# Présentation du projet Nouveau Garches « l'hôpital du handicap »

CME avril 2016





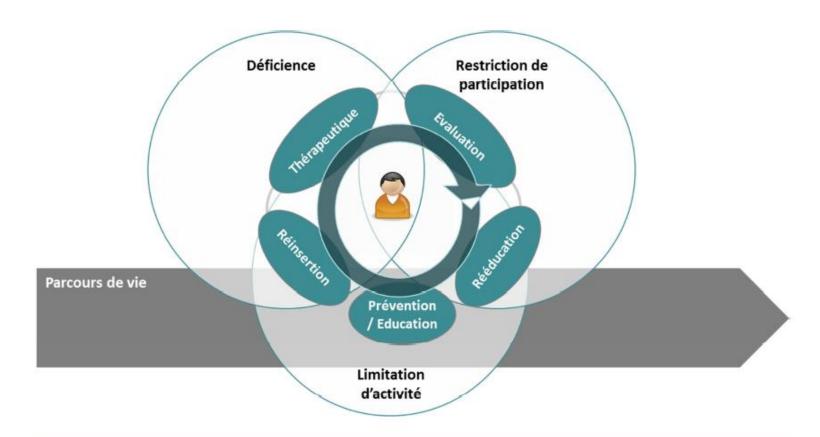
#### Aujourd'hui

- L'hôpital Raymond-Poincaré a été inauguré en 1936 est reconnu comme un établissement dédié au handicap lourd
- Trois orientations d'activité sur site :
  - ▶ activité adulte d'aigu (médecine, réanimation, chirurgie orthopédique...);
  - activité de pédiatrie (réanimation, neuro-pédiatrie);
  - ▶ activité handicap-rééducation.
- Présence également sur le site d'activités non dédiées au handicap :
  - médecine légale (IML, UMJ et toxicologie), caisson hyperbare, médecine infectieuse, nutrition, SAMU et SMUR, hélistation.
- Le site compte environ 300 lits d'hospitalisation complète (M, C et SSR) et 89 places.





#### Les composantes de prise en charge du handicap



Une prise en charge au long cours, un parcours de vie...





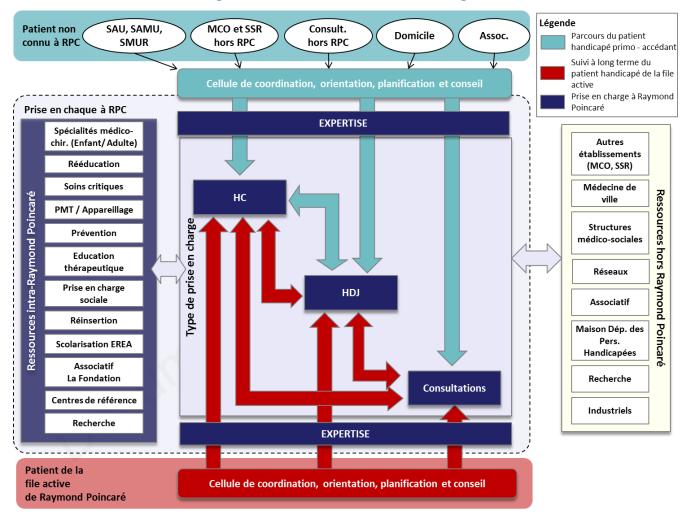
- UNE OFFRE DE PLATEFORMES INTÉGRÉES DE SOINS ET D'INNOVATION POUR LES PLUS VULNÉRABLES
  - L'objectif principal est <u>d'innover en matière de parcours du patient handicapé</u> tout au long de sa vie pour lui offrir une prise en charge pluridisciplinaire de qualité, adaptée à l'ensemble de ses besoins et non discriminatoire
- Une conception de l'hôpital très ouverte sur la ville, le médico-social et le domicile
- Une offre de services à destination des patients et des familles ;
- Des mesures de prévention, pour conforter l'autonomie et limiter l'hospitalisation ;
- Un accompagnement sanitaire et social, y compris hors les murs ;
- Des démarches précoces de réinsertion sociale, professionnelle ou éducative
- Une inscription dans les orientations universitaires (IHU HandiMedex)





### Présentation du projet médical

#### le parcours de vie du patient



La prise en charge du patient handicapé se caractérise par une succession de « séquences de prise en charge », où « thérapeutique », « bilan et suivi », et « rééducation » sont étroitement liés





#### Les points

- Cellule de coordination, orientation, planification et conseil
- Consultations / Réunions d'admission pluridisciplinaires pré-hospitalisations
- 3 Structure de gestion des séjours
- Organisation favorisant la prise en charge ambulatoire
- Offre de service à destination des patients et des familles
- Structure d'hébergement non médicalisée à proximité de l'hôpital
- 7 Unité d'accueil mutualisée des patients non programmés
- 8 Liens avec le domicile
- 9 SI performant et ouvert sur la ville
- 10 Partenariats



6

#### Focus sur l'Orthopédie

- En volume, le GH représente la 1ère activité orthopédique de l'AP
- réorganiser l'activité, dans le cadre d'un seul service de chirurgie orthopédique, bi-site :
  - équipe chirurgicale unique, avec des opérateurs exerçants sur 1 ou 2 sites
  - Maintien des activités d'hospitalisation, de bloc et de consultation sur les deux sites pour conserver une offre de soins importante
  - Spécialisation de l'activité de sites, en fonction de leur environnement médical :
    - APR : site de PDS, activité de SAU, lits d' UGA et d' UPOG (filière ortho-gériatrique avec SPR), unité de chirurgie ambulatoire, projet d' hôtel hospitalier
    - RPC : activité de SSR centré sur le handicap, réanimation médicale et médecine spécialisées en infectiologie





#### Les contraintes pesant sur le site

- Un environnement architectural et organisationnel inadapté :
  - des bâtiments vétustes qui nécessitent des coûts de mise aux normes très importants
    - 135 M€ pour une remise complète aux normes des bâtiments.
  - une structure pavillonnaire qui implique des surcoûts de fonctionnement :
    - Redondance des plateaux de rééducation
    - Éclatement des services
    - Inadéquation des secteurs d'hospitalisation
  - des conditions d'accueil très dégradées :
    - Pb d'accessibilité pour les personnes handicapées
    - Capacités d'isolement insuffisantes, une dizaine de chambres à 3 lits
- → Nécessité de revoir complètement la configuration du site





8

## Etat d'avancement du projet

### **■ Premier semestre 2015 ; définition des cibles capacitaires**

Estimations 2015	Ouverts 2015	Cible
HC court séjour, adultes et enfants	200	165
dont chirurgie	52	40
dont médecine	86	63
SRPR adultes et enfants		24
HC SSR, adultes et enfants	76	65
HDJ court séjour		25
HDJ SSR		92





## Etat d'avancement du projet

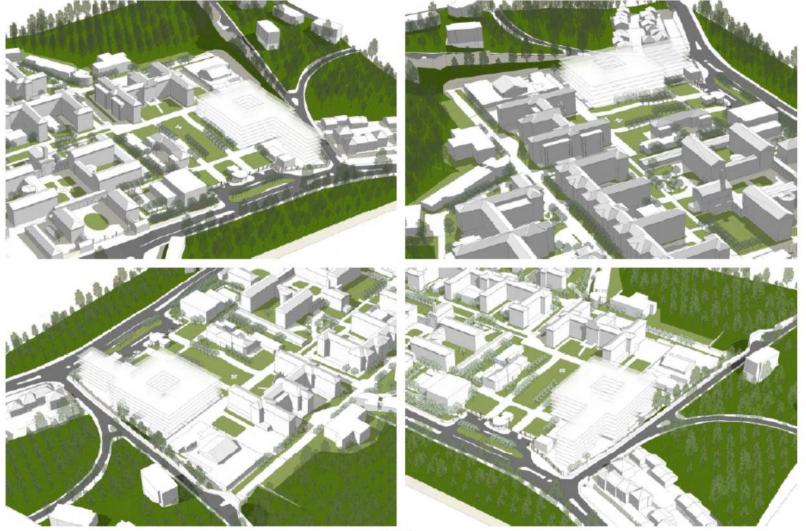
- Mai 2015 : inscription au PGFP du projet Nouveau Garches (80 M€ TDC) :
- Construction d'un nouveau bâtiment regroupant toutes les activités de soins et de rééducation et rénovation d'un bâtiment pour les activités supports (imagerie, adm...)
- À terme, cession des 2/3 de l'emprise hospitalière





## Etat d'avancement du projet

■ Sept 2015 ; accord avec la Mairie de Garches, dans le cadre de la révision du PLU (bâtiment R+6, 28 000 m² SDO)



#### Le calendrier

- 2015 : début de l'ajustement capacitaire
- 2016 : réorganisation des services bi-sites : anesthésie, imagerie, chirurgie orthopédique
  - avril : modification des structures
  - juill : désignation des nvx chefs de service

### L'opération de travaux :

- mai 2016 : lancement consultation programmiste
- ▶ mars 2017 : lancement concours sur esquisse pour choix de l'architecte
- novembre 2017 : choix de l'architecte
- ▶ 2018-2021 : construction du nouveau bâtiment



