

Groupe de travail urologie

Plan stratégique APHP

Janvier à avril 2015

CME octobre 2015
S Decoopman /Pr Desgrandchamps

Rappel de la lettre de mission

■ L'organisation de l'offre de soins à l'AP-HP :

- ▶ Quelle répartition des activités programmées /urgentes ?
- ▶ Quelle répartition des différentes composantes de la discipline ?

■ La structuration de l'offre :

- ▶ Comment répondre aux contraintes de la concurrence?
- ▶ Quel impact des évolutions technologiques sur la structuration des activités à l'AP?
- ▶ Quelle définition d'un plateau technique cible (plateaux ambulatoires dédiés et de plateaux de chirurgie spécialisée lourde)?

■ Les conditions du maintien de l'attractivité pour les médecins dans cette discipline.

■ L'activité d'urologie adulte de l'AP-HP représente :

- ▶ 10% de l'activité chirurgicale de l'APHP, 68 M€ de recettes soit 2,3% recettes APHP
- ▶ 32% de l'activité carcinologique IDF et 2eme activité de chirurgie cancérologique à l'AP
- ▶ Une activité de greffe réalisé par 6 des 8 services (sauf Cochin et Bichat)
- ▶ Une discipline de pointe mais aussi de proximité, portée par le vieillissement de la population avec un impact important des urgences:

■ Une activité médico – chirurgicale très concurrentielle sur certains segments:

- ▶ *En médecine, l'APHP représente 35% de l'activité contre 26% pour le privé lucratif et 28% pour les CH*
- ▶ *Prise en charge des urgences , l'urologie de l'APHP assume 30% de l'activité avec des répartitions hétérogènes (26% à Bichat/ 11% à PSL)*
- ▶ *En chirurgie , l'APHP ne représente plus que 19% de l'activité*
- ▶ *Trois concurrents majeurs Foch, saint joseph et IMM avec des niveaux d'activité comparables aux sites APHP*

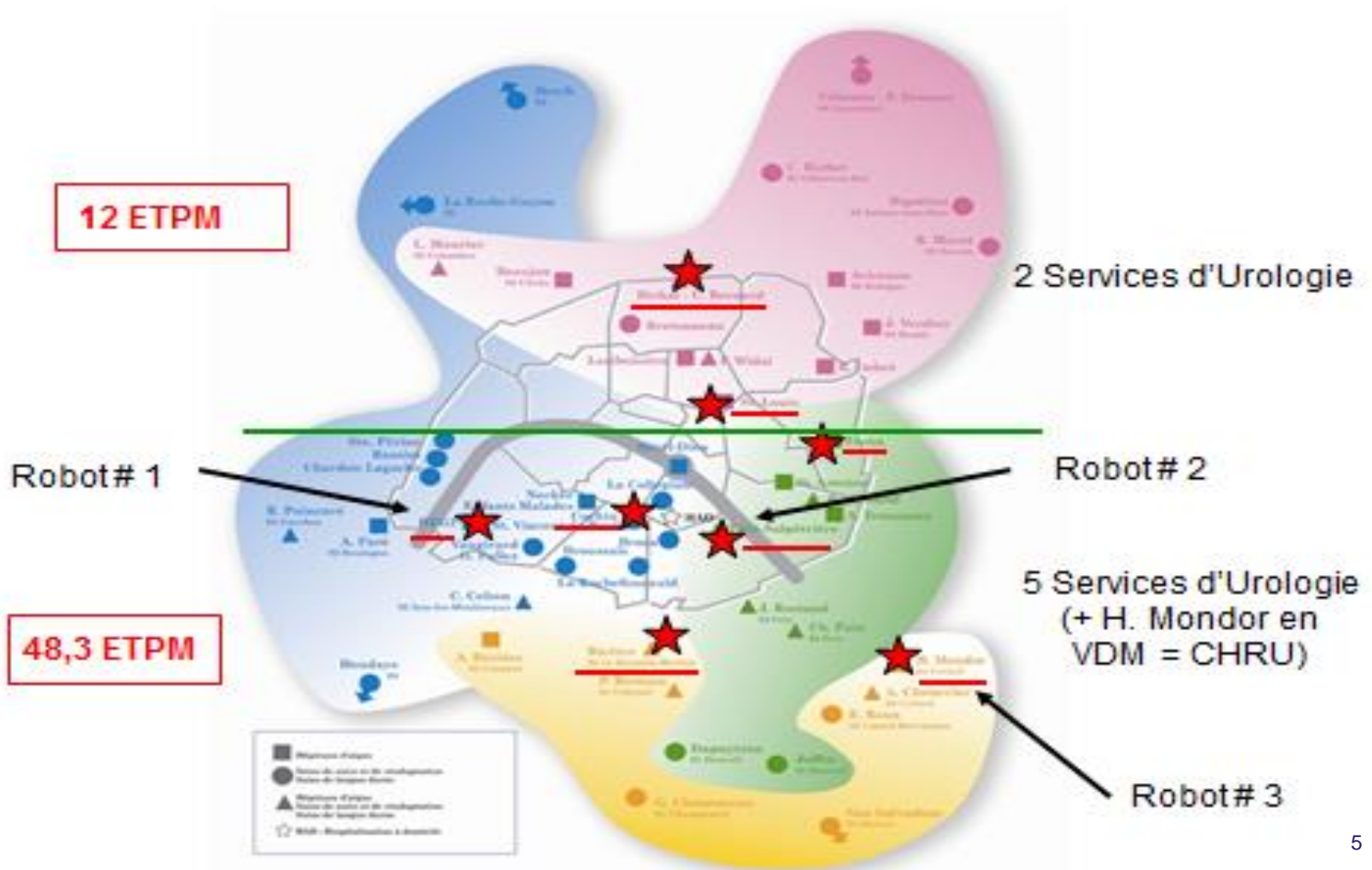
Des capacités d'hospitalisations importantes :

Hôpital	Lits disponibles		Lits occupés		Ratio 2014
	2013	2014	2013	2014	
SLS	33	32	23	23	73,3%
BCH	30	26	21	18	69,3%
PSL	63	63	49	48	76,2%
TNN	42	42	26	27	63,4%
BCT	26	28	21	20	71,4%
HMN	36	36	27	27	74,6%
CCH	43	41	28	24	58,1%
EGP	27	27	21	22	83,2%
TOTAL AP	300	295	216	209	70,80%

Un potentiel ambulatoire important et hétérogènes

Hôpital	Total séjours HC			Total séjours HP			%HC/H P
	2013	2014	% evol.	2013	2014	% evol.	2014
SLS	1 950	2 062	5,7%	609	716	17,6%	34%
BCH	1 522	1 474	-3,2%	522	556	6,5%	37%
PSL	3 768	3 601	-4,4%	809	939	16,1%	26%
TNN	2 903	2 830	-2,5%	964	954	-1,0%	33.7%
BCT	1 679	1 576	-6,1%	186	239	28,5%	15%
HMN	2 341	2 346	0,2%	657	726	+ 10,5%	CFCHIC
CCH	3 084	2 664	-13,6%			DEBUT201 5	
EGP	1 982	2 053	3,6%	449	484	7,8%	23.5%
TOTAL AP	19 229	18 606	-3,2%	3 539	3 888	10%	20%

Organisation de l'offre à l'APHP



■ Les effectifs médicaux en janvier 2015 :

- ▶ La démographie médicale en urologie **progresses de 8 à 30% par an** ce qui contraste avec celle des autres spécialistes chirurgicaux dont la progression des effectifs a été nettement plus faible en France métropolitaine (1,7% par an) et encore plus en Ile-de-France (1,1% par an)
- ▶ **A l'APHP** : 18 PUPH , 17 PH , 7 PHTP , 5 PHC/PHU/MCU , 21 CCA , 4 AS
- ▶ **Des tailles d'équipe hétérogènes et géographiquement déséquilibré (12ETP au Nord versus 48 ETP au Sud)**

■ Un plateau technique innovant nécessaire :

- ▶ Des investissements ont déjà été faits sur la chirurgie endoscopique bas et haut appareil, Colonnes video HD , Video-Laparoscop , Laser calcul

Certains posent un problème d'investissement et/ou de coût :

- ▶ Lithotriporteur extra-corporel
- ▶ Laser de vaporisation (Green light)
- ▶ Ultrasons focalisés (Ablatherm – FocalOne)

- ▶ Robot chirurgical Da Vinci (4 sont implantés à l'APHP, au sud de la Seine)

1. **La poursuite du développement de l'ambulatoire avec son impact sur la chirurgie conventionnelle :**
2. **Accompagner le besoin d'innovation technologique nécessaire à ces services:**
3. **L'acquisition de robots supplémentaires comme outil d'appui à la reorganisation**
4. **Mettre en œuvre des fédérations d'urologie au sein des territoires universitaires:**
5. **Renforcer le maillage territorial rééquilibrer l'offre:**
6. **Moderniser l'image et améliorer la visibilité de l'Urologie de l'APHP :**

1. La poursuite du développement de l'ambulatoire avec son impact sur la chirurgie conventionnelle :

- ▶ cible = 50% . travail effectué actes par actes avec des cibles à 80 et 90% pour certains actes
- ▶ promotion d'actes innovants en ambulatoire
- ▶ opportunité de développement des hôpitaux de semaine

2. Accompagner le besoin d'innovation technologique nécessaire à ces services:

- ▶ Possibilités location à la plage (LEC – FocalOne) et de partages entre centres (GreenLight) sur certains équipements coûteux
- ▶ Analyse médico économique par la DEFIP/AGEPS par appareil pour appuyer les GH dans leurs choix

3 .L'acquisition de robots supplémentaires comme outil d'appui à la reorganisation

- ▶ soit au sein d'une unité robotique d'un GH
- ▶ soit au sein de la discipline, avec un modèle de partage inter GH à écrire
- ▶ proposition d'un cahier des charges qui a été défini au sein du groupe qui peut être un **levier de restructuration et accompagner une réorganisation ambulatoire et une adaptation des lits conventionnels**

4 .Mettre en œuvre des fédérations d'urologie au sein des territoires universitaires:

- ▶ Promouvoir HU de l' urologie
- ▶ Partage des axes de recherche et des collaborations
- ▶ Sollicitations des différents GH et universités durant l'automne

5. Renforcer le maillage territorial rééquilibrer l'offre:

- ▶ Un nécessaire rééquilibrage de l'offre au Nord de Paris. travail spécifique dans le cadre du projet hôpital nord 1 et 2
- ▶ La question de la couverture de l'ouest est posée (A paré)
- ▶ Demande forte de maintien des 8 services d'urologie existant pour répondre aux besoins de proximité et offrir une couverture territoriale permettant d'attirer la patientèle

6. Moderniser l'image et améliorer la visibilité de l'Urologie de l'APHP :

- ▶ Sur le site Web de l'AP-HP :
- ▶ Participation aux journées portes ouvertes en proposant des conférences ou démonstrations pour le grand public
- ▶ Valoriser les journées professionnelles (tous les deux ans)
- ▶ Demander l'affichage systématique de l'appartenance à l'AP-HP dans les palmarès presse
- ▶ Gestion des rdv type doctolib

Annexes

Prise en charge en urgence répartition APHP

Hôpital	Séjours > 1 nuit 2014	Dont séjours entrés en urgence	Part entrées en urgence
SLS	1 745	373	21,4%
BCH	1 217	322	26,5%
PSL	3 301	381	11,5%
TNN	2 195	390	17,8%
BCT	1 375	307	22,3%
HMN	2 103	416	19,8%
CCH	1 843	226	12,3%
EGP	1 856	304	16,4%
AP-HP	15 635	2 719	17,4%

Données 2014 domu

Evolution de l'activité IDF 2010/2014

20 sites	statut	programmé				urgences				Total hc (>0 jour)				
		2010	pdm10	2014	pdm14	2010	pdm10	2014	pdm14	2010	pdm10	2014	pdm14	Δ
Foch	ESPIC	1805	4,4%	1988	4,7%	21	0,6%	301	6,4%	1826	4,1%	2289	4,9%	0,8%
Pitié	APHP	1866	4,5%	2100	5,0%	173	4,8%	153	3,3%	2039	4,5%	2253	4,8%	0,3%
Tenon	APHP	1924	4,6%	1857	4,4%	169	4,7%	220	4,7%	2093	4,6%	2077	4,4%	-0,2%
Cochin	APHP	1940	4,7%	1821	4,3%	118	3,3%	154	3,3%	2058	4,6%	1975	4,2%	-0,3%
Mondor	APHP	1541	3,7%	1401	3,3%	107	3,0%	185	3,9%	1648	3,7%	1586	3,4%	-0,3%
HEGP	APHP	668	1,6%	1320	3,1%	71	2,0%	143	3,0%	739	1,6%	1463	3,1%	1,5%
St Louis	APHP	1152	2,8%	1245	3,0%	141	3,9%	196	4,2%	1293	2,9%	1441	3,1%	0,2%
IMM	ESPIC	1187	2,9%	1402	3,3%		0,0%		0,0%	1187	2,6%	1402	3,0%	0,4%
St Joseph	ESPIC	789	1,9%	1097	2,6%	105	2,9%	108	2,3%	894	2,0%	1205	2,6%	0,6%
Bicêtre	APHP	844	2,0%	870	2,1%	145	4,0%	168	3,6%	989	2,2%	1038	2,2%	0,0%
Bichat	APHP	897	2,2%	821	2,0%	131	3,7%	195	4,1%	1028	2,3%	1016	2,2%	-0,1%
Val de Grace	HIA	848	2,0%	971	2,3%		0,0%		0,0%	848	1,9%	971	2,1%	0,2%
HP Antony	PL	477	1,2%	691	1,6%	170	4,7%	172	3,7%	647	1,4%	863	1,8%	0,4%
Franciscaines (78)	PL	539	1,3%	699	1,7%	47	1,3%	96	2,0%	586	1,3%	795	1,7%	0,4%
CC A Paré (92)	PL	650	1,6%	766	1,8%		0,0%		0,0%	650	1,4%	766	1,6%	0,2%
Cl. La Forêt (77)	PL	637	1,5%	736	1,7%		0,0%		0,0%	637	1,4%	736	1,6%	0,2%
Diaconesses	ESPIC	636	1,5%	643	1,5%	41	1,1%	46	1,0%	677	1,5%	689	1,5%	0,0%
Cl. St Jean (77)	PL	725	1,7%	668	1,6%		0,0%		0,0%	725	1,6%	668	1,4%	-0,2%
Cl. Meudon	PL	444	1,1%	605	1,4%	6	0,2%	54	1,1%	450	1,0%	659	1,4%	0,4%
Cl. C. Bernard (95)	PL	637	1,5%	611	1,5%	44	1,2%	44	0,9%	681	1,5%	655	1,4%	-0,1%