

VIII. Commission « Ville Hôpital »

# CVH : VILLE HÔPITAL



### 1. Responsables de la commission

Mme BELOT Caroline, directrice adjoint et coordonnateur du pôle stratégie du GHRMSA, Dr HERMANN Mathieu, médecin généraliste libéral et Mr FRARE Hervé infirmier libéral.

### 2. Objectifs de la commission

**Action 20** : proposer des pistes d'amélioration de la coordination ville-hôpital, notamment lors du retour à domicile depuis les services d'accueil des urgences.

**Action 28** : organiser une réunion entre professionnels hospitaliers/libéraux sur une thématique définie en lien avec le GHRMSA et les PS libéraux visant à améliorer la connaissance réciproque ainsi qu'à présenter les dispositifs et prises en charge existantes.

### 3. Dates des réunions

#### GRUPE DE LA COMMISSION :

- le 12/02 de 19h30 à 21h00,
- le 15/04 de 19h30 à 21h15,
- le 10/06 de 19h30 à 20h30,
- le 02/09 de 19h30 à 21h00,
- le 20/11 de 19h00 à 21h00.

### 4. Rapport d'activité

#### PROPOSER DES PISTES D'AMELIORATION DE LA COORDINATION VILLE-HOPITAL, NOTAMMENT LORS DU RETOUR A DOMICILE DEPUIS LES SERVICES D'ACCUEIL DES URGENCES

Résultats à obtenir :

- **Action 20** : proposition de pistes d'amélioration [4 000€ part variable]

---

#### Amélioration du parcours de retour à domicile depuis les urgences

Proposition n°1 : transmission du compte-rendu d'hospitalisation au professionnel adresseur.

La première hypothèse a été une transmission directe des comptes-rendus d'hospitalisation au professionnel adresseur, depuis le logiciel du GHRMSA et Lifen. Plusieurs problématiques semblent pour l'heure irrésolvables :

- Système informatique non adapté : seul le médecin traitant est concerné et il n'y a aucune autre possibilité d'identifier l'adresseur si ce n'est pas le médecin.
- Pas de qualification des identités aux urgences, ne permettant pas d'alimenter systématiquement le DMP. Conformément à la réglementation, il serait nécessaire de demander l'accord à chaque passage concernant les autres professionnels de santé.

Proposition n°2 : déploiement de Parceo.

Parceo a été jugé par la commission comme la solution la plus adaptée à la transmission d'informations ville-hôpital-ville. Il existe cependant de nombreux freins quant à son déploiement :

- Peu connu et utilisé côté ambulatoire.
- Nécessite des travaux de définition et de mise en œuvre d'interfaces entre le système d'information du GHRMSA et les outils PULSY. De nombreux travaux en cours au GHRMSA (uniformisation informatique du GHT) ne permettrait pas un déploiement rapide de l'outil.

Proposition n°3 : formulaire de sortie.

La troisième hypothèse était un nouveau formulaire de sortie rempli par le médecin des urgences à destination des professionnels de ville. Cette hypothèse a été jugée inadaptée par la commission :

- Trop contraignante pour l'hôpital.
- La possibilité que le patient perde le document est trop importante au vu du nombre de formulaires et de documents déjà existants.

À l'heure actuelle, aucune piste ne semble faire l'unanimité et donner satisfaction aux professionnels de la commission et au GHRMSA.

**ORGANISER UNE REUNION ENTRE PROFESSIONNELS HOSPITALIERS/LIBERAUX SUR UNE THEMATIQUE DEFINIE EN LIEN AVEC LE GHRMSA ET LES PS LIBERAUX VISANT A AMELIORER LA CONNAISSANCE RECIPROQUE AINSI QU'A PRESENTER LES DISPOSITIFS ET PRISES EN CHARGE EXISTANTES**

Résultats à obtenir :

- **Action 28** : thématique retenue, date et CR de la réunion [5 000€ part variable] **(annexe 53)**

Pour accomplir cet objectif, la commission a décidé d'organiser une soirée d'information. Elle a eu lieu le 08 octobre, à IFMS (Institut Formation aux Métiers de la Santé) du GHRMSA.

Elle a rassemblé environ 50 professionnels de santé, libéraux et salariés du GHRMSA.

Le thème précis retenu était le suivant : "L'offre de soin gériatrique dans l'agglomération - focus sur l'ostéoporose chez les personnes âgées".

Une plénière sur le thème de la prévention, du repérage et de la prise en charge de l'ostéoporose était proposée, animée par le Dr Rose-Marie JAVIER, rhumatologue au CHRU de Strasbourg, le Dr Marc ARDIZZONE, chef de service de rhumatologie du GHRMSA et le Dr Xavier SIRLIN, chef de service de gériatrie du GHRMSA. Lors de cette conférence, les liens entre ville et hôpital ont été mis en exergue.



En sus, diverses structures locales, de fonctionnement libéral ou non, impliquées dans la prise en charge des personnes âgées étaient présentes sous forme de stands pour échanger avec les professionnels avant et après la plénière : Service de Gériatrie du GHRMSA, SSIAD, HAD Sud Alsace, ICOPE, S2S (Service Solidarité Senior) de la CeA, DAC (Dispositif d'Appui à la Coordination) Alsace, SARA (Service d'Accompagnement Renforcé Autonomie).

Divers documents ont été mis à disposition lors de la soirée et après, sur le site de la CPTS MA : <https://www.cpts-mulhouse-agglo.fr/soiree-dinformation/08-10-2024-soiree-dinformation-losteoporose-chez-les-personnes-agees/>.

### 5. Indicateurs contractuels

Action	Indicateurs	Part variable	Pièces justificatives concernant l'indicateur
20	Proposer des pistes d'amélioration de la coordination ville-hôpital, notamment lors du retour à domicile depuis les services d'accueil des urgences	4 000	Proposition de pistes d'amélioration
28	Organiser une réunion entre professionnels hospitaliers/libéraux sur une thématique définie en lien avec le GHRMSA et les PS libéraux visant à améliorer la connaissance réciproque ainsi qu'à présenter les dispositifs et prises en charge existantes	5 000	Thématique retenue "L'offre de soin gériatrique dans l'agglomération - focus sur l'ostéoporose chez les personnes âgées". Date et CR de la réunion