

<p align="center">COMPTE RENDU REUNION du bassin SSR Adultes de St Etienne Du 26/11/2009</p>
--

Etaient présents :

Dr CALMELS Paul, Unité Mobile de Coordination St Etienne
Dr HACINI, la Buissonnière
Dr GIBERT Christian, Chazelles sur Lyon
Mme ROUXEL Martine, directrice St Félicien
Dr BRUYERE Gilles, Clos Champirol
Dr GIRARD Christophe, Alma Santé
Dr ESSERTEL RONCARI Annie, Annonay
Dr BAYLE Pierre, Boën sur Lignon
Dr CONDEMIN Agnès, CHU St Etienne
Dr BLANCHON Marie-Ange, la Charité
Dr FERRON Chantal, Trousseau
Dr JURINE Jean Paul, Feurs

Excusés :

Professeur GONTHIER Régis, la Charité
Dr MADJAR Christian, St Félicien

PJ :

- données tirées de Trajectoire (pour les absents)
-

ORDRE DU JOUR :

- Filière gériatrique : mise en place de l'inter-filière (volet SROS vieillissement)
- Dossier autorisation des SSR (renouvellement et projet)
- Etat des lieux de Trajectoire (déploiement MCO dans bassin et demandes SSR)

FILIERE GERIATRIQUE

Le Dr CALMELS évoque la finalisation de la fiche « **filière gériatrique** ». Celle-ci est installée sur le site de l'UMC, localisée sur le site du CHU de St Etienne. Elle a, par ailleurs, été adressée aux représentants de la DDASS et de l'ARH (Dr FAUCONNIER), et depuis elle a été installée sur le site PARTHAGE, avec les autres fiches.

Cette fiche reprend l'organisation de la gériatrie autour des zones de proximité. Il a été maintenu une zone de proximité sur St Etienne, sur St Chamond, Firminy, Annonay, Feurs, Montbrison.

Les données évoquent les difficultés d'accueil de patients très âgés ; ces données sont celles proposées par les établissements.

Des données d'analyse de PMSI 2007-2008 sont en cours pour mieux analyser l'accès dans les établissements des personnes de plus de 75 ans et des personnes dépendantes.

Actuellement, la DDASS évoque l'organisation d'une filière médico-sociale. Celle-ci devrait être mise en place courant 2010 (1^{er} semestre). Cette organisation devrait se faire autour d'un « chef de file » sanitaire, probablement un gériatre du centre de référence, et d'un « chef de file » médico-social. La DDASS devrait organiser cela dans les semaines à venir.

Plusieurs questions sont évoquées, en particulier le **devenir de certains courts séjours** dans les hôpitaux locaux. C'est le cas de Chazelles sur Lyon, évoqué par le Dr GIBERT. En fait, sur ce secteur, il existe plusieurs courts séjours dans divers hôpitaux locaux. Par contre, il n'y a pas encore la mise en place de l'unité de court séjour gériatrique à Feurs, mais projet qui avance.

Inversement, la directrice de l'hôpital de St Félicien Mme ROUXEL Martine évoque l'importance et le fonctionnement de ces courts séjours sur St Félicien. Ceci est peut-être en rapport également avec des situations géographiques, St Félicien se trouvant à presque 45 mn d'Annonay.

Le Dr HACINI évoque aussi un projet d'extension à la Buissonnière de 6 lits de court séjour.

Le Dr ESSERTEL RONCARI évoque certaines évolutions de la gériatrie à Annonay, avec la mise en place de 10 lits de court séjour autonomes, de liens avec le SSR, de 23 lits de SSR et de l'opérationnalité de l'Unité mobile de gériatrie.

Sur Montbrison, il est à noter le départ du Dr CAQUANT qui avait la responsabilité de la gériatrie.

AUTORISATION DE SSR

Actuellement chacun des établissements est dans le cadre de la réalisation de son dossier « autorisation ». Il est évoqué diverses questions, sans pour autant avoir véritablement de réponse d'après les divers intervenants.

En effet, se pose la question de la différence et de l'importance d'une reconnaissance spécialisée par rapport au caractère polyvalent, en l'absence d'information sur le financement.

Il est évoqué que certaines orientations iront vers la polyvalence de la part de fédérations d'hospitalisation.

Actuellement, tous les établissements font leur renouvellement. Il n'y a pas de modification des acteurs et du champ d'intervention.

Il est évoqué, bien sûr, par rapport aux études faites, le besoin de SSR gériatrique et de SSR spécialisés. Plusieurs réunions ont eu lieu avec des opérateurs publics, privés ou PSPH. Actuellement, pas de positionnement spécifique par rapport à cette spécialisation dans un premier temps.

TRAJECTOIRE

L'outil Trajectoire se met progressivement en place. Tous les SSR sont donc actuellement habilités. Récemment a été créé dans l'annuaire de Trajectoire le SSR d'alcoologie CMA de St Galmier.

Diverses données concernant l'utilisation de Trajectoire dans les SSR sont adressées en pièces jointes.

Le déploiement au niveau des courts séjours se fait actuellement. Un état des lieux selon les établissements est également mis en place.

Il est évoqué que progressivement les SSR de l'Auvergne (ceux de la Haute Loire pour commencer) seront inscrits dans un annuaire Trajectoire Auvergne. Il en sera progressivement de même pour les MCO.

Il est rappelé :

- que chaque SSR doit valider les demandes faites sur son tableau de bord, si non ceci bloque le TDB et on n'a pas la possibilité de supprimer les demandes. **Il faut donc que la procédure soit complète entre MCO et SSR ;**
- une nouvelle version de Trajectoire va se faire en début d'année et permettra aussi l'orientation en HAD ;

Unité Mobile de Coordination Adultes des Soins de Suite et Réadaptation du Secteur
Sanitaire 6

CHU de St Etienne – Service de Médecine Physique et Réadaptation

42055 SAINT ETIENNE cedex 2

Tél : 04 77 12 03 16

Fax : 04 77 12 76 61

Mail : umcssr@chu-st-etienne.fr

- une nouvelle procédure a été mise en place permettant une **admission rapide (dite « admission directe » entre MCO et SSR** lorsque le médecin prescripteur et le médecin receveur en SSR est la même personne ; exemple HDJ MPR ou MCO + SSR gériatrique. De ce fait, pour le suivi des demandes, tout établissement doit faire ce transfert. Ceci est valable en particulier pour les hôpitaux locaux qui ont du MCO et du SSR. Un courrier dans ce sens sera adressé, expliquant les modalités d'utilisation et une formation éventuellement ;
- un certain nombre d'informations concernant les statistiques de Trajectoire peuvent être lues actuellement sur **le site de Trajectoire, dans l'observatoire.**

La séance s'est achevée à 19h00.

Une prochaine réunion sera prévue courant mai ou juin 2010.
--