

Date : 21/10/2020	Lieu : DD31	Audioconférence
--------------------------	-------------	-----------------

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

<p>Etaient présents :</p> <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 Dr Balardi</p> <p>FNEHAD Mme M Semat Mme Pronost</p> <p>URPS Dr. M Bensoussan</p> <p>CDOM Pr Oustric</p> <p>ORU Mme Malacrida Dr H Mourou Dr O Azema</p> <p>ARS OCCITANIE Laurent Poquet Dr. Véronique Gomanne Dr Sophie Broussy</p>	<p>Responsable SAMU (excusé) Chef de service des urgences Président de CME CHU Toulouse (excusé) Chef de pôle maladies infectieuses CHU Toulouse (excusé) Chef adjoint de pôle céphalique CHU Toulouse(excusé) 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) (excusée) Urgentiste (Ramsay-Cèdres) SSR, (Clinavenir-Bondigoux) (excusé) SSR</p> <p>HAD</p> <p>Président</p> <p>Président du CDOM (excusé)</p> <p>Directrice administrative</p> <p>Directeur départemental 31 DD31 DD31</p>
--	---

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

Relevé de conclusion

- **Point sur les actions planifiées mercredi dernier (Mr Poquet DD31)**

Pas de possibilité d'effectuer la synthèse des déprogrammations, la DD31 ayant reçu uniquement deux plans.

Rappel sur l'exhaustivité des plans de montée en charge permettant d'anticiper l'avenir. Saturation prévue en novembre si l'évolution de la pandémie reste identique. (institut Pasteur).

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

Aucun département occitan n'est épargné y compris en milieu rural

Filière patients COVID+ à mettre en œuvre /Etablissement, et poursuite de prise en charge des patients COVID –

60% de COVIDS + hospitalisés dans le public et 40% de COVID+ dans le privé

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

- **MCO/SSR/Urgences**

Manque de visibilité de l'offre de soins COVID+ en Haute Garonne

Manque d'outil pour anticiper la capacité d'accueillir des patients COVID + et COVID –

Comment donner le bon niveau de déprogrammation pour accompagner le rebond épidémique ?

Comment évaluer les besoins en lits COVID+ ?

Travail en cours à la DOSA pour évaluer les besoins en lits supplémentaires sur 15 jours, afin de libérer des lits de façon équitable pour tous les établissements.

- **URPS** : Associer les médecins traitants aux travaux des beds managers pour les sorties à domicile. Via trajectoire non utilisé par la médecine de ville. Rechercher quelques leviers d'indications qui permettent d'effectuer des sorties à domicile anticipées sans perte de chance pour la personne soignée. Les CPTS étant en voie de construction, il est préconisé de s'appuyer sur des énergies individuelles dans des cas à définir. Outil Medilien pourrait permettre d'intégrer les ressources disponibles en ambulatoire.

- **HAD** : Se met à la disposition de la médecine de ville pour prendre en charge des patients en HAD (31 patients COVID + sont pris en charge en Haute Garonne).

- **ORU** :

Support de la DD31 pour mettre en place une cellule opérationnelle intégrant les beds managers publics et privés : MCO/SSR, ainsi que les HAD, la plateforme PA, les SAU, le SAMU, un médecin et un infirmier de l'URPS.

Travail avec les beds managers permettra de clarifier et inciter les établissements à participer à l'effort collectif.

Aborder les problèmes et y apporter des solutions collectivement.

Améliorer le capacitaire COVID

<p>Solutions de fluidité du parcours patient de l'amont à l'aval.</p> <p>Fluidifier les relations entre beds managers pour la recherche de lits, faciliter le retour à domicile, ou en HAD, ou en SSR.</p> <p>L'espace Pro de l'ORU comporte l'exhaustivité des établissements</p> <p>ORU comporte SIVIC et d'autres données, c'est un outil de pilotage et de recensement des informations.</p> <p>L'ORU va permettre de parler de la même chose avec les mêmes indicateurs.</p> <p>L'autorégulation est favorisée, l'ARS agira en cas de non-participation d'opérateurs à l'effort collectif.</p> <p><u>Plan d'actions :</u></p> <p>Mail envoyé par la DD31 aux :</p> <ul style="list-style-type: none">• ES publics et privés MCO/SSR/HAD/SAU,• Plateforme PA, URPS et SAMU 31 <p>Afin d'inviter leur bed manager à assister à la réunion des beds managers de Haute Garonne animée par l'ORU le mercredi 28 octobre prochain à 16h. L'ORU sera en copie de ce mail d'invitation permettant de collecter l'identité des beds managers.</p> <p>Prochaine réunion mercredi prochain à 15h.</p>
--