



©1989-2020 APM International - <https://www.apmnews.com/depeche/139209/357384/retours-d-experience-des-urgences-sur-le-covid-des-exemples-de-cooperation-avec-la-ville-et-le-medico-social>

DÉPÊCHE - 09/10/2020

# Retours d'expérience des urgences sur le Covid: des exemples de coopération avec la ville et le médico-social

Mots-clés : #établissements de santé #coopérations #médico-social #soins de ville #urgences-PDS  
#sociétés savantes #épidémio #AP-HP #médecins #paramédicaux #ressources humaines #réa-soins intensifs  
#Ehpad #soins à domicile #prévention #patients-usagers #e-santé #Île-de-France

POLSAN - ETABLISSEMENTS

PARIS, 9 octobre 2020 (APMnews) - Plusieurs initiatives de coopération des structures d'urgence, notamment avec les acteurs de la ville et du médico-social, sont décrites dans les retours d'expérience de la crise du Covid-19 publiés mercredi dans la revue de la Société française de la médecine d'urgence (SFMU).

Une vingtaine d'articles sur les retours d'expérience de la crise sanitaire liée au Sars-CoV-2 et son impact sur le système de santé sont publiés dans les Annales françaises de médecine d'urgence.

Ils portent sur les réorganisations au sein de l'Assistance publique-hôpitaux de Paris (AP-HP), comme le fonctionnement de la régulation au Samu de Paris, de la cellule régionale d'appui à la régulation des lits de réanimation Covidréa, de la direction médicale de crise, sur des services d'urgence et d'autres spécialités, ou encore les évacuations sanitaires (cf APM GL6QHXUNM et APM GL2QH XUQC).

Parmi les expériences analysées figure celle de la collaboration entre la médecine de ville et l'hôpital dans les Yvelines, où une démarche a déjà été initiée il y a deux ans entre le Samu 78, l'hôpital de Versailles, l'ordre des médecins 78 et l'Association plateforme territoriale d'appui (Apta) 78, dans le cadre d'un projet "article 51" visant à créer une "plateforme de coordination ville-hôpital".

La crise sanitaire a permis d'accélérer ce processus de collaboration, notamment grâce à la mise en place d'outils numériques spécifiques, expliquent les auteurs -médecins du Samu 78, du centre hospitalier privé de l'Europe, président de l'ordre des médecins du département et cheffe de projet à l'Apta 78. Selon eux, "cette expérience peut préfigurer le futur Service d'accès aux soins (SAS)".

Le premier objectif a été de créer une "offre de soins sécurisée". Dans ce cadre, 13 centres de consultations ambulatoires Covid-19 ont été créés dans le département, avec l'appui des

communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) en préfiguration et coordonnés par l'Apta 78, en lien avec l'agence régionale de santé (ARS).

### **L'outil Terr-eSanté mobilisé pour la coordination**

Ces centres bénéficiaient d'agendas partagés entre le Centre 15 et les médecins généralistes du territoire, "ce qui permettait aux régulateurs de prendre directement un rendez-vous pour les patients au plus proche de leur domicile". Pour organiser le parcours des patients fragiles pendant le confinement, un projet a été coconstruit, en lien avec les établissements sanitaires privés et publics du département, le conseil départemental des Yvelines et France Assos Santé. Il a permis "de coordonner la prise en charge des patients via l'outil eCovid de Terr-eSanté".

Une cellule multi-partenariale a également été mise en place pour accompagner le déconfinement, dans le cadre de la stratégie "dépister, tracer, isoler".

La crise a donc permis "d'amorcer des dynamiques partenariales et de coordination et de déployer des outils numériques au service d'une meilleure organisation des parcours de soins des patients", concluent les auteurs. "Plusieurs dispositifs pourront être maintenus au-delà de la crise Covid-19: le guichet unique, les agendas partagés, les formations ville-hôpital en visioconférence et la coordination et l'anticipation de la sortie d'hospitalisation".

Une autre expérience décrite dans la revue de la SFMU concerne la coopération entre la médecine d'urgence et les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad). Le Samu du Val-de-Marne et la faculté de santé de Créteil ont créé une cellule consacrée aux Ehpad, accessible via une ligne spécialisée du Samu-centre 15, "offrant 24 h/ 24 l'accès à des compétences gériatriques et conseils divers, véritable lien ville-hôpital", exposent les auteurs, médecins à l'hôpital Henri-Mondor (AP-HP).

Là encore, "le retour d'expérience montre que cette cellule est une des facettes, dans le domaine de la gériatrie, de ce qu'est le concept [du] Service d'accès aux soins et qu'il ne faut pas attendre un rebond de crise pour en consolider les fondements", défendent-ils. Le dispositif mis en place a notamment permis de mettre en lumière les carences en capacité médicale et paramédicale des Ehpad.

Au vu de la souffrance des personnels perçue lors des appels, le Samu a mis en place une cellule d'urgence médico-psychologique.

L'article explique que "tous les Ehpad du Val-de-Marne ont bénéficié d'une évaluation sur place d'au moins une demi-journée, par une équipe pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle", débouchant sur un plan d'action. "Des chefs de services hospitaliers, de services des urgences et de médecine interne ont participé aux visites d'Ehpad pour approfondir leurs connaissances de ce milieu et mieux comprendre les motifs de recours à l'hospitalisation".

A partir du 11 mai, "les aides facultaires et associatives n'étaient plus disponibles, l'activité de la cellule Covid Ehpad a été poursuivie à fonctionnalité identique au niveau du Samu 94, via le numéro unique dédié en établissant le lien avec les filières, réseaux et télémédecine", ainsi qu'avec l'hospitalisation à domicile notamment.

Le Samu 94 a manifesté sa volonté de poursuivre "la réflexion en ayant bien compris la nécessité de s'allier des compétences gériatriques pour répondre aux besoins de la population des

personnes âgées des Ehpad mais aussi en ayant la vision, à terme, des personnes âgées au domicile". Un groupe de travail a été constitué, en vue d'améliorer l'aide aux prises de décision en urgence et à la régulation.

## Imaginer un modèle de "cellule de veille" pour Covisan

Un article est aussi consacré au dispositif Covidom, la plateforme de télésurveillance mise en place par l'AP-HP, destinée aux patients suspects ou atteints de Covid-19 ne nécessitant pas une hospitalisation, construite avec les acteurs des soins de ville et de l'hôpital (cf [dépêche du 09/07/2020 à 18:48](#)).

Au cours des trois premiers mois d'utilisation de la solution, 55.516 patients atteints d'une forme légère de Covid-19 ont été enregistrés dans Covidom. Ils ont été recrutés par 1.709 médecins hospitaliers et par 2.131 généralistes.

Autre illustration des coopérations ville-hôpital: le dispositif Covisan de l'AP-HP conçu pour casser les chaînes de contamination, consistant en un dépistage systématique des cas possibles de Covid-19, un accompagnement dans leur confinement et une prise en charge de leurs proches (cf [dépêche du 18/04/2020 à 18:25](#)).

L'antenne pilote ouverte en avril à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière est désormais coordonnée les CPTS des 13e, 14e et 15e arrondissements de Paris, est-il précisé dans l'article. Au 17 juin, 6.376 patients ont été orientés vers Covisan, dont 4.131 cas contacts. Sur les tests PCR réalisés à domicile, 4% ce sont révélés positifs.

A la même date, 101 personnes avaient été hébergées hors de leur domicile dans le cadre de la stratégie d'isolement. "Les places d'hôtel ont été fermées le 9 juin, faute de patients à héberger, et la fermeture de Chardon-Lagache [structure d'hébergement pour patients en grande précarité de l'AP-HP, dans le 16e arrondissement] a eu lieu le 22 juin."

"En cas de deuxième vague, Covisan serait en capacité de faire face: plus de 500 personnels ont été formés au dispositif et au prélèvement nasopharyngé", écrivent les auteurs dans leur article finalisé en juillet. "Il faudrait néanmoins impliquer les partenaires de ville dès le déploiement tout en maintenant les liens avec les différents hôpitaux, définir plus clairement l'articulation avec l'ARS, la CPAM et tout autre acteur institutionnel", préconisent-ils.

"D'une façon plus générale, on pourrait imaginer que le modèle de Covisan existe sous forme de cellule de veille qui serait activable lors d'une prochaine crise sanitaire".

[Annales françaises de médecine d'urgence - retours d'expérience sur la crise du Covid-19](#)

mlb/nc/APMnews

[MLB2QHXF08]

©1989-2020 APM International - <https://www.apmnews.com/depeche/139209/357384/retours-d-experience-des-urgences-sur-le-covid-des-exemples-de-cooperation-avec-la-ville-et-le-medico-social>