



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

LONG-COVID

PRÉSENTATION DU PROJET-PILOTE DE RÉSEAU DE PRISE
EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE DU LONG-COVID

Conférence de presse | 7 juillet 2021



- ⌚ **Dès mi-2020** : émergence de demandes de prises en charge de patients avec persistance de symptômes ou apparition de nouveaux symptômes, plusieurs semaines ou mois après les premières manifestations d'une infection avec SARS-CoV-2.
- ⌚ Le terme « **long-COVID** » a été utilisé par les patients puis repris dans la littérature pour qualifier ce phénomène.
- ⌚ À l'heure actuelle, une proportion non négligeable de patients atteints du COVID-19 gardent des **séquelles de la maladie** sur plusieurs semaines, voire plusieurs mois.
- ⌚ **Symptômes:** fatigue persistante, troubles neurologiques, dyspnée, troubles cardiaques, troubles psychiatriques, e.a. Les symptômes **varient** dans leur **présentation, intensité** et **durée**.
- ⌚ Nécessité d'une **prise en charge spécifique et ciblée**
 - ⌚ collaboration avec les différents acteurs de santé luxembourgeois.

— 02 | Estimation du volume



- ⌚ Dans une première phase pilote, ce projet est destiné à la prise en charge de 1% des environ 70.000 cas de personnes infectées au Luxembourg depuis mars 2020, donc environ 700 patients.





| **Élaboration d'un concept pour un réseau de prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID**

- ⤵ Centre Hospitalier de Luxembourg (CHL)
- ⤵ REHAZENTER Luxembourg
- ⤵ Mondorf Domaine Thermal (MDT)
- ⤵ Collaboration avec tous les acteurs de santé luxembourgeois

| **Patients remis d'une infection COVID-19 mais souffrant d'au moins 1 long-COVID, particulièrement**

- ⤵ Fatigue
- ⤵ Dyspnée
- ⤵ Douleurs articulaires et musculaires
- ⤵ Douleurs de la poitrine
- ⤵ Insomnie



| La mise en place du réseau long-COVID

- ⌚ Sert à la **rééducation de ces patients** pour les guérir des séquelles de l'infection COVID.
- ⌚ La **réadaptation** vise à réduire les incapacités d'un patient et sera envisagée si la pathologie persiste malgré une rééducation de pointe.



04 | Prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID



1. Consultation chez le médecin généraliste/spécialiste

Objectifs :

1. Identification des patients ayant des symptômes persistants sur base de critères inclusion / exclusion (fiche synthétique de renseignements cliniques)
2. Patient adressé à la Consultation Long-Covid avec courrier d'accompagnement / fiche d'inclusion



2. Traitement de la demande par le Case Manager (via téléconsultation)

Objectifs :

1. Réception de la demande et inclusion du patient au regard des critères définis (ouverture dossier)
2. Prise de contact avec le patient (téléphonique / téléconsultation), établissement d'un pré-bilan avec les éléments fournis
3. Revue et validation du pré-bilan par le Médecin Coordinateur et proposition de prise en charge

Symptôme isolé

Critères d'inclusion selon les critères HAS (Consultables sur le site Internet du CHL)

- Épisode initial symptomatique de la Covid-19 :
- Présence d'au moins un des symptômes initiaux, au-delà de 4 semaines suivant le début de la phase aiguë de la maladie
 - Symptômes initiaux et prolongés, non expliqués par un autre diagnostic sans lien connu avec la Covid-19
 - Nécessité d'une prise en charge pluridisciplinaire et/ou d'un bilan d'exploration complémentaire en milieu hospitalier

Anamnèse exhaustive réalisée par Case Manager et validée par le Médecin

- Qui envoie le patient
- Histoire de la maladie (date, hospitalisation, médecin de référence)
- Recueil de résultats d'examens déjà réalisés
- Identification de la problématique principale et des problématiques associées
- Les traitements en cours
- Impact sur la vie quotidienne et l'aspect socio-économique
- Rédaction d'une synthèse et documentation du dossier

3b. Consultation avec le spécialiste le plus adapté

Objectifs :

Prise en charge du patient selon besoin spécifique après validation du Médecin coordinateur

04 | Prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID



Plusieurs symptômes

3a. Bilan somatique pluridisciplinaire personnalisé : consultation médico-soignante (présentiel)

Objectifs :

1. Le Case Manager accueille le patient et éventuellement complète les éléments manquants
2. Réalisation des tests standardisés selon nécessité d'exploration
3. Exclusion d'une complication ou d'une nouvelle pathologie
3. Décision d'inclusion en équipe pluridisciplinaire (via Staff) si nécessaire

Symptôme isolé

3b. Consultation avec le spécialiste le plus adapté

Objectifs :

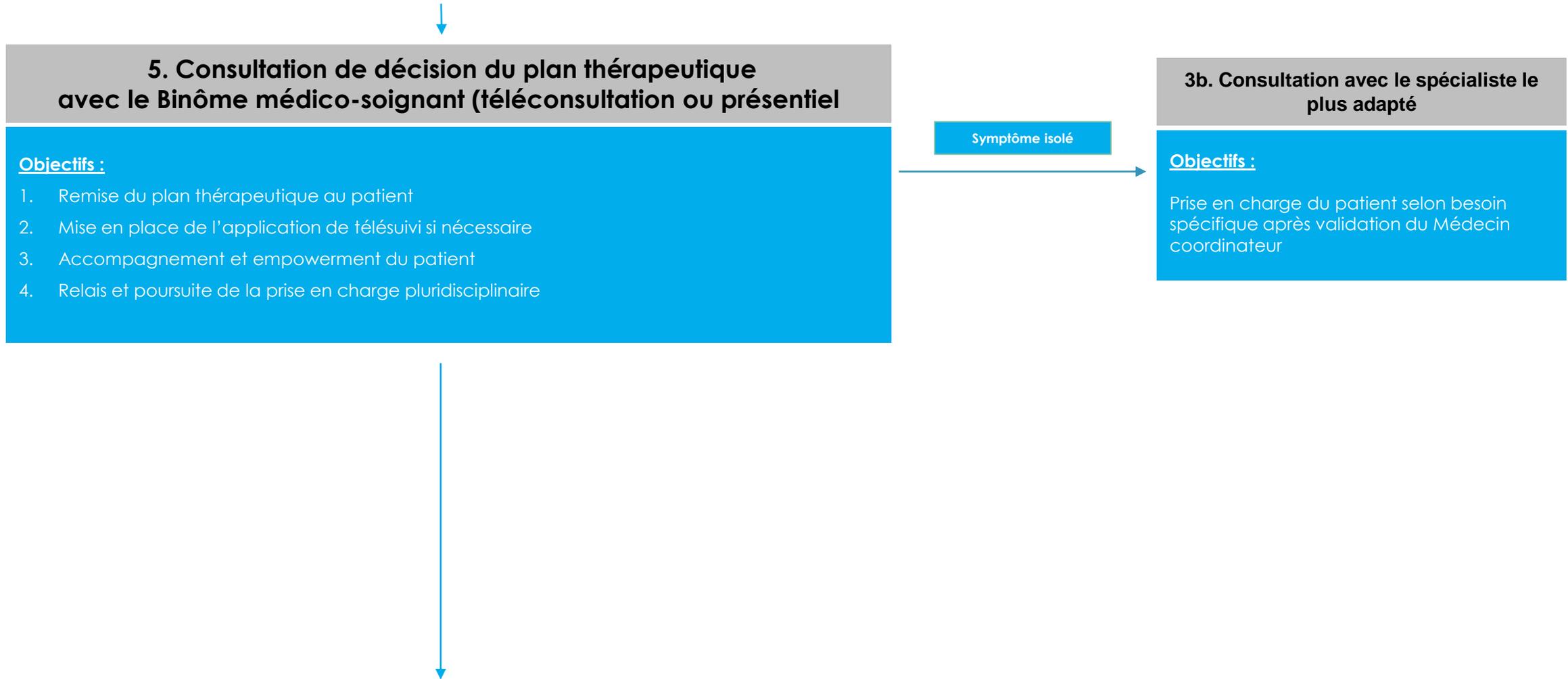
Prise en charge du patient selon besoin spécifique après validation du Médecin coordinateur

4. Staff de concertation pluridisciplinaire pilotée par le Binôme médico-soignant (Visio ou présentiel)

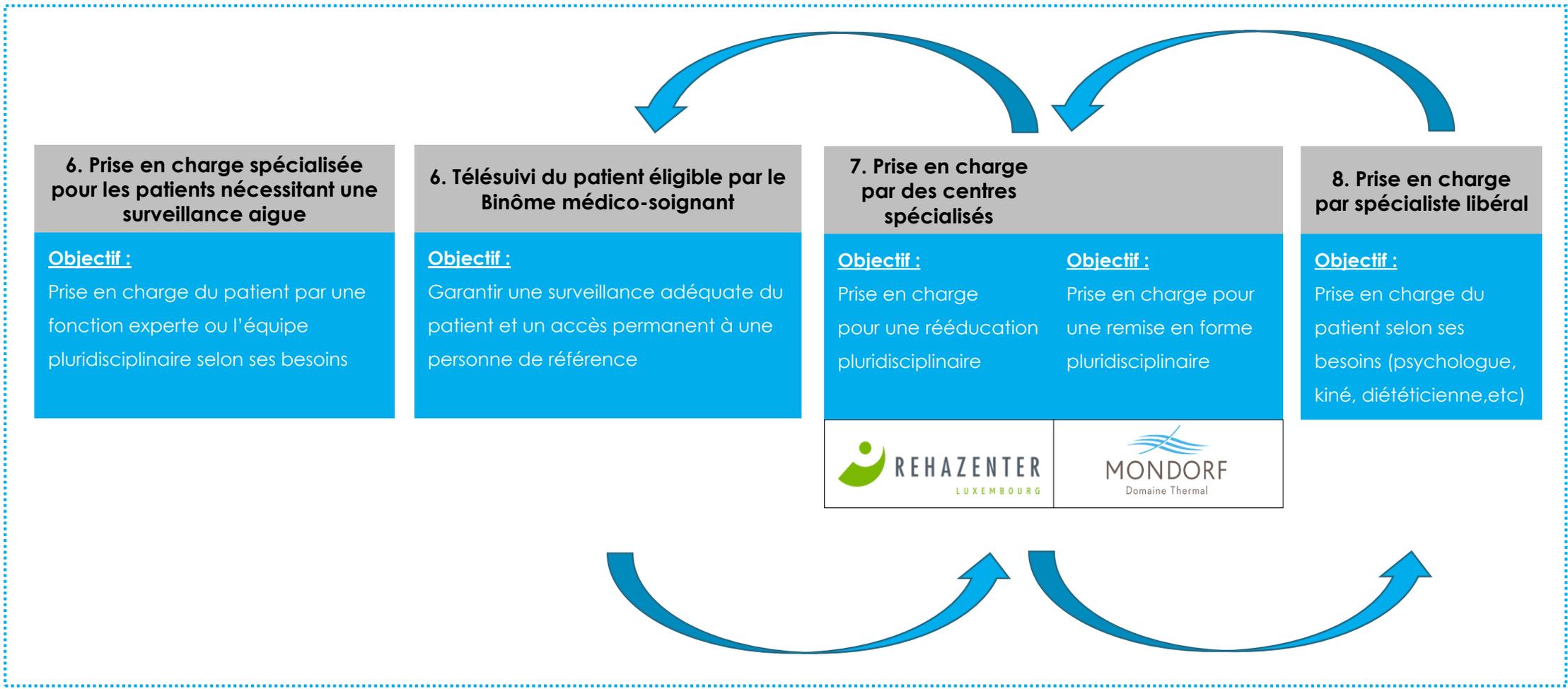
Objectifs :

1. Présentation des **cas complexes** et des recommandations du Binôme médico-soignant
2. Avis du médecin référent
3. Décision d'orientation et de la prise en charge pluridisciplinaire
4. Discussion des résultats des examens complémentaires
5. Planification des consultations de suivi avec le médecin référent

04 | Prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID



04 | Prise en charge au sein du réseau de compétences



04 | Prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID



9. Consultation suivi case manager présentiel ou téléconsultation

Objectifs :

1. Suivi évolution clinique
2. Suivi du patient au sein de son parcours
3. Empowerment
4. Préparation du staff et centralisation des résultats (comptes rendus, évaluations pluridisciplinaires, examens complémentaires, etc)



10. Réunion de concertation pluridisciplinaire pilotée par le Binôme médico-soignant (visio ou présentiel)

Objectifs :

1. Présentation des cas et des recommandations du Binôme médico-soignant
2. Avis du médecin référent
3. Décision sur la suite de la prise en charge pluridisciplinaire et information du médecin traitant

04 | Prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID



11. Consultation de clôture case manager présentiel ou téléconsultation

Objectifs :

1. Annonce et préparation du patient à la sortie du parcours
2. Sécuriser la sortie (connaissances sécuritaires, ressources disponibles au besoin, etc..)
3. Clôture documentation dossier et vérification des dernières données
4. Synthèse et coordination rapport de sortie à transmettre au médecin généraliste



**Sortie du parcours
patient**



— 05 | Suivi scientifique du patient long-COVID



| Mise en place d'un plateau scientifique en collaboration avec le LIH

- ⊕ **Objectifs :**
- ⊕ Évaluation en continu des besoins réels pour la PEC des long-COVID
- ⊕ Établissement d'une base de données nationale de cette patientèle
- ⊕ Échanges scientifiques internationaux sur 'Best Practice'
- ⊕ Base pour recherche Clinique
- ⊕ Harmonisation des PEC des long-COVID



| Durée du projet pilote de réseau de prise en charge pluridisciplinaire du long-COVID :

- ⦿ La durée du projet pilote est de 6 mois.
- ⦿ Une évaluation sera entamée avant la fin de cette période.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION!**