

Date : 14/10/2020	Lieu : DD31
--------------------------	-------------

Objet : Réunion cellule de régulation territoriale de l'offre de soins

Etaient présents :	<p>Hospitalisation publique Pr V. Bounes Pr S Charpentier Pr L Schmitt Dr M Alvarez Pr F Lauwers Mr. M Penaud Mme V. Pons-Prêtre Mme Pradere</p> <p>Hospitalisation privée Mr Y Kucukoglu Dr S Merchet Dr L Bertrand Dr F Sanguinol</p> <p>FNEHAD Mme M Semat</p> <p>URPS Dr. Macheto Dr Chaugne</p> <p>CDOM Pr Oustric</p> <p>ORU(excusés)</p> <p>ARS OCCITANIE Emmanuelle Michaud Benoît Ricaut-Larose Laurent Poquet Dr. Véronique Gomanne Dr Sophie Broussy</p>	<p>Responsable SAMU (excusé) Chef de service des urgences(excusée) Président de CME CHU Toulouse (excusé) Chef de pôle maladies infectieuses CHU Toulouse (excusé) Chef adjoint de pôle céphalique CHU Toulouse Directeur général CHU Toulouse (excusé) Secrétaire Générale CHU Toulouse(excusée) Directrice déléguée Direction du pôle médecine d'urgences</p> <p>FHP DG CL des Cèdres Urgentiste (Elsan-Occitanie) Urgentiste (Ramsay-Cèdres) (excusé) SSR, (Clinavenir-Bondigoux)</p> <p>HAD</p> <p>Président du CDOM (excusé)</p> <p>Directrice adjointe DOSA (excusée) Directeur adjoint du premier recours (excusé) Directeur départemental 31 DD31 DD31</p>
---------------------------	--	--

Rédacteurs	Dr V. Gomanne DD31
-------------------	--------------------

Relevé de conclusion

Point de situation :

- **Synthèse de la Réunion régionale (DD31)**

Alerte maximale pour 16 communes de l'agglomération de Toulouse, les autres collectivités sont en alerte renforcée. Les ES sont au niveau 3.

Déprogrammation partielle activée en vue de l'accueil de patients COVID+ et poursuite de prise en charge des patients COVID –

Nécessité de bien renseigner les données SIVIC et ORU pour le pilotage.

- **Structuration de la cellule de régulation territoriale (Mr Poquet DD31)**

Une cellule territoriale de bed managers publics privés (Groupe WhatsApp) sera mis en œuvre par les établissements de santé.

Cette cellule de Beds managers sera une instance de coordination opérationnelle. Elle doit pourvoir à la dimension opérationnelle de la gestion des parcours patient en visant la fluidité de ceux-ci et à la veille des tensions éventuelles. Elle traite de façon opérationnelle des flux de patients entrants et sortants du dispositif de soins. Elle identifie par ce biais les tensions en lits ainsi qu'en personnels soignants nécessaires à leur fonctionnement et y apporte des solutions.

Deux représentants des beds managers : un public et un privé, participeront à la réunion hebdomadaire du mercredi pour y relater les travaux et les difficultés de fluidité des parcours. La cellule de régulation territoriale de l'offre de soins qui se réunit tous les mercredis fonctionnera en comité de suivi de plusieurs commissions : SSR, psychiatrie, beds managers, plateforme PA.

La commission régionale sanitaire (hebdomadaire du mardi), apportera la doctrine régionale de gestion de crise.

Une séance plénière mensuelle associant tous les ES privés et publics

-La FEHAP et la psychiatrie seront invités à la séance plénière mensuelle

- **SSR** : REX sur la « réactivation » d'un bed manager assurant une gestion fine des lits d'aval en SSR. Cette expérience a déjà bien fonctionné lors de la 1^{ère} vague et sa réactivation s'annonce efficiente.
- **URPS** : Associer les médecins traitants aux travaux des beds managers pour les sorties à domicile et pour les transferts en structure d'aval pas toujours adaptées aux souhaits des patients.
- **HAD** : Se met à la disposition de la cellule des beds mangers si besoin.

Plan d'actions :

- Invitation par la DD31 des ES publics et privés pour assurer le démarrage du groupe territorial de beds managers publics et privés. Cette invitation sera accompagnée du tableau des beds managers à actualiser, et d'une note de cadrage précisant l'objectif de la commission territoriale des beds managers à savoir la gestion fine et en temps réel des flux de patients en cette période de pandémie avec passage des ES au niveau 3. Dr Pascal SAIDLITZ CHU de Toulouse sera invité à cette réunion pour un REX sur la méthodologie mise en œuvre pour le parcours patient MCO/SSR
- Synthèse des plans de déprogrammation en Haute Garonne (DD31) qui servira de base de travail pour la réunion de la semaine prochaine.

Prochaine réunion mercredi prochain à 15h.
