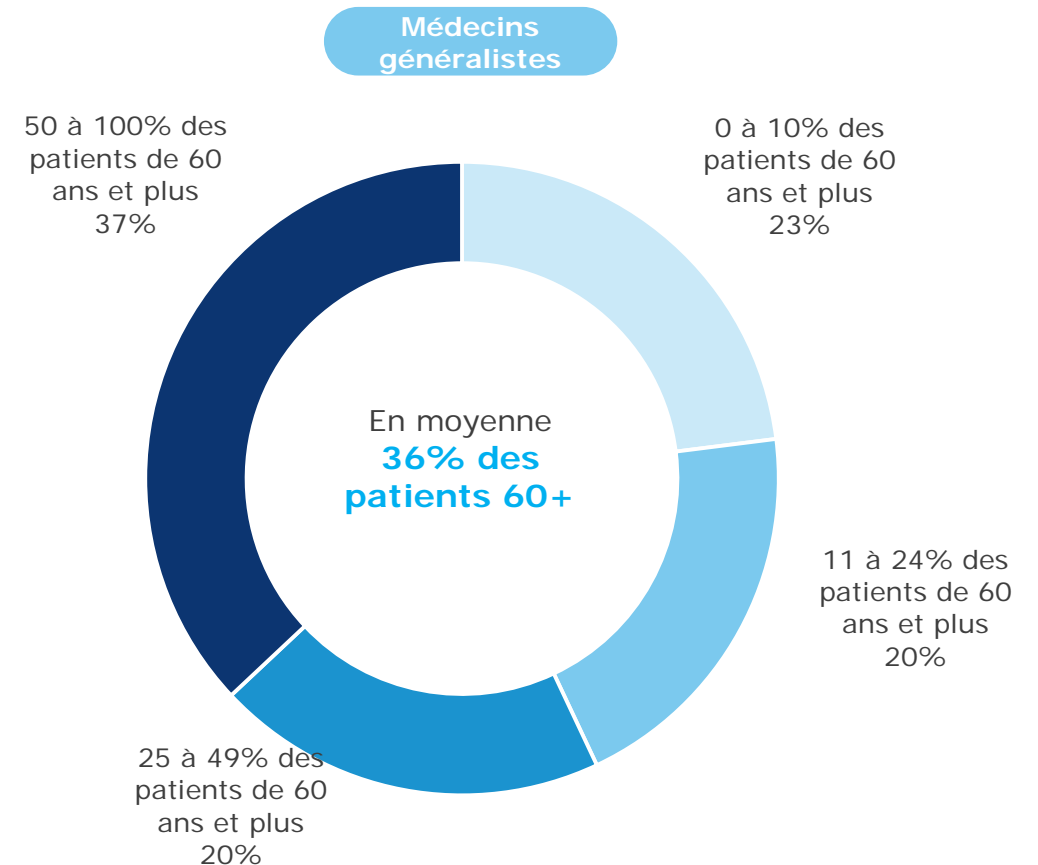
● ST D'ACCORD

# Des séniors et des médecins en phase quant à l'évocation des signes de l'IC à l'initiative du praticien : des sujets abordés insuffisamment

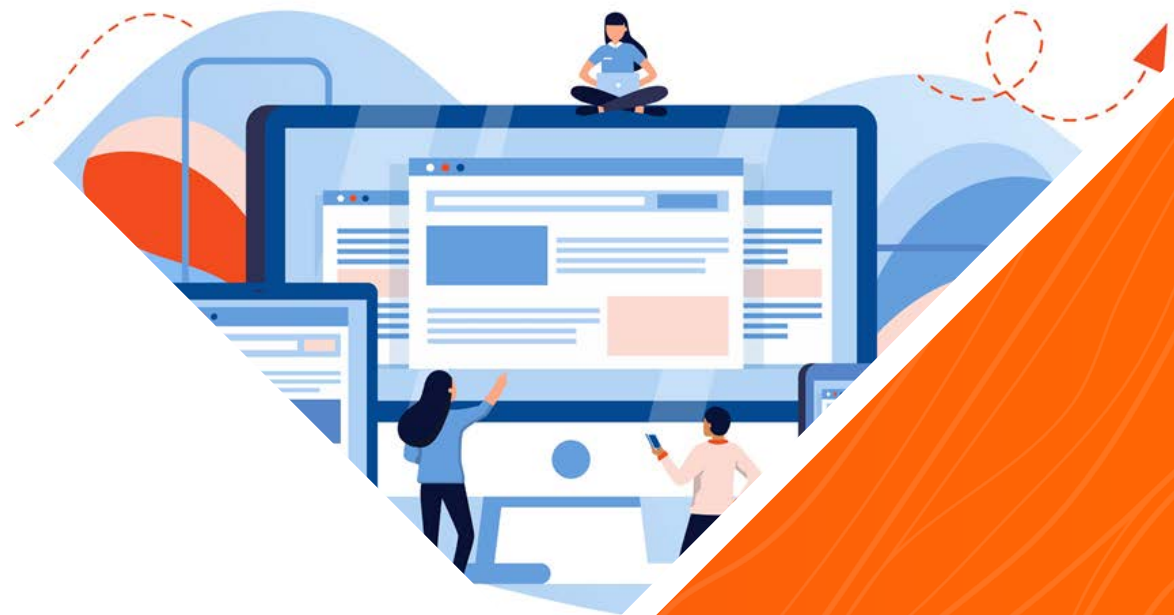
Q16. Lors de vos dernières consultations chez votre médecin traitant, vous a-t-il demandé si vous aviez les symptômes suivants?  
Question à réponse unique | % oui | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone)



Q11. A quelle proportion de patients de 60 ans et plus, parlez-vous des signaux d'alerte (dyspnée, prise de poids, œdèmes, asthénie) de l'IC ? Question à réponse numérique | Base : Aux Médecins Généralistes (300)



3

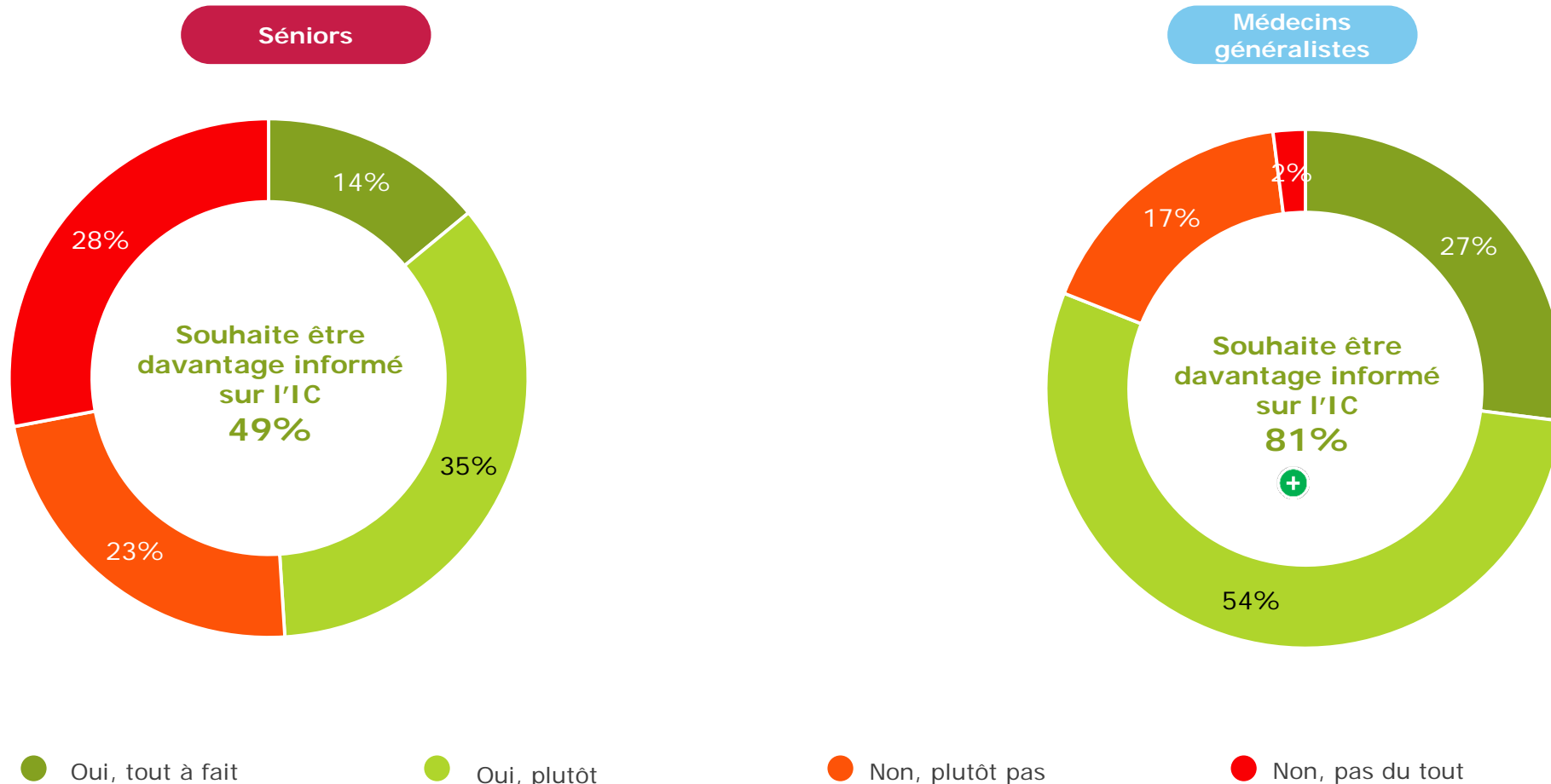


## BESOINS EN MATIÈRE D'INFORMATIONS SUR L'IC

Bva

# Une grande ouverture des praticiens à recevoir davantage d'information sur l'IC, partagée par la moitié des séniors

Q19S/Q20MG. Souhaiteriez-vous être davantage informé sur l'insuffisance cardiaque ?  
Question à réponse unique | Base : Aux séniors (1733 online et téléphone) Aux Médecins Généralistes (300)

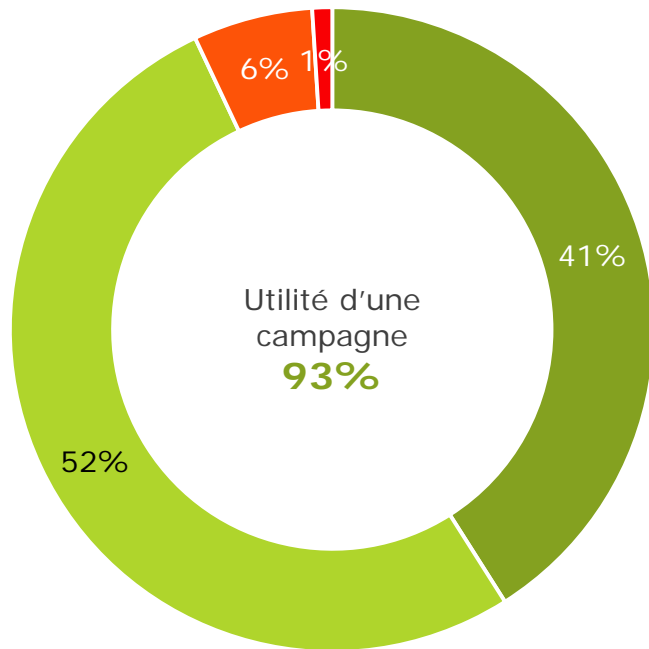


# Des généralistes unanimes sur l'utilité d'une campagne d'information sur l'IC à destination des séniors

Médecins  
généralistes



Q23. Estimez-vous qu'une campagne d'information sur l'insuffisance cardiaque et ses signes d'alerte destinée aux personnes de 60 ans et plus serait...  
Question à réponse unique | Base : A tous (300)



- Très utile
- Plutôt utile
- Plutôt pas utile
- Pas du tout utile

# INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

## PROFIL DE RÉPONDANTS

The logo for Bva, consisting of the lowercase letters 'Bva' in a bold, sans-serif font, positioned inside a white circle. The background of the slide is a vibrant orange with a subtle, intricate pattern of white, wavy lines that resemble topographical contours or a wood grain texture.

Bva

# Profil des 1733 séniors interrogés [1/2]

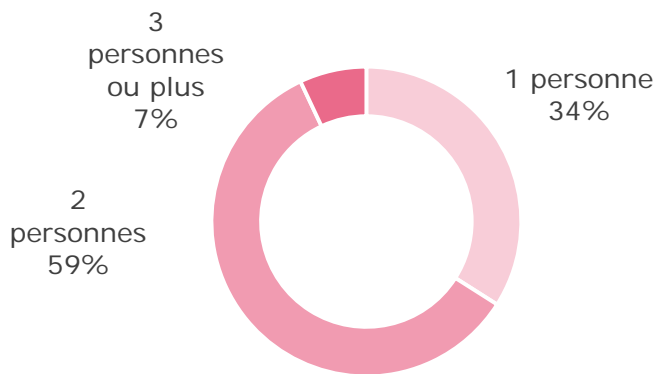


Séniors

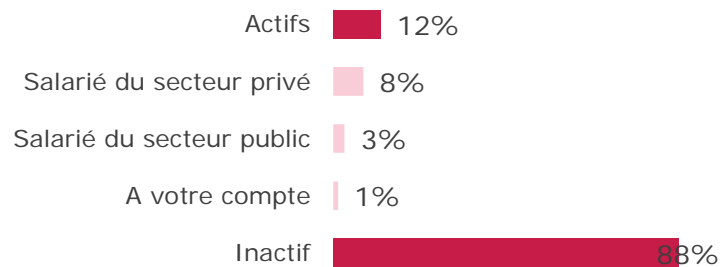
## Sexe



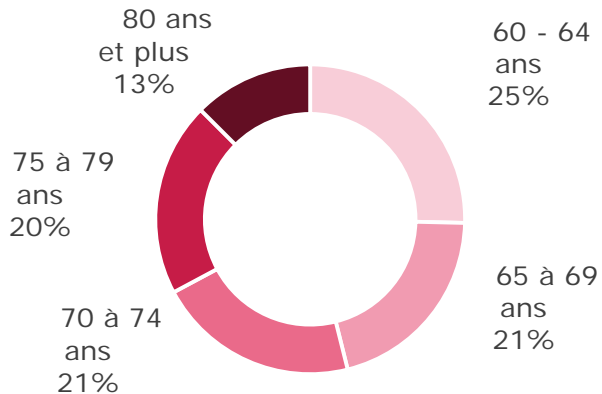
## Situation foyer



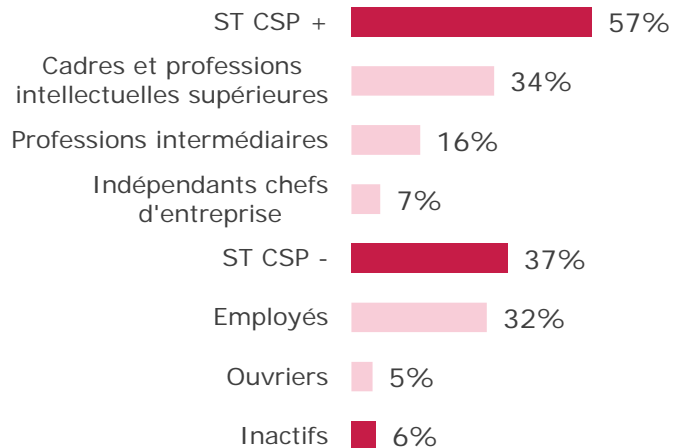
## Situation actuelle



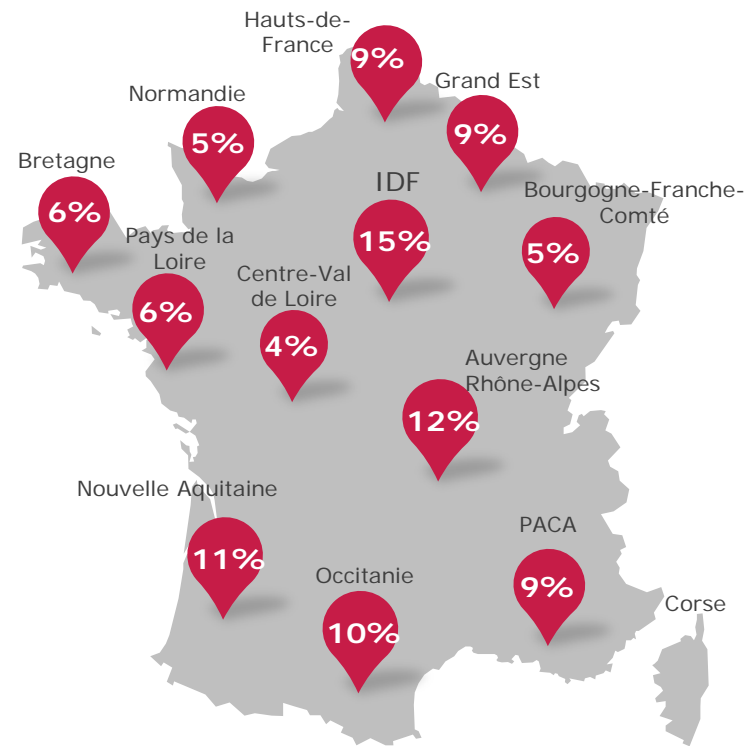
## Âge



## Profession avant la retraite



## Région



Taille d'agglomération	%
Rural, petite ville	34%
Moyenne, grande ville	52%
Agglomération de Paris	14%

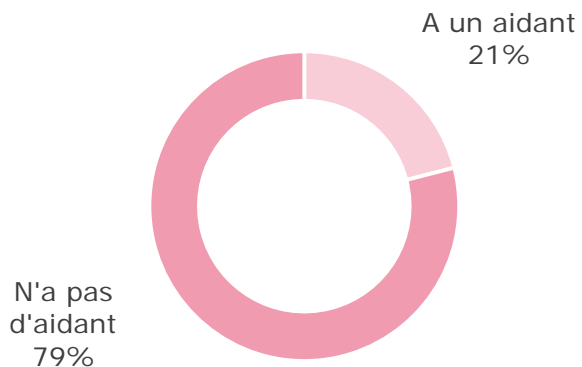


# Profil des 1733 séniors interrogés [2/2]

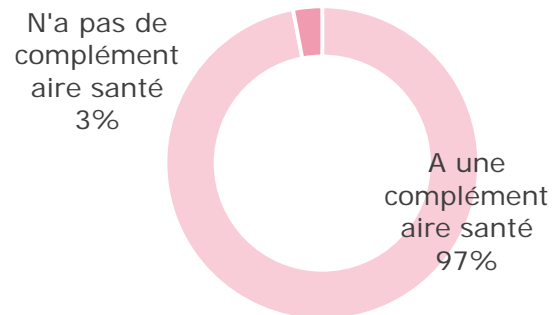


Séniors

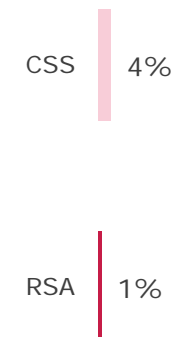
## Aidant



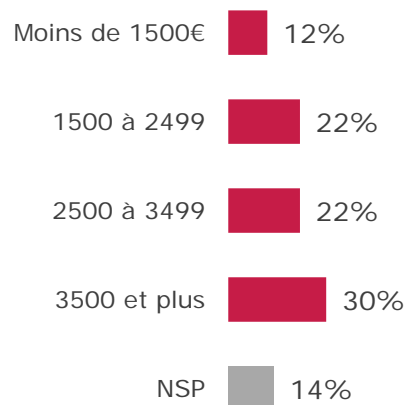
## Complémentaire santé / Mutuelle



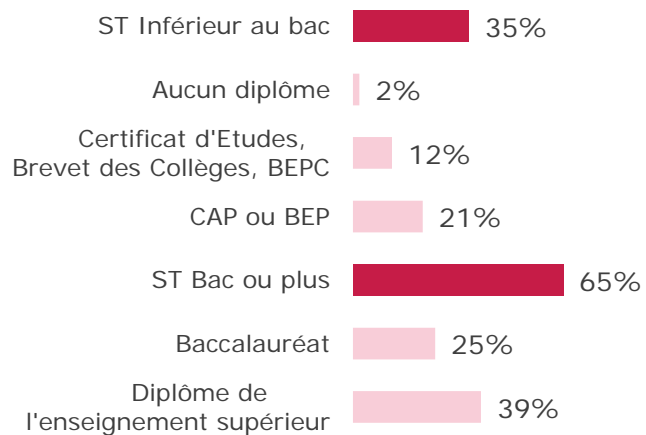
## Aides



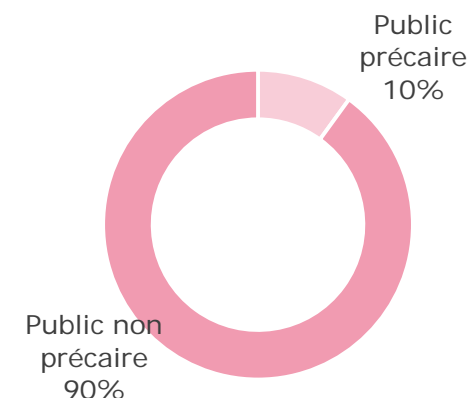
## Revenu



## Diplôme



## Précaire



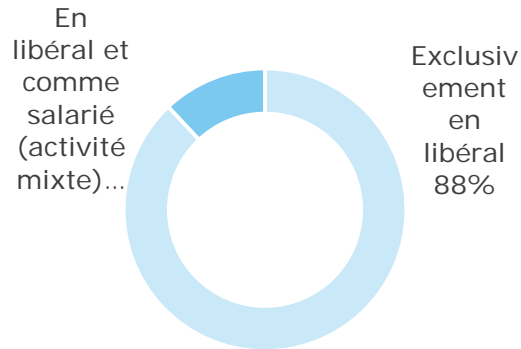
# Profil des 300 Médecins Généralistes interrogés [1/2]



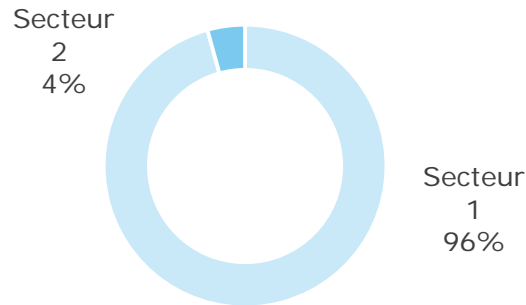
## Sexe



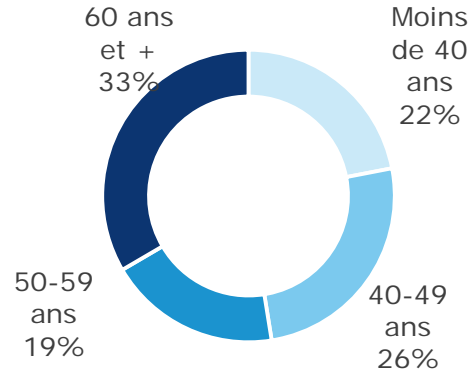
## Mode d'exercice



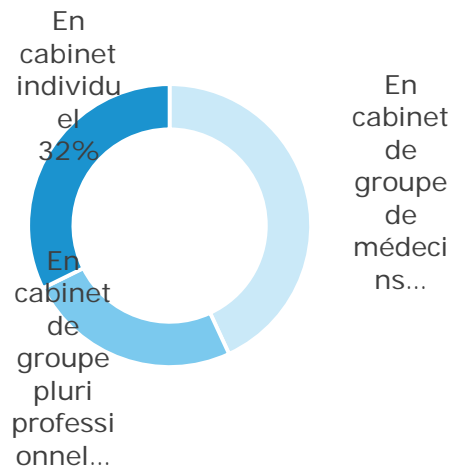
## Secteur d'exercice



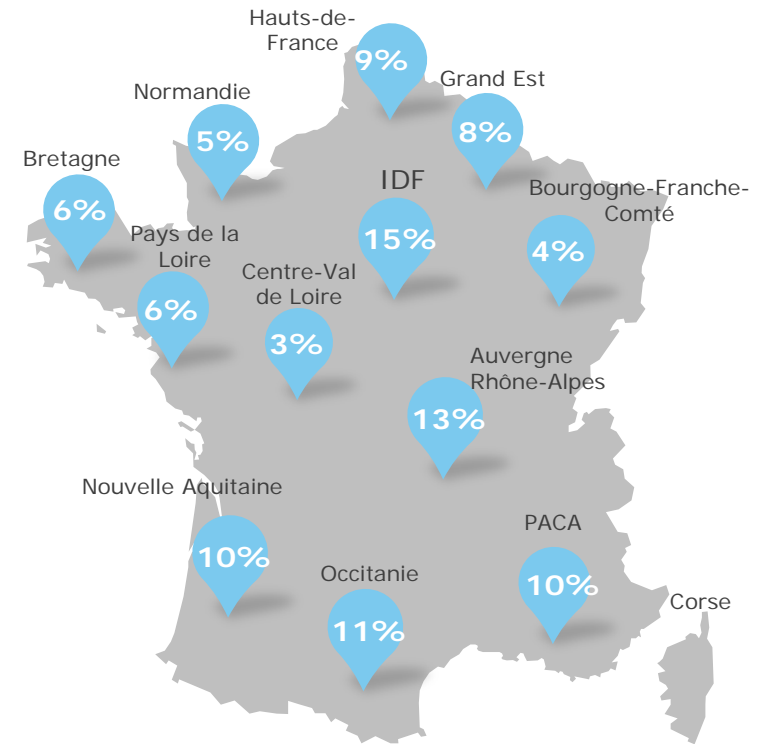
## Age



## Lieu d'exercice



## Région



Taille d'agglomération	%
Rural, petite ville	37%
Moyenne, grande ville	50%
Agglomération de Paris	13%