



AVC
Normandie

Données régionales

Dr Jean BOUCHART, Dr Johanne LEVY, Patricia LECONTE,
Dr Florian BASILLE, Dr Aude TRIQUENOT-BAGAN

Coordination AVC Normandie

18 juin 2026

Chiffres régionaux 2026

État des lieux – Stratégies éventuelles

Jean Bouchart,

Coordinateur France - Plan d'action AVC pour l'Europe (ESO)

Coordinateur national - Réseaux pédagogiques et qualités – StrokeLink (SFNV)

Coordination régionale, filière aigue, Normandie occidentale

Liens d'intérêts

- Ticket de train AR et inscription au congrès SFMU par Boehringer;
 - Intervenant – Pfizer en 2023 (Présentation sur l'anticoagulation post AVC)
-
- Mes propos sont et demeurent les miens uniquement et ne représentent pas la position de l'ARS Normandie, StrokeDataLink, ou de l'European Stroke Organisation.

Pourquoi?

- Vous donner l'état des lieux de la région
- Vous *proposer* des schémas d'actions
- Avoir votre appréciation
- Être transparent.

OCT 25



Point 9 de l'ordre du jour

3 février 2026

EB158.R4

**Réduire la charge de l'accident vasculaire cérébral :
renforcer la prévention, les soins aigus, la réadaptation et
la préparation opérationnelle des systèmes de santé**

MAI 26

Cour des comptes



PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE DES ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBRAUX

BRAVO

Pour votre dynamisme!

*C'est la reconnaissance de votre
travail*



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Recommandations sur les
traitements de la phase aiguë
de l'accident vasculaire cérébral
ischémique**

Pour les professionnels

OCT 25

Programme

- Filière hyperaigue/téléAVC (en tout cas ce qui est public)
- Post aigu
- Appréciations de la situation et propositions

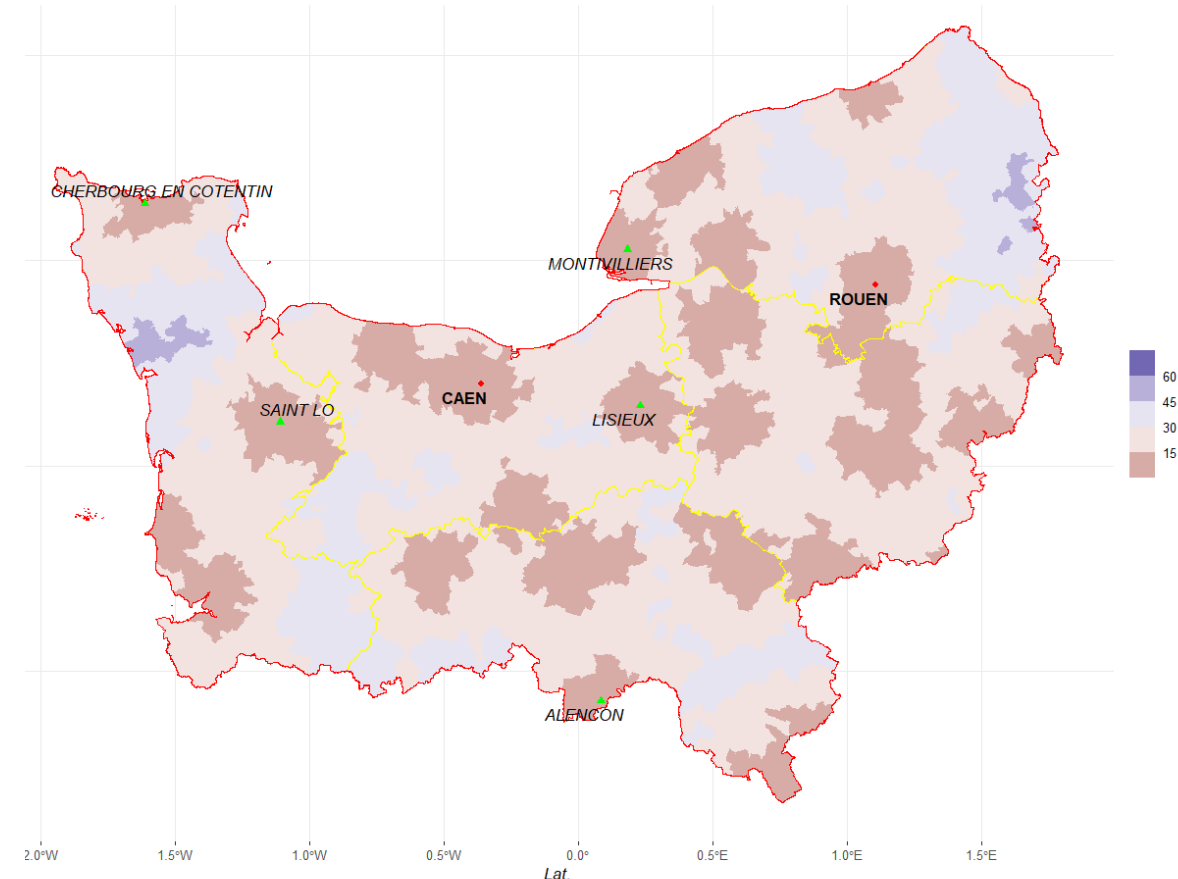
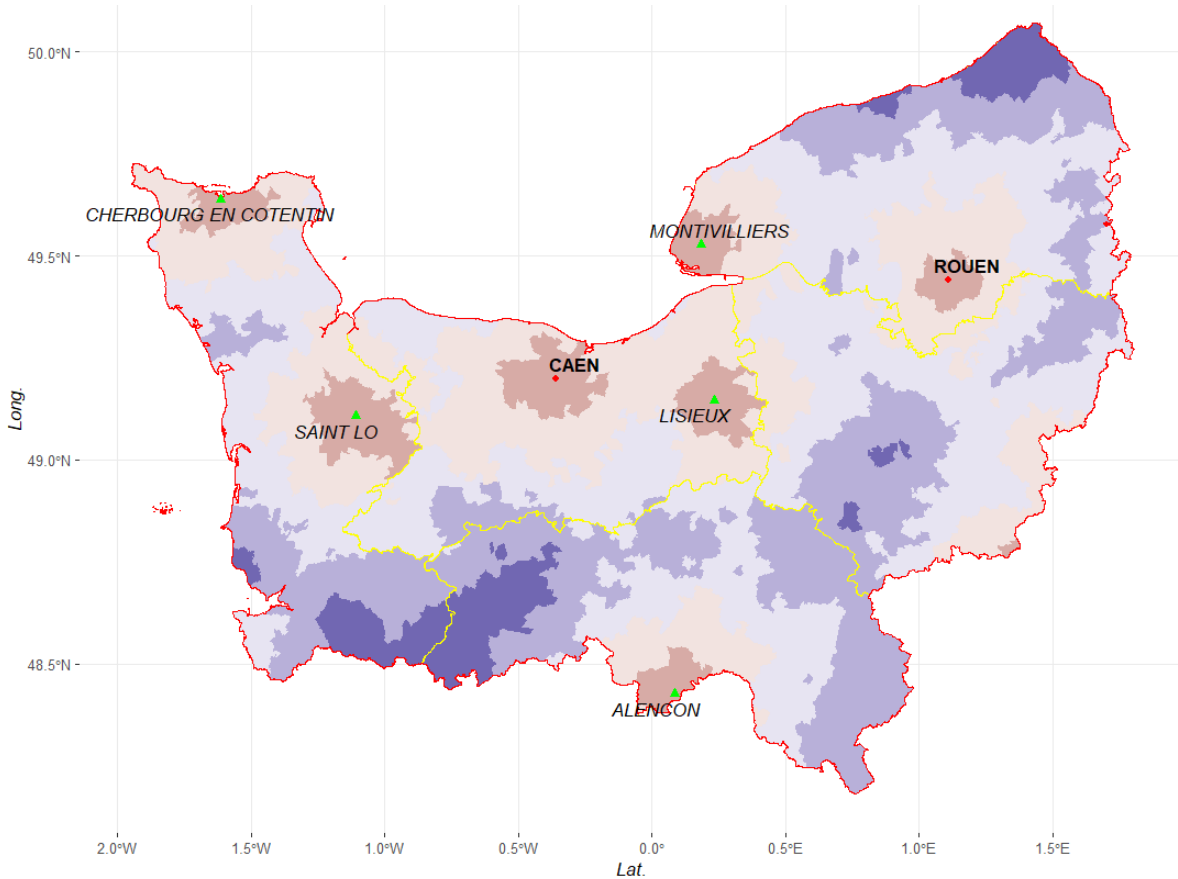
Attention: certaines données sont pas encore figées, merci d'en tenir compte bien que cela donne une appréciation (et qu'en pratique il y a aura une persistance de l'incertitude)

Filière aigue

Avec et sans téléAVC – Durées de tpt

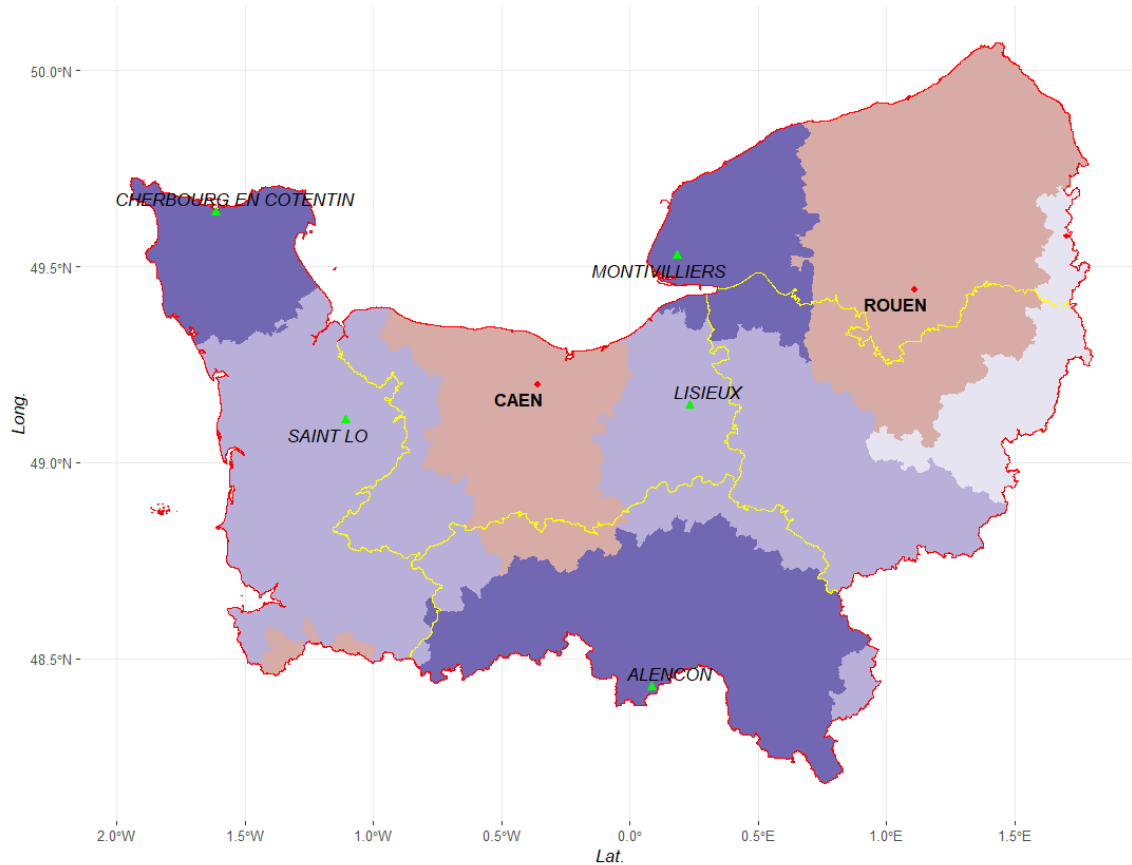
LE BUT DU TELE AVC EST D'ACCÉLÉRER LE DÉLAI SYMPTÔME->AIGUILLE

HOME TO DOOR + DOOR TO NEEDLE IDEALEMENT < 1H30

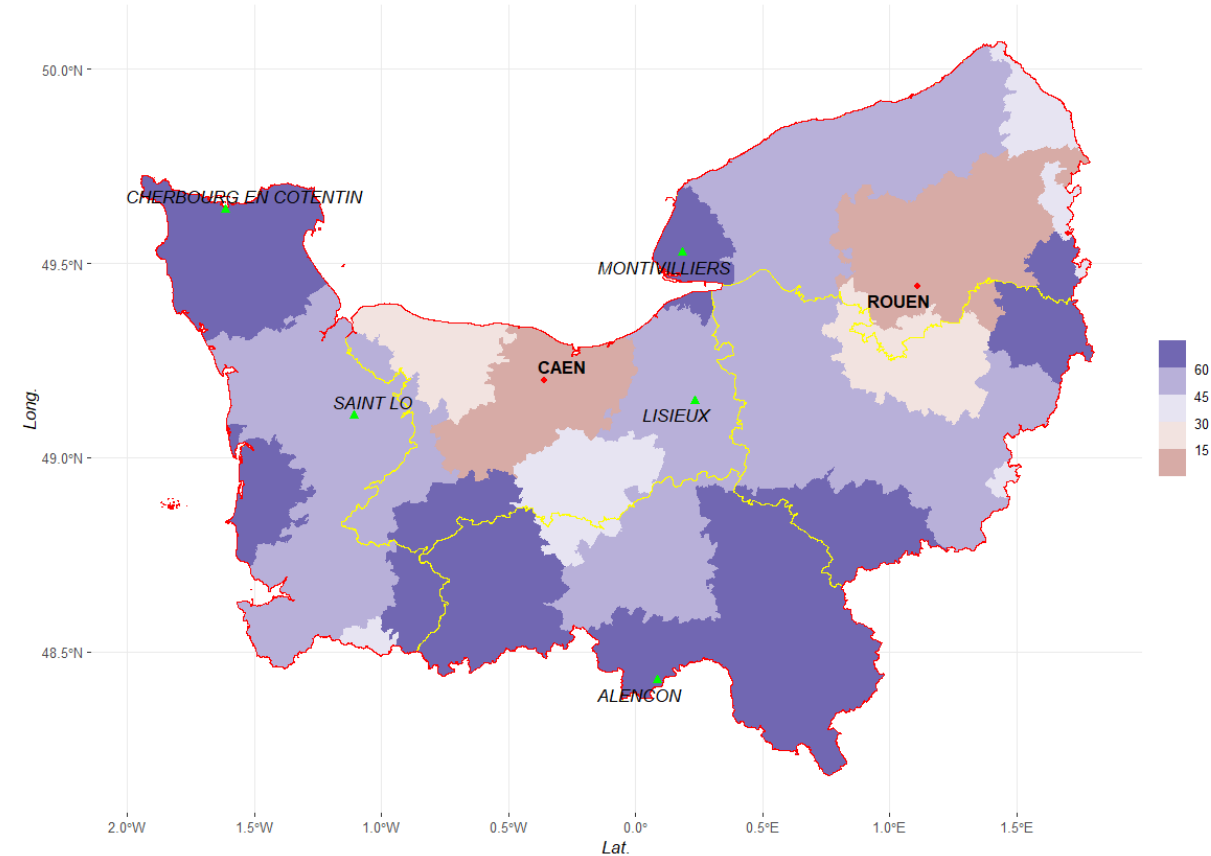


Délais de transport secondaires (hors problématique T2IH - grossièrement)

Délais de transports pour thrombectomie
du réseau des UNV de la région NORMANDIE
(si tout les AVC sont vectorisés vers l'UNV)



Délais de transports pour thrombectomie
du réseau téléAVC potentiel de la région NORMANDIE
(si toute les urgences du territoire sont équipées de téléavc)

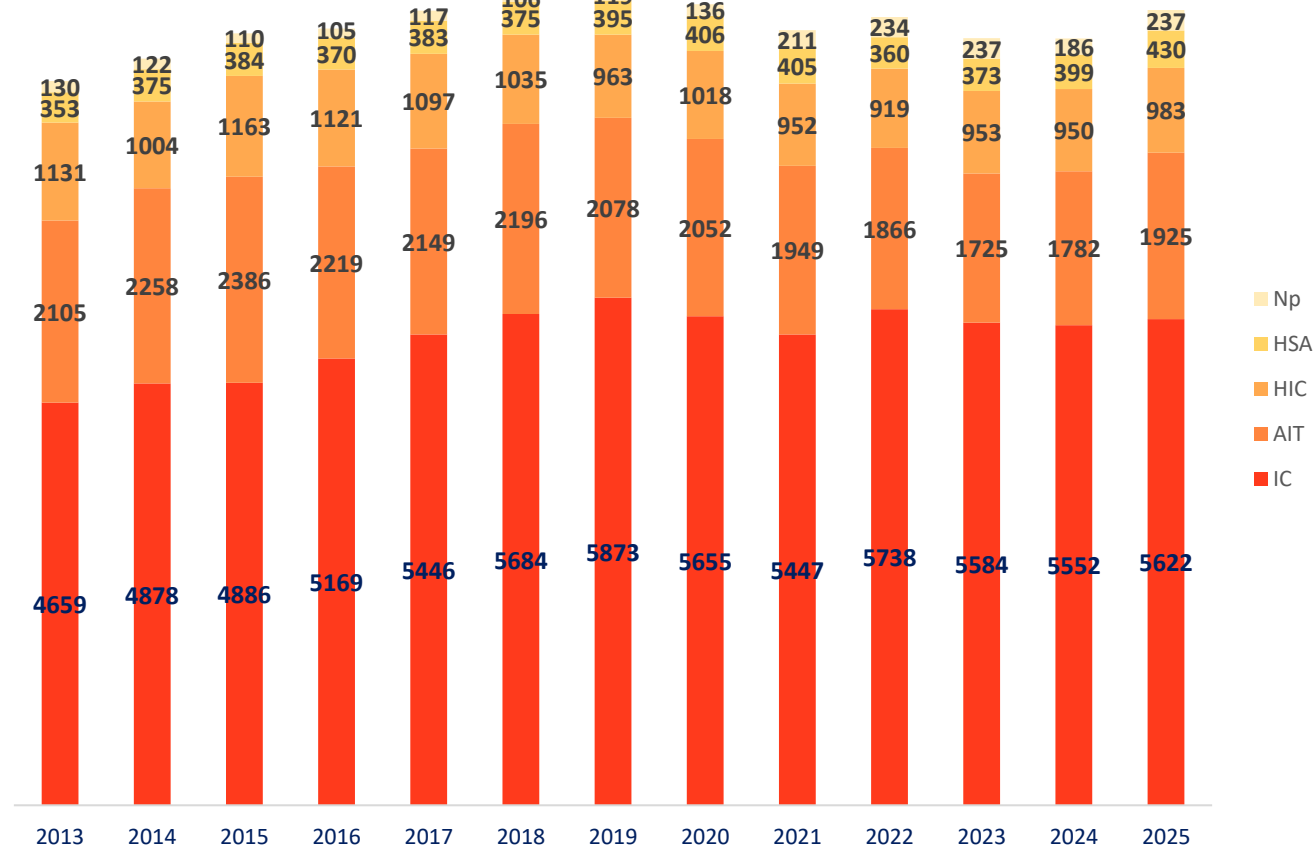
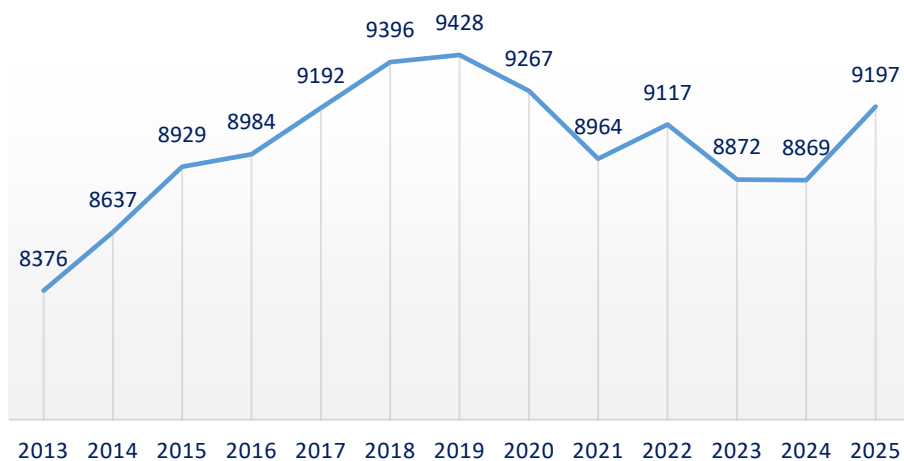




Année 2025 - 9197 accidents vasculaires cérébraux

237	Np	AVC Non Précisé
430	HSA	Hémorragie Sous Arachnoïdienne
983	HIC	Hémorragie Intra Cérébrale
1925	AIT	Accident Ischémique Transitoire
5622	IC	Infarctus Cérébral

Total AVC en Normandie

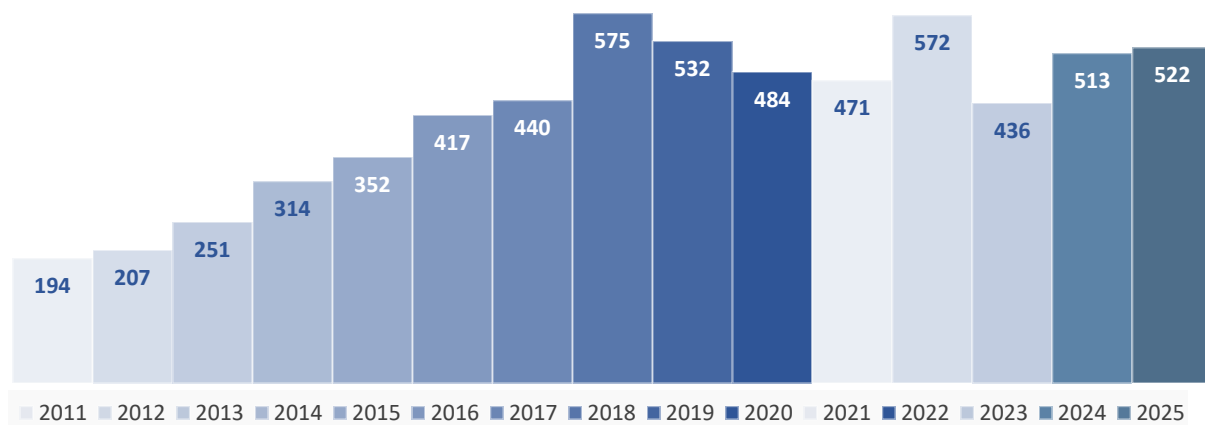




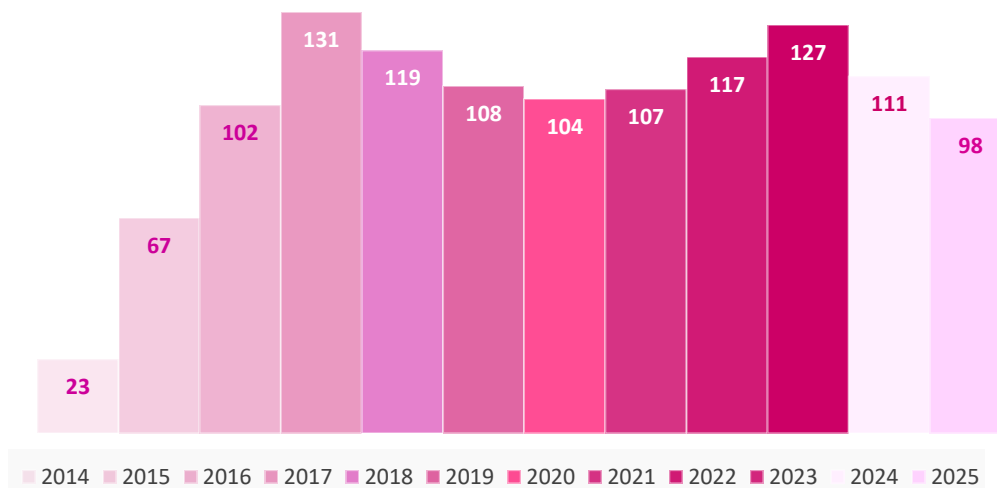
Prise en charge en urgence

Évolution de l'activité 2011-2025

Thrombolyse en UNV



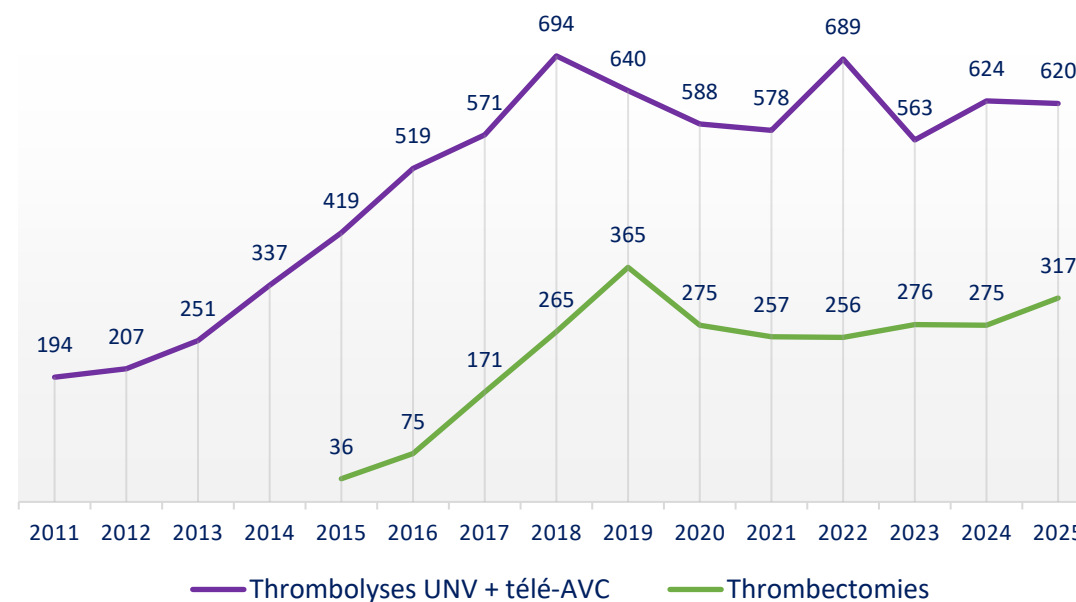
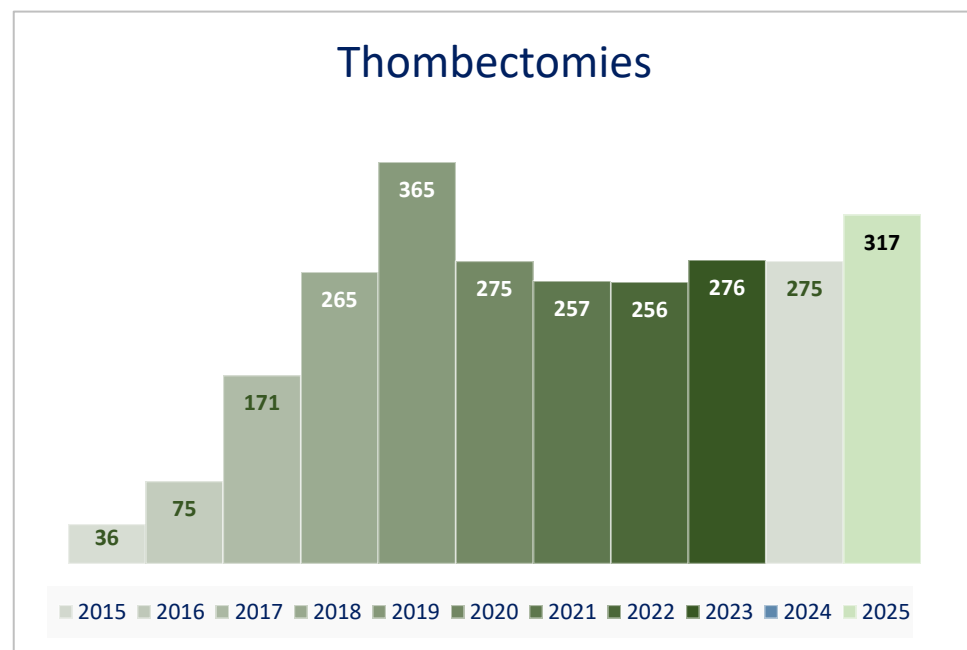
Téléthrombolyse





Prise en charge en urgence

Évolution de l'activité 2011-2025

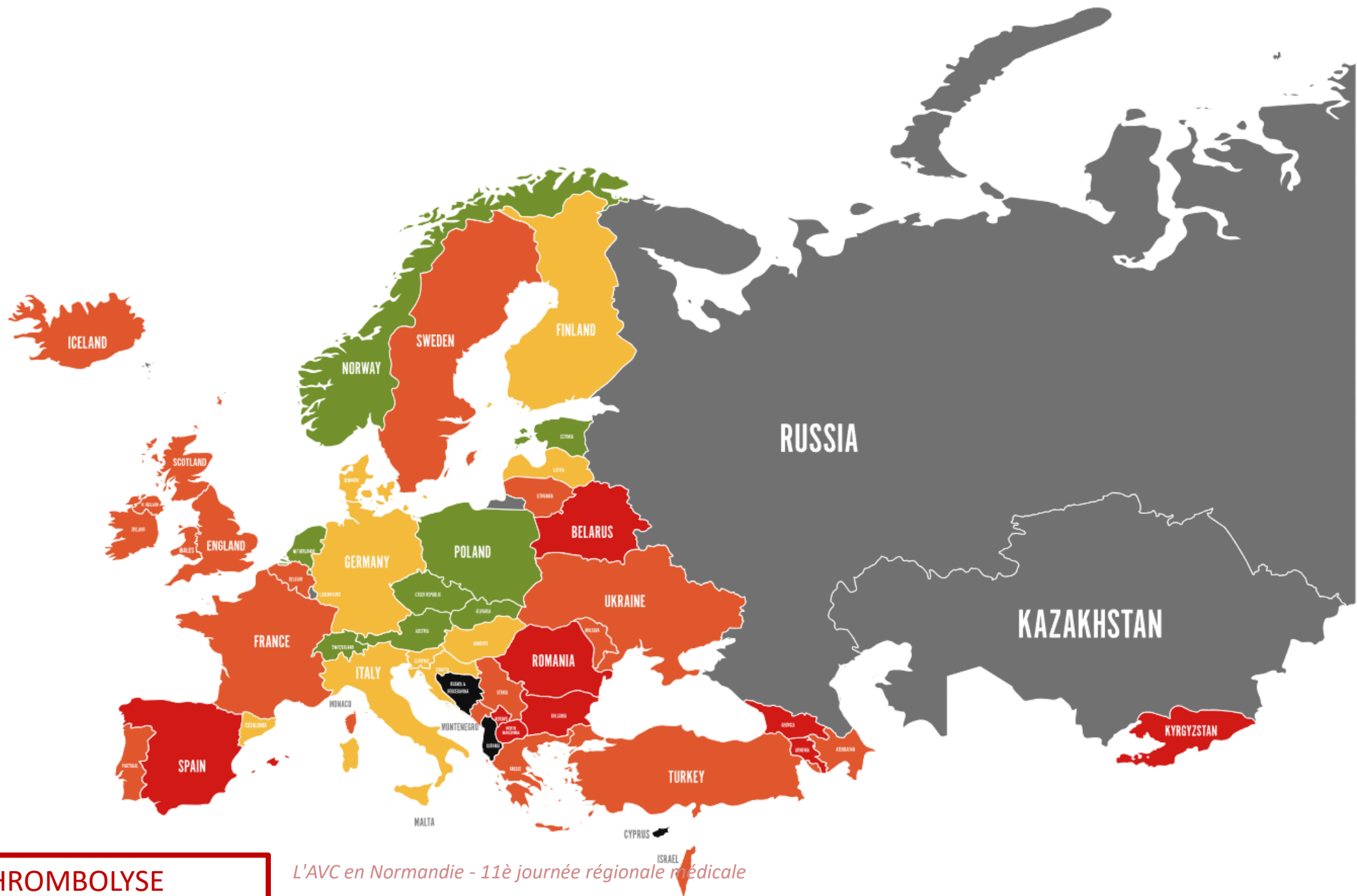


Thrombolyse et thrombectomie 2025

- 5622 AIC dont:
 - 620 thrombolyse => 11,0% de fibrinolyse /AIC
 - Moyenne nationale : 11,7% (Cour des Comptes/ extrapolation)
 - Préconisations ESO : >20% voire 25% (Diamant)
 - 317 thrombectomies => 5,6% de thrombectomie/AIC
 - Moyenne nationale : 7,2% (Cour des Comptes)
 - Préconisation ESO: >7,5%

2024 - IVT Rate

- 20% or more and based on high quality data
- 20% or more if based on lower quality data
- 15% to 19%
- 10% to 14%
- Below 10%
- No data available
- Not responded

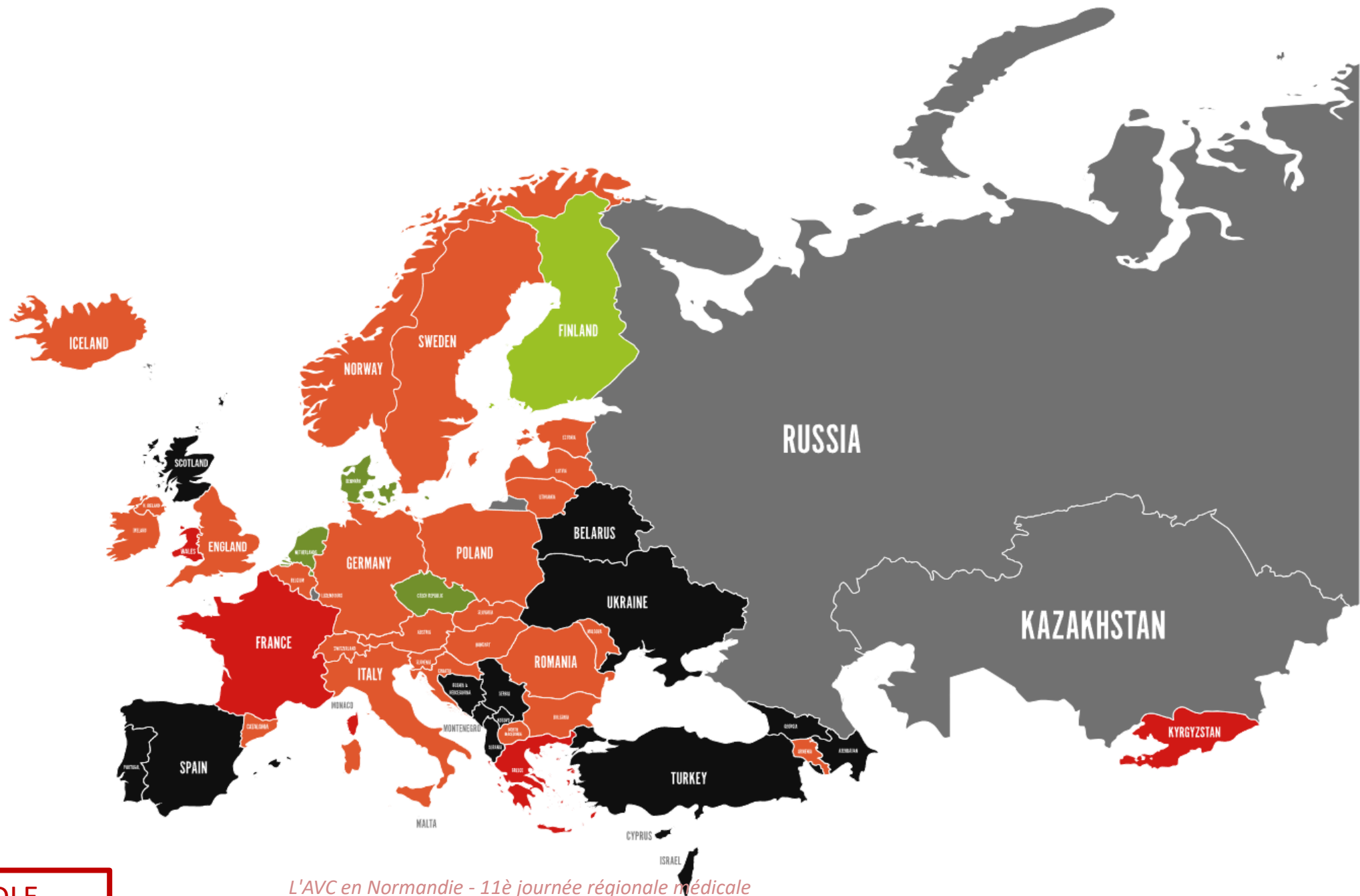


TAUX DE THROMBOLYSE

L'AVC en Normandie - 11^è journée régionale médicale

2024

- Less than 30 minutes and high quality data
- Less than 30 minutes and lower quality data
- 30 to 60 minutes
- More than 60 minutes
- No data available
- Not responded

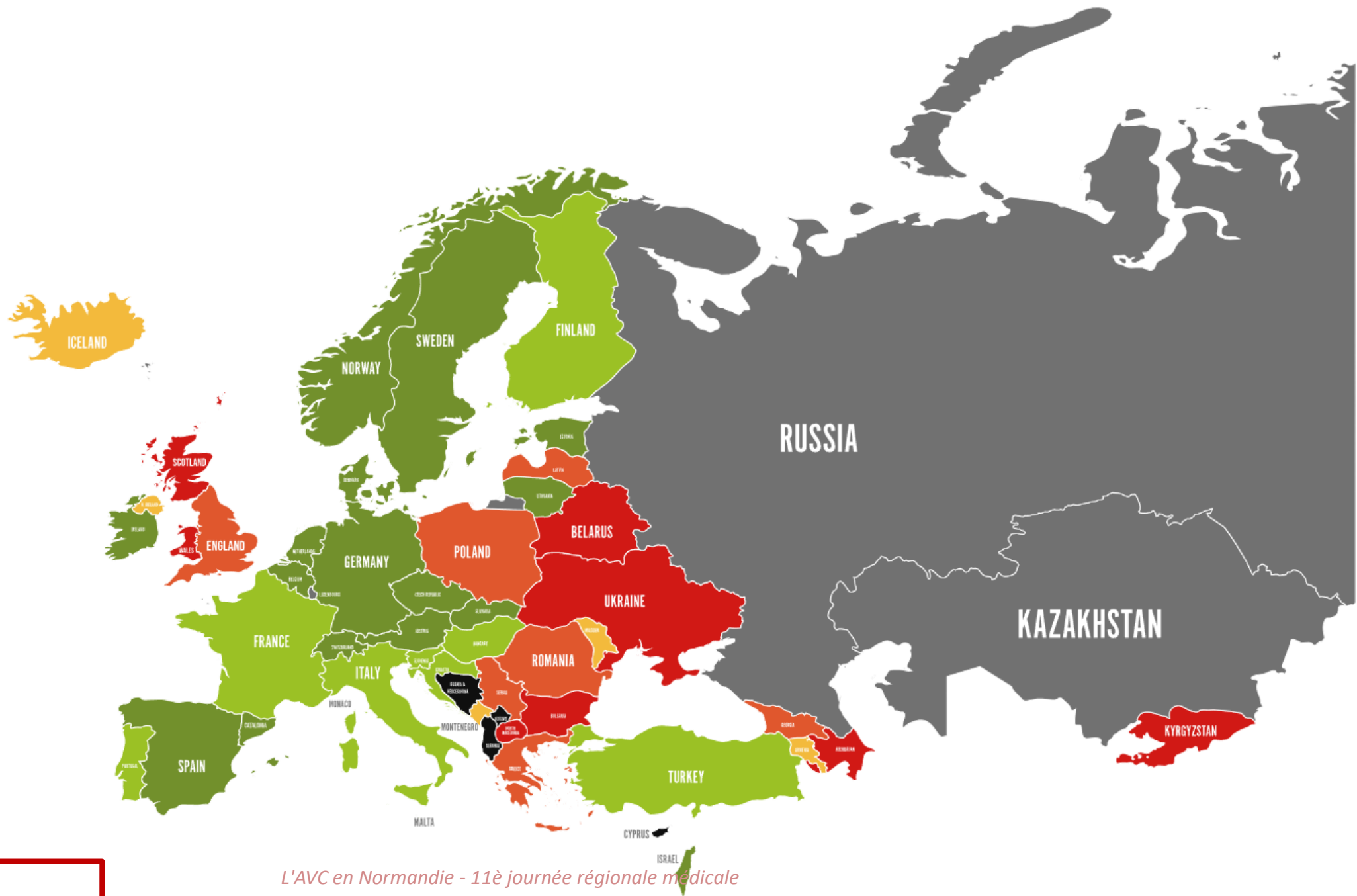


DOOR TO NEEDLE

L'AVC en Normandie - 11^è journée régionale médicale

2024 - MT Rate

- Higher than 7.5% if based on high quality data
- Higher than 7.5% if based on lower quality data
- 5% to 7.5%
- 3% to 5%
- Lower than 3%
- No data available
- Not responded



TAUX DE TM

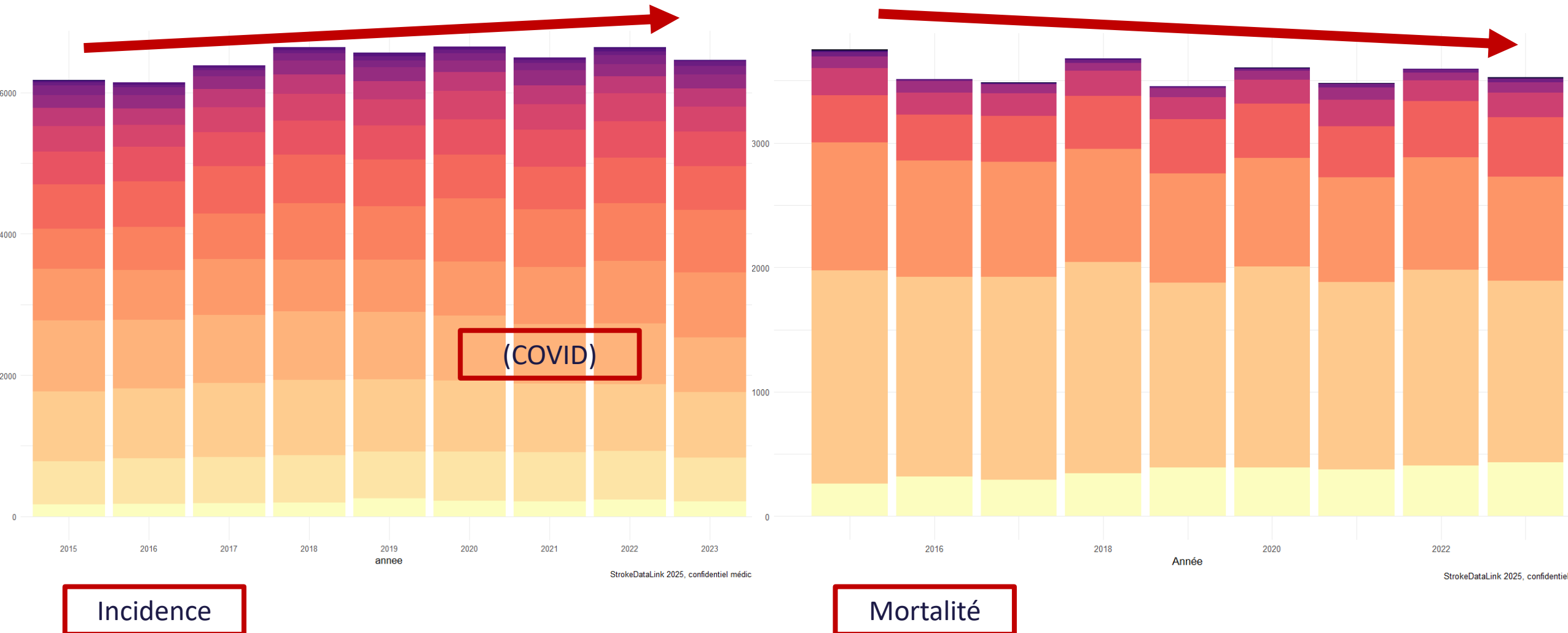
L'AVC en Normandie - 11^e journée régionale médicale

POST AIGU

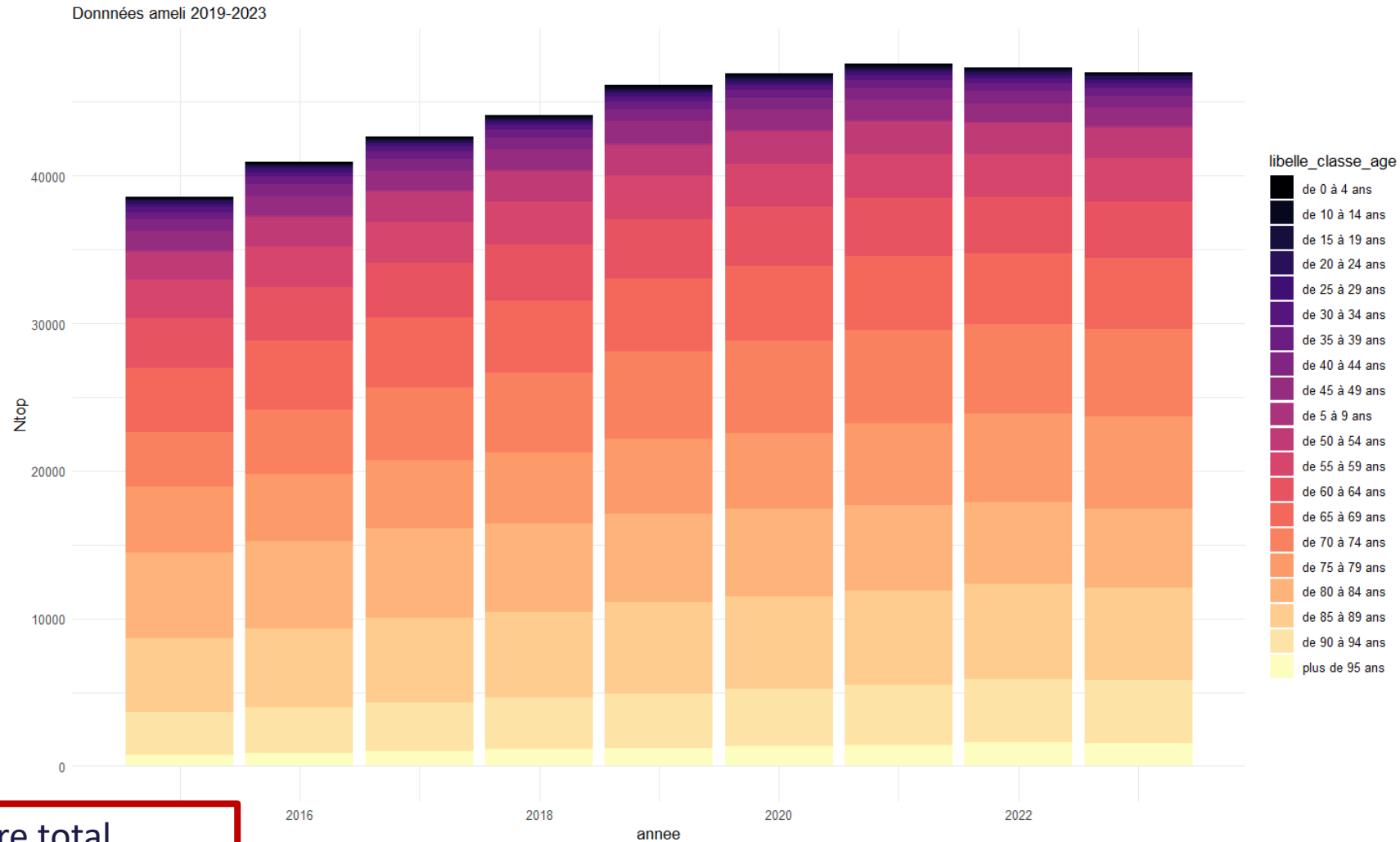
ATTENTION

- Données non définitives,
- Multiples bases de détection des AVC, multiples problématiques de codage et adjudications en cours
- Les USINV sont je crois mal codées...
- Toutefois apparait relativement proche de la vérité.

Mortalité et incidence des AVC en Normandie



Nombre d'AVC vivants en Normandie



Donc deux problématiques Ph.Aigue

Améliorer l'accessibilité

- Former les urgentistes?
- Réformer la filière AVC (nationale)?
- Optimiser l'ergonomie du téléAVC et les coms urgences - neuros.?
- Obtenir la reconnaissance du geste de fibrinolyse et de son organisation

Cultiver l'expertise

- Moins de centres avec plus de flux pour optimiser l'expertise et donc le DTN?
- Former mieux les personnels des UNV?
- Certifier les personnels prenant les gardes?

Deux problématiques phases subaigues

Augmenter la productivité des UNV

- Augmenter les nombres de patient pris en charge direct en UNV?
- Réduire la charge admin de chaque patient?
- Favoriser les filières courtes (i.e. ambulatoire de ce qui peut l'être)?

Maitriser les flux d'aval

- Permettre un accès plus large:
 - À la rééducation?
 - Au retour à domicile?
- Former les neuro à la rééduc?
- Faciliter les Trajectoires?

Et maintenant quoi faire?



Take the
12 WEEKS
TO HELSINKI
challenge

To find out more go to:
www.angels-initiative.com/academy

Pour les alertes AVC:

- Nécessite des équipes entraînées, des vecteurs entraînés.
- Nécessite un flux d'AVC suffisant pour rester affuté et donc avoir des délais courts

Ce qui donc change/est en cours

- Poursuite du déploiement de la TNK
- Création d'une plateforme de formation avec une certification possible
- Mise à disposition de vidéo de formation sur YT.
- Essai d'un système de patch ECG ambulatoire sur le CHU (bilan en cours)
- Audit des UNV avec en priorité Alençon. (Retard car je veux avoir les chiffres du SNDS ...)
- Poursuite des livrets AVC/UNV...



**AVC
Normandie**

Nouveau

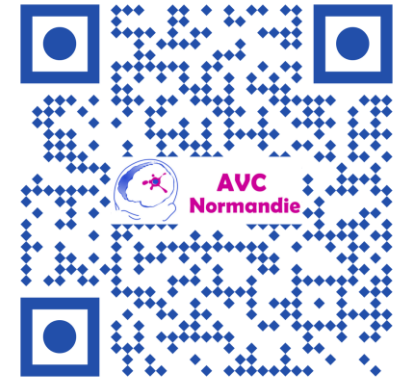
www.avc-normandie.fr

Aide à la formation des
professionnels :

- [Le scanner de perfusion](#)
- [Le score de Rankin](#)
- [Le score NIHSS en bref](#)
- [Le score NIHSS](#)

Espace Professionnels

Formations vidéo : prise en charge des AVC en phase aiguë



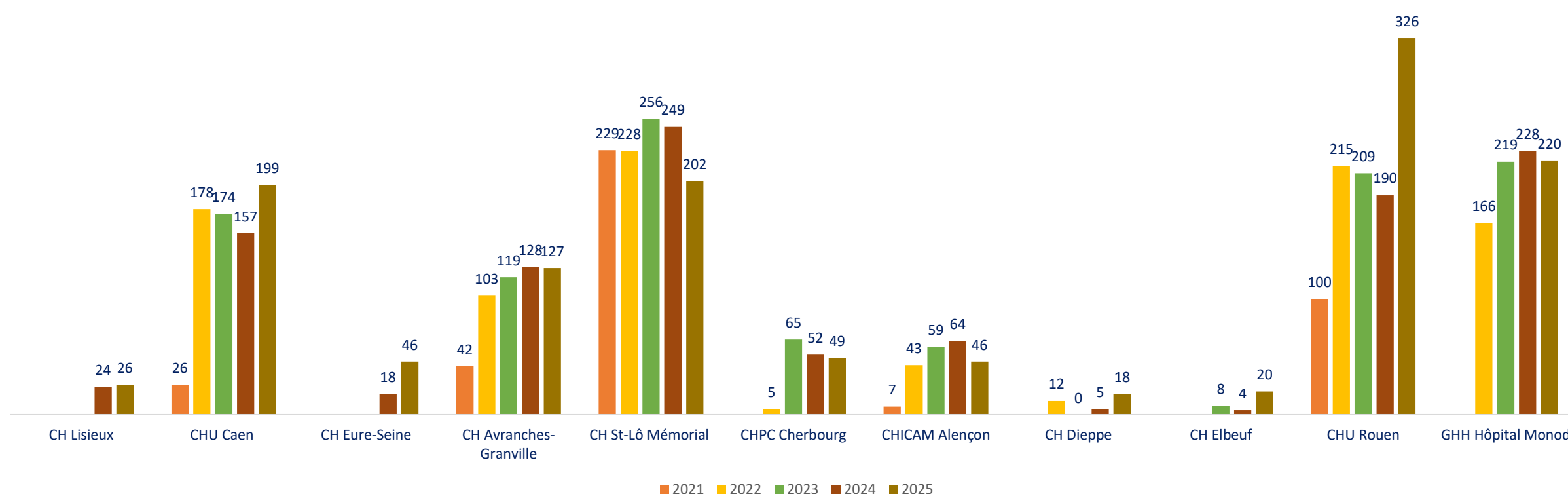
Questions?



- **Dieppe** - Mise en place de la thrombolyse in situ aux heures et jours ouvrables, avec surveillance en réanimation
- **Évreux** - Projet de déploiement d'une organisation identique
- **Évreux** - Mise en œuvre d'un protocole d'IRM cérébrale en urgence
- **Mantes-la-Jolie** - Ouverture du nouveau centre de thrombectomie avec coopération pour la prise en charge des patients de Vernon et d'Évreux
- **Le Havre** - Déploiement d'une unité mobile aux heures ouvrables
- Développement des transports infirmiers inter-établissements
- Travaux en cours visant à simplifier la fiche Télé-AVC et à améliorer l'accessibilité du logiciel



Adhésions patients - UNV/Neurologie





**AVC
Normandie**

Cs pluriprofessionnelles post-AVC



Historique :

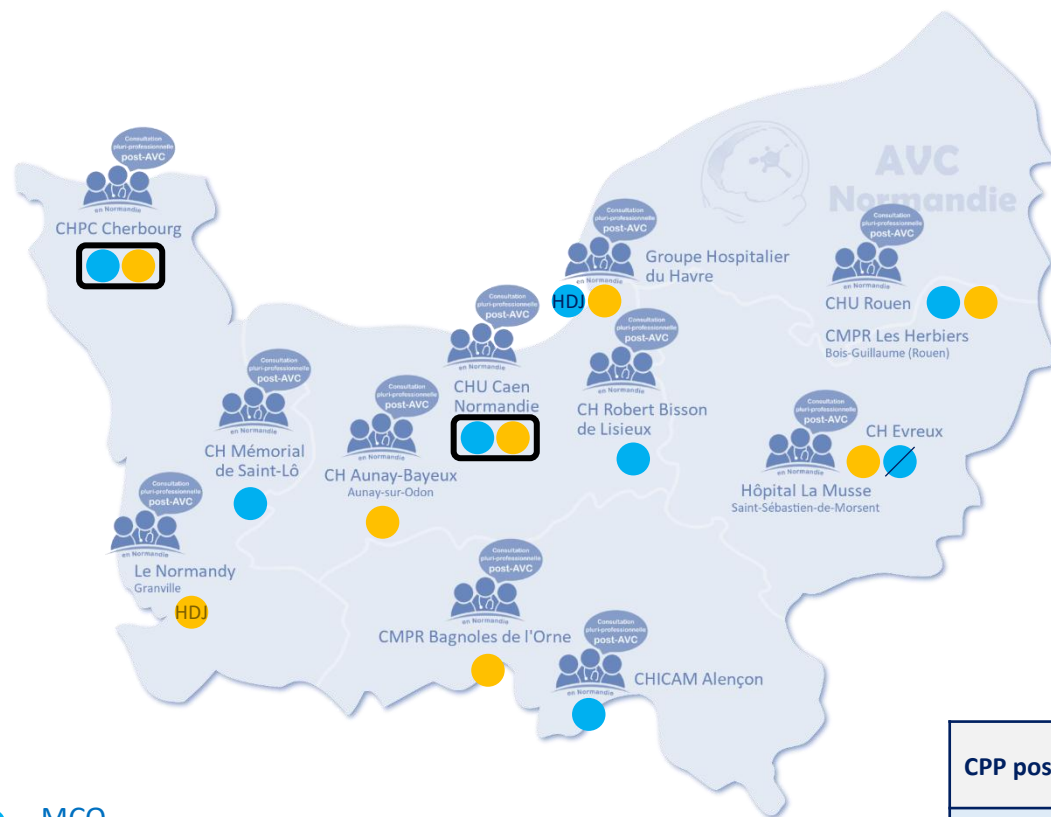
- **2015** : publication de l'Instruction n° DGOS/R4/2015/262 du 3 août 2015, dans un contexte d'absence de suivi post-AVC pluriprofessionnel structuré.
- Cette instruction a impulsé l'organisation régionale des consultations post-AVC ; en Normandie, leur déploiement a été confié à l'équipe de coordination AVC par l'ARS Normandie, avec **16 services initialement financés**.





AVC
Normandie

Cs pluriprofessionnelles post-AVC



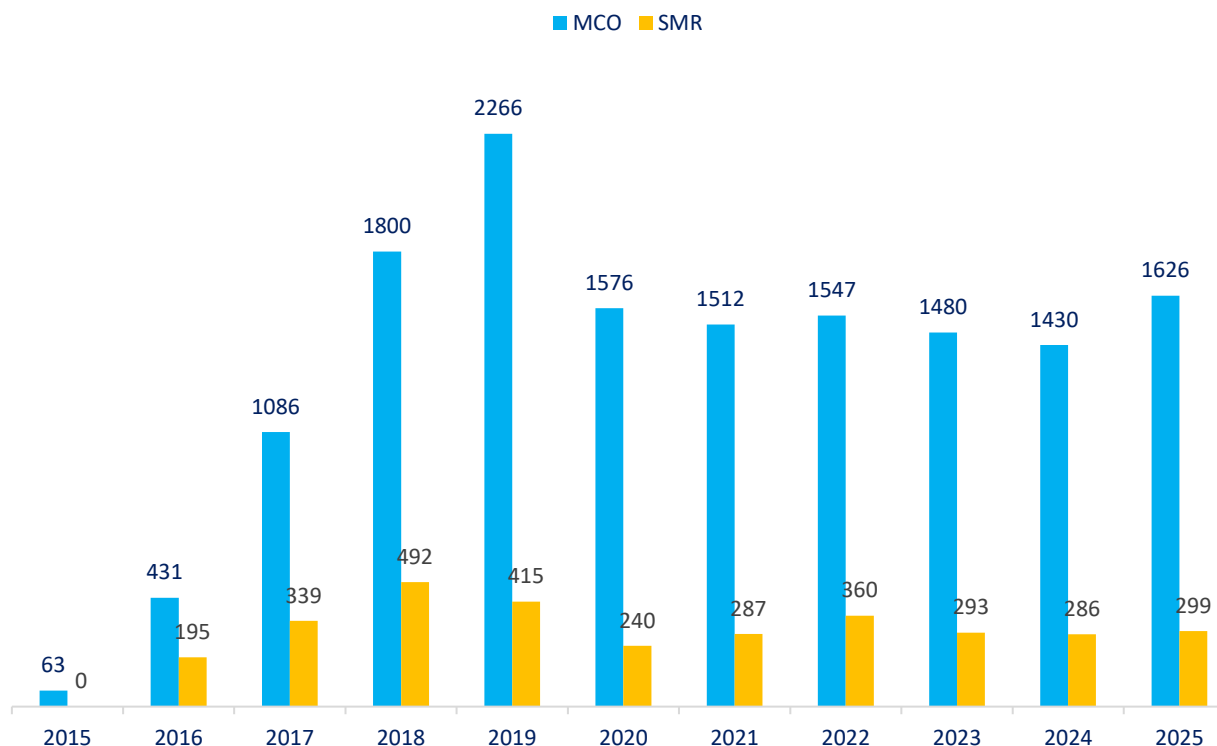
2026 - Établissements MCO - UNV
CH Lisieux
CHU Caen
CHES Evreux
CH Mémorial St-Lô
CHPC Cherbourg
CHICAM Alençon
CHU Rouen
GHH Hôpital Monod, (HDJ)

2026 - Établissements SMR
CH Aunay-Bayeux
CHU Caen
CH La Musse
CHPC Cherbourg
EMPR Le Normandy, (HDJ)
CMPR Bagnolles de L'Orne
CMPR Les Herbiers
GHH Hôpital Flaubert

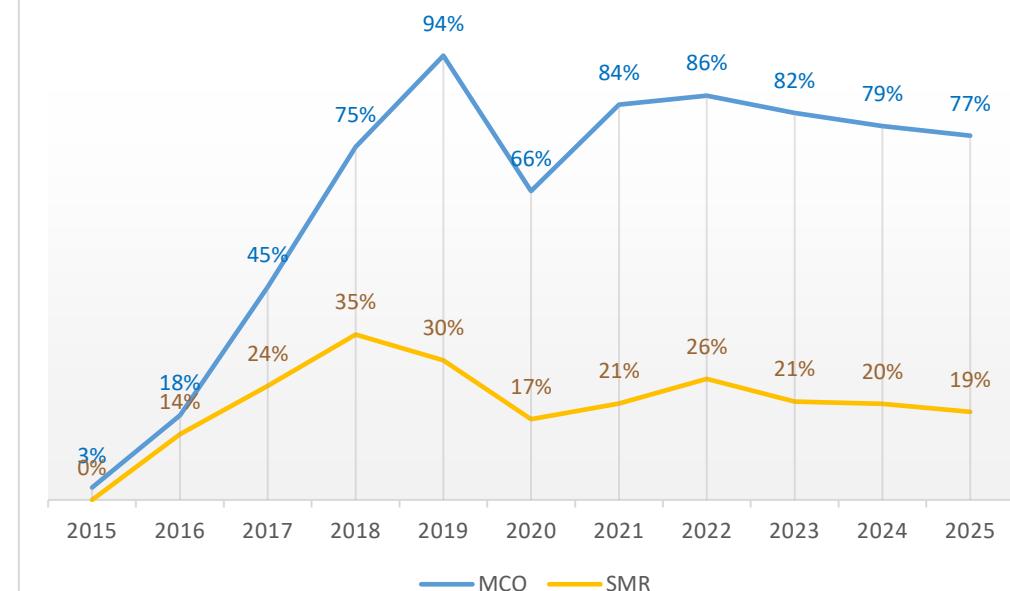
		De 2015 à 2020		Depuis 2021	
CPP post-AVC	Objectifs /centre/an	Nombre de services	Total objectifs Normandie	Nombre de services	Total objectifs Normandie
MCO	300	8	2400	7	2100
SMR	200	8	1600	8	1600



Chiffres – Activités MCO / SMR



Taux annuel - Objectifs MCO / SSR





Cs pluriprofessionnelles post-AVC



3 types de consultation selon l'Instruction N° DGOS/R4/2015/262 du 3 août 2015

- La consultation hospitalière pluri-professionnelle post-AVC **simple**
 - *1 neurologue ou 1 médecin MPR ou 1 gériatre + 1 para-médical*
- La consultation hospitalière pluri-professionnelle post-AVC **complexe**
 - *1 médecin + 2 para-médicaux, voire plus selon les besoins du patient*
- La consultation **libérale** de neurologie sur la base du volontariat

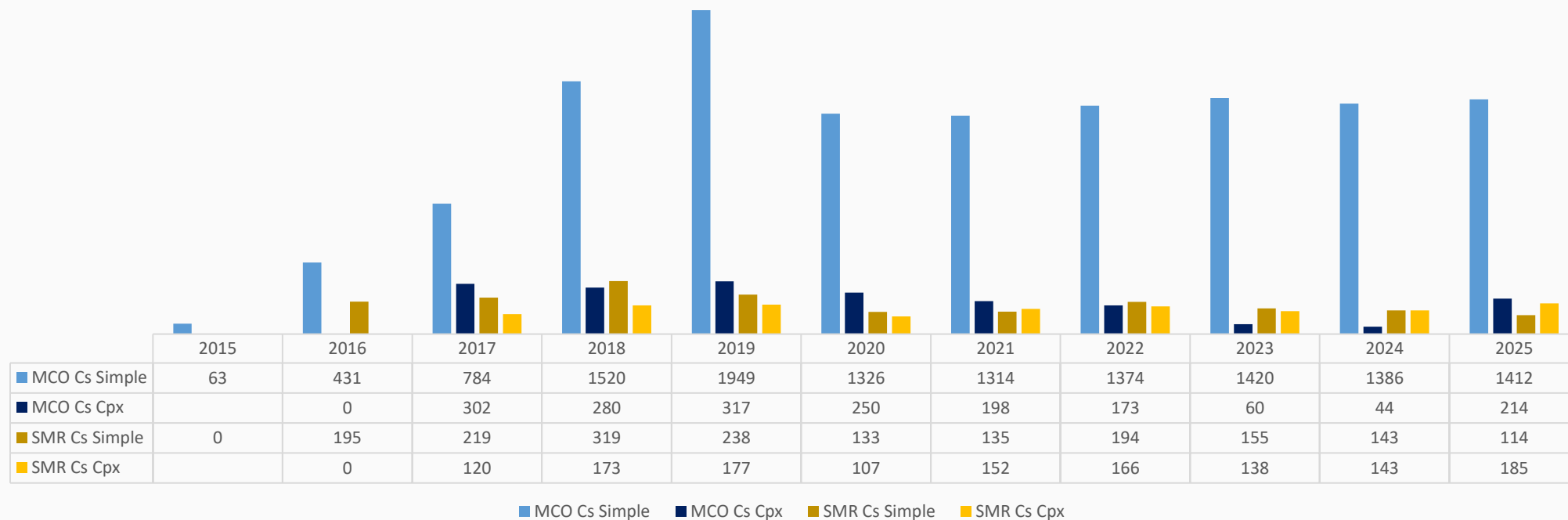


Suivi annuel par la
coordination AVC Normandie

INSTRUCTION N° DGOS/R4/2015/262 du 3 août 2015 relative à l'organisation régionale des consultations d'évaluation pluri professionnelle post Accident Vasculaire Cérébral (AVC) et du suivi des AVC



Évolution de l'activité 2015-2025 - Cs simples / Cs complexes





AVC
Normandie

Cs pluriprofessionnelles post-AVC



État des lieux 2026	Suivi
Consultations pluriprofessionnelles post-AVC (dont HDJ) Suivi annuel des services identifiés depuis 2015	
Consultations post-AVC « non pluriprofessionnelles » Recensement de consultations réalisées par un médecin seul, en lien avec des contraintes d'effectifs médicaux et paramédicaux et/ou des délais de prise en charge	Pas de suivi à l'échelle régionale
Consultations pluriprofessionnelles post-AVC avec IPA Identification de l'émergence de nouvelles modalités de consultations pluriprofessionnelles intégrant des infirmières en pratique avancée (IPA)	Pas de suivi à l'échelle régionale



Cs pluriprofessionnelles post-AVC

Objectif : disposer d'une vision complète et lisible de l'offre régionale de suivi post-AVC en intégrant l'ensemble des consultations au suivi de la filière AVC.

Perspectives	Suivi
Consultations pluriprofessionnelles post-AVC (dont HDJ)	
Consultations post-AVC « non pluriprofessionnelles »	
Consultations pluriprofessionnelles post-AVC avec IPA	



**AVC
Normandie**

Cs pluriprofessionnelles post-AVC



Méthodologie :

- **Recenser** l'offre régionale de suivi post-AVC auprès des UNV, des services de neurologie et des SMR mention « système nerveux »
 - courriel et questionnaire Google Forms diffusés mi-septembre 2026
- **Restituer** les résultats à l'ARS Normandie
- **Assurer le suivi régional** des consultations :
 - pluriprofessionnelles post-AVC
 - pluriprofessionnelles post-AVC avec IPA
 - post-AVC « non pluriprofessionnelles »



Outil communicant

Historique	Objectifs	Travaux en cours et perspectives
2018 : élaboration régionale d'un document de recueil commun à partir de l'annexe 2 de l'instruction DGOS.	• Support de coordination du parcours patient entre l'hôpital et la ville.	• Faire évoluer l'outil dédié aux consultations post-AVC vers un usage plus fluide et allégé, adapté aux pratiques en neurologie et en MPR.
Depuis 2019 : mise à disposition d'une version numérique du document de recueil commun auprès des services concernés : l'outil communicant .	• Généraliser, à terme, l'utilisation de l'outil communicant à l'ensemble des services normands.	• Poursuivre la collaboration avec Normand'e-Santé afin d'adapter la prochaine version à la nouvelle interface web.
	• Suivre les indicateurs en autonomie (coordination AVC Normandie) et analyser les données régionales.	• Expérimenter la version web auprès des professionnels qui utilisent déjà l'outil communicant.



Thématique 2026 « Personnes cérébro-lésées : zoom sur le réseau d'acteurs en 2026 »

Événement porté par le Dr Johanne Levy et Patricia Leconte avec le soutien d'un comité d'organisation du SMR neuro-cognitif du site hospitalier d'Aunay-sur-Odon, CH Aunay-Bayeux.

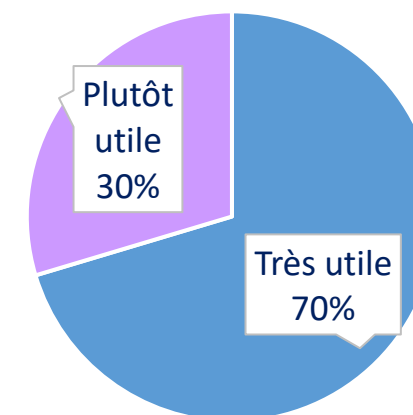
Objectifs du Forum :

- Favoriser les échanges entre professionnels, patients, familles, aidants et associations.
- Proposer un document ressources permettant de mieux faire connaître l'offre existante de la filière et de faciliter l'orientation des personnes concernées, de leurs proches aidants et des professionnels.

 Mars 2026 – Forum des associations et dispositifs en faveur des personnes cérébro-lésées	
Personnes cérébro-lésées : zoom sur le réseau d'acteurs en 2026	
Dispositifs d'appui aux parcours des personnes cérébro-lésées en Normandie occidentale	
	
Associations de patients	• France AVC Normandie • AFTC14 Délégation APF France Handicap
Information, conseil et orientation	Réseau de service pour une vie autonome (RSVA) Communauté C360 Dispositif de Soutien à l'Autodétermination • Fonction ressource
Accès aux soins et prévention	Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) Handiconsult dentaire Handigynéco Normandie Planeth Patient Maisons sport santé (MSS)
Rééducation et réadaptation à domicile	HAD-R • SAMSAH - SAVS EMER
Réinsertion professionnelle	• UEROS EPNAK Comète CAP Emploi
Lien social et aide aux aidants	• GEMca • Groupes de parole Repairs Aidants Plateforme de répit des aidants CLIC
Lieux de vie	• Appartements tremplins • Établissement d'accueil médicalisé (EAM) Habitat inclusif • Unité EVC - EPR

Pensez-vous que le document ressources vous sera utile dans votre pratique professionnelle ?

■ Très utile ■ Plutôt utile ■ Peu utile ■ Pas utile



📖 À découvrir sur [la page « Forum »](#) du site régional AVC Normandie.



AVC
Normandie

La biennale des secteurs sanitaire et médico-social de la filière



Fréquentation Forum



Le Forum des associations et dispositifs en faveur des personnes cérébro-lésées, organisé en mars 2026, a rassemblé **346 personnes de la filière.**



Retrouvez les informations et **contributions de la 10^e édition** sur la page dédiée du site régional AVC Normandie.

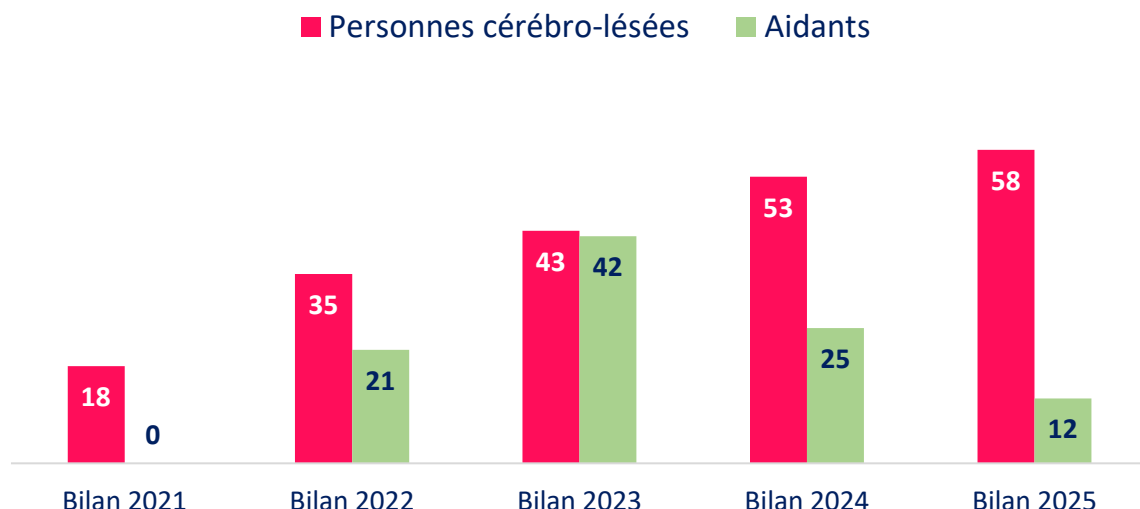


Groupes de parole

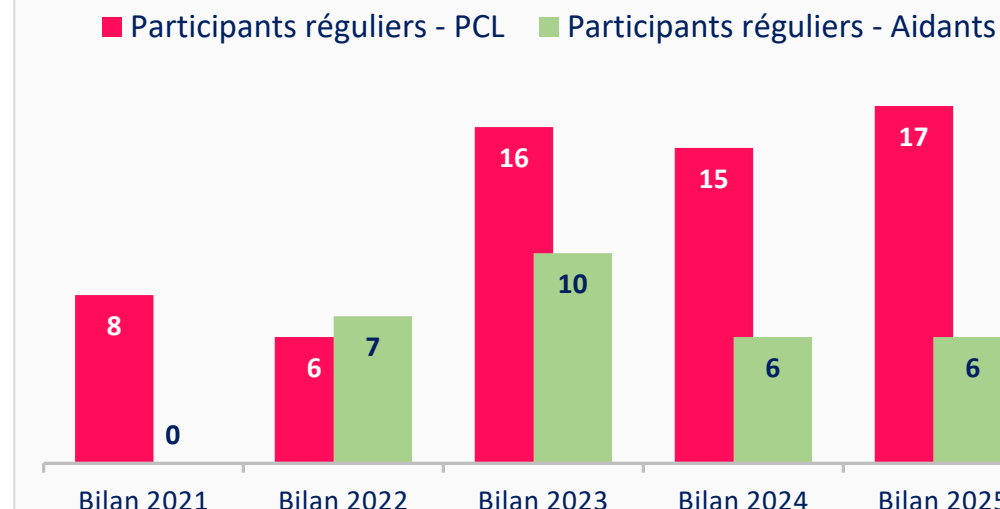
des personnes cérébro-lésées et leurs aidants



Bilan 2025



Engagement PCL - Aidants



Lecture - Bilan 2025 - Groupes de parole animés de septembre à juin

- **Personnes cérébro-lésées : 58** participations
- **Aidants : 12** participations

- Participation régulière, **Personnes cérébro-lésées : 17**
- Participation régulière, **Aidants : 6**

Journées de prévention « AVC »

- **Dynamique partenariale entre la coordination AVC Normandie et les CLIC de la région**

Centres locaux d'information et de coordination gériatrique

- **Sollicitation des professionnels locaux**

- 20 janvier 2026 Isigny-sur-Mer (14) Dr Sophie Guettier, CHU Caen Normandie, P. Leconte, Dr J. Levy
- 12 mars 2026 Saint-Pierre-Église (50) Dr B. Dupuy, Dr J-F Lamotte, CHPC Cherbourg, P. Leconte, Dr J. Levy
- 19 mars 2026 Tréauville (50) Dr B. Dupuy, Dr J-F Lamotte, CHPC Cherbourg, P. Leconte, Dr J. Levy
- 2 juin 2026 La Haye-du-Puits (50) Dr Lydie Dubuc-Lepetit, CH Mémorial de Saint-Lô, P. Leconte, Dr J. Levy

- **Sollicitation par l'association Deauville Accueil (14)**

- 30 avril 2026 Patricia Leconte, Dr Jean Bouchart, Dr Johanne Levy

Journée mondiale de l'AVC

29 octobre 2026

Publication, sur le site AVC Normandie, de la production régionale « **Aphasie post-AVC** ».

Groupe de travail (19 orthophonistes issus des 5 départements normands) coordonné par Le Dr Johanne Levy et Patricia Leconte

