
L'HÔPITAL THERMAL DE DAX, UN ÉTABLISSEMENT UNIQUE EN FRANCE

RICHARD VENTO¹, Karine DUBOURG², Charles COWAN³, GISÈLE KANNY¹

Résumé

Introduction : L'Hôpital Thermal de Dax est un établissement public qui propose des cures thermales conventionnées avec hospitalisation. Référencé par l'Association des Paralysés de France et labellisé SSR (Soins de Suite et de Réadaptation), l'Hôpital Thermal peut accueillir des patients atteints de handicaps et de pathologies qui ne pourraient pas être pris en charge en ambulatoire. Cette étude a pour objet de recueillir les données quantitatives et qualitatives permettant de décrire les caractéristiques des curistes admis à l'Hôpital Thermal.

Méthode : L'étude a porté sur l'année 2018. Les données sont principalement issues du Programme de médicalisation des systèmes d'information – Soins de suite et de réadaptation (PMSI-SSR) extraites par le Département d'information médicale (DIM) du Centre hospitalier Dax-Côte d'Argent. Les données concernent la démographie des curistes, leurs pathologies, leurs niveaux de dépendance, les soins thermaux qui leur ont été prodigués pendant la cure.

Résultats : 595 patients, adressés depuis toutes les régions de France, ont effectué une cure complète de 3 semaines en 2018. La moyenne d'âge est de 66,7 ans. Les femmes représentent 71,6% de l'effectif. Les curistes principalement sont atteints d'affections et traumatismes du système ostéo-articulaire (84,6 % des résumés hebdomadaires standardisés) et d'affections du système nerveux (12,8 %). Les douleurs représentent la manifestation morbide principale la plus fréquente (95,8 % des résumés hebdomadaires). Les pathologies rhumatologiques sont représentées essentiellement par l'arthrose, les douleurs articulaires multiples, les lombalgies, la fibromyalgie, la polyarthrite rhumatoïde et la spondylarthrite ankylosante. Des affections neurologiques invalidantes sont prises en charge telles que poliomyélites, hémipariés, paraplégies, tétraplégies, paralysies cérébrales.

- 1- Laboratoire d'Hydrologie et de climatologie médicales, Faculté de médecine, 9 avenue de la forêt de Haye F-54500 Vandœuvre-lès-Nancy. Courriel : richard.vento64@gmail.com
- 2- Institut du thermalisme Université de Bordeaux, 8 rue Sainte-Ursule F-40100 Dax
- 3- Médecine physique et réadaptation, chef de service de médecine thermique de l'hôpital de Dax

Les données de dépendance globale montrent que celle-ci est impactée, à des degrés variables, dans 77,1 % des cas. La dépendance physique (score moyen 6,55) est plus altérée que la dépendance cognitive (score moyen 2,32). Le déplacement-locomotion est la fonction la plus impactée (score moyen de 2,64) suivie par l'habillement-toilette (score moyen de 1,53). Au total, 11 549 actes ont été pratiqués en 2018.

Discussion et Conclusion :

Cette étude montre la capacité de l'Hôpital Thermal à accueillir des curistes avec des pathologies lourdes et des niveaux de dépendance importants. Les affections et traumatismes du système ostéo-articulaire et les affections neurologiques représentent ensemble plus de 99 % des curistes. C'est un établissement qui allie le thermalisme aux soins de suite et de réadaptation.

Mots-clés : Thermalisme, Hospitalisation, Crénobalnéothérapie, Soins de suite et de réadaptation, Dépendance.

Abstract

The Thermal Hospital of Dax : a unique establishment in France

Introduction : The Thermal Hospital of Dax is a public establishment that offers conventional spa treatments with hospitalization. Referenced by the Association des Paralysés de France and labeled Follow-Up Care and Rehabilitation, the Thermal Hospital can accommodate patients with disabilities and pathologies that could not be treated on an outpatient basis. The purpose of this study is to collect quantitative and qualitative data to describe the characteristics of the spa patients admitted to the Thermal Hospital.

Method : The study covered the year 2018. The data comes mainly from the Program of Medicalization of Information Systems - Follow-up Care and Rehabilitation extracted by the Department of Medical Information of the Dax-Côte d'Argent Hospital Center. The data concerns the demographics of the patients, their pathologies, their levels of dependence, and the thermal care they received during the spa treatment.

Results : 595 patients, referred from all regions of France, followed a complete 3-week spa treatment in 2018. The average age is 66.7 years. Women represent 71.6 % of the workforce. The patients mainly suffer from diseases and traumas of the osteo-articular system (84.6 % of the standardized weekly summaries) and diseases of the nervous system (12.8%). Pain is the most frequent main morbid manifestation (95.8 % of the weekly summaries). Rheumatological pathologies are mainly represented by osteoarthritis, multiple joint pain, low back pain, fibromyalgia, rheumatoid arthritis and ankylosing spondylitis. Disabling neurological conditions are treated such as poliomyelitis, hemiplegia, paraplegia, tetraplegia and cerebral palsy.

Global dependence data show that this one is impacted, to varying degrees, in 77.1 % of cases. Physical dependence (mean score 6.55) is more impaired than cognitive dependence (mean score 2.32). Displacement-locomotion is the most impacted function (mean score of 2.64) followed by dressing and toileting (mean score of 1.53). A total of 11,549 acts were performed in 2018.

Discussion and Conclusion :

This study shows the capacity of the Thermal Hospital to receive patients with serious pathologies and high levels of dependence. Diseases and traumas of the osteo-articular system and neurological diseases together represent more than 99 % of the patients. It is an establishment that combines balneology with follow-up care and rehabilitation.

Key words: Crenobalneology, Hospitalization, Spa therapy, Follow-up Care and Rehabilitation, Dependence.

Introduction

La station thermale de Dax compte 14 établissements thermaux dont l'Hôpital Thermal qui est un établissement public dépendant du centre hospitalier Dax-Côte d'Argent. Il propose aux patients des cures thermales conventionnées dans le cadre d'une hospitalisation pour des indications de rhumatologie et de phlébologie durant 18 jours consécutifs.

L'Hôpital Thermal est l'unique établissement en France à pratiquer des soins thermaux exclusivement en hospitalisation. Il a une capacité de 87 lits dont 76 lits pour les curistes et 11 lits pour les accompagnants.

Référencé par l'Association des paralysés de France, l'Hôpital Thermal peut accueillir des curistes atteints de handicaps ou de pathologies nécessitant un environnement de soins plus lourds que celui des cures réalisées en ambulatoire. L'équipe de l'unité de médecine thermale est composée de 47 personnes : 3 médecins, 1 cadre de santé, 6 infirmières, 3 kinésithérapeutes, 21 agents thermaux ayant tous un diplôme d'aide-soignant(e), 10 agents de service hospitalier, 1 secrétaire médicale et 2 adjoints administratifs.

Labellisé SSR (Soins de suite et de réadaptation), l'Hôpital Thermal accueille également le SSR de jour de l'unité de Réadaptation cardiaque et d'éducation thérapeutique (10 places), l'unité de prise en charge de la lombalgie, le SSR temps partiel à orientation neurologique, le centre de Santé mentale, l'Hôpital de jour de psychiatrie adulte, le centre médico-psychologique infantile, la maison des adolescents, le Cattp, le centre de soins petite enfance (Cattp 0-6 ans), le CeGidd, le centre de lutte antituberculeuse (Clat) et le centre de prélèvement de l'Établissement français du sang. Sur ce site, l'Ifps - Institut de formation des professionnels de santé - forme chaque année plus de 450 élèves et étudiants (infirmiers, aides-soignants, masseurs-kinésithérapeutes).

L'objet de cette étude est de recueillir les données quantitatives et qualitatives permettant de décrire les caractéristiques des curistes admis à l'Hôpital Thermal.

Méthode

L'étude a porté sur l'année d'activité de l'unité thermale 2018.

Les données recueillies sont les caractéristiques démographiques, les pathologies et les niveaux de dépendance des curistes hospitalisés pendant les trois semaines de leur cure, les soins thermaux qui leur ont été prodigués.

Les informations de nature démographique ont été extraites du tableau de bord de données synthétiques des séjours des curistes hospitalisés en 2018 réalisé par le service administratif de l'Hôpital Thermal. Les données retenues sont l'origine géographique, la distribution femmes-hommes par tranches d'âges.

Les données concernant les pathologies, la dépendance et les soins sont issues du Programme de médicalisation des systèmes d'information – Soins de suite et de réadaptation (Pmsi-SSR) 2019 [1] extraites par le Département d'information médicale (DIM) du Centre Hospitalier Dax-Côte d'Argent. Dans le cadre du Pmsi-SSR, un résumé heb-

domadaire standardisé (RHS) est produit pour chaque hospitalisation. Trois catégories de soignants concourent au recueil : les médecins pour les diagnostics et actes médicaux, les infirmières et aides-soignant(e)s pour la cotation de la dépendance, les kinésithérapeutes pour les temps de rééducation. Les données de pathologies des curistes issues du Pmsi-SSR ont pour référence la classification du manuel des groupes médicoéconomiques (GME) 2019 [2] publié par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (Atih) [3].

Pour les données concernant les pathologies, nous avons retenu 3 niveaux de la classification du manuel des groupes médicoéconomiques :

1. *la catégorie majeure (CM)* : affection relative le plus souvent à un système fonctionnel. Elle est déterminée selon la manifestation morbide principale ou l'affection étiologique. Il existe 15 catégories majeures dans la classification et parmi celles-ci: la CM 01 - affections du système nerveux ; la CM 05 - affections de l'appareil circulatoire ; la CM 08 - affections et traumatismes du système ostéoarticulaire,
2. *la manifestation morbide principale (MMP)* : le problème de santé qui a motivé l'essentiel des soins au cours de la semaine considérée,
3. *l'affection étiologique (AE)* : étiologie de la manifestation morbide principale.

Exemple : MMP : hémiplegie spastique, AE : traumatisme crânien avec œdème cérébral. Pour les données de dépendance, les scores de dépendances physique, cognitive et totale en Soins de suite et de réadaptation se composent de 6 variables qui sont cotées de 1 à 4 :

- 4 variables pour la dépendance physique :
 - Habillage ou toilette,
 - Déplacement et locomotion,
 - Alimentation,
 - Continence, hygiène de l'élimination
- 2 variables pour la dépendance cognitive :
 - Comportement,
 - Relation et communication.

La cotation de la dépendance est faite selon la grille des activités de la vie quotidienne (AVQ). Chaque variable de dépendance est cotée selon les quatre niveaux suivants (Tableau 1) [4].

Cotation	Niveau de dépendance	Nécessité d'une aide ou non
1	Indépendance complète ou modifiée	Sans aide humaine
2	Supervision ou arrangement	Présence humaine
3	Assistance partielle	Contact avec un tiers : aide
4	Assistance totale	Contact avec un tiers : réalisation

Tableau 1 : Les quatre niveaux de dépendance en SSR

Au total l'échelle des valeurs possibles du score de dépendance physique est de 4 à 16 et l'échelle des valeurs possibles du score de dépendance cognitive est de 2 à 8.

Les données concernant les actes ont été recensées conformément à la nomenclature et aux règles d'utilisation figurant dans le Catalogue spécifique des actes de rééducation et réadaptation (Csarr) [5].

Résultats

Données démographiques

En 2018, 2331 résumés hebdomadaires standardisés (RHS) ont été enregistrés dans l'activité de l'Hôpital Thermal.

Au total, 595 curistes ont effectué une cure complète : 426 femmes (71,6 %) et 169 hommes (28,4 %).

64 curistes ont dû interrompre la cure avant son terme. Les causes d'interruption ont été renseignées dans le Pmsi-SSR pour 21 d'entre eux (Tableau 2). Elles sont de natures diverses : cardio-vasculaires, traumatiques, infectieuses, neuropsychiatriques...

Causes des interruptions de cure	Nombre de patients
Erysipèle	1
Troubles hémorragiques dus à des anticoagulants circulants	1
Hypoosmolarité et hyponatrémies, autres et sans précision	1
Troubles anxieux et dépressif mixte	1
Hypertension essentielle (primitive)	1
Angine de poitrine, sans précision	1
Myocardopathie ischémique	1
Péricardite infectieuse	1
Bloc auriculoventriculaire complet	1
Infarctus général, sans précision	1
Autres pneumopathies, micro-organisme non précisé	1
Douleur thoracique, sans précision	3
Incontinence des matières fécales	2
Rétention d'urine	1
Désorientation, sans précision	1
Fracture fermée d'une vertèbre dorsale	1
Fracture fermée d'un autre doigt	1
Fracture fermée de l'extrémité supérieure du tibia	1
Total causes renseignées	21

Tableau 2 : Interruptions de cures renseignées



Figure 1 : Cartographie de l'origine des curistes

Les curistes sont adressés depuis toutes les régions de France métropolitaine (Figure 1) et également des Antilles. Le département des Landes où est située la ville de Dax et les départements voisins représentent 17,3 % de l'effectif, soit moins d'un curiste sur 5 (Tableau 3).

Provenance géographique des curistes	Nombre	%
Département des Landes	31	5,21
Antilles françaises	46	7,73
Départements voisins du département des Landes	72	12,10
Autres régions	446	74,96
Total	595	100

Tableau 3 : Provenance géographique des curistes

Parmi ces curistes, 493 (82,9 %) avaient déjà suivi au moins une cure à l'Hôpital Thermal et 102 (17,1 %) étaient des nouveaux curistes.

En 2018 la moyenne d'âge était de 66,7 ans pour l'ensemble des curistes, de 64,8 ans (âges extrêmes 23-93 ans) pour les hommes et de 67,5 ans (âges extrêmes 29-96 ans) pour les femmes.

Les effectifs les plus élevés sont la tranche 65-69 ans pour les femmes, 75-79 ans pour les hommes (Figure 2).

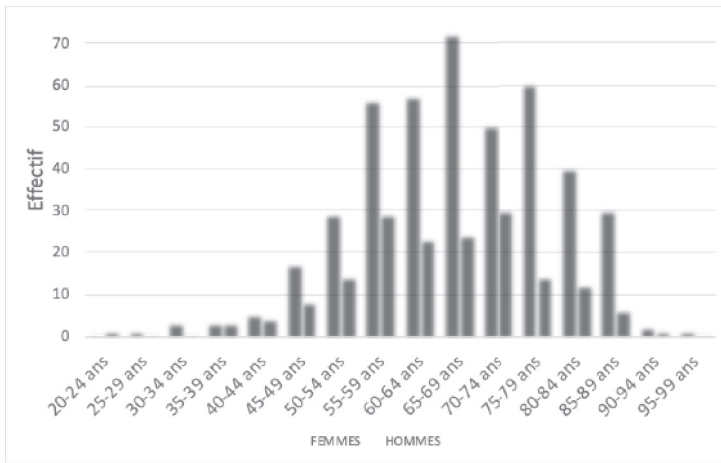


Figure 2 : Effectifs femmes, hommes par tranche d'âge

Pathologies des curistes

1. Catégorie majeure (CM) : les affections et traumatismes du système ostéo-articulaire (CM 08) représentaient 84,6 % des résumés de consultations hebdomadaires ; les affections du système nerveux (CM 01) 12,8 % et les affections de l'appareil circulatoire (CM 05) 0,9 %.

2. Manifestation morbide principale (MMP) : les douleurs représentent la manifestation morbide principale la plus fréquente. Elles concernent 95,8 % des résumés hebdomadaires standardisés, et sont libellées : douleurs articulaires de siège non précisé dans 71,6 % des cas ; douleurs articulaires de sièges multiples pour 21,9 % ; lombalgies basses 1,5 % ; douleurs sans précision 0,8 %.

3. Affections étiologiques (AE) : les pathologies rhumatologiques sont représentées essentiellement par l'arthrose, les douleurs articulaires multiples, les lombalgies, la fibromyalgie, la polyarthrite rhumatoïde et la spondylarthrite ankylosante. Les affections neurologiques invalidantes prises en charge concernent des curistes poliomyélitiques, hémiplegiques, paraplégiques, tétraplégiques ou souffrant de paralysie cérébrale, invalidité qui s'accompagne souvent de troubles sensoriels, perceptifs, cognitifs et de la communication (tableau 4).

Dépendance des curistes

Les scores de dépendance globale (physique + cognitive) s'échelonnent d'un niveau 6 (absence de dépendance) à 18, score très élevé. Un degré de dépendance supérieur à 6 est recensé dans 77,1 % des cotations, supérieures à un score de 10 pour 25 % (Figure 3). Les scores de dépendance physique sont supérieurs à 4 dans 74,1 % des évaluations et atteignent la valeur extrême de 14 (Figure 4). Les scores de dépendance cognitive sont supérieurs à 2 dans 20,5 % des évaluations avec une valeur extrême de 7 (Figure 5).

Top 15 des affections étiologiques	Fréquence %
Pathologie arthrosique, douleurs articulaires multiples, lombalgies	62,6
Fibromyalgie	6,4
Polyarthrite rhumatoïde	4,8
Hémiplégie	3,6
Spondylarthrite ankylosante	2,8
Paralysie cérébrale	2,2
Paraplégie (spastique et sans précision)	1,6
Polyomyélite aiguë	1,5
Lupus érythémateux disséminé	0,9
Sclérose en plaques	0,5
Affections myotoniques	0,5
Arthropathie psoriasique	0,5
Algoneurodystrophie	0,3
Neuropathie héréditaire motrice et sensorielle	0,3
Tétraplégie	0,3
Valeurs non renseignées	11,2
Total	100

Tableau 4 : Affections étiologiques

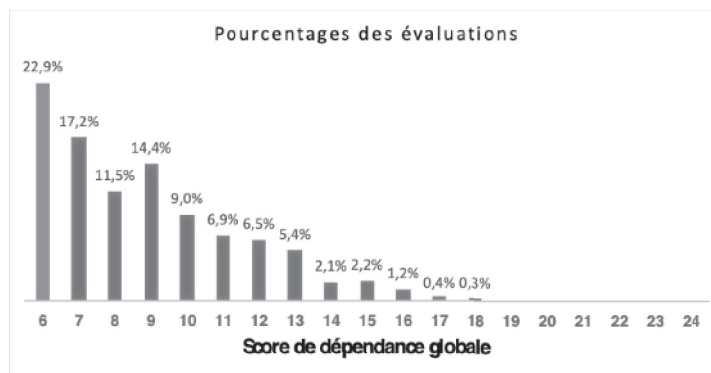


Figure 3 : Distribution des scores de dépendance globale (physique + cognitive)

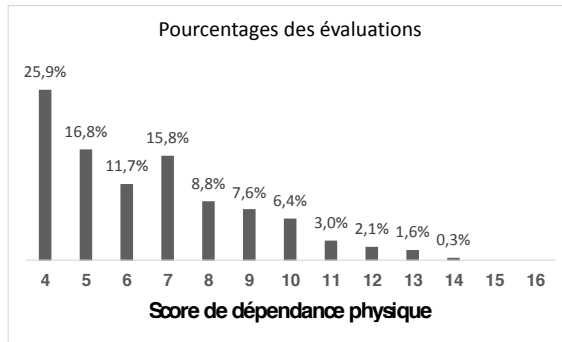


Figure 4 : Distribution des scores de dépendance physique

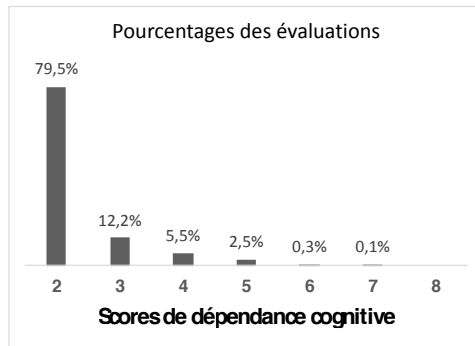


Figure 5 : Distribution des scores de dépendance cognitive

Le score moyen de dépendance globale de début de séjour est de 8,87, celui de dépendance physique de 6,55 (2,55 points au-dessus de 4 ou non-dépendance) et celui de dépendance cognitive de 2,32 (soit 0,32 au-dessus de 2 ou non dépendance) (Tableau 5). La variable déplacement-locomotion est la plus altérée avec un score de valeur moyenne de 2,64 suivie par l’habillage-toilette avec un score moyen de 1,53.

Les scores moyens de dépendance en fin de séjours sont quasi identiques aux scores moyens de début de séjours à la fois pour la dépendance physique (score de fin de séjour: 6,59 *versus* 6,55) et pour la dépendance cognitive (score de fin de séjour 2,35 *versus* 2,32).

Dépendance	SCORE MOYEN
Dépendance physique	6,55
Alimentation	1,16
Contenance, hygiène de l'élimination	1,23
Déplacement, locomotion	2,64
Habillage ou toilette	1,53
Dépendance cognitive	2,32
Comportement	1,11
Relation, communication	1,21
Dépendance globale	8,87

Tableau 5 : Scores moyens de dépendance des curistes

Actes pratiqués à l'Hôpital Thermal en 2018

Au total, 11 549 actes ont été pratiqués en 2018. Les actes codifiés selon le Catalogue spécifique des actes de rééducation et réadaptation (Csarr) sont composés de séances en piscine (38 %), d'applications d'agents physiques à visée thérapeutique (péloïde de Dax...) pour 30 % et des massages (25 %) (Figure 6).

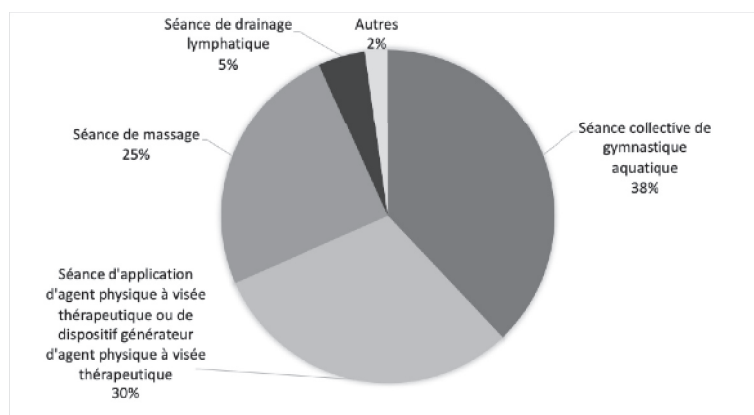


Figure 6 : Actes pratiqués en 2018 (codification Csarr)

Discussion

Le statut SSR de l'Hôpital Thermal a permis de recueillir les données Pmsi mises en place pour les hospitalisations ayant lieu sur le territoire français dont la finalité est le financement des établissements de santé et l'organisation de l'offre de soins. Ce relevé concerne les différents secteurs d'activité : MCO (médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie), SSR (soins de suite et de réadaptation), HAD (hospitalisation à domicile), PSY (psychiatrie).

Les 595 curistes suivis à l'hôpital thermal en 2018 ont été adressés depuis toutes les régions de France, ce qui a justifié pour certains d'entre eux de faire un déplacement important malgré leur handicap. L'Hôpital Thermal est pourvu de 11 lits pour accueillir des accompagnants et cela peut constituer une aide précieuse pour certains curistes dépendants.

La demande de cure en hospitalisation est justifiée par une perte d'autonomie partielle et la nécessité d'une surveillance médicale pendant la cure. Le parcours du patient pris en charge à l'hôpital thermal commence par un accord de prise en charge de la caisse primaire d'assurance maladie (Cpam) pour une demande de cure avec hospitalisation faite par le médecin adresseur sur l'imprimé cerfa qui a pris soin de cocher la case hospitalisation. En fonction des informations mentionnées sur le questionnaire médical et sur la base des cures antérieures effectuées par le patient, le médecin de l'unité thermale donnera ou pas son accord pour la cure. Trois dossiers ont reçu un refus médical en 2018. Rappelons que l'article R 1322-66 du code de la Santé publique [6] stipule que tous les établissements thermaux doivent être équipés pour être en mesure d'accueillir des personnes handicapées.

L'analyse des données montre que les curistes sont majoritairement porteurs de pathologies ou traumatismes ostéo-articulaires (84,6 %). Les affections du système nerveux arrivent en seconde position et concernent plus d'un patient sur 8. Les troubles circulatoires sont moins fréquents et ne représentent que 0,9 %. L'Hôpital Thermal accueille non seulement des curistes dont le handicap est lié à la pathologie qui justifie la cure, comme une arthrose très sévère, mais aussi des curistes présentant un handicap telles qu'une paraplégie ou une maladie de Parkinson. Ceci signifie que l'orientation rhumatologie concerne 99,1 % des curistes. La phlébologie est le plus souvent une orientation de seconde intention. Les curistes adressés pour l'indication phlébologie le sont rarement en première intention. Les soins de phlébologie sont le plus souvent dispensés en seconde intention dans le cadre d'une double orientation.

Il est important de constater que ce sont les douleurs qui représentent la manifestation morbide principale, pour laquelle sont dispensés les soins prodigués aux curistes.

Les données de dépendance globale montrent que celle-ci est impactée, à des degrés variables, dans 77,1 % des cas. Les chiffres de données de dépendance globale montrent que 25 % des scores sont supérieurs à 10, allant jusqu'à 18. La locomotion et l'habillement ont les scores moyens les plus élevés ce qui est en cohérence avec les pathologies des curistes.

L'offre de lits d'hospitalisation pour des patients curistes n'est possible qu'au sein de 4 établissements parmi lesquels l'hôpital thermal reste une structure unique. L'hôpital de Bourbonne-les-Bains possède 35 lits pour des curistes à orientation rhumatologie, qui chaque jour se rendent au centre thermal situé en dehors de l'hôpital. Ils sont suivis par des médecins de ville. L'hôpital de Vals-les-Bains propose une quarantaine de lits pour des patients à orientation affections métaboliques et digestives, qui souffrent de diabète et d'obésité. Les patients sont suivis par un médecin de l'hôpital. Enfin le centre de SSR polyvalent "Colline ensoleillée" à La Roche-Posay réserve 15 % des 74 lits du service soit entre 10 et 12 lits en moyenne pour des curistes à orientation dermatologie. Ces patients se rendent par navette au centre thermal où ils sont suivis par des dermatologues.

Conclusion

Les données des curistes hospitalisés à l'Hôpital Thermal de Dax en 2018 montrent que les affections et traumatismes du système ostéo-articulaire, les affections neurologiques représentent ensemble plus de 99 % des curistes. La dépendance des curistes peut être fortement impactée, des scores de dépendance globale supérieurs à 10 sont retrouvés dans un quart des cas. Le statut de SSR de l'Hôpital Thermal de Dax ouvre la possibilité d'offrir aux patients dépendants et porteurs de handicap la possibilité de bénéficier de soins thermaux de suite et réadaptation.

Références

- [1] Guide méthodologique de production des informations relatives à l'activité médicale et à sa facturation en soins de suite et de réadaptation. Publié au Bulletin Officiel : fascicule spécial n° 2019/2 bis. Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bos/2019/sts_20190002_0001_p000.pdf
- [2] Classification du manuel des groupes médicoéconomiques (GME). Disponible sur : <https://www.atih.sante.fr/manuel-des-gme-version-provisoire-2019>
- [3] Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH). Site web : <http://www.atih.sante.fr/>
- [4] Cotation de la dépendance selon la grille des activités de la vie quotidienne (AVQ) : page 84 du guide méthodologique de production des informations relatives à l'activité médicale et à sa facturation en soins de suite et de réadaptation : Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bos/2019/sts_20190002_00p000.pdf
- [5] *Catalogue Spécifique des Actes de Rééducation et Réadaptation*. Disponible sur : https://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bos/2019/sts_20190002_00p000.pdf
- [6] Article R 1322-66 du code de la Santé publique modifié par Décret n°2007-49 du 11 janvier 2007 - art. 3 *JORF* 12 janvier 2007. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr>