

# Journée d'actualités thérapeutiques 7 décembre 2019 Thèse de médecine générale



Renoncement aux soins pour raisons financières et douleur chronique : Une étude épidémiologique prospective parmi les patients hospitalisés au Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur du CHU de Nantes

Président du jury et Directeur de thèse : Pr Julien NIZARD

Clémence LE JOUBIOUX

# INTRODUCTION

## ➤ **Renoncement aux soins pour raisons financières**

Définition socio-anthropologique

Indicateur de suivi et d'évaluation des performances du système de santé et de l'Assurance maladie

## ➤ **Douleur chronique**

Modèle bio-psycho-social // prise en charge pluridisciplinaire

Impact financier individuel et sociétal

## ➤ **Renoncement aux soins et douleur chronique**

Peu étudié dans la littérature

Travaux anciens (1980-1990)

# PATIENTS ET MÉTHODES

## 1- PATIENTS

Hospitalisés au Centre d'Evaluation et de traitement de la Douleur (CETD) du CHU de Nantes (Hôpital de jour ou Hôpital de semaine)

## 2- METHODES

**Objectif principal** : Prévalence du renoncement aux soins pour raisons financières parmi les patients hospitalisés au CETD du CHU de Nantes

+ 5 objectifs secondaires

## 2- METHODES

- Etude **épidémiologique** descriptive prospective et monocentrique
- Inclusion du **01 avril 2019** au **16 juillet 2019**
- Données recueillies par le biais d'un **questionnaire**
  - remis en **hospitalisation**
  - OU - envoyé aux patients par **mail ou voie postale**
- **Score EPICES** : évaluation du niveau de précarité *global* des patients

# RESULTATS (1) : FLOW CHART

Patients hospitalisés  
en avril ou mai  
HDS : n= 60 patients  
HDJ : n= 80 patients  
**n=140**

Patients hospitalisés  
du 1<sup>er</sup> juin au 16 juillet  
HDS : n=45 patients  
HDJ : n=64 patients  
**n=109**

15 patients hospitalisés  
également en juillet  
→ Inclusion en juillet

- Non respect des critères  
d'inclusion  
Refus de participation  
- Non réponse aux appels  
téléphoniques

- Non respect des critères  
d'inclusion  
- Refus de participation  
- Questionnaire non remis  
- Temps insuffisant pour  
répondre au questionnaire

64 patients

98 patients

**n=162 patients inclus**

# RESULTATS (2)

## Objectif principal:

**41,4% (67/162)** des patients ont déclaré avoir déjà renoncé à des soins pour raisons financières au cours des 12 derniers mois

Soit **94,4% des situations de renoncement aux soins** toutes causes confondues

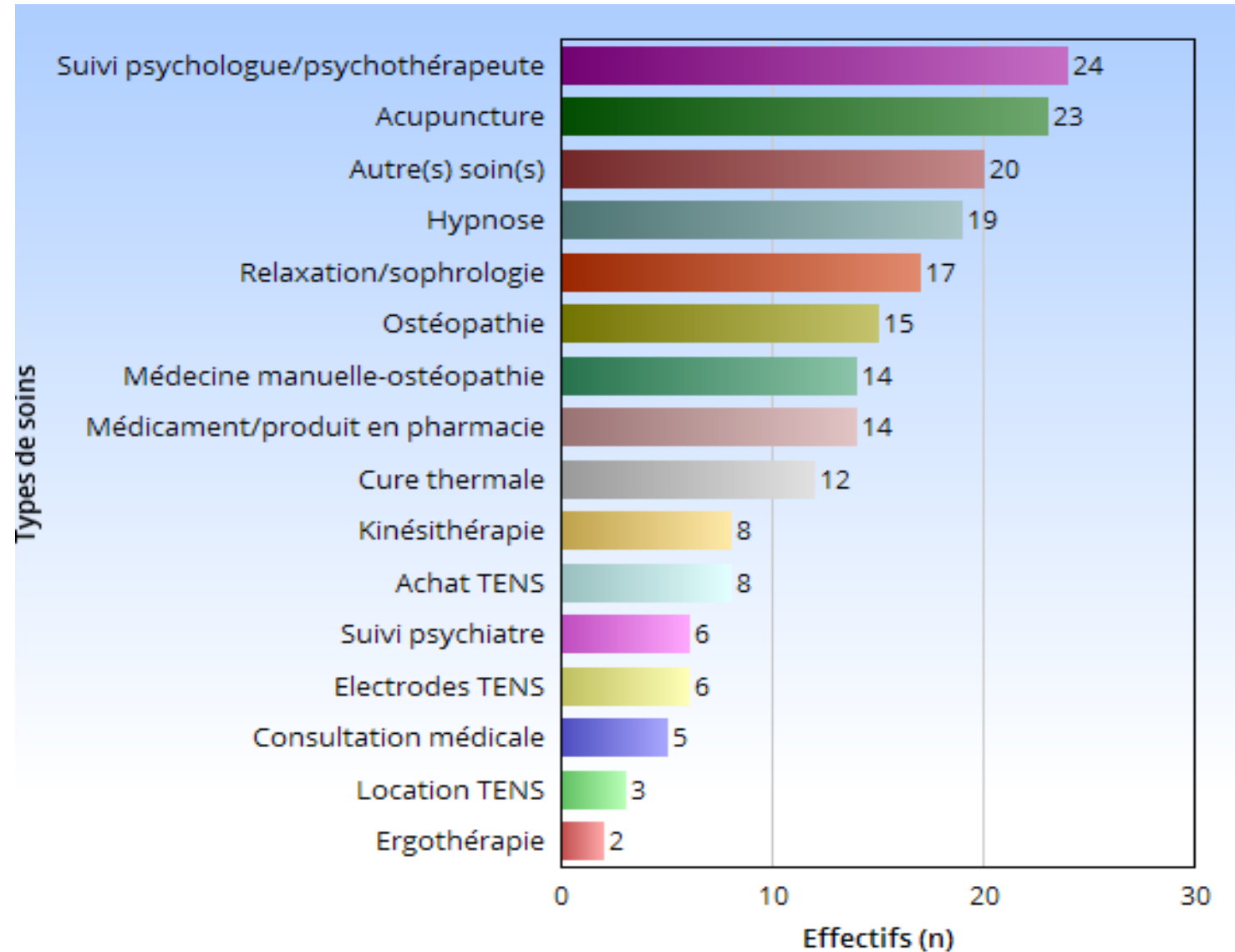
# RESULTATS (5) : Déterminants du renoncement aux soins pour raisons financières

## ANALYSE MULTIVARIEE :

	OR	IC95%
Hommes	0,2	[0,08 - 0,61]
Age > 65 ans	0,12	[0,02 - 0,79]
ALD	0,4	[0,16 - 0,99]
EPICES > 30	5,2	[2,02 - 13,48]
Fibromyalgie	4,8	[1,52 - 15,30]
Céphalées	10,7	[2,67 - 43,07]

# RESULTATS (6) : Types de soins

- Les **thérapies complémentaires** font davantage l'objet d'un renoncement
- **16,7%** des patients inclus ont déjà renoncé à un **suivi psychologique** pour raisons financières



\*TENS : Neurostimulation électrique transcutanée

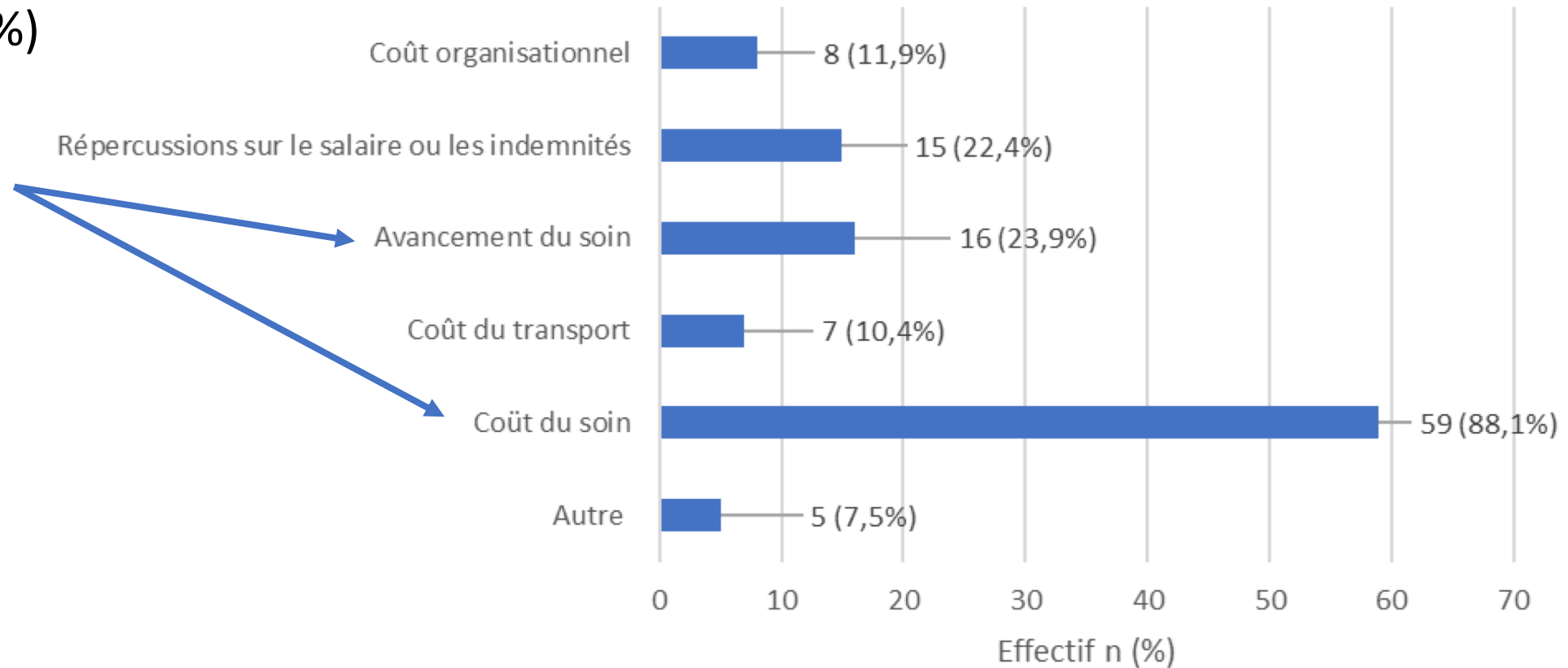
**Types de soins auxquels les patients ont renoncé pour raisons financières**



# RESULTATS (6) : Eléments ayant participé au renoncement aux soins pour raisons financières

Eléments ayant participé au renoncement aux soins pour raisons financières

- **Coût du soin (88,1%)** et **avancement du soin (23,9%)** = causes principales exprimées par les patients inclus



# DISCUSSION (1)

- Forces et limites de l'étude
- Prévalence du renoncement aux soins pour raisons financières bien plus élevée qu'en population générale
- Déterminants du renoncement aux soins
- Lien entre douleur chronique et précarité

# CONCLUSION ET PERSPECTIVES

- Intérêt d'études **multicentriques**, en **population générale...et qualitatives**
- Etude du lien entre **douleur chronique** et **précarité**
- Repenser le système de soins
  - >> prise en compte des **vulnérabilités des individus**
  - >> agir sur des enjeux de santé publique tels que la douleur chronique et les **inégalités sociales et territoriales de santé**