



Impact à 6 mois d'un appel médical lors du 1er confinement COVID-19 (COVIQuest) – utilisation du SNDS dans un essai randomisé en cluster

E. LAURENT^{1,2}, A. SAUVAGE^{1,3}, B. GIRAUDEAU^{3,4}, M.F. TASSI^{1,3}, L. GODILLON¹, L. GRAMMATICO-GUILLON^{1,3}, C. DIBAO-DINA^{3,5}

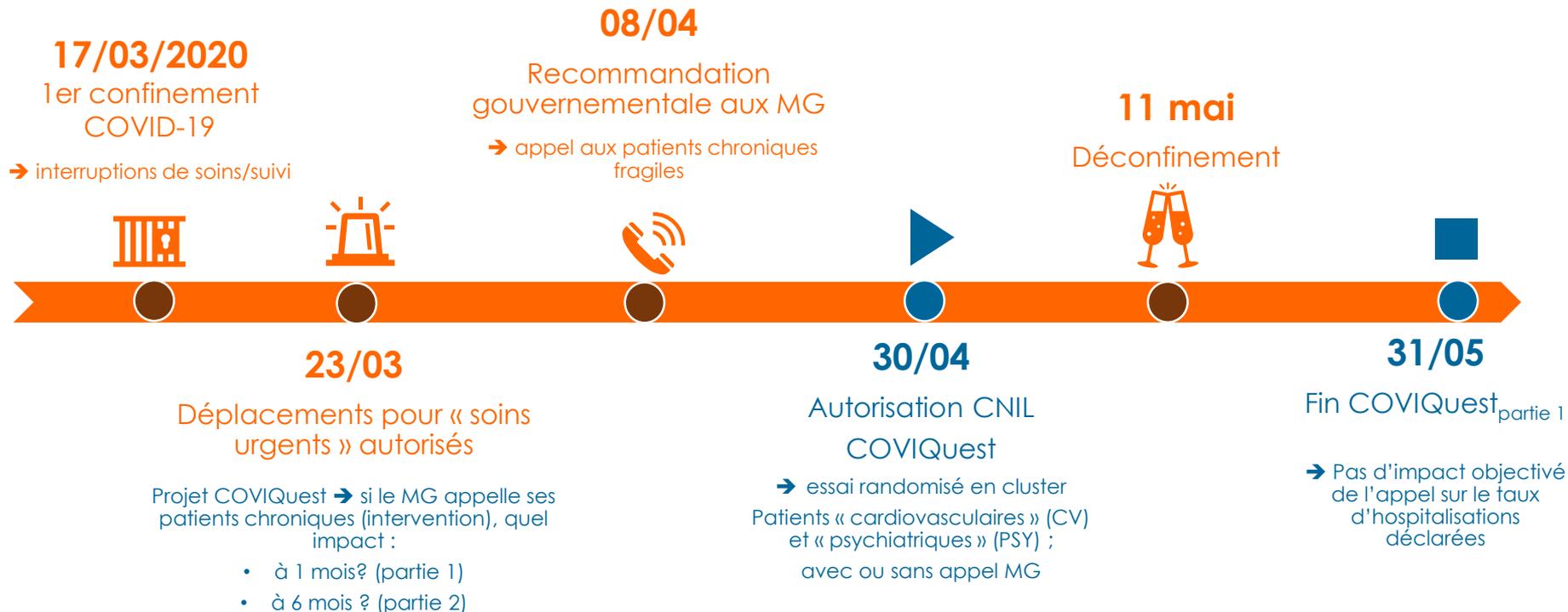
¹ Unité d'Epidémiologie des Données cliniques en Centre-Val de Loire (EpiDcliC) - CHRU de Tours ;

² Equipe de Recherche EA 7505 "Education, Ethique, Santé" - Université de Tours ;

³ Faculté de Médecine, Université de Tours ;

⁴ Centre d'Investigation Clinique (CIC), unité de biométrie – CHRU de Tours ;

⁵ Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) – Université de Tours



Objectifs COVIQuest partie 2



Impact à 6 mois d'un appel du MG



Variations de suivi 2019 vs 2020
(période de 6 mois)

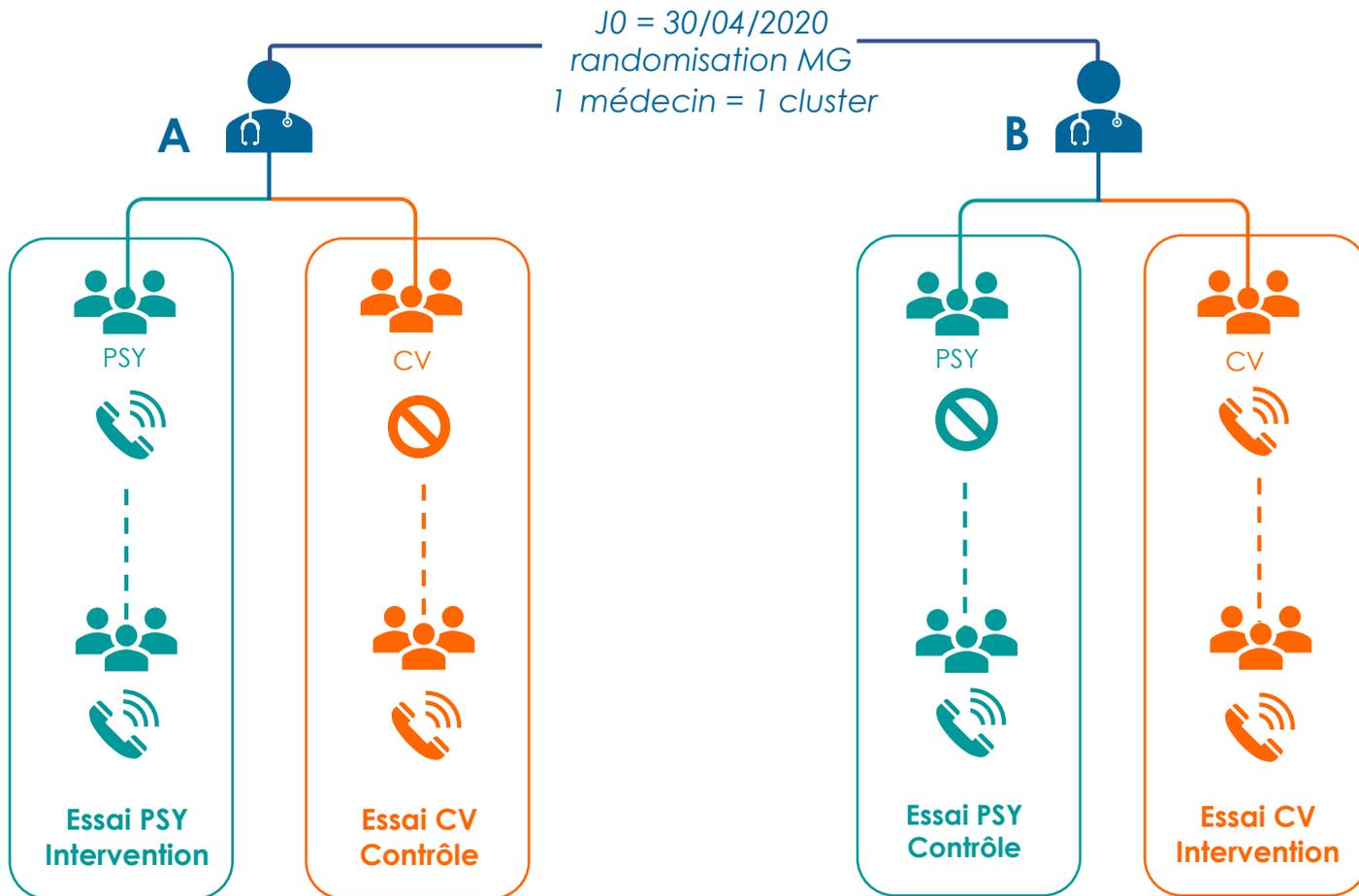
En termes de :



Hospitalisations



Consultations
spécialisées



5

Période : 30/04/2020 au 31/10/2020 + même période 2019

Appariement direct données cliniques eCRF - SNDS

SNDS
Système national des données de santé



Hospitalisations ≥ 1 nuit (sauf si décès)

- Patients CV : MCO
- Patients PSY : MCO OU Psychiatrie



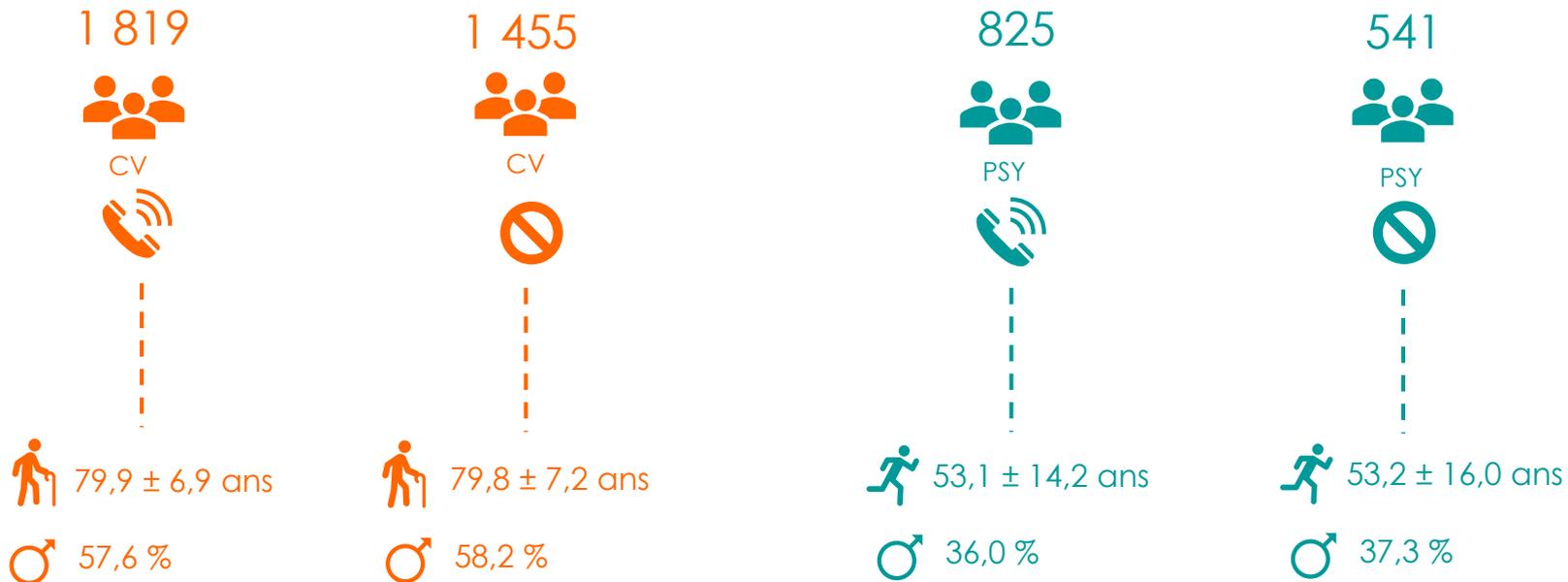
Consultations spécialisées : cardiologie (essai CV) et psychiatrie (essai PSY)

Effet de l'intervention : modèle marginal GEE

+/- ajustement sur région, âge, sexe

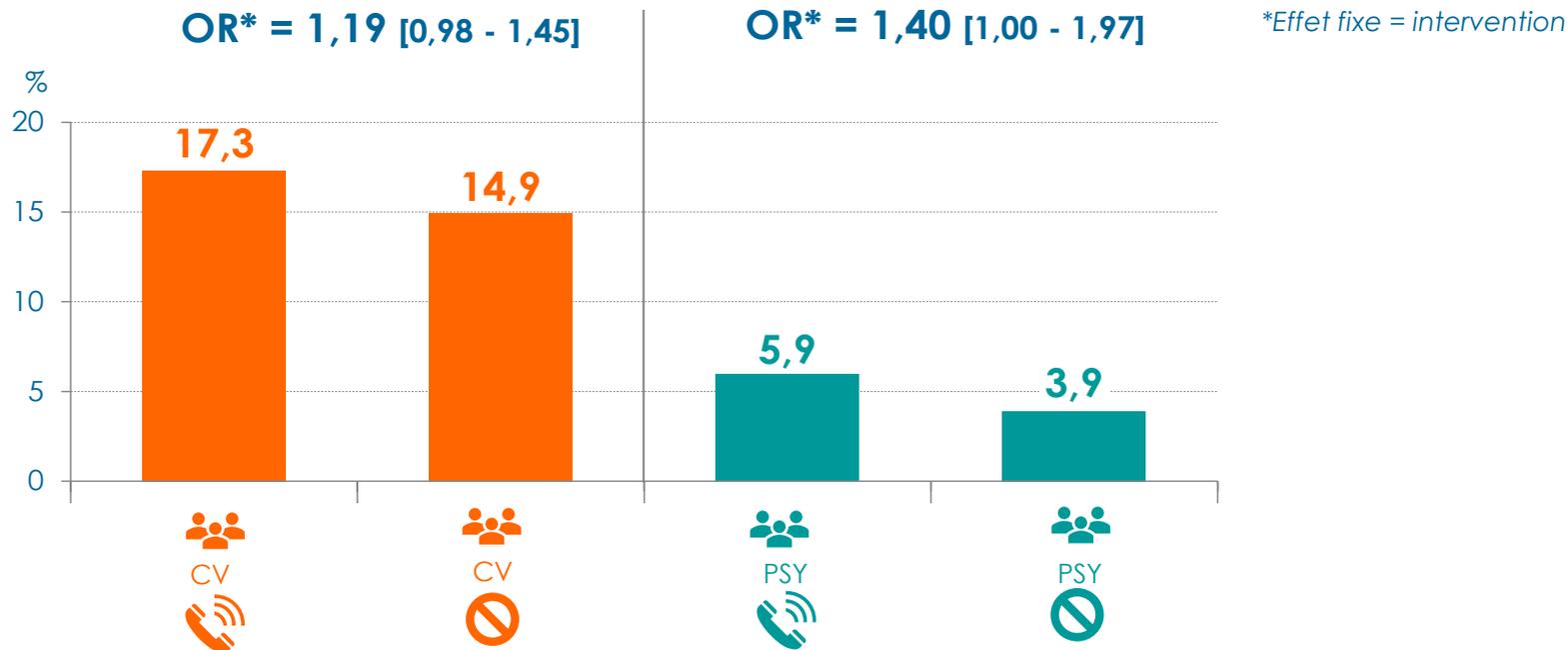
Variations 2019-2020 : Description simple (mise en parallèle)

4 640 patients



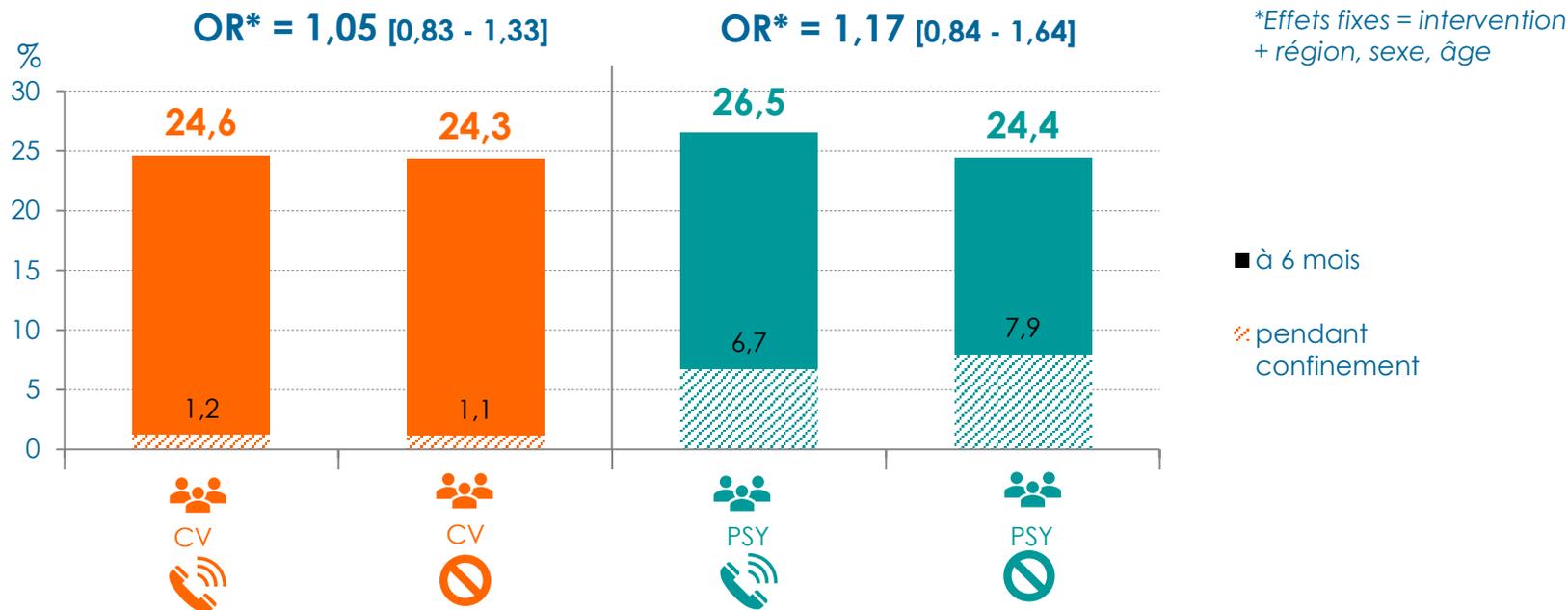
7

Taux d'hospitalisation à 6 mois

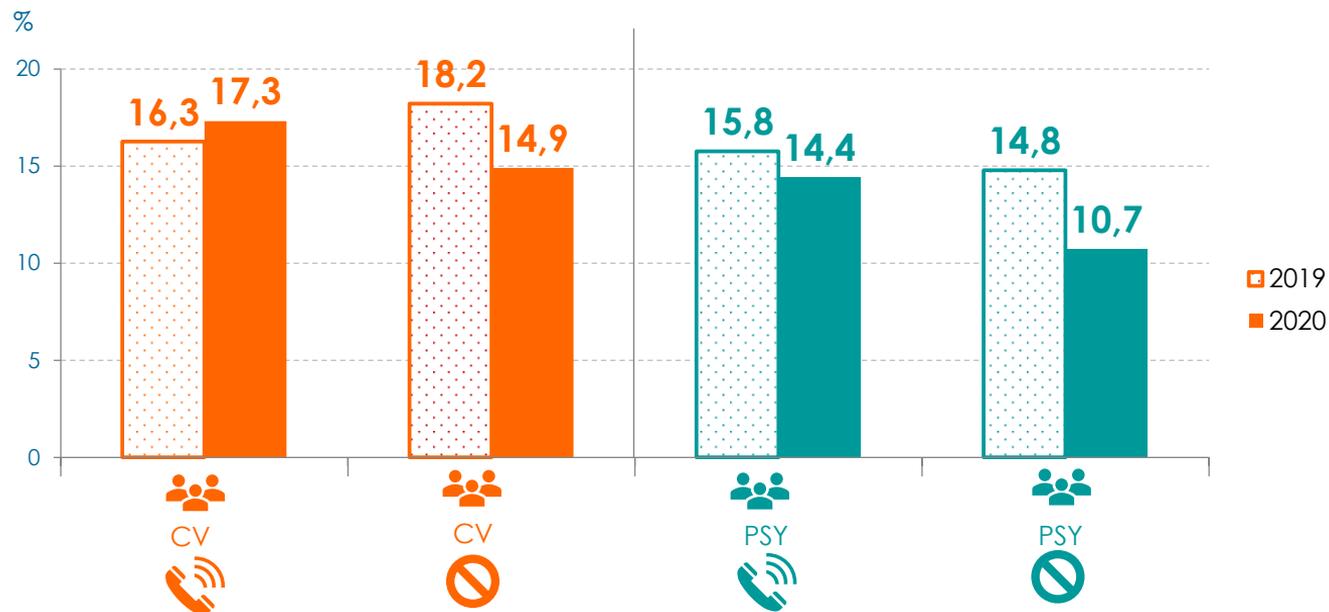




Taux de consultation spécialisée à 6 mois

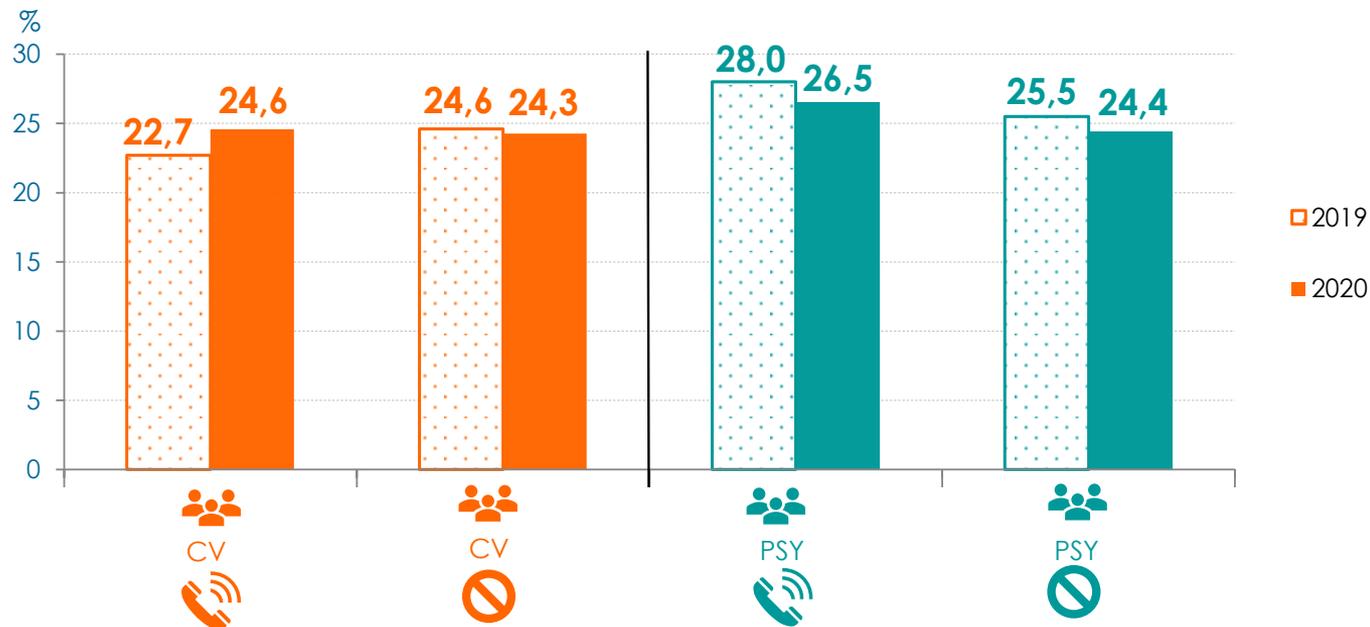


Variation 2019-2020 – hospitalisation





Variation 2019-2020 – consultation spécialisée



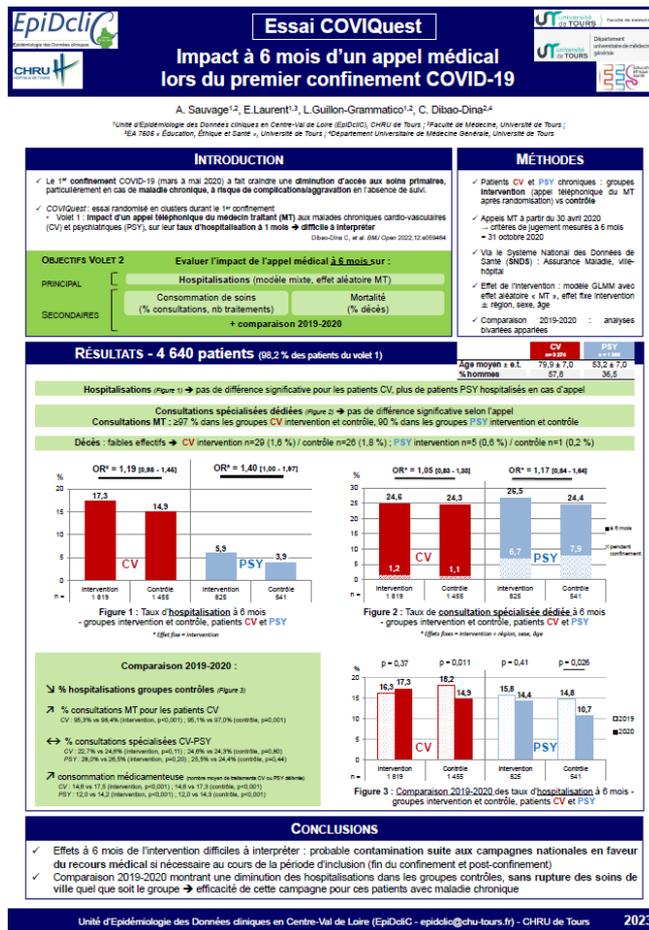
- **↗ taux d'hospitalisation dans les groupes intervention** par rapport aux groupes contrôles ; **conclusion non reproduite en termes de consultations spécialisées**
- **Effets à 6 mois de l'intervention difficiles à interpréter :**
 - appel du MG à 1 mois pour tous les patients
 - hospitalisation = succès ? échec ?
 - probable contamination suite aux campagnes nationales en faveur du recours médical si nécessaire au cours de la période d'inclusion (fin du confinement et post-confinement) ;
- **Parallèle 2019-2020 montrant une diminution des hospitalisations dans les groupes contrôles, sans rupture des soins de ville quel que soit le groupe → efficacité de cette campagne pour ces patients avec maladie chronique**

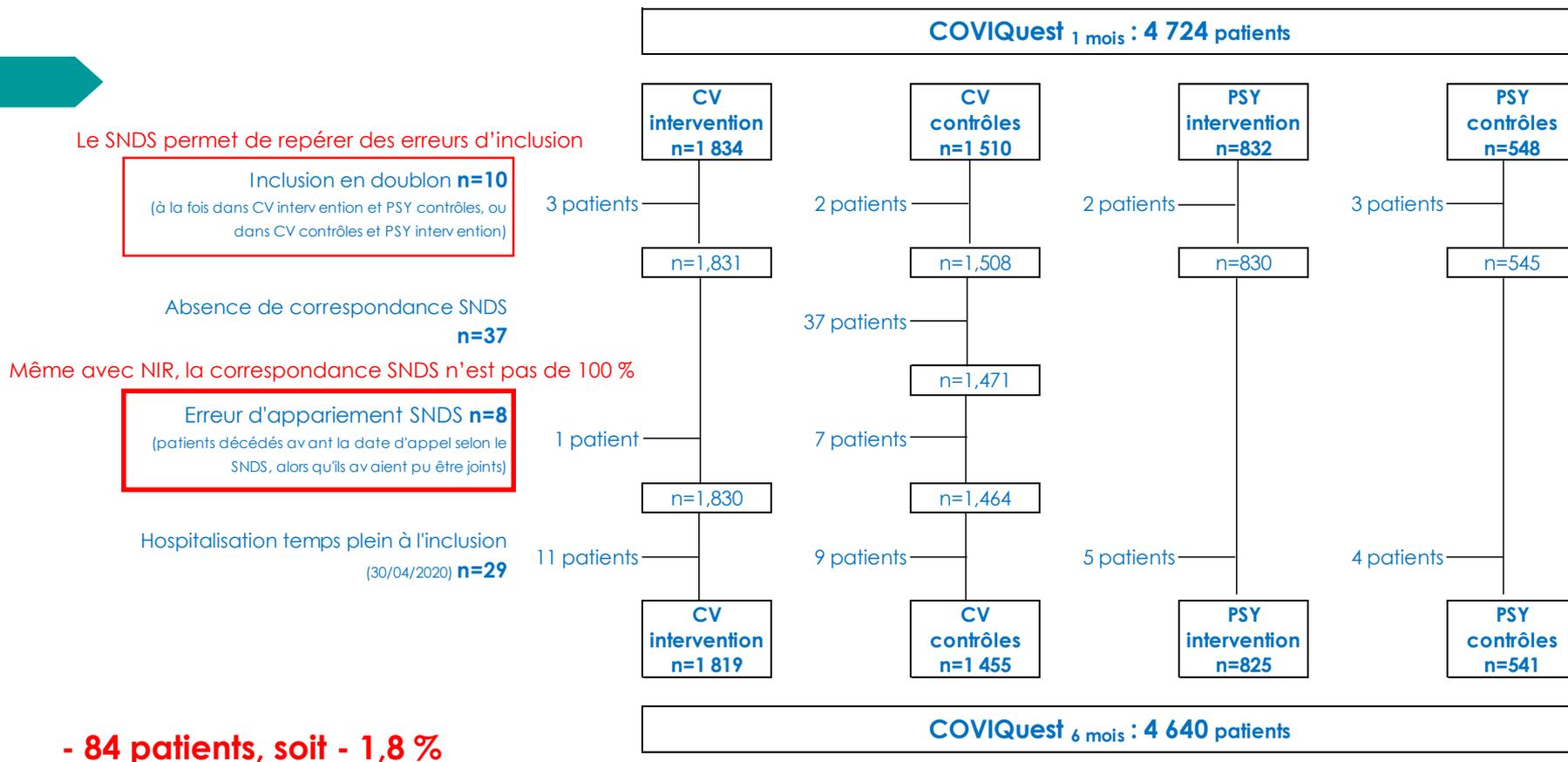
- **Intérêt de raccrocher des données SNDS à la recherche clinique :**
 - clinique comme *gold standard*... → ex : patients CV/PSY
 - ...ou SNDS comme *gold standard* → ex : hospitalisations
- Bien prendre en compte le temps nécessaire +++

<https://www.esante-centre.fr/epidcllic>

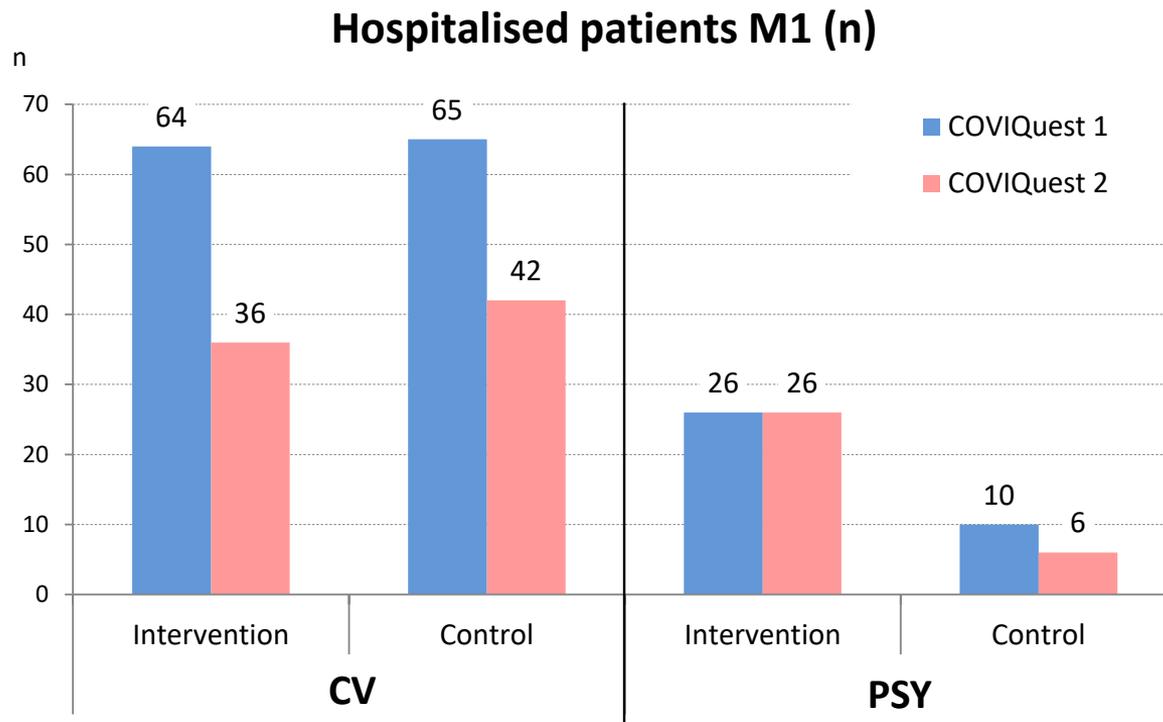
Onglet « Travaux » puis « COVID-19 »

Article en cours...





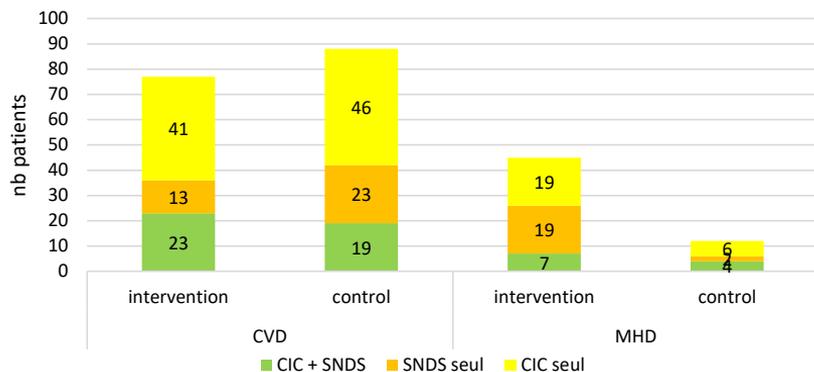
Hospitalisations à 1 mois



Hospitalisations à 1 mois (2)

- Immense majorité (>93 %) des patients non hospitalisés dans aucune des deux bases CIC ou SNDS
- En cas d'hospitalisation codée :

≥ 1 hospitalisation à M1 - concordance CIC-SNDS
(séjours >0 nuit*)

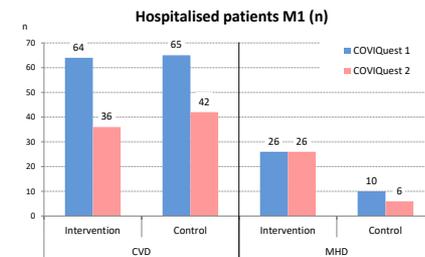


*Définitions SNDS pour l'hospitalisation

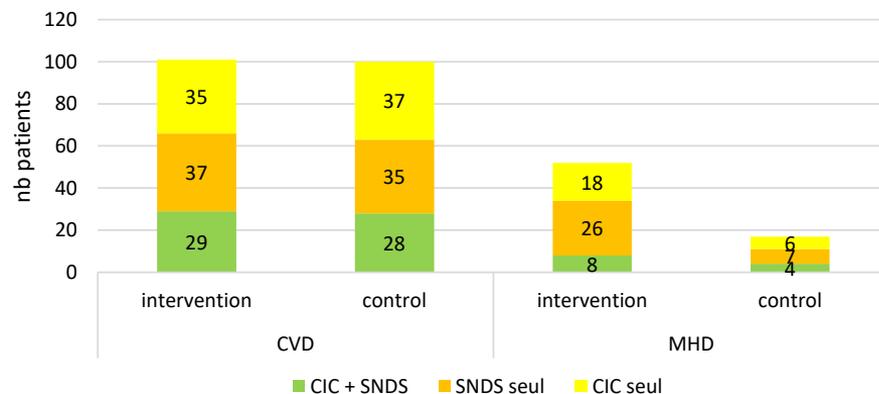
30/04/2020 < date d'entrée ≤31/05/2020

- Patients CV : MCO ≥ 1 nuit (sauf si décès),

- Patients MH : MCO ≥ 1 nuit (sauf si décès) OU PSYCHIATRIE (hospitalisation partielle ou complète)



≥ 1 hospitalisation à M1 - concordance CIC-SNDS
(tous séjours**)



**Définitions SNDS pour l'hospitalisation

30/04/2020 < date d'entrée ≤31/05/2020

- Patients CV : MCO

- Patients MH : MCO OU PSYCHIATRIE (hospitalisation partielle ou complète)

Hospitalisations à 6 mois

2020		intervention	contrôle	
Nombre de patients		1.819	1.455	
dont ≥ 1 hospitalisation à M6		315	217	
CV	moyenne	95,7	93,1	
	écart-type	51,5	55,3	
	délai inclusion-1ère hospitalisation (jours)	médiane	91	101
	Q1	51	47	
	Q3	146	143	
	durée 1ère hospitalisation (jours)	moyenne	6,8	6,2
	écart-type	8,1	7,1	
	médiane	4	4	
	Q1	2	2	
	Q3	9	8	
Nombre de patients		825	541	
dont ≥ 1 hospitalisation à M6		119	58	
PSY	moyenne	81,1	100,4	
	écart-type	51,5	50,0	
	délai inclusion-1ère hospitalisation (jours)	médiane	75	109
	Q1	35	62	
	Q3	124	144	
	durée 1ère hospitalisation (jours)	moyenne	16,3	19,7
	écart-type	32,8	36,1	
	médiane	5	5	
	Q1	2	2	
	Q3	15	15	

Hospitalisations à 6 mois – motif du 1er séjour

- **Uniquement pour les patients CV**
- *en effet, pour les patients MH, les hospitalisations ont été sélectionnées pour un motif « psy » (séjours en psychiatrie et TS en MCO)*
- **Distinction séjour « cardio-vasculaire » = code en I en diagnostic principal ; vs autre séjour**

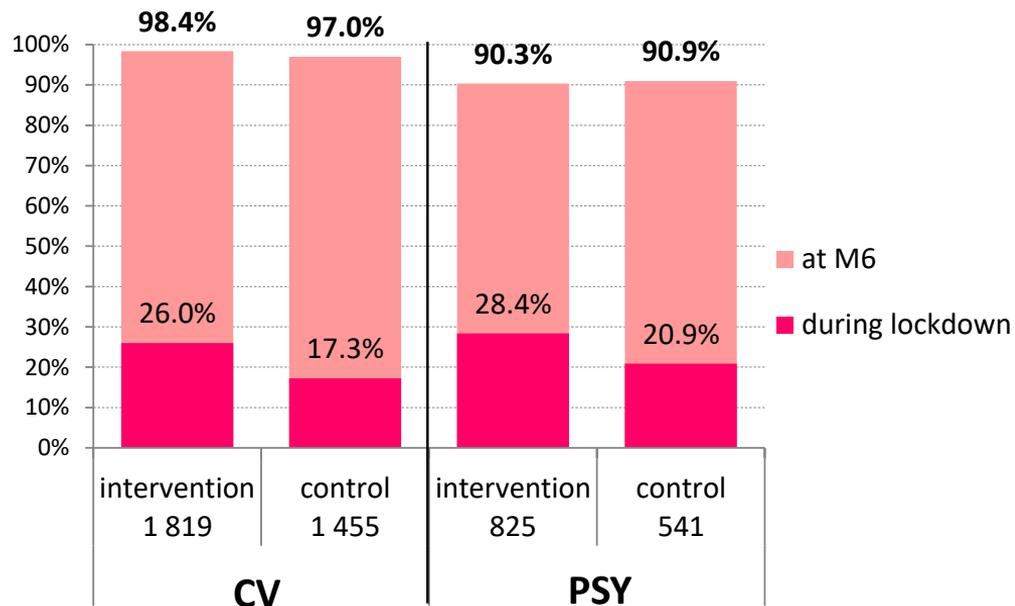
Main diagnosis of the 1st stay of CVD patients	intervention		control	
	n	%	n	%
Cardio-vascular	85	27%	65	30%
Other	230	73%	152	70%

≥1 consultation spécialisée à 6 mois

≥ 1 specialized dedicated practitioner consultation		intervention	contrôle	
	Nombre	447	353	
	Nombre moyen de cs par patient	1.4	1.3	
CV		moyenne	87,7	89,6
		écart-type	52,3	53,5
	délai inclusion-1ère	médiane	77	83
	consultation CARDIO (jours)	Q1	47	41
		Q3	137	139
	Nombre	219	132	
	Nombre moyen de cs par patient	7.2	6.9	
PSY		moyenne	42,9	37,4
		écart-type	48,4	42,0
	délai inclusion-1ère	médiane	25	22
	consultation PSY (jours)	Q1	11	6
		Q3	53	53

Consultations MG à 6 mois

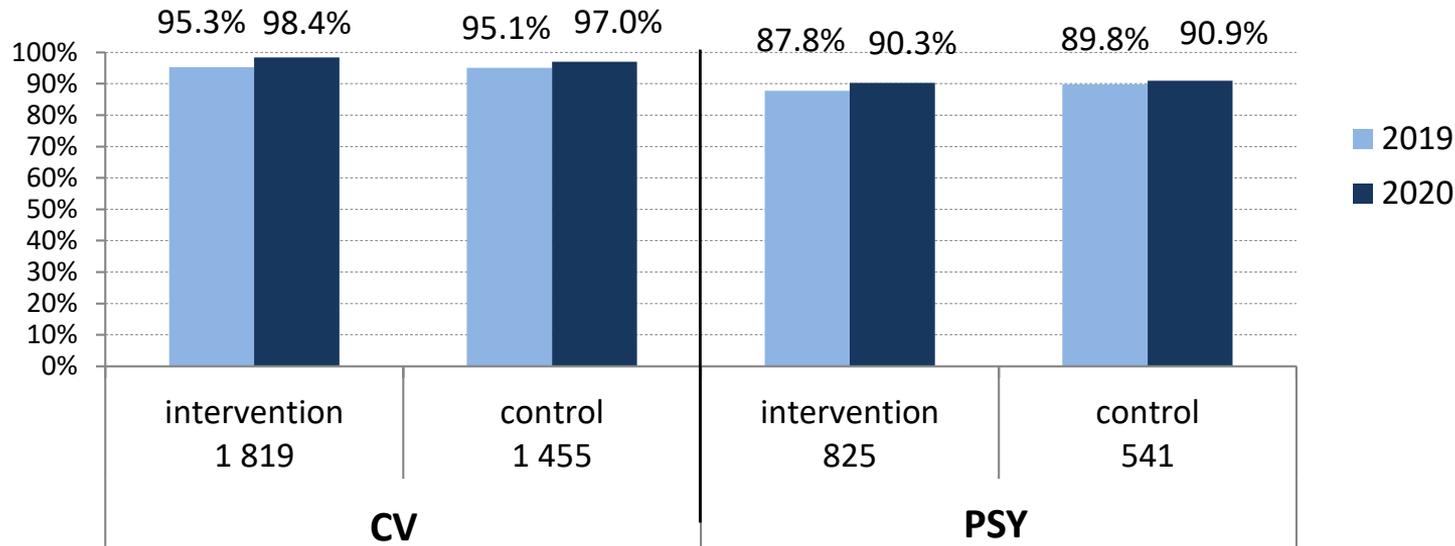
≥1 GP consultation (patients, %)



≥ 1 GP consultation			intervention	contrôle
Nombre de patients			1 789	1 411
Nombre moyen de cs par patient			4,1	3,7
CV	délai inclusion -	moyenne	31,0	37,1
	1ère consultation MG	écart-type	29,4	31,9
	(jours)	médiane	20	29
		Q1	11	13
		Q3	43	50
Nombre de patients			745	492
Nombre moyen de cs par patient			4.7	4.5
PSY	délai inclusion -	moyenne	35,6	39,4
	1ère consultation MG	écart-type	38,2	37,0
	(jours)	médiane	20	30
		Q1	7	12
		Q3	50	51

2020 vs 2019 – Consultations MG

≥1 GP consultation (patients, %)



2020 vs 2019 – Traitements

patients ayant reçu au moins 1 traitement relatif à la pathologie chronique

Mean number of treatments related to the chronic disease

Traitements

(n)

