

Etude COVID'Therm

Accompagner les patients et les soignants en post covid

Mme Marie-Catherine TALLOT Présidente des Amis du Thermalisme

DR Jane-Laure DANAN Métropole du Grand Nancy - Université de Lorraine

DR André ROSSINOT ancien ministre

PR Gisèle KANNY Hydrologie et Climatologie Université de Lorraine - Présidente de la Société Française de Médecine Thermale

PR Thiery MAY, maladies infectieuses CHRU Nancy

PR Martine Batt Université de Lorraine

DR Cécile PRUDENT thérapie digitale e-cabinet-psychologie-cecile.com

DR Marielle BRAUN Présidente Association de Médecins Rééducateurs de Lorraine

M. COLIN Xavier CDO54

DR VIDAL Nicole groupe VALVITAL

DR WEISSLINGER Corinne médecin thermal Amnéville

Mme BELLO Anne présidente du Pôle thermal d'Amnéville

DR Gérard Silvestri médecin de médecine thermique Amnéville

PR Marie-Ève ISNER-HOROBETI Médecin chef - Professeur des Universités - Praticien hospitalier Institut Universitaire de Réadaptation Clémenceau (IURC) de Strasbourg

PR Christian HERISSON Médecine Physique et Réadaptation Montpellier

DR Julie LIZON Pharmacien Hospitalier Praticien Hospitalier CHRU Nancy

PR Stéphane ZUILY médecine vasculaire CHRU Nancy

PR Jacques HUBERT urologie CHRU Nancy

Mme Mireille GRILLET Métropole du Grand Nancy

Mme Charlotte COPPLET Métropole du Grand Nancy

DR Arielle Brunner ARS Grand Est

DR Odile de Jonc ARS Grand Est

MR Jean François BÉRAUD président de la fédération française de médecine thermique

Contexte du projet

La région Grand Est au cœur de l'épidémie de la Covid-19

- **Les opportunités : 4^{ème} région thermale de France : 8 stations**
 - Bourbonne-les-Bains (52), Amnéville-les-Thermes (57), Bains-les-Bains (88), Plombières (88), Vittel (88), Contrexéville (88), Niederbronn-les-Bains (67), Morsbronn-les-Bains (67)
 - 2019 : 45 855 curistes,
 - 2020 : **déficit estimé à +de 60%.**
- Fédération Thermale du Grand Est créée le 17 novembre 2016 avec pour objectif le développement économique, l'innovation et d'attractivité
- **Les défis :**
 - Libérer des lits d'hospitalisation et de SSR
 - Fluidifier le parcours de soin des patients ayant une infection à SARS-Cov2
 - Intégrer le thermalisme dans l'offre de soin et pérenniser son savoir-faire
 - Accompagner les soignants dans une phase de reconstruction

Les patients convalescents de la Covid- 19

- 5 à 10 % patients qui ont été atteints de la Covid-19 voient des symptômes persister ou réapparaître.
- **Symptomatologie fonctionnelle :**
 - maux de tête,
 - essoufflement, désadaptation à l'effort, sensations de gêne respiratoire
 - fatigabilité,
 - problèmes cardiaques,
 - perte d'odorat,
 - douleurs articulaires,
 - dysesthésies des extrémités
 - dénutrition, ...
- **Souffrance psychologique :**
 - Angoisse, insomnie, fatigue, ...
 - Voire d'états dépressifs réactionnels.
 - Plus tard, peut survenir un syndrome de stress post-traumatique lié au choc sociétal et économique, la crainte pour soi et ses proches

Une situation critique : des solutions à inventer

- **Les difficultés pour répondre à ces objectifs résident dans :**
 - Une croissance exponentielle de ces besoins de santé,
 - Les limites de capacité d'accueil des structures de rééducation et réadaptation existantes sur le territoire,
 - Les limites des ressources en professionnels de santé disponibles pour assurer ces soins.
- **L'opportunité de développer ces activités en station thermale :**
 - Réduction voire cessation de l'activité depuis mars 2020,
 - Structures et professionnels experts disponibles pour répondre à ce nouveau besoin de santé.

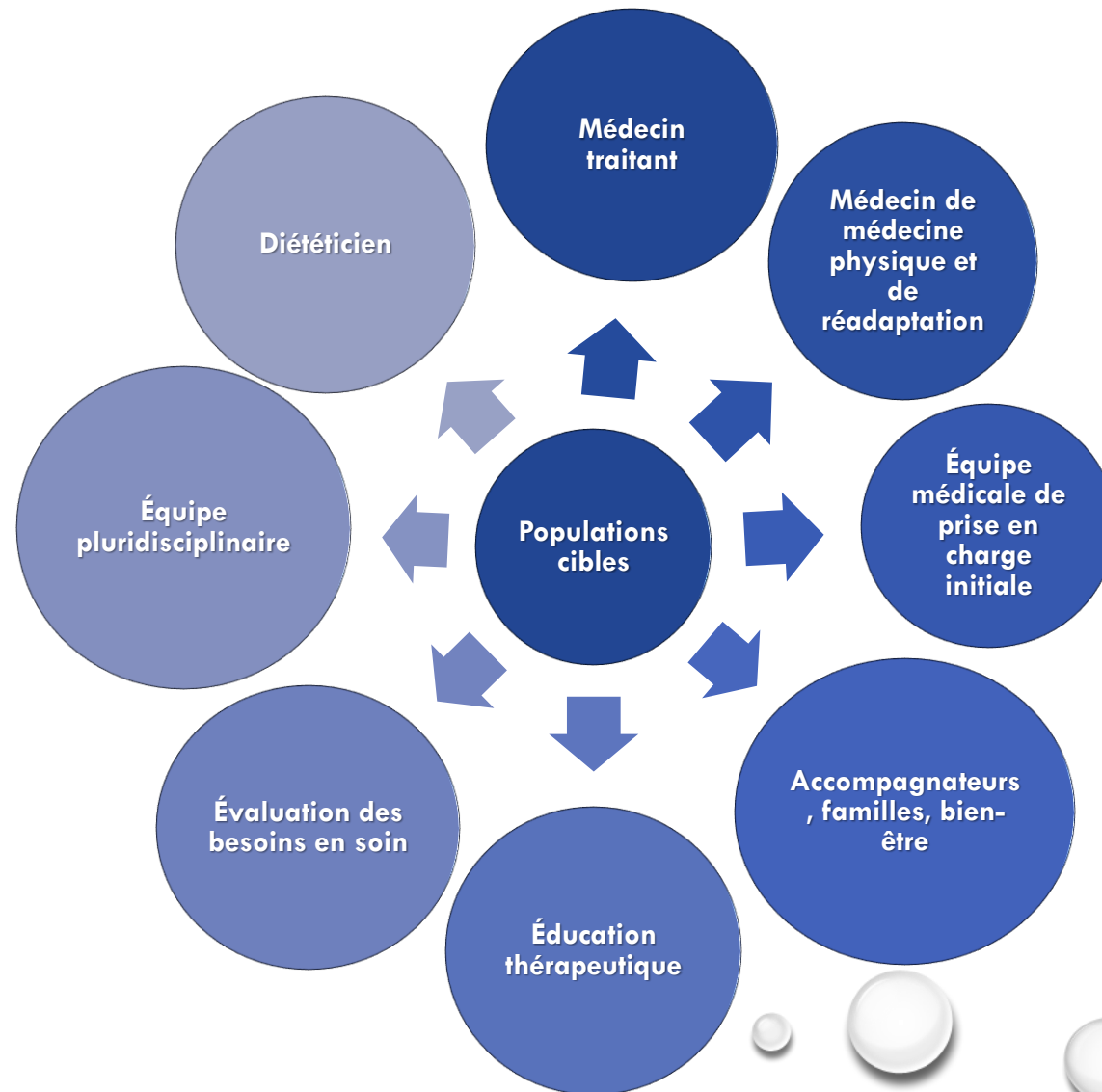
Objectifs de l'étude

- Permettre aux patients de :
 - **retrouver** :
 - une autonomie,
 - un équilibre psychologique,
 - des capacités physiques et une vie sociale et professionnelle proches de celles de leur vie antérieure,
 - prévenir les séquelles de la Covid-19 au long cours par une action globale visant à :
 - rééduquer,
 - réhabiliter
 - resocialiser.
- **Offrir** aux soignants un espace de reconstruction physique et psychologique
- **Offrir** aux aidants un espace de respiration et de mieux être

Populations cibles

- 1. Les personnes porteuses de maladies chroniques en errance pendant la crise**
 - La réduction voire l'arrêt des prises en charge de ces patients,
 - dommages collatéraux : aggravation des déficiences et perte des capacités fonctionnelles et des acquis.
- 2. Les personnes souffrant de séquelles de l'infection à SARS-Cov2 : la cure thermale dite de convalescence**
 - Persistance ou résurgence des symptômes
 - Surviennent un à deux mois après des formes non graves de la maladie,
 - Passage à la chronicité peut être évité dans les six mois suivant l'infection.
 - Convalescence après un séjour en soins intensifs après les soins post-critiques en Médecine Physique et de Réadaptation
 - Pathologies psychologiques.
- 3. Les soignants en situation d'anxiété du fait :**
 - Des caractéristiques de la pandémie (rapidité de diffusion, connaissances incertaines, sévérité des symptômes, décès de soignants,...)
 - De la réaffectation de postes,
 - Du déficit d'équipement de protection individuelle,
 - Du manque de matériels de soins,
 - Du bouleversement de la vie quotidienne familiale et sociale.
- 4. Les familles et aidants**

Les populations cibles au cœur du dispositif



La cure thermale dite « de convalescence »

- **Un traitement permettant**
 - de retrouver une autonomie, un équilibre psychologique, des capacités physiques, une vie sociale et professionnelle,
 - De prévenir les séquelles de la Covid-19,
 - D'optimiser la capacité d'accueil en SSR pour les personnes lourdement touchées par le coronavirus,
 - De donner une solution aux patients qui ne peuvent être pris en charge en HAD (vivant seul, vivant en zone à faible démographie médicale ...).
- **Préalables** : vérifier l'immunisation et la non-contagiosité des patients accueillis et respecter le référentiel sanitaire mis en place par les établissements thermaux
- **Parcours de soins et chemin thérapeutique**
 - Prescription par le médecin traitant, hospitalier ou spécialiste de SSR, avec transmission des éléments nécessaires à la continuité des soins,
 - Évaluation des besoins par le médecin thermal, le kinésithérapeute, le psychologue, psychomotricien, diététicien,
 - Prise en charge des aspects sociaux et professionnels.
- **Mise en œuvre de prises en charge spécifiques de type SSR**
 - Protocoles de traitement adaptés qui diffèrent des traitements classiques des pathologies chroniques pratiqués dans les stations thermales,
 - Prise en charge pluridisciplinaires : médecins, psychologues, kinésithérapeutes , diététicien, enseignant d'activité physique adaptée.
 - Prise en charge psychologique spécifique.
- **Conception de modules de soins adaptés aux soignants**

Facteurs- clés de succès

- **Coordination des soins** autour du binôme médecin thermal – médecin traitant
- **Synergie avec les acteurs** de médecine physique et de réadaptation pour la conception de parcours de soins dédiés,
- **Structuration de l'offre** pour les soignants avec les DRH et service de santé au travail
 - Concept des hôpitaux promoteurs de santé.
- **Réduction du délai conventionnel** de programmation de la cure après prescription.
- Négociation de **forfaits adaptés** avec la CNAM,

Covid-19 , une vague psychologique

- **Prise en charge spécifique** de la souffrance psychique
 - évaluation clinique diagnostique de l'impact traumatique
 - élaboration de la conduite à tenir en fonction du degré de profondeur du traumatisme et
 - mise en œuvre de la prise en charge adaptée à travers des méthodes reconnues efficaces dans ce domaine.
- Les **stations thermales** sont des lieux préparés et habitués à accueillir des personnes présentant une souffrance psychique chronique
- **Consultation de face à face**
- **Téléconsultation ou thérapie digitale**

Conclusion

- Une proposition thérapeutique **innovante** pour une pathologie inédite
- Capacité du thermalisme à **s'adapter** aux besoins de santé
 - Partie intégrante des ordonnances de la sécurité sociale
- Réponse aux **besoins de soins de suite** et de réadaptation au regard des séquelles
 - tant **physiologiques** que **psychologiques** pour les patients post-infection Covid-19,
 - après la période de prise en charge des symptômes aigus.
- Nécessité **d'envisager le dispositif avec les organismes de sécurité sociale** avant la phase opérationnelle
- Travaux de recherche (appel à projet et étude clinique en prévision)
- Publication en cours



Merci pour votre attention

WE LCI BONI ADUIC CUIEUIOLI