

Impact du confinement sur la prise en charge à domicile des patients suivis à l'hôpital de jour de soins de support de l'Institut de Cancérologie Strasbourg Europe (ICANS)

Despinasse M, Schohn A, Bimboes A, Sirlin F, Chiappa P, Trenz P, Frasier V

INTRODUCTION

Avec l'instauration de l'état d'urgence sanitaire et les mesures de confinement nous avons constaté dans notre Hôpital de Jour (HDJ) de soins de support l'arrêt de certains soins à domicile pour nos patients.

METHODE

Cette étude observationnelle descriptive monocentrique a été réalisée au sein de l'HDJ de soins de support de l'ICANS du 20.04 au 15.05.2020. Tous les patients hospitalisés sur cette période ont été inclus soit 100 patients. Un questionnaire interrogeant le maintien des aides à domicile était rempli lors de l'hospitalisation.

Patients bénéficiant d'aide à domicile par un professionnel	n = 90
Diminution du passage d'un professionnel à domicile en raison de la COVID-19	n = 9 (10,00%)
Arrêt du passage d'un professionnel à domicile en raison de la COVID-19	n = 36 (40,00%)
Modification en qualité sans changement de fréquence pour un acte habituellement réalisé à domicile par un professionnel en raison de la COVID-19	n = 30 (33,33%)
Total des patients ayant subi une modification d'aide à domicile en raison de la COVID-19	n = 58 (64,44%)

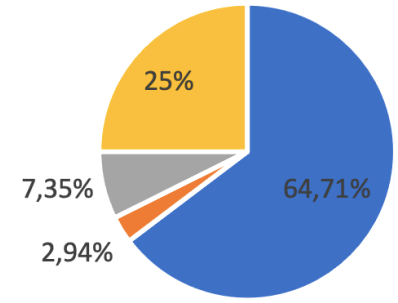
RESULTATS

Près des deux tiers des patients ont subi une modification de leurs aides à domicile pendant le confinement. Les plus touchés par ces modifications : les patients de statut OMS 3 et 4, les femmes, les patients vivant seuls et ceux atteints d'un handicap moteur.

CONCLUSION

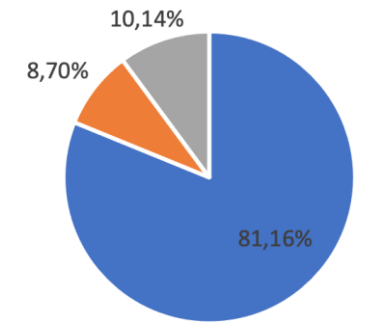
Notre étude montre un impact fort du confinement sur les soins à domicile des patients suivis en CLCC. Le système de soins n'a pas réussi à protéger les plus fragiles lors de la crise sanitaire, puisqu'ils sont ici les plus durement touchés. A noter, la mise en place de nouvelles modalités de soins avec le recours à la téléconsultation.

Médecin traitant à domicile (n=68)

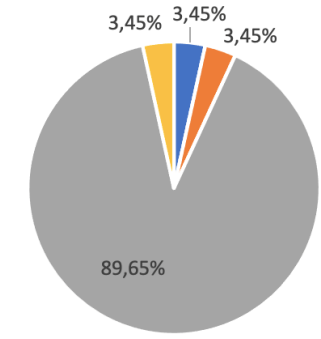


■ Absence de changement
 ■ Diminution de fréquence
 ■ Arrêt du passage
 ■ Mise en place du télésoins

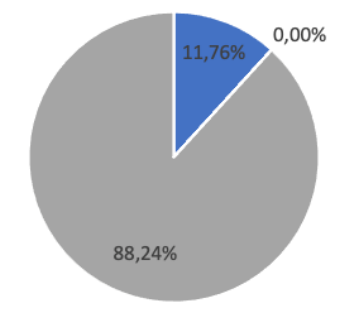
IDE à domicile (n=69)



MKDE à domicile (n=29)



Aide ménagère à domicile (n=17)



	n = 33
Arrêt de la réalisation d'une tâche habituellement réalisée par un professionnel à domicile	n = 16 (48,48%)
Relai par le patient	n = 3 (18,75%)
Relai par la famille	n = 13 (81,25%)
Relai par la famille et le patient	n = 3 (18,75%)

Merci pour votre attention

Absence de lien d'intérêts déclarés par l'intervenant

Impact du confinement sur la prise en charge à domicile des patients suivis à l'hôpital de jour de soins de support de l'Institut de Cancérologie Strasbourg Europe (ICANS)