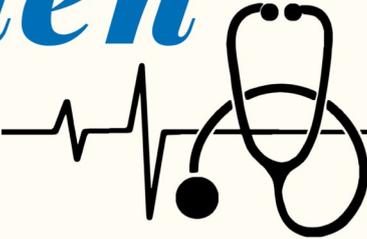


NO. 4 | OCTOBRE 2021



Le Lien

VILLE —  — HÔPITAL

LETTRE D'INFORMATION À DESTINATION DES ACTEURS
DE SANTÉ DU TERRITOIRE NORD ALSACE

Sommaire

INFO À LA UNE

Un nouveau plateau technique pour le CH de Haguenau

FOCUS SUR

La plasmaphérèse : les échanges plasmatiques

ZOOM SUR

Des animaux pour apaiser les résidents : Les EHPAD du CHIL de Wissembourg développent les thérapies non médicamenteuses

LE DOSSIER

Bilan COVID et vaccination au sein de la CHNA

DU CÔTÉ DE HAGUENAU

Le développement de la Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC)

ZOOM SUR

Le laser CO2 endovaginal en Gynécologie

DU CÔTÉ DE BISCHWILLER

L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs Gériatrique (EMSPG)

ZOOM SUR

L'offre d'hébergement temporaire au CH Départemental de Bischwiller

DU CÔTÉ DE WISSEMBOURG

L'IRM du CHIL évolue

RETOUR SUR

Le CHIL certifié par la Haute Autorité de Santé

LES ÉQUIPES MÉDICALES SE RENFORCENT

Retrouvez
nous sur les



Centre Hospitalier de Haguenau - Officiel



Centre hospitalier départemental de Bischwiller



EDITO

Docteurs, Mesdames, Messieurs,

Depuis mars 2020, l'ensemble du système de santé est pleinement mobilisé par la gestion de l'épidémie de COVID-19. Dans cette situation de crise, la complémentarité avec les établissements de la Coopération Hospitalière Nord-Alsace (CHNA) et les partenaires de Ville s'est pleinement affirmée.

Cette remarquable mobilisation, déployée pour accueillir dans les meilleures conditions les patients du territoire Nord Alsace et pour la campagne vaccinale anti-COVID, porte ses fruits. Grâce à tous, l'avenir s'annonce porteur d'espoir !

Dans cet élan positif, nous avons souhaité, à travers ce nouveau numéro du LIEN, renouer avec une actualité hospitalière plus « quotidienne » et communiquer sur les projets qui ont, en dépit du contexte, vaillamment été portés par les équipes des Centres Hospitaliers de Haguenau, Bischwiller et Wissembourg qui composent la Coopération Hospitalière Nord Alsace.

Bonne lecture à tous !

MATHIEU ROCHER

Directeur de la Coopération Hospitalière Nord Alsace

EN BREF...

L'Unité de Recherche Clinique du CH de Haguenau a été créée en mai 2020 afin de soutenir les équipes médicales et paramédicales dans la réalisation de leurs projets de recherche.

Composée d'un médecin, un chef de projet, un technicien d'Etude Clinique et un Infirmier de Recherche Clinique, l'URC intervient dans toutes les étapes de la recherche en accompagnant les projets de la définition de la méthodologie de l'étude à la publication des résultats.

Elle assure également la gestion administrative, juridique et financière des projets et peut fournir un appui à l'investigation sur le terrain.

Contact : simh_urc@ch-haguenau.fr



INFOS À LA UNE

Un nouveau plateau d'endoscopie ouvre ses portes au CH de Haguenau

Ce nouveau plateau technique est opérationnel depuis le 1er juin 2021. Il dispose de 2 salles permettant de réaliser des examens sous anesthésie générale et d'une salle permettant de réaliser des examens endoscopiques courts sans anesthésie ou des examens visant à explorer les différentes fonctions du tube digestif (sécrétion acide, étude de la motricité digestive, exploration à l'aide de vidéocapsule du grêle et du côlon).

Le domaine de la gastro-entérologie et notamment celui de l'endoscopie diagnostique et thérapeutique connaît des avancées majeures depuis quelques années avec des possibilités de détection des lésions digestives de plus en plus précises (possibilité de différencier en cours d'examen des lésions soit bénignes soit précancéreuses soit déjà au stade de cancer) ce qui permet de guider immédiatement la thérapeutique. L'utilisation de zoom optique très puissant permet cette caractérisation au moment de l'examen. Les possibilités de résection endoscopique des lésions digestives sont également de plus en plus poussées permettant d'éviter le recours à une chirurgie pour les patients dans une grande majorité des cas.

C'est pour répondre à ces évolutions majeures que depuis février 2021, le Centre Hospitalier de Haguenau a lancé le chantier de création d'un nouveau plateau d'endoscopie.

Sont réalisés à l'hôpital de Haguenau plus de 5 000 actes permettant l'exploration du tube digestif dont plus de 3 300 examens sous anesthésie notamment des gastroscopies, des coloscopies et des actes endoscopiques permettant le traitement des tumeurs pancréatiques et biliaires ainsi que l'extraction des calculs biliaires.

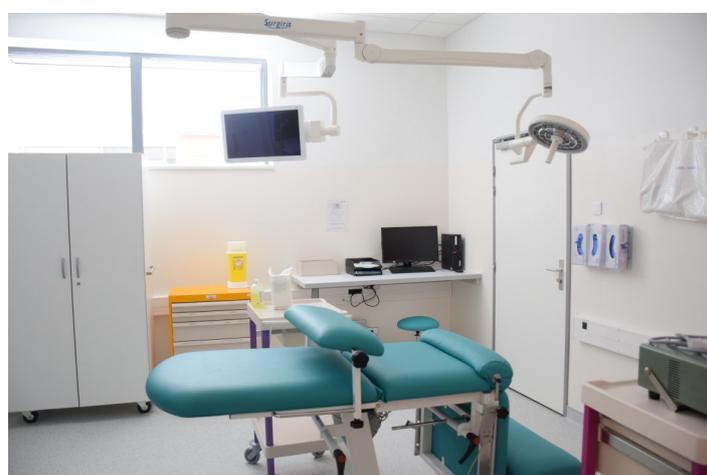
Stratégiquement relocalisé entre le Bloc Opératoire et le Service de Chirurgie Ambulatoire, l'ensemble de l'activité d'endoscopie est dorénavant regroupé au même endroit, pour une meilleure prise en charge du patient. Cette localisation permet un circuit du patient simplifié et très fonctionnel.

Ce nouveau plateau technique permettra à court et moyen terme une augmentation des capacités de réalisation des examens endoscopiques répondant ainsi à la demande croissante de soins du bassin Nord Alsace. Il permettra également de pouvoir réaliser des actes endoscopiques plus techniques et donc plus long.



Il offre ainsi une possibilité de réalisation d'actes endoscopiques courants et de pointe pour offrir aux patients une disponibilité de soins et un large panel d'examen différents. Il permettra également d'assurer des soins conformes aux plus hauts standards actuels de l'endoscopie française.

*Dr ARONDEL, Chef de Service
Hépatogastro-entérologie et endoscopie
digestive
CH de Haguenau*



LE LIEN

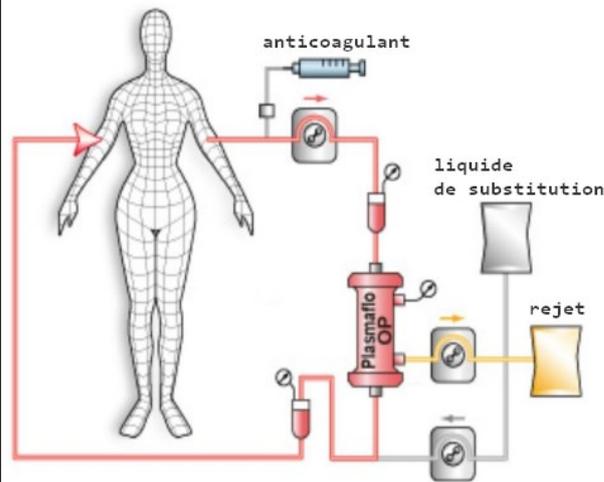
FOCUS SUR

La Plasmaphérèse : les échanges plasmatiques

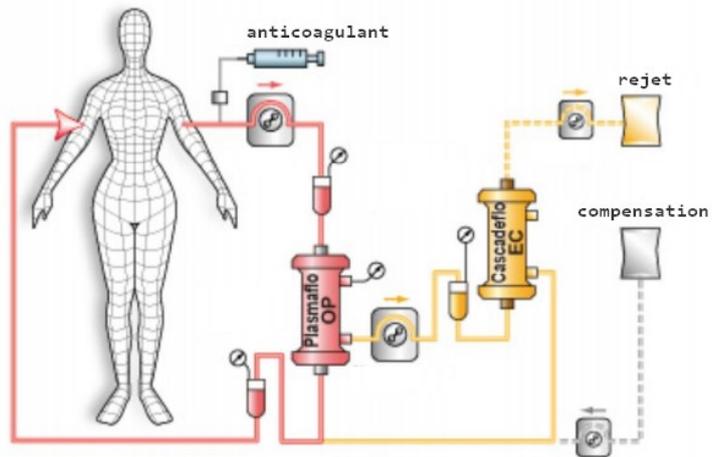
Les échanges plasmatiques sont une nouvelle technique de traitement de certaines maladies disponible au Centre hospitalier de Haguenau. Le terme d'échange plasmatique regroupe différentes techniques qui ont en commun l'extraction du plasma du patient. Suivant la pathologie traitée, on peut extraire du plasma des agents pathogènes, par exemple des anticorps dans certaines pathologies auto-immunes. À l'inverse, dans d'autres pathologies, il manque des éléments dans le plasma du patient. Il s'agit alors d'extraire ce plasma et de le remplacer par le plasma d'un donneur.

Deux techniques sont utilisées au service de Néphrologie du CH de Haguenau :

L'échange plasmatique classique (ou plasmaphérèse) où on extrait le plasma du patient pour le remplacer par un liquide de substitution (albumine en général) ou par le plasma d'un donneur.



La 2ème technique est la **rhéophérèse** qui consiste à faire passer le sang par un premier filtre qui sépare le plasma du sang total puis par un deuxième filtre qui va extraire les éléments non désirés du plasma. Le plasma épuré est alors réinjecté au patient évitant ainsi l'utilisation de plasma de donneur.



Cette thérapeutique reste contraignante pour le patient puisque suivant la pathologie, 10 à 20 séances d'environ deux heures sont nécessaires. En outre, le débit de sang utilisé nécessite de mettre en place un cathéter central, en général dans la veine jugulaire.

Les maladies susceptibles de bénéficier des échanges plasmatiques sont nombreuses et concernent presque tous les champs de la médecine. En-dehors des indications « classiques » mais assez rares (certaines vascularites, certaines glomérulonéphrites, le syndrome de Guillain-Barré, la myasthénie grave...), des indications plus récentes mais beaucoup plus fréquentes sont apparues comme l'artérite des membres inférieurs de stade III et IV. En outre, ce domaine est en pleine évolution et de nouvelles indications de traitement apparaissent chaque année dont certaines, encore un stade expérimental.

Cette nouvelle activité s'effectue au sein du service de néphrologie/hémodialyse du Centre hospitalier de Haguenau en raison de son expertise dans l'utilisation des appareils de dialyse, dont le fonctionnement est semblable à l'appareil d'échange plasmatique et dans la pose des cathéters centraux.

Avec ces nouvelles techniques de traitement, nous pouvons offrir localement une prise en charge de pathologies qui, jusqu'alors nécessitaient un transfert en CHU.

Dr DIMITROV, Chef de Service
Néphrologie—Hémodialyse
CH de Haguenau

ZOOM SUR

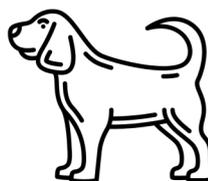
Des animaux pour apaiser les résidents : Les EHPAD du CHIL de Wissembourg développent les thérapies non médicamenteuses



Le phoque PARO, robot interactif, qui prend la forme d'un animal suscitant la curiosité et arborant des traits apaisants et accueillants, a fait son entrée à l'EHPAD de Betschdorf. Le personnel a déjà pu observer les bienfaits de cette forme de thérapie sur les résidents. Certains, qui d'ordinaire communiquent peu, ont pu s'exprimer en transférant leurs émotions sur ce robot et permettre à l'équipe soignante d'identifier plus précisément leurs envies, besoins et mal être. Le robot facilite la mise en place du lien de confiance, l'alliance thérapeutique entre le soignant et le soigné. Il aide à calmer les angoisses, les troubles du comportement, à lutter contre l'isolement et tend à améliorer l'humeur des résidents. Il apaise et contribue à l'endormissement.

Une aide-soignante de l'EHPAD de Woerth et une infirmière de l'EHPAD de Betschdorf se sont formées à la médiation animale et ont mis en place cette activité thérapeutique dans les deux EHPAD ainsi qu'à l'EHPAD de

Seltz. Régulièrement, des chiens les accompagnent dans les structures à la rencontre des résidents réceptifs aux animaux. Ces moments privilégiés sont toujours très appréciés de tous.



A l'EHPAD de Stanislas et à l'EHPAD Intra-Hospitalier, l'association Kimalane accompagne également les résidents par la médiation animale.

Après le succès de la présence des chiens, les équipes de Betschdorf ont souhaité installer un poulailler dans le parc de la structure pour y accueillir deux poules. L'arrivée des poules au printemps 2021, suscite l'intérêt des résidents qui les observent, les nourrissent et les soignent. Elles agissent sur la réminiscence et la résurgence de souvenirs.

Le travail autour du poulailler permet à la personne de renforcer son sentiment d'utilité. Les poules permettent de renforcer les habilités motrices, cognitives, affectives et sociales. Une poule qui picore implique une coordination visio-motrice pour apporter l'aliment au bon endroit ; la poule est vecteur de communication et sollicite la mémoire. Sa présence amène les résidents à s'exprimer et à échanger.



Grâce au partage des expériences entre les professionnels de gériatrie, l'EHPAD de Woerth est également en cours d'acquisition d'un phoque PARO dans le cadre de l'amélioration de la prise en soin des résidents accueillis en unité de vie protégée et va prochainement adopter un chat, animal facilitateur de contact entre le résident et les professionnels.

LE DOSSIER

La crise COVID-19 : Sur la période MARS 2020 à JUIN 2021
au sein de la Coopération Hospitalière Nord Alsace (CHNA)

NOMBRE DE PRISES EN CHARGE AU SEIN DE LA CHNA

2 678

soit :

1391 au CHH (Haguenau)
606 au CHDB (Bischwiller)
681 au CHIL (Wissembourg)

dont **204** en Réanimation

La capacité maximale est montée jusqu'à 33 lits de Réanimation (soit une multiplication par 2,8 des capacités).

RÉPARTITION DES PATIENTS

1ÈRE VAGUE

mars - mai 2020

874

admissions

moyenne d'âge
CHH : 70,1 ans
CHDB : 86,3 ans
CHIL : 77,6 ans

ÉTÉ 2020

juin - août 2020

89

admissions

moyenne d'âge
CHH : 71,1 ans
CHDB : 86,3 ans
CHIL : /

2ÈME VAGUE

septembre 2020 - février 2021

1067

admissions

moyenne d'âge
CHH : 76,2 ans
CHDB : 78,8 ans
CHIL : 77 ans

3ÈME VAGUE

mars - juin 2021

648

admissions

moyenne d'âge
CHH : 67,2 ans
CHDB : 84,3 ans
CHIL : 68,6 ans

RENFORTS



61 médicaux
371 paramédicaux

TESTS PCR



14 910

CAPACITÉ MAXIMALE D'ACCUEIL



272

 lits

Dès le début de la crise sanitaire, à l'échelle de la Coopération Hospitalière Nord Alsace en lien avec 2 établissements privés de Haguenau, le CERRAN, etc, une coordination continue a permis la diffusion d'informations et de procédures homogènes, ainsi que le transfert de patients depuis et vers le CHIL et le CHDB, qui ont eux-mêmes réorganisé leur capacité d'accueil, notamment pour accueillir les résidents des EHPAD. Leurs actions ont permis au CHIL d'assurer la prise en charge des patients Covid-19 de l'établissement et des EHPAD ne présentant pas de signe de décompensation, alors que le CHDB a accueilli progressivement les patients gériatriques du CHH.

La vaccination : au Centre de vaccination du Centre Hospitalier de Haguenau

24 600 INJECTIONS



Ouverture

Fermeture

**12 janvier
2021**

**28 mai
2021**

**1 000
vaccinations/semaine**



**2 350
vaccinations/semaine**



147 PROFESSIONNELS MOBILISÉS

15



Agents d'accueil

41



Professionnels
administratifs

37



Infirmier(e)s

54



Médecins

La dynamique globale du centre de vaccination a reposé sur une forte mobilisation des professionnels. En effet, les équipes pluridisciplinaires qui ont œuvré quotidiennement à une organisation rigoureuse de l'ensemble de la prise en charge des personnes ; allant de la prise de rendez-vous, à un accueil le plus fluide possible et agréable, dans une ambiance conviviale et bienveillante.

Pendant près de 6 mois, de nombreux professionnels du Centre Hospitalier de Haguenau et personnels mis à disposition par la Ville de Haguenau, des professionnels libéraux, retraités et bénévoles se sont ainsi relayés pour en assurer le fonctionnement.

LE LIEN

DU CÔTÉ DE HAGUENAU

La Récupération Améliorée après Chirurgie (RAAC) : un mode de prise en charge gagnant-gagnant

La chirurgie avec « récupération améliorée » n'a pas été développée pour réduire les durées d'hospitalisation mais plutôt afin d'offrir une chirurgie dénuée de douleur et de risque.

Pr. Henrik KEHLET, chirurgien digestif, Danemark 1997
Initiateur de la démarche RAAC dans les années 1990



Cette démarche est une approche de prise en charge globale du patient favorisant le rétablissement précoce de ses capacités après la chirurgie. Il consiste à proposer aux patients un **chemin clinique pour l'ensemble des 3 phases avant, pendant et après la chirurgie**. Il est destiné à réduire l'agression et le stress liés au geste chirurgical et améliorer de ce fait la récupération post opératoire.

Le patient a un rôle actif dans la prise en charge. En effet, l'autonomisation et la récupération précoce du patient en est un élément clé.

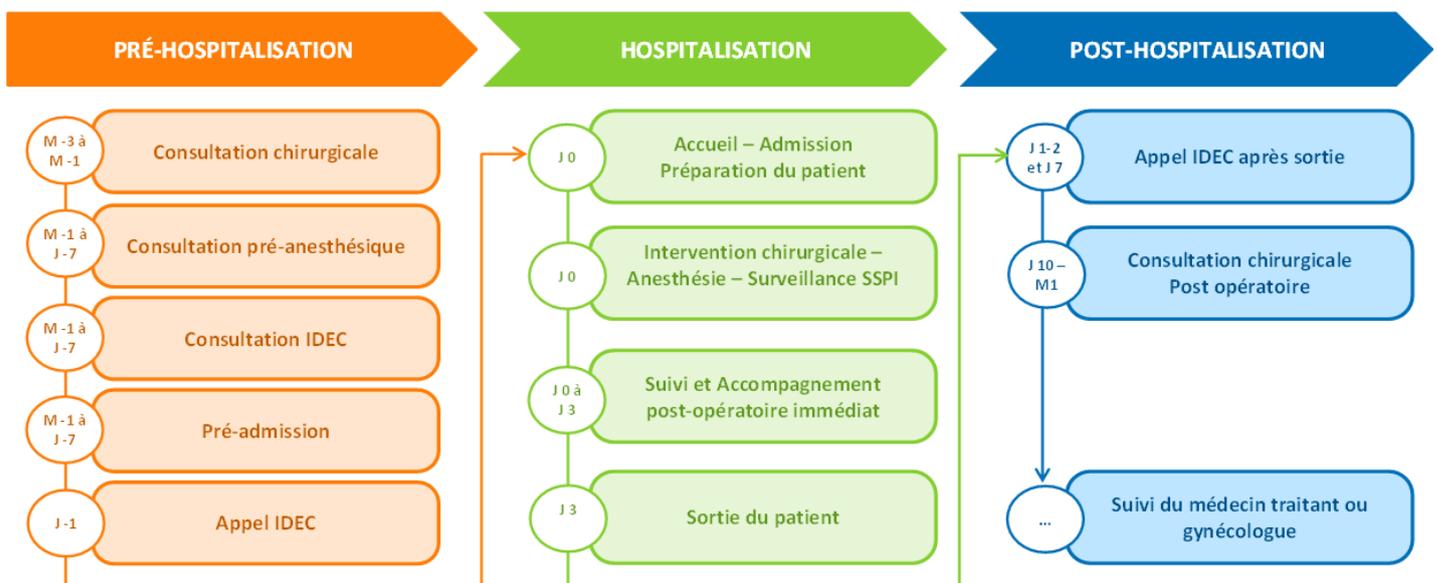
Au CH de Haguenau cette pratique est déjà développée en **chirurgie orthopédique (ex: arthroplastie de la hanche)**, en **chirurgie digestive (ex : chirurgie colorectale)** et en **Gynécologie (ex: hystérectomie)**.

Les résultats de cette méthode ont rapidement été visibles par une **amélioration nette de l'organisation et de la qualité du parcours centré sur le patient**, et notamment le développement des admissions à « JO » au plus près de l'intervention. Ceci a été possible grâce à l'harmonisation des pratiques et à l'élaboration de chemins cliniques précis, mis en œuvre par les équipes pluridisciplinaires.

Le patient est le premier bénéficiaire (meilleure implication dans le processus de récupération, moins de complications, mobilisation et alimentation le jour-même de l'intervention, meilleur confort post-opératoire, douleurs amoindries), **mais aussi les professionnels par le développement de pratiques coopératives entre les équipes hospitalières** (anesthésistes, chirurgiens et paramédicaux) **et entre la Ville et l'Hôpital**.

Des chemins cliniques construits = Harmonisation des pratiques

Exemple de chemin clinique : RAAC Hystérectomie en Gynécologie au CH de Haguenau (Pilotes : Dr PIEMONT SCHWARTZ et Dr GOILLOT, gynécologues au CH de Haguenau) :



ZOOM SUR

Le laser endovaginal en Gynécologie : une technique moins invasive pour le traitement intime des femmes

Le CH de Haguenau propose à ses patientes de gynécologie un traitement par laser CO2 fractionné endovaginal. Le Gynélase Laser™ qui repose sur l'application de micro-impacts laser, veillant à ce que du tissu sain soit préservé.

Le principe :

Le Gynelase est un laser CO2 fractionné avec une pièce à main qui ressemble à un petit spéculum spécialement conçu pour le traitement endovaginal.

Le laser CO2 fractionné est une technique utilisée depuis 10 ans pour le traitement du visage et des cicatrices mais l'innovation a été le développement de cette pièce à main spécifique qui a donné les moyens d'améliorer la quotidien des femmes souffrant de ces troubles.

Un laser CO2 fractionné créé, dans la peau ou la muqueuse, des micro-lésions entourées de tissu sain : cela force la muqueuse vaginale à se régénérer et à produire davantage de collagène, d'acide hyaluronique et des fibres élastiques, tous ces éléments participent à la souplesse, à l'élasticité et à l'hydratation de la muqueuse.

De plus, la muqueuse régénérée reprend la fabrication de glycoène. Il alimente les lactobacilles présents dans la flore vaginale, ce qui contribue à l'acidification du pH du vagin. Toutes ces actions améliorent la lubrification et l'hydratation du vagin.

Les indications :

Suites aux modifications hormonales de la ménopause et aux traumatismes d'une grossesse, la muqueuse vaginale s'amincit et diminue sa production de sécrétions.

Ce manque de lubrification entraîne une sécheresse au niveau du vagin. Il s'en suit certains désagréments tels que des douleurs et parfois un saignement lors des relations sexuelles, un besoin fréquent d'uriner, des fuites urinaires à l'effort, voire des pertes blanchâtres accompagnées de brûlures.

Ce syndrome génito-urinaire est très fréquent une fois la ménopause installée et cela perturbe la vie sexuelle de nombreuses femmes.

Ce laser permet aussi de traiter les femmes qui ont des traitements lourds bloquant les hormones et/ou entraînant une sécheresse vaginale (chimiothérapie, traitement de l'hépatite C, cancers du sein sous anti-oestrogènes).

Il améliore la sécheresse vaginale et son cortège d'inconforts : irritations, démangeaisons, douleurs, pertes avec les difficultés sexuelles qui se mettent en place fragilisant le couple dans une période souvent difficile.

L'incontinence urinaire d'effort (à la toux, rire, en sautant...) se réduit notablement.

Le canal vaginal se rétrécit et retrouve sa sensibilité améliorant ainsi le plaisir sexuel.

Le déroulement d'une séance :

Le traitement se fait en ambulatoire.

La patiente se place en position gynécologique et on introduit le spéculum jusqu'au fond du vagin.

On réalise une série d'impacts lasers sur tout le tour du vagin, puis on remonte la pièce à main de 5 mm et on recommence et ainsi de suite jusqu'à l'orifice de sortie.

Ce traitement est indolore pour la partie profonde du vagin. Seuls les 2 derniers cm sont sensibles.

C'est un traitement rapide (15 mn) réalisé en 2 séances espacées de 6 à 8 semaines environ. L'amélioration est sensible dès le premier traitement.

Les résultats cliniques montrent une revitalisation de la muqueuse vaginale avec un rééquilibrage du pH vaginal.

Les effets secondaires :

Ils sont modérés, souvent sans particularité. Rarement une sensation de chaleur, d'inconfort et parfois des pertes pendant quelques jours.

Ce que le Gynelase laser CO2 fractionné endovaginal peut apporter :

- Une amélioration du confort intime
- Une réduction de la sécheresse vaginale
- Une diminution des fuites urinaires d'effort
- Un resserrement et une tonification du vagin

LE LIEN

DU CÔTÉ DE BISCHWILLER

L'Equipe Mobile de Soins Palliatifs Gériatrique (EMSPG)

L'EMSPG intervient auprès de patients âgés de plus de 60 ans, atteints d'une maladie grave et incurable, à domicile, en institution ou à l'hôpital sur le territoire de santé 1, ainsi qu'auprès de leurs proches pour les accompagner. L'équipe travaille en collaboration avec les professionnels intervenant déjà auprès du patient. Elle assure la coordination entre les différents acteurs de soin.

Créée en 2001, L'équipe est composée de médecins, infirmières, psychologues, assistante sociale, diététicienne et d'une secrétaire, permettant une prise en charge globale du patient et de son entourage. Une réunion de synthèse est organisée chaque semaine pour favoriser l'échange pluridisciplinaire entre tous ses membres.

Cette prise en charge permet un maintien du patient dans son lieu de vie dans les meilleures conditions possibles, si besoin en partenariat avec l'Hospitalisation à Domicile Nord Alsace, le Réseau Alsacien de Soins Palliatifs ou des associations de bénévoles formés à l'accompagnement de Fin de Vie.

L'appel à l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs n'engendre pas de frais pour le patient, car cela entre dans le cadre des MIGAC, une dotation allouée à l'établissement pour financer cette activité.

La collaboration étroite avec l'Unité de Soins Palliatifs Gériatriques du CHDB permet d'hospitaliser les patients en cas de situation aiguë ou nécessitant du répit pour les aidants. L'EMSPG assure aussi le suivi de deuil.

Par ailleurs, l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs diffuse la démarche palliative grâce à des formations destinées aux professionnels de notre territoire. Elle accueille tout au long de l'année des étudiants infirmiers, des internes en SASPAS et des étudiants en cours de Diplôme inter universitaire de Soins Palliatifs.

L'EMSPG est joignable aux coordonnées suivantes : 03 88 80 22 15 / 06 86 42 63 24 / emspg@ch-bischoffwiller.fr



ZOOM SUR

L'offre d'hébergement temporaire au CHDB

Au sein de l'EHPAD Les *Roseaux*, situé au cœur du site principal du CHDB, un secteur de **10 places** est réservé à l'**Hébergement Temporaire**.

Le principe ? Une **formule d'accueil limitée dans le temps**. La durée de séjour du résident est ainsi variable en fonction de la demande, entre 7 jours et 3 mois maximum sur une année.

Les 10 lits d'Hébergement Temporaire s'adressent aux personnes âgées dont le maintien à domicile est momentanément compromis du fait d'une situation de crise : isolement, hospitalisation ou absence des aidants, départ en vacances, travaux dans le logement, etc. Ce mode d'accueil peut également s'utiliser comme un premier essai de vie en collectivité avant l'entrée définitive en institution, ou encore servir de transition avant le retour à domicile après une hospitalisation. En revanche, l'Hébergement Temporaire n'a pas vocation à substituer à une prise en charge de soins de suite (SSR).

Sur le plan médical, les résidents accueillis sont principalement des personnes âgées atteintes de maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée sans trouble du comportement productif et/ou gênant en perte d'autonomie ou momentanément isolées.

En complément de l'Hébergement Temporaire, la Plateforme d'accompagnement et de répit (PFR) « *Le Trèfle* », située dans le même bâtiment, peut également participer au processus de confort de l'aidant et aider à l'orientation vers l'hébergement temporaire.



TOUTE DEMANDE D'ADMISSION doit être réalisée par le médecin traitant sur la plateforme **ViaTrajectoire**, et est étudiée par la Commission d'admission du CHDB qui statue chaque semaine sur les demandes reçues.

Ces 10 lits d'Hébergement Temporaire constituent ainsi un maillon de la filière gériatrique complète proposée par le CHDB, en sus de la Plateforme de Répit, l'Accueil de jour, les Service de Soins Infirmiers à Domicile (SSIDPA), l'Hôpital de Jour, et le Pôle d'Activités Médicales Gériatriques (PAMG).



LE LIEN

DU CÔTÉ DE WISSEMBOURG

Le Service d'Imagerie médicale évolue : installation d'une IRM et modernisation du service

En décembre 2018, l'ARS donnait son autorisation pour l'installation d'un appareil d'IRM au CHIL. Après une phase préparatoire et d'élaboration de plans, les travaux ont débuté en janvier 2021.

Une extension est ainsi prévue pour accueillir la machine : une IRM 1.5 T Siemens magnetom biomatrix ALTEA. Tout autour de cette extension, le service d'imagerie médicale va se moderniser, s'agrandir et se réorganiser pour permettre des circuits patients plus pertinents, des flux distincts entre patients externes et patients hospitalisés, des zones d'attente plus confortables et des locaux plus fonctionnels pour les professionnels.

Cette IRM sera dotée d'options permettant des explorations plus spécifiques à visées sénologiques et cardiologiques, et ce en sus de tous les examens classiques (explorations cérébrales, ostéo-articulaires, abdomino-pelviennes, rachidiennes...)



Les locaux du Laboratoire impactés

Ce projet a un impact non seulement sur le service d'imagerie conventionnelle, mais aussi sur le laboratoire. En effet, le réaménagement du service a nécessité de réaménager les locaux du laboratoire. Les pièces techniques seront désormais plus centrales et s'articuleront autour d'un guichet unique qui réceptionnera les prélèvements en une zone plus sécurisée et tout en répondant à la réglementation en vigueur. Un accueil unique, dès la sortie des ascenseurs, permettra aux usagers de se repérer facilement et d'être pris en charge aussitôt soit pour un examen, soit le règlement d'une facture ou la prise de rendez-vous.



Ce défi est porté par l'ensemble des professionnels de ces unités. Une belle cohésion d'équipe en ressort et l'investissement des professionnels est à la hauteur des enjeux de ce challenge. Les réflexions communes avec l'équipe d'imagerie du CH de Haguenau et la collaboration avec les ingénieurs travaux et biomédicaux viennent s'inscrire dans une volonté de renforcement de la coopération entre les établissements de la Coopération Hospitalière du Nord Alsace.

RETOUR SUR

Le Centre Hospitalier Intercommunal de la Lauter certifié par la Haute Autorité de Santé

Inscrit dans une démarche d'amélioration continue de ses prestations, le Centre Hospitalier Intercommunal de la Lauter a eu la visite d'experts de la Haute Autorité de Santé (HAS) au mois de Novembre 2019 dans le cadre de la certification des établissements de santé.

Cette certification, mise en place par la HAS et se déroulant tous les 4 à 6 ans, a pour but d'évaluer le niveau de qualité et de sécurité des soins rendus par notre établissement par rapport à un référentiel national décrivant les critères essentiels à une prise en charge des patients sécurisée et performante.



Lors de cette visite, de nombreux points forts ainsi que l'implication constante des équipes ont pu être relevés par ces experts. Néanmoins, quelques axes d'amélioration ne remettant pas en cause la qualité ou la sécurité de nos soins ont pu être identifiés et ont conduit la HAS à certifier provisoirement l'établissement avec un score de C (ce score est défini sur une échelle allant de A à E, A représentant un niveau de haute qualité, E la présence de situation non acceptable au regard de la sécurité des parcours de soins).



Un travail collaboratif d'amélioration a immédiatement été engagé par l'ensemble des équipes de l'établissement, toutes très investies. Cet engagement s'est traduit au mois d'Avril 2021, après réévaluation par la HAS, par une **décision de certification avec un score de B**. Les détails quant aux différents items évalués sont accessibles auprès du grand public sur le site Scope Santé (www.scopesante.fr).



Dès aujourd'hui, le Centre Hospitalier Intercommunal de la Lauter relève le défi en s'engageant dans la nouvelle démarche de certification HAS, fixant des objectifs de performance accrus.

Prochaine visite des experts HAS prévue au mois de Juin 2023.

LE LIEN

LES ÉQUIPES MÉDICALES SE RENFORCENT...

Nouvelles arrivées 2021

Centre Hospitalier de Haguenau



Dr Mathieu BELZ

Hépatogastro-entérologie et endoscopie digestive



Dr Malek FOURATI

Chirurgie Générale et Vasculaire



Dr Edouard FURIOLI

Orthopédie-Traumatologie

Chirurgie genoux, hanches, traumatologie



Dr Anna LE BOURVELLEC JUNG

Gynécologie, Obstétrique et Sénologie



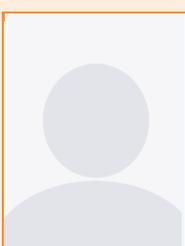
Dr Cécile HOW-CHOONG

Cardiologie/UCG



Dr Valérie JEANROY

Addictologie



Dr Jessy CATTELAN

Médecine Interne



Dr Briec MULLER

Néphrologie-Hémodialyse



Dr Emmanuel AUDOUX

SAU-SMUR



Dr Fanny LEDDET-GANIER

Médecine Polyvalente



Dr Dorothée BUSCH-EHRMANTRAUT

Pédiatrie



Assistants partagés



Dr Eduard GRIGORAS

Orthopédie-Traumatologie



Dr Liborio GAZANEO

Chirurgie Digestive et Viscérale



Dr Elodie FISCHBACH

Gynécologie, Obstétrique et Sénologie



**Centre Hospitalier
Intercommunal
de la Lauter**

- ▶ **Dr Daniel BROBECK**, CSAPA
- ▶ **Dr Elvira CALVANO**, SSR Polyvalent
- ▶ **Dr Birgit MOLTER**, Anesthésie
- ▶ **Dr Ecaterina NEGUT**, Radiologie



BULLETIN D'INFORMATION CENTRES HOSPITALIERS DE HAGUENAU, WISSEMBOURG ET BISCHWILLER

n° 4 / Octobre 2021 / Directeur de la publication : M. Mathieu ROCHER, Directeur des CH de Haguenau, Wissembourg et Bischwiller / Rédacteurs en chef : Dr Michel HANSEN, Dr Steffen ACKERMANN et Dr Diamandra ANDRIANASOLO, Présidents des CME des CH de Haguenau, Wissembourg et Bischwiller / Coordination et réalisation graphique : Direction Générale - Service Communication / Imprimé et diffusé par nos soins / Dépôt légal : à parution

Centre Hospitalier de Haguenau - 64 avenue du Professeur René Leriche B.P 40252 - 67504 HAGUENAU Cedex

Direction Générale - Communication : ☎ 03 88 06 30 02 ✉ communication@ch-haguenau.fr





CENTRE
HOSPITALIER
DÉPARTEMENTAL
BISCHWILLER



Centre
Hospitalier
de Haguenau



Centre Hospitalier
Intercommunal de la Lauter
WISSEMBOURG

Coopération hospitalière Nord Alsace