



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

BILAN SEMAINE IC

Prenez votre cœur en main.
DU 22 AU 29 SEPTEMBRE 2026



SEMAINE DE L'IC OCCITANIE 2026 · QUESTIONNAIRES EPOF

1 assuré sur 5 présente un score évocateur d'insuffisance cardiaque

Analyse des 2 560 questionnaires : répartition des scores, fréquence des items, effet de l'âge

Le score EPOF : 8 questions, 0 à 14 points

Item	Question	Points	Nature
Q1	Essoufflement	4	Symptôme
Q3	Œdème	3	Symptôme
Q2	Prise de poids	2	Symptôme
Q4	Fatigue	1	Symptôme
Q5	Maladie cardiaque connue	1	Terrain
Q6	Diabète, IRC, BPCO	1	Terrain
Q7	Fumeur	1	Terrain
Q8	Âge 55 ans et plus	1	Terrain

Les symptômes pèsent 10 points

Essoufflement + œdème suffisent à eux seuls à dépasser 6 points.

Le terrain pèse 4 points

Sans aucun symptôme, un assuré ne peut pas dépasser 4 points : il reste au mieux « IC possible ».

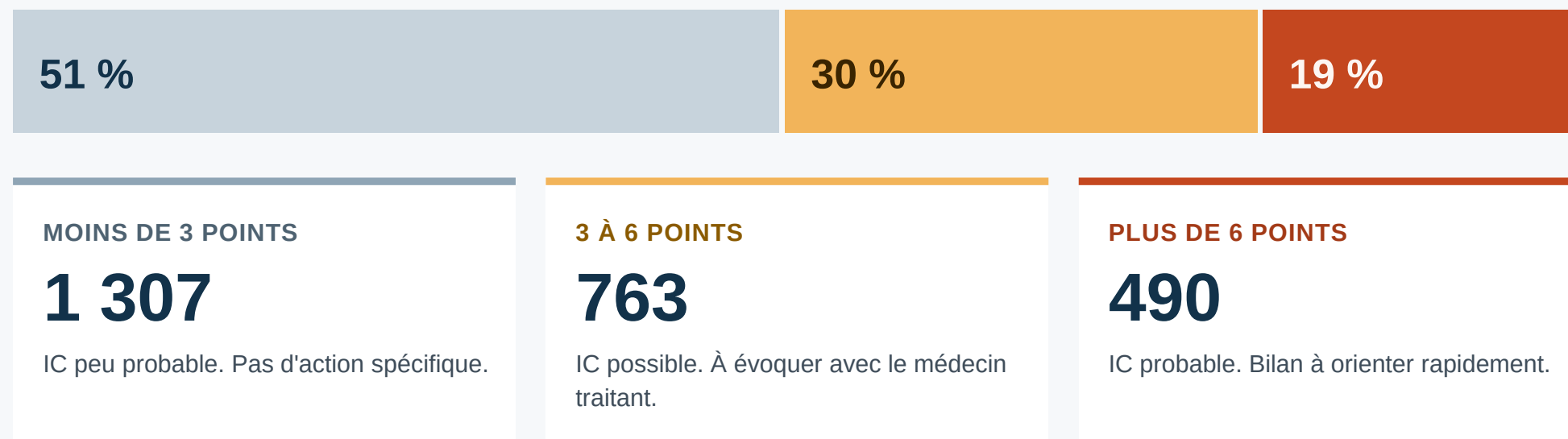
0–2 pts · IC peu probable

3–6 pts · IC possible

7–14 pts · IC probable

Bornes vérifiées sur le fichier : un score de 6 est classé « IC possible ». · 2

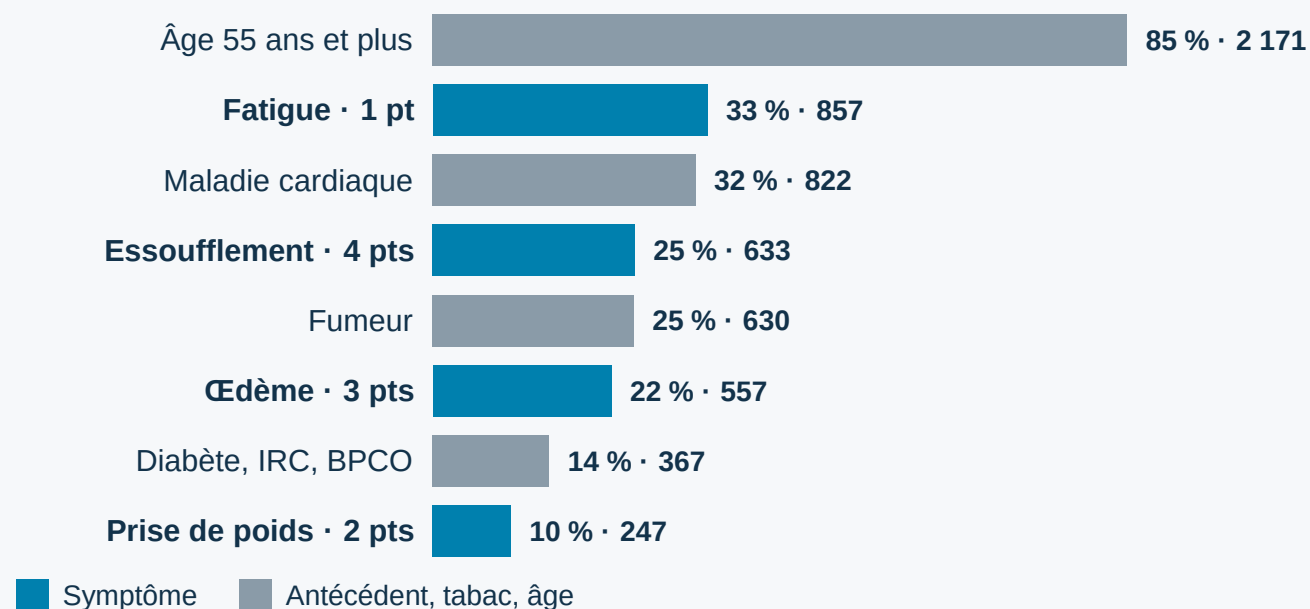
Près d'un assuré sur deux a un score d'alerte



1 253 assurés (49 %) ont un score de 3 ou plus et relèvent d'un échange avec leur médecin.

Fatigue et essoufflement, les symptômes les plus déclarés

Ensemble des 2 560 répondants · part de « oui » et nombre d'assurés



85 %

ont 55 ans ou plus : une population majoritairement senior.

1 sur 4

déclare un essoufflement, l'item le plus lourd du score.

1 sur 3

se dit déjà atteint d'une maladie cardiaque.

Source : Semaine de l'IC Occitanie 2026, questionnaires EPOF du 2 septembre au 7 octobre 2026, n = 2 560 · 4

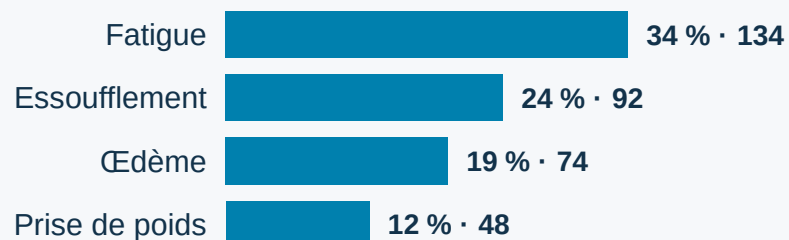
Les moins de 55 ans

389 assurés · 15 % des répondants

Répartition des scores

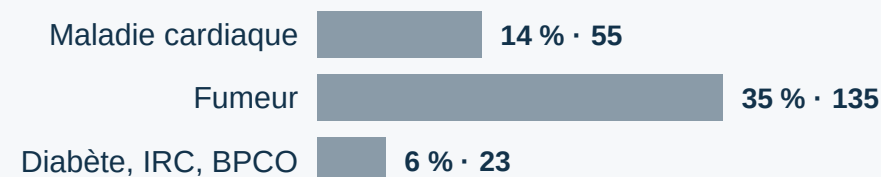


Symptômes



48 % déclarent au moins un symptôme

Antécédents et tabac

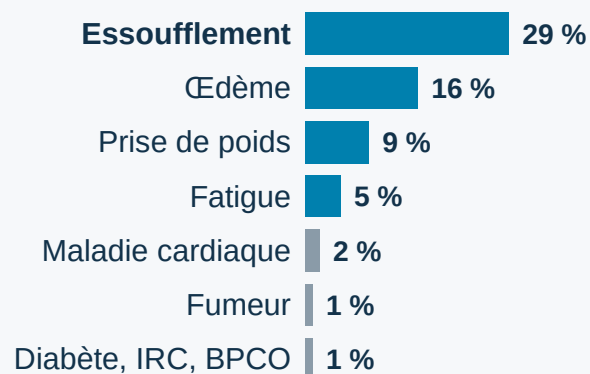


Parmi les 56 IC probables, **33 (59 %)** n'ont aucune maladie cardiaque connue : cible prioritaire du repérage.

Moins de 55 ans : l'essoufflement pèse dès le premier seuil, avec l'œdème sur l'IC probable

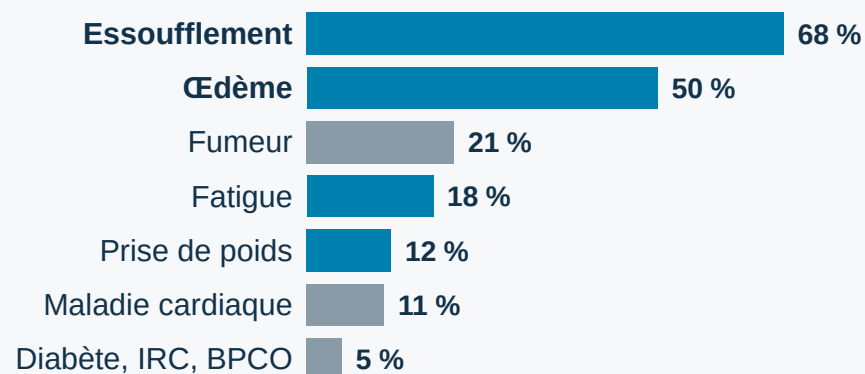
Part des assurés pour qui l'item est décisif : sans lui, ils redescendraient dans la classe inférieure

Passer à 3 points ou plus · 139 assurés



Sans point d'âge, **aucun** assuré n'atteint 3 points sans symptôme ; 89 % ont un essoufflement ou un œdème.

Passer à plus de 6 points · 56 assurés

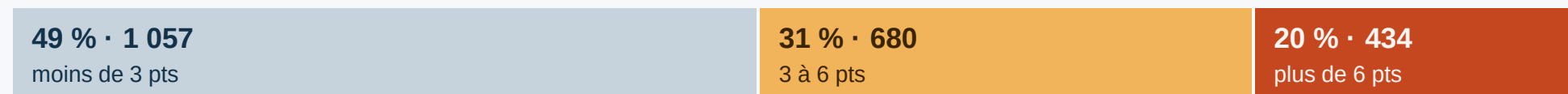


93 % sont essoufflés ; tous ont un essoufflement ou un œdème.

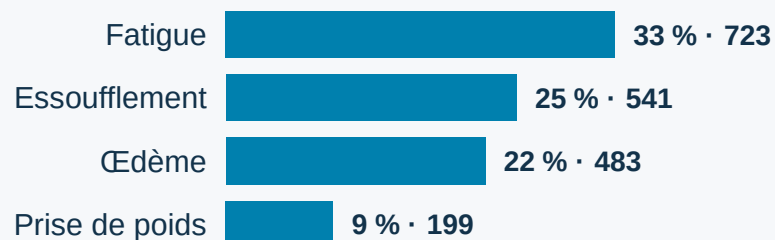
Les 55 ans et plus

2 171 assurés · 85 % des répondants

Répartition des scores

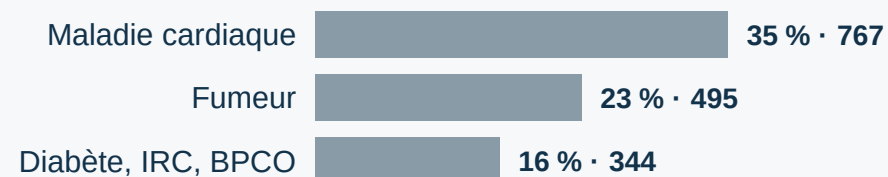


Symptômes



50 % déclarent au moins un symptôme

Antécédents et tabac

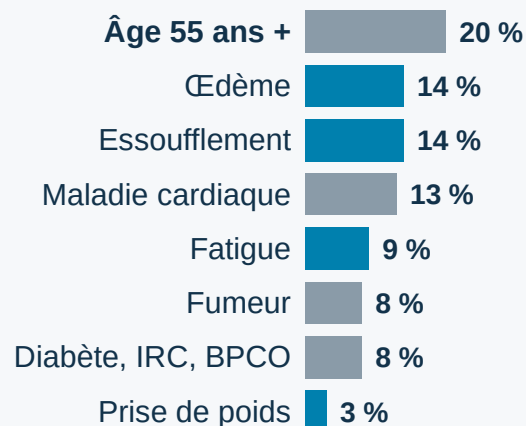


Parmi les 434 IC probables, **179 (41 %)** n'ont aucune maladie cardiaque connue : cible prioritaire du repérage.

55 ans et plus : l'âge pèse sur le premier seuil, essoufflement et œdème sur l'IC probable

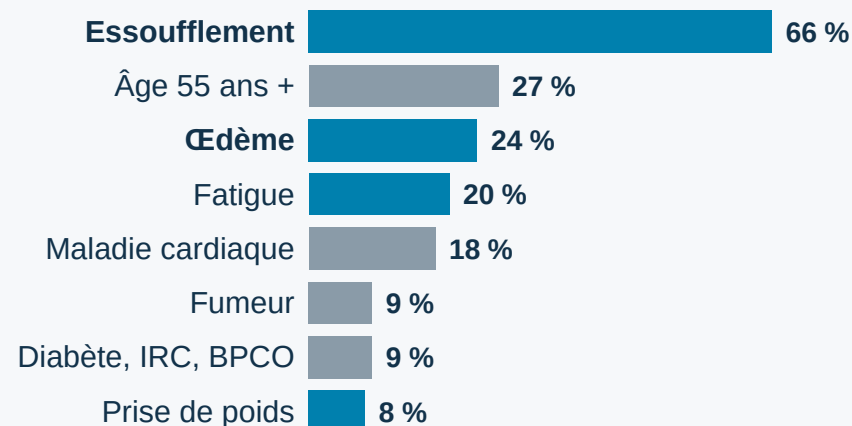
Part des assurés pour qui l'item est décisif : sans lui, ils redescendraient dans la classe inférieure.

Passer à 3 points ou plus · 1 113 assurés



Tous ont le point d'âge ; il est décisif pour 20 %, ceux qui sont pile à 3 points. **126 assurés** sont classés « possible » sans aucun symptôme.

Passer à plus de 6 points · 434 assurés



89 % sont essoufflés ; 433 sur 434 ont un essoufflement ou un œdème.

Après 55 ans : plus de scores d'alerte, mais pas plus de symptômes

Score de 3 points ou plus

36 % des moins de 55 ans

51 % des 55 ans et plus

Écart net

Au moins un symptôme

48 % des moins de 55 ans

50 % des 55 ans et plus

Pas de différence

Maladie cardiaque connue

14 % des moins de 55 ans

35 % des 55 ans et plus

2,5 fois plus fréquente

L'écart de score vient du point attribué à l'âge et des antécédents cardiaques ou chroniques, plus fréquents après 55 ans. Les symptômes, eux, sont déclarés à la même fréquence.

Moins de 55 ans : n = 389 · 55 ans et plus : n = 2 171 · 9

Ce que le questionnaire a permis de repérer

667 assurés sans maladie cardiaque connue ont un score d'alerte, dont **212** une IC probable.

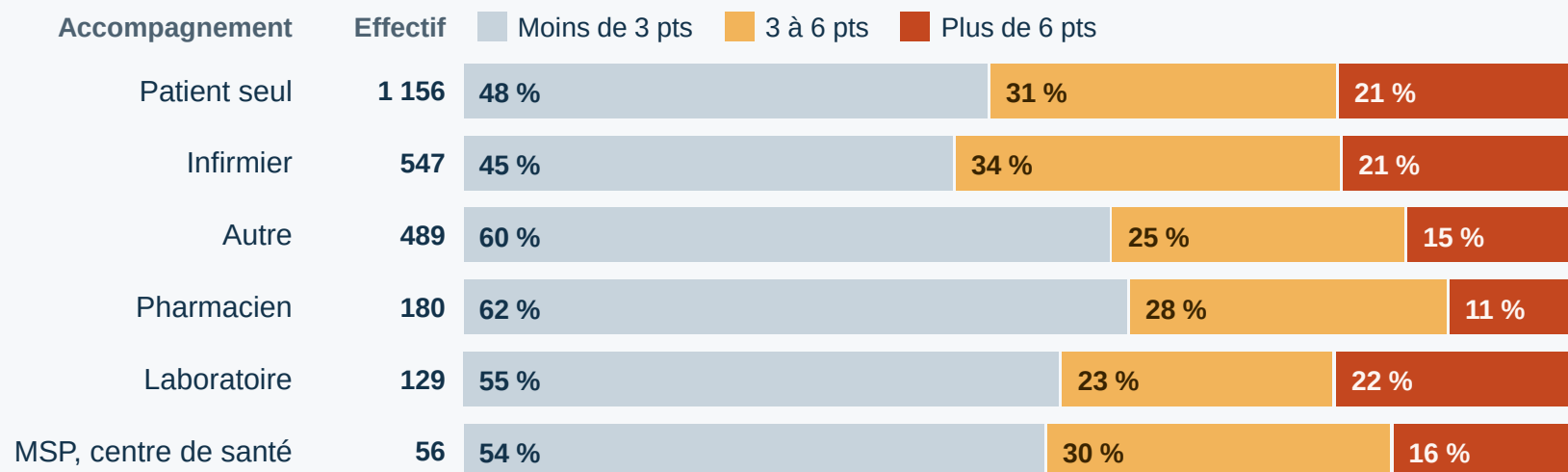
Sans maladie cardiaque connue	Moins de 55 ans	55 ans et plus	Total
IC probable (plus de 6 pts)	33	179	212
IC possible (3 à 6 pts)	67	388	455
Score d'alerte (3 pts ou plus)	100	567	667

Une suspicion, pas un diagnostic : la confirmation (BNP, échographie) reste à mesurer, par chaînage avec les données de soins de l'Assurance Maladie.

Hypertendus exclus : la question 5 cite l'hypertension, le nombre réel de nouvelles suspicions est sans doute plus élevé.

Déclaratif : certains assurés ignorent ou oublient un antécédent cardiaque.

Répartition des scores selon le mode de remplissage



45 % des assurés ont rempli le questionnaire seuls, et ils captent autant de scores élevés que les canaux accompagnés.

Les infirmiers repèrent le plus de scores d'alerte : **55 %** à 3 points ou plus, contre 38 % pour les pharmaciens.

Les assurés sans médecin traitant

147 assurés · 6 % des répondants

Répartition des scores



22

IC probables sans médecin pour prescrire le bilan, dont 20 ont 55 ans ou plus.

16

d'entre eux n'ont aucune maladie cardiaque connue : ni suivi, ni diagnostic.

61 %

ont rempli le questionnaire seuls, sans professionnel pour relayer.

Piste d'action : contacter ces assurés pour les aider à trouver un médecin traitant et organiser le bilan, en commençant par les 22 IC probables.

À retenir et prochaines étapes

Ce que montrent les questionnaires

490 assurés (19 %) ont une IC probable, dont **212 sans maladie cardiaque connue** : la cible prioritaire du repérage.

763 (30 %) sont en zone intermédiaire : un échange avec le médecin traitant suffit.

Symptômes aussi fréquents avant et après 55 ans ; l'écart de score vient de l'âge et des antécédents.

Pour la suite

Chaîner les questionnaires avec les données de soins de l'Assurance Maladie : dosage de BNP, échographie, consultation de cardiologie.

Mesurer par classe de score le taux d'IC confirmées et de nouvelles ALD pour insuffisance cardiaque à 12 mois.