



Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille



FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

# Soins de Suite et Réadaptation au CHRU de Lille,

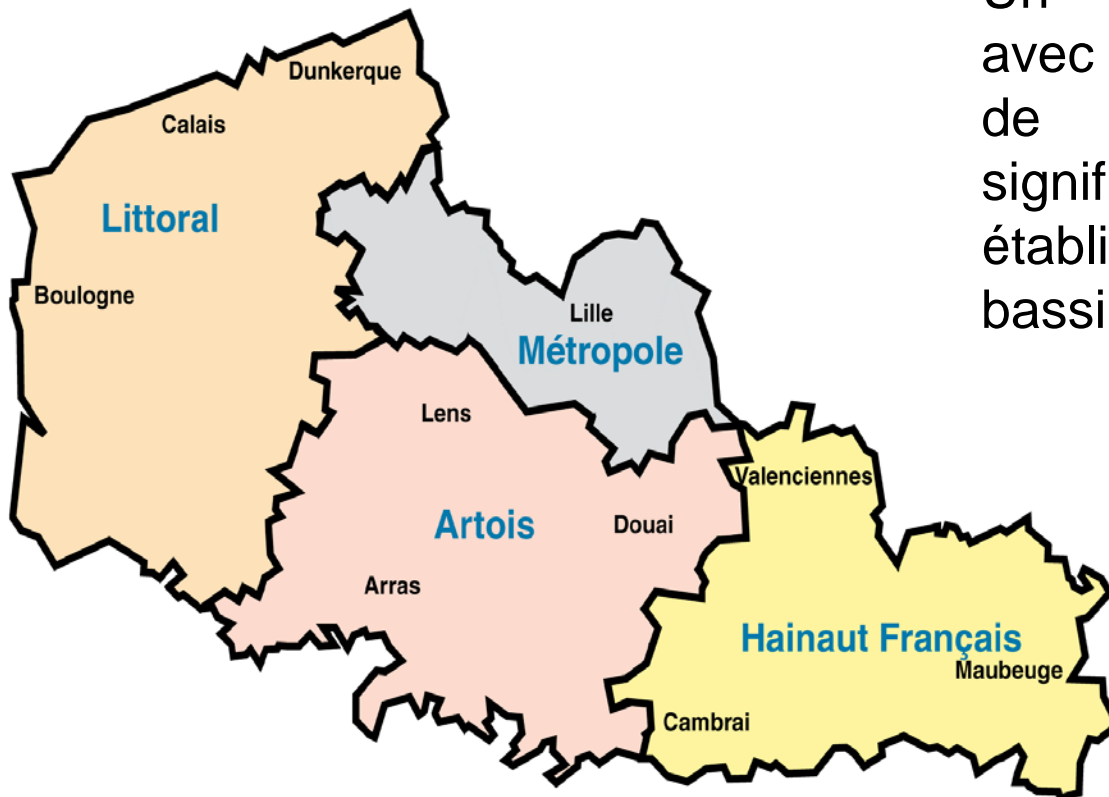
Michel THUMERELLE  
Directeur Adjoint



# Le positionnement du CHRU de Lille dans sa région

Le CHRU de Lille est le centre de référence et de recours régional au sein d'une offre de soins organisée par bassins de vie

Un tissu hospitalier dense, avec des Centres Hospitaliers de taille et d'activité significatives, positionnés en établissements « pivots » des 4 bassins de vie



**Un CHRU qui assure notamment en "SSR" également sa mission de référence, recours (39%), et proximité (61%)**

**+ de 4 millions d'habitants**

# Un campus formatif

- 12 hôpitaux spécialisés sur un même campus de 130 hectares
- 3 facultés : faculté de médecine, faculté dentaire et de pharmacie
- 8 écoles de formation paramédicales et 1 école de sage-femme

Une situation architecturale privilégiée liée au regroupement progressif des activités du CHRU sur un site unique et à la proximité des partenaires institutionnels : Facultés, Centre de Lutte Contre le Cancer, Pôle de biotechnologie, Eurasanté



**Faculté de Médecine**



**Faculté de pharmacie**



**Faculté d'odontologie**

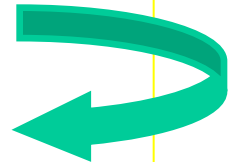


## Le CHRU de Lille, un acteur sanitaire, économique et social de premier plan

- un acteur sanitaire assurant plus de 1 200 000 prises en charge chaque année (180 881 séjours hospitaliers, 93.483 patients hospitalisés et 1.192.000 consultations)
- un acteur social fort de près de 13 500 collaborateurs :
  - 2 942 Médecins en exercice ou en formation et
  - 9 903 collaborateurs non médecins
- un acteur économique mobilisant + de 941 millions d'euros en 2010 (cycle d'exploitation) et 56 millions d'euros d'investissement et 47,7millions de CAF



- **3 009** lits et places installés
- **180 900** prises en charge en **hospitalisation**
  - **Qui a généré 3976 séjours "SSR" (2,20%) / 13421 RHS**
- **1 192 290** venues en consultation
- **5 453** naissances
- **47 prélèvements**
- **155 greffes** effectuées
- **112.023 passages aux urgences** (pédiatriques, cardiologiques, ophtalmologiques, gynéco-obstétriques)



# Une gouvernance structurée autour de 15 pôles à dimension hospitalo-universitaire

Pôle médicochirurgical Huriez

Pôle spécialités médicales -  
gériatrie

Pôle spécialités médicochirurgicales

Pôle neurosciences et appareil  
locomoteur

Pôle urgences

Pôle réanimation

Pôle femme et nouveau-né

Pôle enfant

Pôle cœur poumons vaisseaux

**Pôle Rééducation Réadaptation  
et Soins de Suite**

Pôle psychiatrie - médecine légale et  
médecine en milieu pénitentiaire

Pôle anesthésie-réanimation

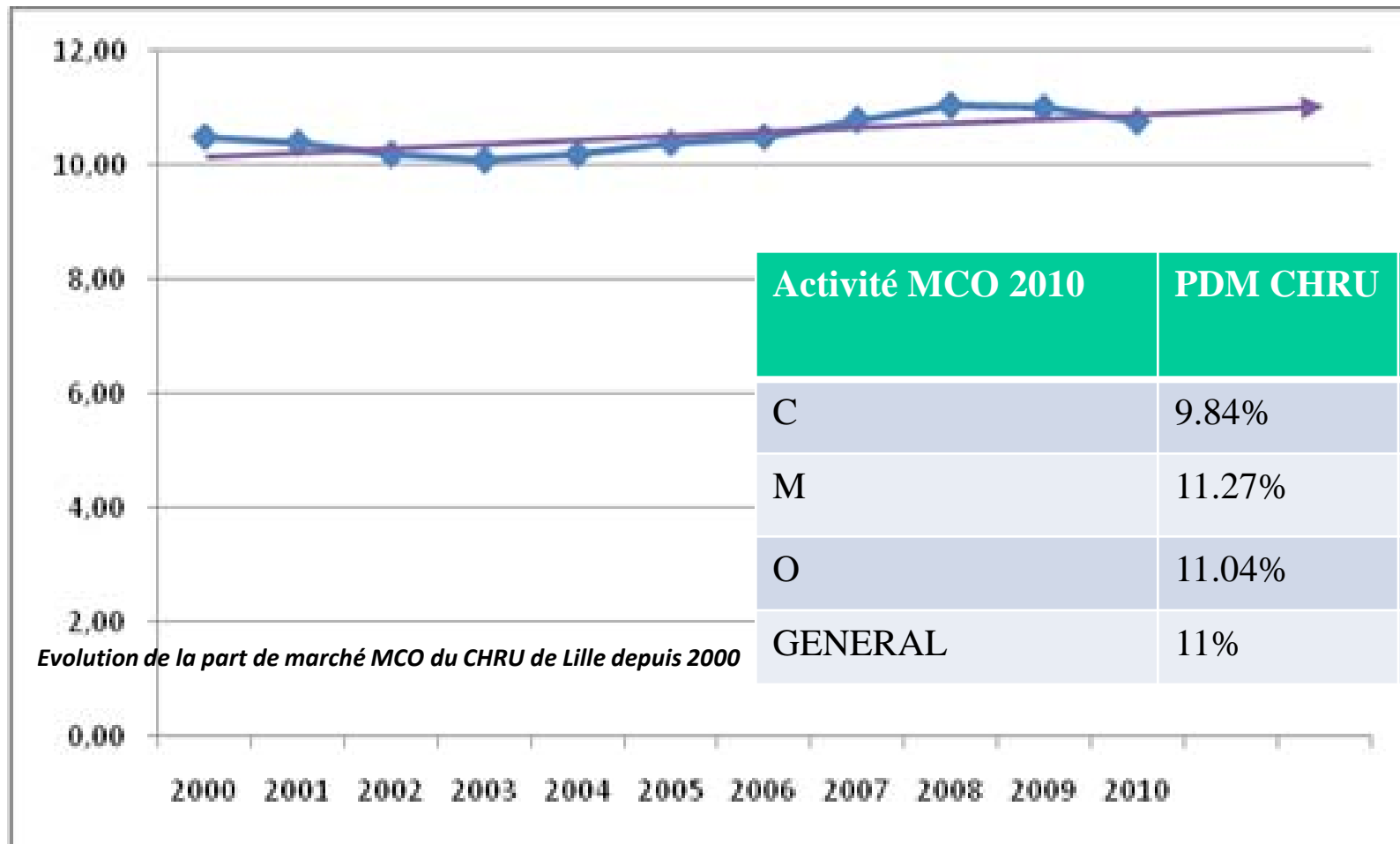
Pôle imagerie, médecine nucléaire et  
explorations fonctionnelles

Pôle biologie pathologie génétique

Pôle de Santé Publique –  
Pharmacologie - Pharmacie

# Le positionnement régional du CHRU

- Part de marché globale MCO du CHRU ⇔ 11 %





Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille



FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

# **Bilan des dernières autorisations en "SSR" résultat du SROS III**



# Contexte Régional 59/62

- **Des demandes d'autorisation ont été reçues de décembre 2009 à février 2010.**
- **Les autorisations ont été accordées selon la compatibilité entre :**
  - le volet "SSR" du SROS III et la révision du volet "SSR"
  - les orientations stratégiques du CPOM des Ets,
  - les conditions générales et spécifique d'autorisation
  - **l'état des lieux des Ets "à déclaration"**
- **Notifications ARS en Août 2010:**
  - Valable 5 ans avec 2 ans à compter de la notification pour mise en conformité (*cf. cahier des charges = circulaire*)



# Les autorisations "SSR" - 59/62

- Délivrance des autorisations (phase 1 en 2010)

Implantation d'activité SSR (**non spécialisée**) prévues dans la révision du volet SSR du SROS III

Bassin de vie	Nombre d'implantations autorisées actuellement en Soins de suite et en RRF	Nombre d'implantations cible 2011
Artois	26	25 à 26*
Hainaut	23	23
Littoral	17	17
Métropole	32	31 à 32*

**Le rééquilibrage de l'offre SSR sur les territoires est réalisé par la gestion des capacités des sites existants.**

# Les autorisations "SSR" - 59/62

- Délivrance des autorisations (phase 1 en 2010)

Implantation pour la prise en charge **des enfants et adolescents**

Bassin de vie	Nombre d'implantations cible 2011
Artois	1
Hainaut	1
Littoral	1 à 3
Métropole	1

ARTOIS : Centre St Exupéry (Lens-Hénin)

HAINAUT : ADAPT -Cambrai-

LITTORAL : Hôpital Zuydcoote ; CH Calais ; Hopale Site Calot (Berck)

METROPOLE : APF / Centre Marc Sautelet (Lille)

Recours  
CHRU!!


# Les autorisations "SSR" - 59/62

- Délivrance des autorisations (maj. / juillet 2011)

Implantation par **prise en charge spécialisée (158/98 Ets)**,

	affections de l'appareil locomoteur	Affections du système nerveux	Affections cardio-vasculaires	Affections respiratoires	Affections des systèmes digestifs, métaboliques et endocriniens	Affections onco-hématologiques	Affections des brûlés	Affections liées aux conduites addictives	Affections de la personne âgée poly pathologique, dépendante ou à risque de dépendance
<b>ARTOIS</b>	5 sur 7	5 sur 5	3 sur 5	6 sur 6	3 sur 3	1 sur 2	0 sur 1	3 sur 3	12 sur 15
<b>HAINAUT</b>	7 sur 7	5 sur 5	4 sur 4	3 sur 3	3 sur 3	1 sur 1	1 sur 1	3 sur 3	10 sur 11
<b>LITTORAL</b>	6 sur 6	5 sur 5	5 sur 5	4 sur 4	2 sur 3	2 sur 2	1 sur 1	3 sur 3	7 sur 7
<b>METROPOLE</b>	8 sur 8	8 sur 8	3 sur 4	5 sur 5	3 sur 3	2 sur 2	1 sur 1	2 sur 2	16 sur 16

## Retour des autorisations (phase 2 en 2011)

- **seconde fenêtre des demandes d'autorisation**  
**1<sup>er</sup> décembre 2010 au 31 janvier 2011**
- **22 demandes** ont ont été examinées et présentées à  
 la CSOS les 8 et 9 juin 2011,
  - Notifications complémentaire ARS en 08/2011

Tenant compte de la compatibilité de l'annexe du SROS et de l'arrêté sur OQOS de niveau 1 !!

# Le SROS-PRS 59/62

- Le guide méthodologique pour l'élaboration du SROS-PRS est disponible depuis février 2011.
  - Circulaire DGOS/R5/2011/74
  - **En "SSR" orientations nationales avec accent mis sur:**
    - Amélioration de l'accès aux soins
    - Amélioration de la qualité et sécurité des soins
    - Amélioration de l'efficience
    - L'articulation avec la prévention et le médico social
    - **Indicateurs de suivi:**
      - part de séjours "SSR" dans les 30 jours suivant une H pour AVC
        - » ind. CPOM
      - Nbre de conventions de coopérations
      - Part de séjours inf. à 3 mois

# Le SROS-PRS 59/62

## Les SROS-PRS sont en cours de validation:

- Installation le 13 mai d'un COPIL du SROS
  - présidé par le directeur de l'offre de soins (ARS) et co-présidé par Pdte du CSOS de la CRSA et Pdt URPS médecins
  - Présentation aux conf. De territoires fin Juin début septembre
  - En principe, ils devraient être publiés fin 2011 ou début 2012.
- Annoncé pour juin une proposition d'OQOS national décliné sur le plan régional, basée sur une étude de la production et consommation de soins en "SSR"
  - Opposabilité ?

# Les Orientations du SROS-PRS "SSR"

- **Actions de coordination ville-hôpital – médico-social**
  - Optimiser l'accès et la qualité de l'orientation des personnes vers l'offre de soins de suite et de réadaptation
  - Considérer le SSR comme une activité charnière entre acteurs de santé de l'hôpital, de la ville et du médico-social, visant à garantir les meilleures "rééducation-réadaptation-réinsertion" (3R) aux personnes dont l'état de santé le requiert.
  - Assurer une meilleure coordination des acteurs sanitaires et médico-sociaux, conduisant à éviter des ruptures lors du parcours de santé des personnes atteintes d'une affection invalidante.
  - Mettre en œuvre une organisation transversale des acteurs concernés par territoire, en prévoyant d'intégrer les acteurs libéraux et les acteurs du médico-social dans les coordinations territoriales de SSR.



# Les Orientations du SROS-PRS "SSR"

- **Perspectives d'orientations en lien avec les missions de service public**
  - Préciser la place des services de "SSR" dans le dispositif d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique du patient précisé par le décret n° 2010-904 du 2 août 2010.
- **Chiffrage ou perspectives possibles de chiffrage**
  - Pas de création d'implantation nouvelle a priori.
  - Assurer un suivi rigoureux des OQOS en volumes et se préparer à affiner les données par type de mention spécialisée.
  - Continuer la mise en œuvre de l'outil "Trajectoire" qui apportera des données fondamentales de suivi des parcours une fois le déploiement complet terminé.

# Nouvelles autorisations en "SSR"

- L 'autorisation d 'exercer l 'activité "SSR" (tronc commun) = "SSR" non spécialisés adultes (polyvalents). ↪😊 (HC Swynghedauw et Bateliers)
- Mention pour la prise en charge des enfants,
  - ↪😞 (HdJ sur JdF) *Recours gracieux en cours*
- Mention pour une ou plusieurs prises en charge spécialisées (4/9):
  - affections de l 'appareil locomoteur ↪😊 (HC et HdJ sur Swynghedauw)
  - affections du système nerveux ↪😊(HC et HdJ sur Swynghedauw)
  - affections cardiovasculaires
  - affections respiratoires
  - affections du système digestif, métabolique et endocrinien ↪😊(HC et HdJ)
  - affections onco-hématologiques
  - affections des brûlés
  - affections liées aux conduites addictives
  - affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance. ↪😊 (HC sur site des Bateliers)

# Capacité "SSR" au CHRU

- 217 lits et 15 places d'HdJ
  - 90 lits sur le site des Bateliers "SSR" personnes âgées
    - +30 HC inscrits dans le dispositif de requalification (USLD/EHPAD/SSR)
  - 127 lits et 15 places sur le campus du CHRU de Lille
    - 13 lits HC en SSR "non spécialisés"
    - 114 lits HC en SSR "mention spécialisées" dont:
      - 28 lits HC en SS spécialisés "appareil locomoteur"
      - 78 lits HC en SS spécialisés "système nerveux"
      - 8 lits HC en SS spécialisés "affections digestives métaboliques et endocrinien"(6 Obésité++ et 2 digestifs)
    - 15 places SSR / HdJ dont:
      - 05 Non spécialisées
      - 10 Spécialisées dont: 04 locomoteur / 06 Neuro

# L'activité "SSR" au CHRU

## Activité SSR/CHRU / année 2010

Pôles	type hospitalisation	RHS	JP	IVA	PMJP
SSR-R	Tous types	8 640	41 922	74 887 901	1 786
	<i>S/T - HC</i>	6 113	36 966	67 611 204	1 829
	<i>S/T - HdJ</i>	2 527	4 956	7 276 697	1 468
SSR-G	HC	4 781	29 207	49 374 938	1 690
<b>Total SSR/CHRU</b>		<b>13 421</b>	<b>75 129</b>	<b>124 262 839</b>	<b>1 756</b>

capacité SSR/CHRU	Hosp.Conv	HdJ	T.Occ	DMS
<i>hôpital Swynghedauw</i>	119	15	94,82%	46,27
<i>Hôpital Les bateliers</i>	90		90,44%	44,15
<b>total</b>	<b>209</b>	<b>15</b>		

# Flux des patients MCO ⇒ SSR au CHRU

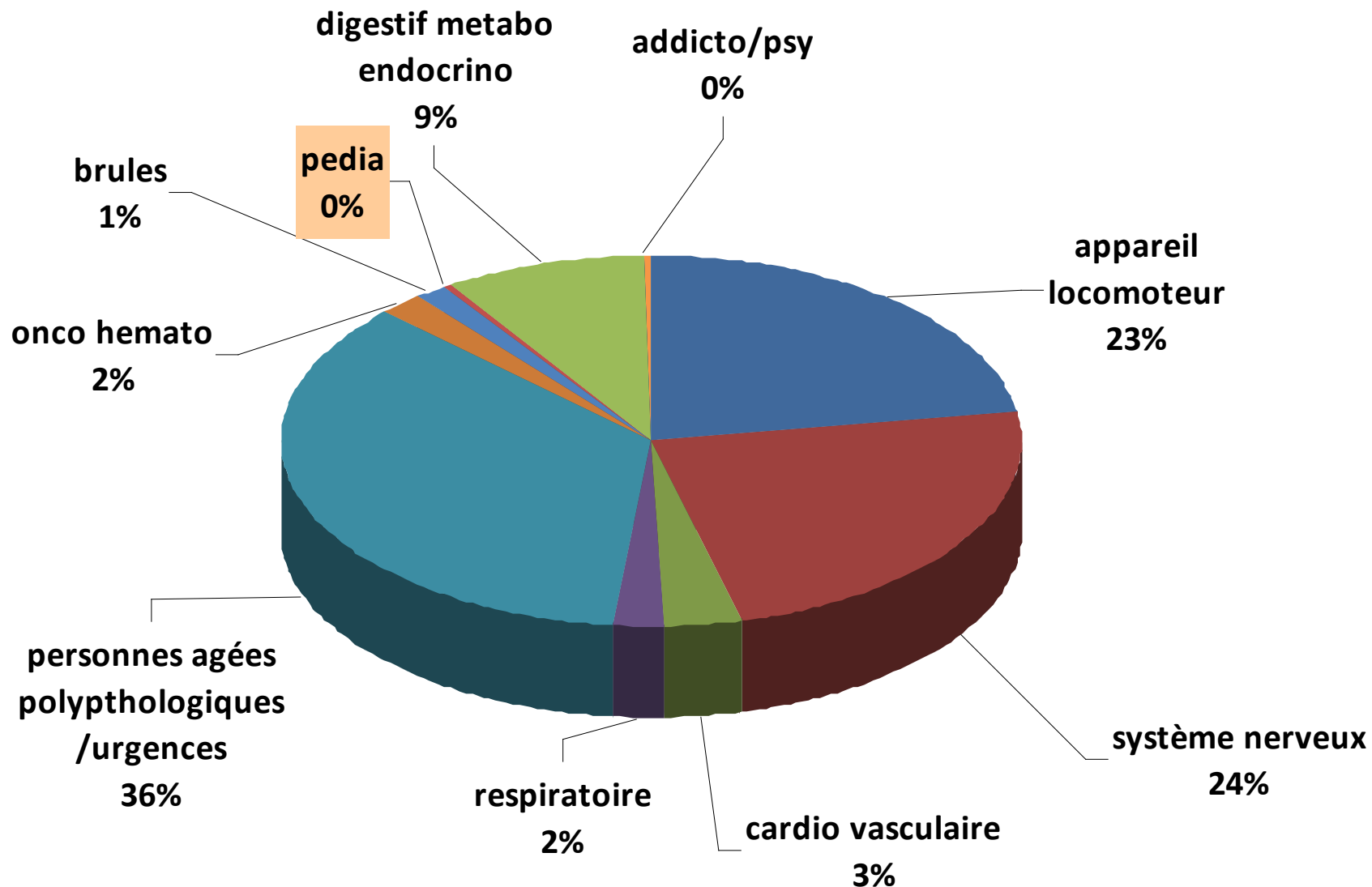
## répartition mode d'entrée en "SSR" / CHRU / 2010

Mode d'entrée	%
<b>Mutation court séjour</b>	<b>55,7%</b>
<b>Mutation long séjour</b>	<b>0,4%</b>
Transfert court séjour	1,8%
Transfert moyen séjour	0,2%
Transfert long séjour	0%
Transfert HAD	0,1%
<b>Domicile</b>	<b>41,6%</b>
d'un service d'urgence	0,1%
d'un structure médico-sociale	0,2%
<b>Total en effectif</b>	<b>100%</b>
<i>Sources : Envoi données SSR CHRU Lille plate-forme ATIH</i>	

# Les Flux de patients MCO/CHRU ⇒ "SSR"

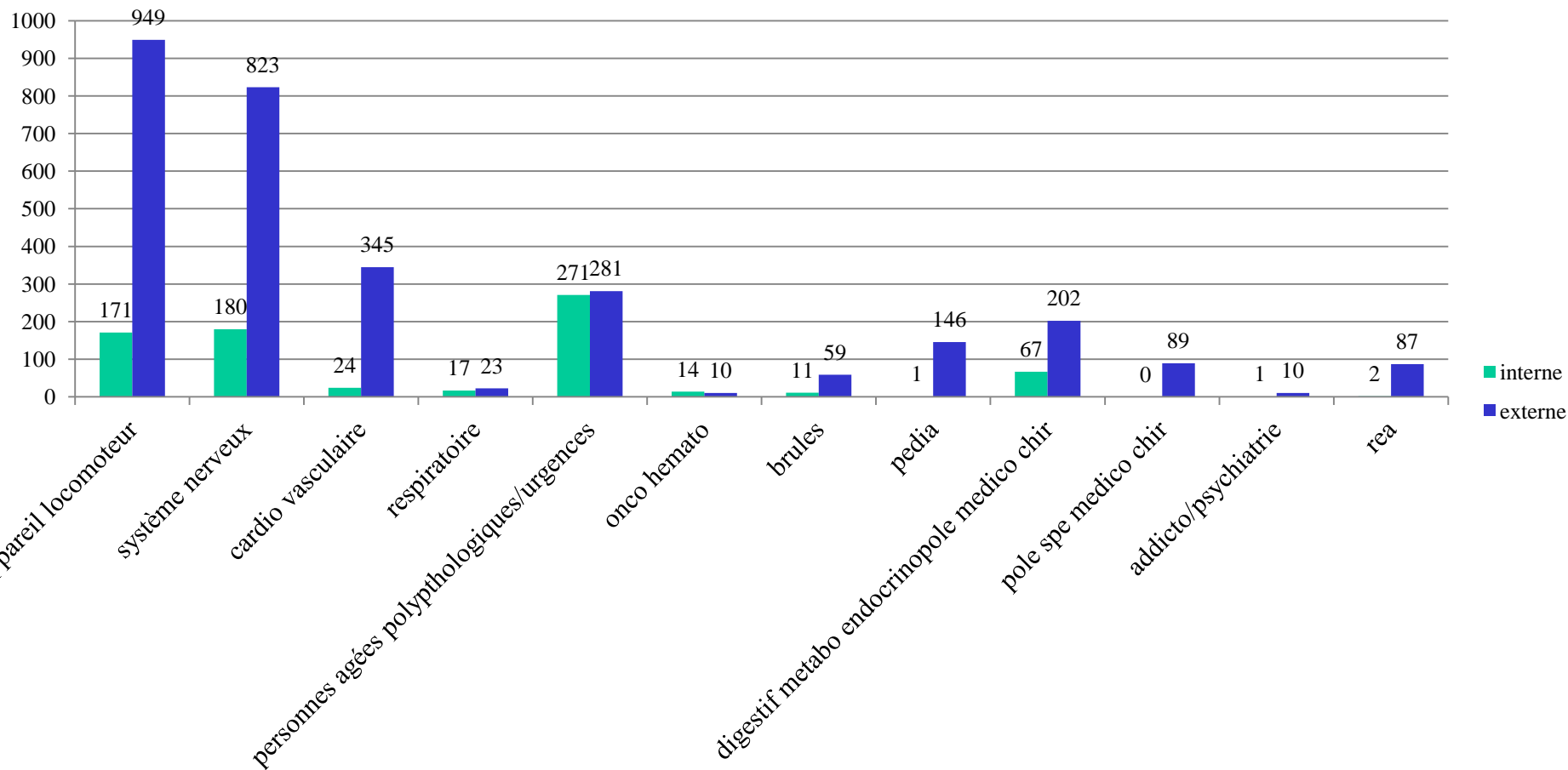
<b>CHRU: PMSI/MCO</b>	
<b>Répartition du mode de sortie</b>	
<b>Mode de sortie</b>	<b>Année 2010</b>
62 Mutation moyen séjour	690
63 Mutation long séjour	145
64 Mutation psychiatrie	785
66 Mutation HAD	92
71 Transfert court séjour	3 187
72 Transfert moyen séjour	2 854
73 Transfert long séjour	167
74 Transfert psychiatrie	410
76 Transfert HAD	127
8 Domicile	133 676
86 HAD	0
87 service médico-sociaux	42
9 Décès	1 585
<b>Total</b>	<b>143 760</b>

# mutation interne/typologie SSR/CHRU-2010



# Comparaison mutation/transfert en "Typologie" SSR" 2010

MCO-CHRU vers le SSR = 2,2% des séjours MCO dont 20% vers le SSR interne et 80% vers le SSR externe





# Conventions et partenariat CHRU en "SSR"

Réflexion commune de PEC/"SSR" sur la métropole: *Groupes ARH et G7*

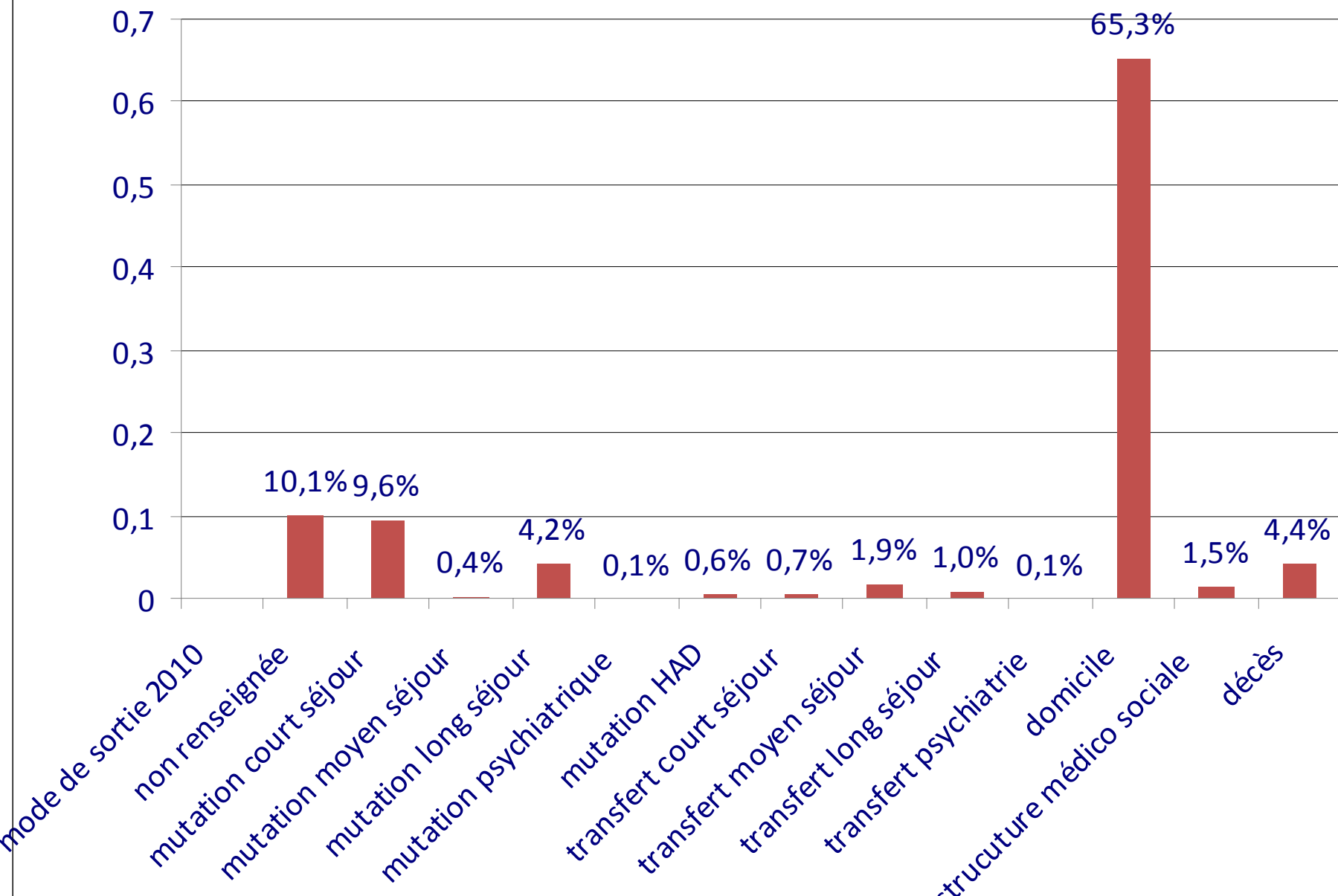
- **Conventions et partenariats / les 9 filières des décrets:**

- **App. locomoteur:** " Les peupliers" – H Loos/Haubourdin ; CRO/AHNAC
- **Neuro/Neurochirurgie:** Centres "L'Espoir" ; "Hélène Borel" ; CRO/AHNAC
- **Cardio vasculaire:** Clinique de la "Mitterie" ; CRO/AHNAC ; H-Wattrelos
- **Respiratoire:** Centre "Cyr Voisin" à Loos ; La Mitterie ; H-Wattrelos
- **Digestives, métabol; endocrinien:** GHICL / H-Roubaix
- **Oncologie hématologie :** GHICL / H-Roubaix
- **Brulés :** HM-Zuydcoote ; APF "Marc Sautelet"
- **Conduites addictives :** H-Seclin
- **Personnes âgées:**
  - Nbres conventions de filière gériatrique avec EHPAD, Foyers lgts, SSIAD, etc. de la métropole pour améliorer filières des patients et/ou résidents

**En pédiatrie:** APF "Marc Sautelet" **GCS en cours de finalisation S/C de l'ARS**

**Medico-social:** Fdation Caisse d'Epargne (MAS), H- La Bassée (réseau T.C)

# mode de sortie SSR / 2010



# Des activités spécifiques CHRU (2) : l'EMRRO

**EMRRO**

Equipe Mobile Rééducation-Réadaptation-orientation

## POUR QUI ?

- ◆ Patients hospitalisés au CHRU en court séjour
- ◆ Pathologie(s) source de handicap lourd

## POUR QUOI ?

- ◆ Aider l'orientation des patients à la sortie
- ◆ Proposer des conseils de prise en charge et de prévention du handicap
- ◆ Former les équipes soignantes

## COMMENT ?

Une équipe (médecin MPR / Ergo / Secrétaire)

En synergie avec équipe mobile de gériatrie

Financée sur plan urgence et rattachée au pôle "SSR"

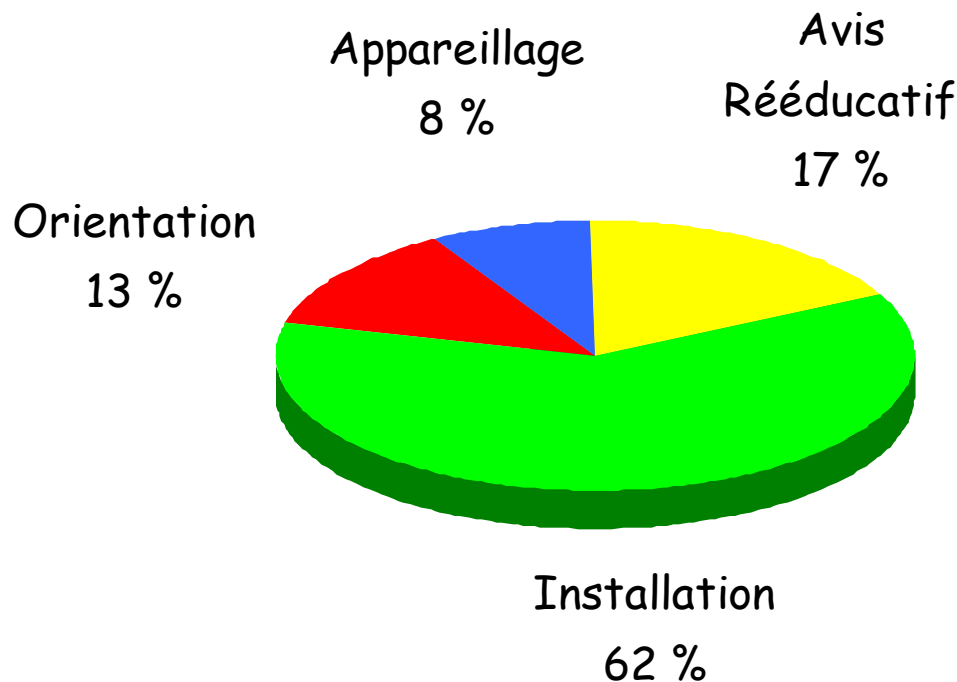
# Des activités spécifiques : l'EMRRO

- Bilan d'activité:

Nb patients vus : **700**

Nb visites : **1200**

## MOTIFS DE DEMANDE



*Services les plus demandeurs :*

1. Neurologie
2. Médecine Gériatrique
3. Rhumatologie

# Des activités spécifiques CHRU (3): La coordination régionale en SSR

- Le CHRU de Lille héberge la cellule régionale de coordination en SSR
  - Orientation majeure du volet "**SSR**" du SROS III (Mars2006)
    - Directement rattachée à l'ARS
    - Gestion et développement confiée au Pôle SSR du CHRU
    - Pour les 90 établissements avec activité "SSR"
      - Annuaire sur 315 unités de "SSR" recensées
      - ressources humaines, activité thérapeutique, matériel, etc.
    - Région marquée par une large étendue géographique et bcp d'Ets SSR
    - Équipe régionale (1MPR, 1ingénieur, 1 assistante direction)
    - Équipe par bassin de vie (1 méd. et 1 formateur Cds)



Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille

**Merci de votre attention,**

Michel THUMERELLE

