

**Prescription d'une cure thermale  
ou  
la cure thermale en 7 questions**

**Professeur CF ROQUES**

**Université Toulouse Sabatier**

**Lyon Novembre 2014**

# Quelques éléments clefs

- **Une intervention thérapeutique complexe** (architecture et évaluation)
  - **Soins** hydrothermaux
  - **Séjour** thermal (75% des curistes)
  - **Compléments** : médicaux, rééducatifs, éducatifs, ...
- **Une dimension de Santé Publique**
  - **540 000** curistes, primocuristes 17 %, 60 ans et +: 68 %, plusieurs orientations: 29 %
  - **Maladies chroniques** incapacitantes, douloureuses, altérant la qualité de vie
    - Rhumatismes, troubles respiratoires, circulatoires, métaboliques
    - Affections dermatologiques, psycho-somatiques, neurologiques

# **Cure de boisson (affections métaboliques +++)**



# traitements ORL



# Bains individuels (10 to 20 mn, T° selon pathologie, eau non traitée, changée et baignoire nettoyée après chaque patient)



# Douches (generalisée ou localisée)



# Piscine Collective (exercice)



# Massages sous affusion d'eau minérale





# Applications de boue



# Quelques éléments clefs

- **Une dimension économique**
  - **0,14%** du budget de l'assurance maladie (remboursement soins et surveillance médicale)
  - **110000 emplois** (directs, indirects, induits)
  - **Coût moyen** (soins + séjour) de l'ordre de **1500€**
  - Un **reste à charge** important pour le patient (**1000€**)(TM, séjour)

# 1<sup>ère</sup> Question

**La cure thermale a-t'elle,  
à l'heure actuelle,  
des indications thérapeutiques  
partagées**

# Une thérapie médicale

- **Existence d'indications partagées**

- **Rhumato** : arthrose, fibromyalgie, path. Peri-artic, RIC
- **VR** : rhinosinusites chroniques, otites récidivantes, BPCO, asthme
- **Phlebo** : IVC ; **MCA** : AOMI, Raynaud
- **Digestif** : Syndrome colon irritable, MICI
- **Urinaire** : lithiases et infections urinaires récidivantes
- **Métabolisme** : surpoids, obésité (intérêt diabétique de type 2)
- **Dermato** : psoriasis, dermatite atopique, lichens, ...
- **Neuro-psy** : TAG, stress, burn-out
- **Neuro** : m de Parkinson, séquelles hémiparétiques d'AVC

## **2<sup>ème</sup> Question**

**Ces indications s'appuient-elles sur des données fondées sur la preuve ?**

# Littérature internationale

- **PubMed depuis 1 Janvier 1993**
- **Langue anglaise**
- **Revue avec facteur d'impact**
- **119 Publications**
  - Essais contrôlés (avec tirage au sort et comparateur) (ECR) : 91
    - Critère de jugement clinique : 79
    - Critère de jugement biologique : 12
  - Revues et méta-analyses : 28

# Rhumatologie

<b>DOMAINE</b>	<b>ESSAIS CONTROLES</b>	<b>META- ANALYSES REVUES</b>	<b>TOTAL</b>
<b>ARTHROSE du GENOU</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>23</b>
<b>LOMBALGIE CHRONIQUE</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>12</b>
<b>FIBROMYALGIE</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
<b>POLYARTHRITE</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>
<b>SPONDYLARTHRITE</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>AUTRES</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>22</b>
<b>TOTAL</b>	<b>63</b>	<b>22</b>	<b>85</b>

# Autres domaines

DOMAINE	ESSAIS CONTROLES	META-ANALYSES REVUES	TOTAL
PSORIASIS CUTANE	9	2	11
ECZEMA DERMATOSES	1	2	3
OBESITE	4	0	4
ARTERITES	6	2	8
INSUFFISANCE VEINEUSE	3	0	3
PARKINSON	1	0	1
TROUBLE ANXIETE GENERALISEE	1	0	1
GYNECO	3	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>6</b>	<b>34</b>



## **3<sup>ème</sup> Question**

**Existe-t'il des  
contre-indications  
à la cure thermale ?**

# Contre-indications et non-indications

- **Il existe des non indications**
  - La cure thermale doit être réservée aux patients susceptibles d'en tirer bénéfice par rapport à leurs **symptômes**. (douleur, fonction, qualité de vie, ...)
- **Il existe des contre-indications**
  - Générales **affections évolutives** : inflammatoire, infectieuse, tumorale, ...
  - **Limites à la balnéation** (pb cardio, respi, cutanés,...)
  - **Intolérance** attendue à certains éléments **minéraux** (soufre, ...)

## **4<sup>ème</sup> question**

**Certains éléments  
particuliers liés au patient  
doivent-ils être pris en  
compte ?**

# Une thérapie médicale

- **Justifications particulières**

- Difficultés (effets indésirables) ou inefficacité des **médicaments**,
- Absence de possibilités chirurgicales, ou autres **alternatives thérapeutiques...**
- Traitement concentré dans le temps et **d'efficacité durable** ; soins hydro-thermaux et programmes éducatifs

# Une thérapie médicale

- **Parfois plusieurs orientations**

- À traiter dans des stations différentes
- À traiter dans la même station
- Une cure par an pour une orientation (sauf brûlures : 2 par an possibles)

## **5<sup>ème</sup> question**

**Concrètement comment une  
cure thermale se prescrit-  
elle ?**

# Une double prescription médicale

- **Prescription de la cure**

- **Médecin traitant** (généraliste ou spécialiste)
- Formulaire **CERFA 11139**

- **Prescription des soins thermaux**

- **Médecin thermal** (spécialiste, généraliste, capacité de médecine thermale)
- **Programme de soins des 18 jours** de traitement consécutifs (soins codifiés et répertoriés, forfaitisés, nombre et nature des soins définis par convention)
- **Pratiques complémentaires** (ORL, dermato, ...)
- **Programme éducatif** le cas échéant

**cerfa**  
No 11139\*02

**cure thermale**  
questionnaire de prise en charge

à adresser à votre organisme d'affiliation

**l'assuré(e) et le bénéficiaire de la cure thermale**

● **l'assuré(e)**

n° d'immatriculation \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_  
 nom-prénom (suivi, s'il y a lieu, du nom d'usage) \_\_\_\_\_  
 adresse \_\_\_\_\_  
 code postal \_\_\_\_\_  
 s'agit-il d'un accident causé par un tiers ?  oui  non date \_\_\_\_\_

● **le bénéficiaire de la cure (s'il n'est pas l'assuré)**

nom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_  
 prénom \_\_\_\_\_

● **le nombre de cures déjà effectuées (facultatif - indiquer les 3 dernières)**

année(s) \_\_\_\_\_  
 station(s) \_\_\_\_\_  
 orientations \_\_\_\_\_

**le prescripteur**

je, soussigné(e), certifie que \_\_\_\_\_  
 est atteint d'une affection justifiant une cure thermale dans l'orientation thérapeutique \_\_\_\_\_  
 station prescrite \_\_\_\_\_  
 un traitement thermal annexe est-il justifié dans une autre orientation de la station  oui  non  
 si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

● **mentions spéciales**

l'état du malade justifie-t-il médicalement l'hospitalisation ?  oui  non  
 s'il s'agit d'un enfant son placement en maison d'enfants est-il demandé ?  oui  non

la cure est-elle prescrite dans le cadre d'une affection de longue durée (art. L 324-1) ?  oui  non  
 dans l'affirmative, cette affection est-elle exonérante (liste ou hors liste) ?  oui  non  
 est-elle en rapport avec un accident du travail ou une maladie professionnelle ?  oui  non  
 si oui, numéro de l'AT/MP ou date \_\_\_\_\_  
 est-elle en rapport avec l'affection pour laquelle le patient est pensionné de guerre ?  oui  non

**j'atteste l'absence de toute contre-indication liée à l'état général du malade connue à ce jour**

signature de l'assuré(e) \_\_\_\_\_ signature du médecin \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_  
 cachet du médecin \_\_\_\_\_

**JOIGNEZ LES JUSTIFICATIFS.**

● **n'hésitez pas à nous contacter pour tout renseignement complémentaire**

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L 377-1 du Code de la Sécurité Sociale, 441-1 du Code Pénal)

La loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre organisme d'assurance maladie.

IMP COSTE AUBENAS UCANSS 04 2009

# Formulaire de demande de cure

Nom du patient

Orientation (principale +/- secondaire)

Nom de la station

Cases à cocher  
Pour le remboursement



# Formulaire de demande de cure

## conditions médico-administratives de la prise en charge SS

### ● mentions spéciales

l'état du malade justifie-t-il médicalement l'hospitalisation ?  oui  non  
s'il s'agit d'un enfant son placement en maison d'enfants est-il demandé ?  oui  non

la cure est-elle prescrite dans le cadre d'une affection de longue durée (art. L 324-1) ?  oui  non  
dans l'affirmative, cette affection est-elle exonérante (liste ou hors liste) ?  oui  non  
est-elle en rapport avec un accident du travail ou une maladie professionnelle ?  oui  non

si oui, numéro de l'AT/MP ou date

est-elle en rapport avec l'affection pour laquelle le patient est pensionné de guerre ?  oui  non

j'atteste l'absence de toute contre-indication liée à l'état général du malade connue à ce jour

## **6<sup>ème</sup> question**

**La cure thermale est-elle  
remboursée par la Sécurité  
Sociale ?**

**Dans quelles conditions ?**

# Remboursée par la Sécurité Sociale

- **Sans conditions de ressources, prestations sanitaires**
  - Forfait de **surveillance médicale (70%)**
  - Forfait de **soins thermaux (65%)**
  - **Exonération Ticket Modérateur (20% curistes) : ALD, AT, MP, art L115**
- **Prestations non remboursées**
  - Forfaits **éducatifs,**
  - **Activités** connexes, ateliers, ...
- **Avec conditions de ressources prestations sociales (15% des curistes)**
  - **Forfait de déplacement (2è classe SNCF AR) TM (moyenne : 95€)**
  - **Forfait d'hébergement (TM)(moyenne 100€)**

# Arrêt de travail

- **Cure en maladie simple :**
  - généralement **non**
  - sauf cas particuliers **exceptionnels** : cure indispensable au maintien dans rôle social important ou professionnel – devenu exceptionnel
- **Cure en AT, MP, art L115 :**
  - **Arrêt de travail** possible avec indemnités journalières

## **7<sup>ème</sup> question**

**La patient vous demande où,  
quand, comment faire la  
cure ?**

# Des conseils pratiques

- **Où faire la cure**
  - **Impératif thérapeutique** (orientations) notamment double orientation thérapeutique
  - **Facilité** (pour se loger) ou **Agrément** (passer trois semaines)
- **Quand faire la cure**
  - **Dès que possible** pour soulager des symptômes invalidants (sujets douloureux, ...)
  - Au meilleur moment pour un **bénéfice le plus durable** (automne)
- **Comment s'héberger**
  - Pas sous la toile +++
  - Toutes les **solutions en «dur»** sont possibles : camping car, caravane, hôtel, location meublée

# Sur place

- **Le médecin thermal**

- Évalue le patient
- Prescrit le **programme hydro-thermal** et les soins complémentaires
- Propose l'ETP
- Assure le suivi du patient
- Assure la liaison avec le médecin traitant prescripteur de la cure

- **L'établissement thermal**

- Délivre les **soins hydrothermaux** (personnel qualifié)
- Délivre les **soins complémentaires**
- Délivre l'ETP

# Un élément du parcours de santé

- **Une thérapeutique complémentaire efficiente**, peu génératrice d'évènements indésirables ; dimensions thérapeutique, éducative, évaluative du séjour thermal ; intérêt de poursuite d'activités thérapeutiques initiées en cure : diététique, activité physique, ...
- **Eventuellement suivi à distance** (path. Métabolique, douloureux, pb respi, ETP notamment, ...)
- **Les liens avec les médecins traitants**
  - En amont : **courrier d'information** au médecin thermal,
  - En aval: **document de liaison** et d'information avec propositions thérapeutiques éventuelles pour le suivi
  - Intérêt de **dossier médical partagé** du patient (curiste)



**Merci de votre attention**

**Bonne prescription**

**Et bonne cure à vos  
patients**