

NO. 9 | JANVIER 2025

JOURNAL À DESTINATION DES ACTEURS
DE SANTÉ DU TERRITOIRE NORD ALSACE



Coopération hospitalière
Nord Alsace

Centre Hospitalier
Intercommunal de la Lauter
WISSEMBOURG

Le Lien

VILLE  HÔPITAL

LA COOPÉRATION
HOSPITALIÈRE NORD ALSACE
VOUS SOUHAITE UNE
BONNE ET
HEUREUSE ANNÉE

2025





Madame, Monsieur, chers Docteurs,

Depuis que la crise COVID a bouleversé notre territoire d'Alsace du Nord, les besoins de soins de nos concitoyens ne cessent de s'accroître, mettant à mal l'ensemble de notre système de santé, en Ville comme à l'Hôpital. L'ensemble des acteurs de bonne volonté et désireux de tenter de trouver des réponses concrètes à cet enjeu, se mobilisent pour réfléchir, anticiper au mieux et, parfois, innover.

Si nos établissements publics de santé tentent de répondre, à leur manière, à ces défis, notamment en augmentant progressivement et durablement le nombre de lits d'hospitalisation en médecine polyvalente, médecine interne, oncologie, cardiologie, gériatrie, néphrologie ou chirurgie, au prix d'un effort massif de recrutement de personnels médicaux et soignants depuis 4 ans, ils ne peuvent le faire seuls : le lien avec les acteurs libéraux – médecins, infirmiers, pharmaciens, sages-femmes, kinésithérapeutes... - du territoire est primordial, à un moment où le renouvellement des générations de professionnels installés bat son plein !

Au titre de la mobilisation collective

Le développement de parcours professionnels mixtes – exercice partagé entre l'exercice libéral et en établissement (hôpital, EHPAD) – est dans ce contexte plus que jamais une solution parmi d'autres, pour permettre d'attirer et de fidéliser sur l'Alsace du Nord des jeunes professionnels de santé, y compris sur des territoires plus éloignés de l'Eurométropole et actuellement « sensibles » en termes de démographie médicale ou paramédicale.

La montée en régime des 4 CPTS¹ créées ou en cours de création sur l'ensemble du Nord Alsace, contribue à structurer un outil de réflexion et de déploiement de projets ambitieux, que nous – hospitaliers publics - observons et accompagnons avec intérêt et bienveillance.

Au chapitre des innovations en santé

Le déploiement progressif, au sein des différents services du CH de Haguenau, de la télé-expertise via l'outil PARCEO, va permettre aux médecins traitants, sur l'ensemble de notre territoire, de solliciter via un outil facile d'utilisation, pratique et ergonomique, un avis, une expertise médicale et de disposer d'une réponse rapide et fiable au plan médico-légale. Le recours à cet outil va progressivement se développer au sein de nos établissements, et nous vous en tiendrons bien évidemment informés, tant vos besoins de faciliter d'accès à vos interlocuteurs hospitaliers est une priorité.

Osons l'optimisme !

Au total, et loin de céder à la tentation du défaitisme, c'est une forme d'optimisme que nous souhaitons partager avec vous : notre territoire est riche de professionnels et de compétences, dans le domaine de la santé, en Ville comme à l'Hôpital. Notre territoire a pu, en dépit de la crise COVID et de ses conséquences, améliorer la prise en charge de patients dans de nombreux domaines depuis 5 ans : installation d'un TEP Scan à Haguenau en 2021 ; développement de la filière de prise en charge des AVC sur Haguenau et Wissembourg avec la création d'une Unité neurovasculaire en 2022 ; développement de l'activité de cardiologie et rythmologie interventionnelle en 2023 ; création d'une unité d'hospitalisation d'oncologie et d'une unité d'orthogériatrie en 2024 ; validation d'un projet d'extension-rénovation de près de 20.000 m² au CH de Haguenau avec 58 lits et places supplémentaires d'hospitalisation et d'ambulatoire à l'horizon 2028-2030 ; évaluations qualité des EHPAD et activités médico-sociales des 3 établissements de Haguenau, Bischwiller et Wissembourg conduites avec succès en 2024 ; renforcement de l'hôpital de jour gériatrique du CH de Bischwiller, installation de chaînes de biochimie flambant neuves pour améliorer la qualité et la rapidité de rendu des résultats à Haguenau et Wissembourg...

Les projets lancés ou menés à bien au cours de ces dernières années témoignent de notre volonté de répondre aux défis qui s'offrent à nous. Nous souhaitons le faire ensemble, avec vous.

Bonne lecture !

Mathieu ROCHER
Directeur de la Coopération
Hospitalière Nord Alsace

¹Communautés professionnelles territoriales de santé

Lexique



CHDB

Centre hospitalier
Départemental de
Bischwiller



CHIL

Centre hospitalier
Intercommunal de la Lauter
de Wissembourg



CHH

Centre hospitalier
de Haguenau



CHNA

Coopération Hospitalière
Nord Alsace
(CHDB+CHH+CHIL)

Faire face aux besoins : Haguenau et Wissembourg augmentent leur capacitaire

En 2024, d'importants efforts ont permis d'ouvrir des lits pour répondre, au moins partiellement, aux besoins. A Haguenau, **23 lits en unités de soins d'hospitalisation complète ont été créés. Quant à Wissembourg, on dénombre 4 lits supplémentaires en Médecine A, et la dynamique se poursuivra également en 2025.**

Le CH de Haguenau est régulièrement embolisé et contraint de déclencher le dispositif « Hôpital En Tension » (HET), visant à anticiper et à gérer les situations de saturation des lits quand les besoins immédiats d'hospitalisations non programmées dépassent les capacités d'hospitalisation disponibles. Ces périodes sont de plus en plus fréquentes et durables.

Faute de lits en hospitalisation complète dans les unités de soins, le Service d'Accueil des Urgences procède à des transferts vers d'autres établissements du territoire. En 2023, sur 1 460 transferts réalisés depuis le SAU et l'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée, près de 600 concernaient des spécialités disponibles au CHH, une situation profitable pour personne.

C'est ainsi que les services Court séjour gériatrique, Hépatogastroentérologie, Médecine, Unité thérapeutique d'insuffisance cardiaque, Unité de Cardiologie Générale, Chirurgie Vasculaire, chirurgie digestive, Néphrologie, Réa / Unité de Surveillance Continue, se sont vus renforcés de lits supplémentaires, dont certains fléchés HET. En parallèle, l'Unité de Soins Palliatifs est revenue à son capacitaire initial de 8 lits depuis juin, et la Neurologie a rouvert deux lits qui avaient été fermés en raison des tensions sur les effectifs.

Ceci a été rendu possible grâce à la mobilisation exemplaire des équipes de soins, mais aussi des Direction des Travaux et des Finances, dans l'intérêt collectif.



— “ —
Du fait du Covid et des équipes en sous effectif, notre service de chirurgie fonctionnait jusque récemment avec des équipes mixtes. Les activités de chirurgie avaient alors dû être revues à la baisse, avec pour conséquence le transfert de certains patients dans des hôpitaux avoisinants. Ce service de chirurgie a récemment été transféré au 4ème étage, à proximité de l'USC, et grâce à l'état d'esprit des deux équipes (notamment les soignants), qui ont compris et partagé les enjeux de santé et ont appris à travailler ensemble, des lits ont pu être rouverts. C'est une vraie fierté en tant que responsable de l'USC d'être témoin du don de soi de ces professionnels, qui vont au-delà de leurs missions dans l'intérêt des patients.



Dr Farid LARAS
Responsable de l'USC,
Vice président de la
CME du CH de
Wissembourg

Haguenau

Pour une meilleure gestion des risques

L'accréditation des médecins et des équipes médicales est une démarche pilotée par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour accompagner les médecins exerçant une spécialité à risques en établissement de santé (spécialités chirurgicales, spécialités interventionnelles, anesthésie-réanimation, médecine intensive réanimation, échographie fœtale). L'objectif est de les appuyer dans l'amélioration de leurs pratiques, pour la sécurité du patient.

Concrètement, les professionnels engagés participent à un programme de leur spécialité. Les activités font partie, pour la plupart, de la pratique quotidienne des médecins. Elles sont issues d'un programme qui s'organise autour de 5 grands piliers dont 4 correspondent aux 4 blocs de la certification des professionnels de santé (*travail en équipe, amélioration des pratiques, sécurité du patient, relation avec le patient, santé du professionnel*).

Au CHH, un certain nombre de médecins sont accrédités ou en passe de l'être, ce qui contribue à dynamiser et partager la culture de sécurité et gestion des risques au sein de l'établissement.

Il s'agit de :

- **Dr Françoise BRANDT et Dr Michèle LEHMANN**, gynécologues
- **Dr Mihai TARCEA**, chirurgie digestive
- **Dr Mathieu STEINBACH**, cardiologie
- **Dr Maroun RAAD**, chirurgien

D'autres sont en cours de processus comme:

Dr Thomas KNEPFLER en chirurgie digestive, l'équipe de radiologie avec Dr Justine LANOIX, Dr Jeanne DEUR, Dr Julie ROYER, Dr Marysa SCHAAL, Dr Mihaela SIMON, Dr Louis DELMAS, Dr Mohamed Slim MECHANI, Dr Peter SCHULTE, anesthésiste-réanimateur, ainsi que les équipes de gynécologie et de cardiologie interventionnelle.



CERTIFICATION HAS ET ÉVALUATIONS MÉDICO-SOCIALES : une réussite pour le Centre Hospitalier Intercommunal de la Lauter de Wissembourg et ses structures médico-sociales

Au terme d'une visite conduite par les experts visiteurs de la HAS (Haute Autorité de Santé) en janvier 2024, **l'établissement a été certifié avec le label «Qualité des soins confirmée», grâce à un score de conformité de 97,22%**. Dans la foulée, **l'ensemble des EHPAD ainsi que le Service d'Accueil de Jour et le CSAPA du CHIL se sont également vu attribuer d'excellents résultats, avec une moyenne de 3,7/4**, à la suite d'une procédure d'évaluation analogue conduite par des évaluateurs formés et mandatés par la HAS.

— “ —

Fruit de plusieurs années de préparation et d'une mobilisation exceptionnelle des équipes du CHIL, ces différentes évaluations ont permis de mettre en valeur le travail réalisé chaque jour par l'ensemble de nos professionnels engagés auprès des patients et des résidents, ainsi que les dynamiques d'équipes et la place de nos établissements sur le territoire.



Glenn HOUËL
Directeur délégué de l'hôpital de Wissembourg

L'objectif



L'objectif de ces procédures d'évaluation pilotées par la HAS est de **mesurer le niveau de qualité et de sécurité des soins assurés par les établissements**. Il s'agit d'une **procédure obligatoire, réalisée tous les 4 ans pour le secteur sanitaire et tous les 5 ans pour le secteur médico-social**. Elle est conduite par des experts indépendants, professionnels en exercice, formés et mandatés par la HAS.

L'évaluation s'effectue selon un référentiel évolutif listant des critères et objectifs fondamentaux dans la prise en charge des usagers et le fonctionnement des établissements de santé et médico-sociaux : **pertinence des soins, respect des droits de l'usager, sécurité du circuit des médicaments, bientraitance des prises en charge, etc.**



Les atouts relevés par les experts

- Une prise en charge fondamentalement centrée sur l'usager, considéré comme le principal acteur de sa prise en charge.
- Les hauts niveaux de compétences et d'implication des équipes, fruits de la politique de formation sur la qualité dans les soins (notions de bientraitance et humanité, respect des droits, sécurisation des soins, communication avec eux et leurs proches)
- La coordination des équipes en interne et sur le territoire, nécessaire à l'accès aux soins pour le territoire Nord-Alsace et transfrontalier.
- Plusieurs projets notables ont été relevés : développement de la télémédecine (télé-AVC), coopérations SMUR et Maternité transfrontalières, installation de panneaux photovoltaïques, développement des réflexions environnementales, projet des usagers, animations des structures médico-sociales et lien effectué avec les collectivités pour une ouverture constante sur le monde extérieur.

Cette évaluation a également permis de se réinterroger sur les pratiques afin de maintenir notre niveau de confiance auprès des usagers et de préparer l'hôpital de demain face aux nouveaux enjeux de santé, transformation environnementale, numérique et place de l'usager dans son parcours de soins en entraînant dans cette dynamique l'ensemble de ces structures médico-sociales.



L'OCTOA-MA, un outil créé à l'hôpital pour améliorer l'accompagnement des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentée en Unité de Vie Protégée

L'OCTOA-MA ou L'Outil Clinique Transdisciplinaire de l'OrientatIon et d'Aide à la prise en charge de - Maladie D'Alzheimer a été conçu en 2016 par les médecins et les cadres de l'Unité Alzheimer de l'hôpital de Bischwiller, en collaboration avec l'équipe paramédicale, et sous l'égide de la direction des soins.

Depuis, cet outil est utilisé lors des réunions pluridisciplinaires hebdomadaires, pour recueillir les informations globales d'une situation clinique d'un résident. Il évalue cinq domaines, inhérents à la prise en soins d'une population atteinte de la maladie d'Alzheimer et apparentée : les soins médico-techniques et infirmiers, les symptômes comportementaux, les symptômes psychologiques, la dépendance et les troubles du comportement alimentaire. L'analyse qui en résulte va clarifier l'évolution de la pathologie de chaque patient.

C'est une grille d'évaluation globale, pratique et pédagogique qui apporte un recueil objectif, chiffré et illustré au travers d'un support visuel (graphique de type radar). La synthèse issue de cette évaluation va s'appuyer sur l'ensemble des informations, contrairement à d'autres outils déjà existants, portant uniquement sur des critères spécifiques (tels que le NPI, la GDS... etc.).

De cette façon, l'analyse permet d'envisager le meilleur accompagnement possible : aussi bien dans la prise en soin médicamenteuse, dans les propositions de thérapies non médicamenteuses, dans l'élaboration du projet de vie personnalisé, ou encore, le cas échéant, dans l'identification du service le plus adapté au profil de chaque résident à chaque étape de la pathologie.

Ainsi, au fil du temps, de son utilisation et de l'appropriation de la méthode par les équipes de soins, l'outil OCTOA-MA a permis d'enrichir l'analyse professionnelle avec des pistes de réflexion concrètes et objectives, favorisant l'amélioration de la qualité des soins et la fluidification du parcours patient.



Dr Damien WURTZ

"Je ne me suis jamais senti aussi libre d'exercer mon métier qu'aujourd'hui !"

Après une première expérience à l'hôpital de Haguenau puis une carrière de médecin généraliste à Drusenheim durant 32 ans, le **Dr Damien WURTZ a pris sa retraite en juin 2023**. Quelques mois plus tard, à la recherche d'une activité de loisir, c'est finalement ce qui a constitué sa passion : son métier, qui revient en première ligne. **L'idée de rester utile et contribuer, à sa manière, à renforcer les effectifs, l'oriente vers l'hôpital de Bischwiller.** Il contractualise donc avec l'établissement pour intervenir une journée par semaine auprès des 80 résidents de l'EHPAD les Erables. **Délesté de toutes les formalités administratives** qui lui pesaient tant, il peut désormais se concentrer exclusivement sur son cœur de métier : soigner les gens, s'assurer qu'ils comprennent (ainsi que leurs proches) leur pathologie, afin de la rendre moins anxiogène.

Même s'il a toujours eu pour habitude de travailler en réseau, au CHDB, il a sur place et immédiatement **la possibilité d'échanger en direct avec une équipe pluridisciplinaire** : médecins (pour partager des avis, prendre conseil), infirmières, aide-soignantes, psychologues, kinésithérapeutes... Au final, **les regards croisés entre les pratiques hospitalières et libérales enrichissent tout le monde.**

"Grâce à l'environnement informatique partagé, on peut facilement avoir accès aux informations utiles à tout moment, ce qui fait qu'on ne perd pas le fil, même en n'intervenant qu'un jour dans la semaine".

Avec ce contrat, **Dr WURTZ a trouvé son équilibre** entre sa vie très active de retraité et ses interventions hebdomadaires à l'hôpital qui **nourrissent sa curiosité et lui permettent de continuer sans cesse à apprendre** ! De son point de vue, cela constitue une **alternative intéressante pour des libéraux en activité**, une manière de **s'ouvrir à d'autres pratiques, une forme de prise de recul positive**, qui participent à un bon équilibre général !

— “ —
Nous offrons la souplesse d'une collaboration sur mesure, en fonction du souhait du médecin.
— ” —



Manuella HOUËL
Responsable RH
03.88.80.22.29

Aider le patient à comprendre l'amylose cardiaque grâce à un outil d'éducation thérapeutique !

C'est le challenge qui a été relevé par 4 binômes d'étudiants de l'INSA Strasbourg dans le cadre de l'édition 2024 du concours CONCEPTION INVENTIVE. **Un partenariat atypique entre le CH de Haguenau et l'INSA : Médecins/Ingénieurs.**

L'amylose cardiaque est due à l'infiltration d'une protéine anormale dans différents tissus du corps humain et notamment dans les parois du cœur qui deviennent alors anormalement rigides et épaisses. Cette modification peut entraîner une fatigue du cœur, des problèmes électriques et des problèmes de valves avec des conséquences thérapeutiques plus ou moins lourdes.

Il y a quelques mois, sous l'impulsion du professeur Nadia BAHLOULI, Directrice adjointe du Laboratoire ICube, le Dr Charlotte DAGRENAT, Cardiologue au Centre Hospitalier de Haguenau, a sollicité le talent des étudiants de l'INSA Strasbourg pour une réalisation peu commune.

Suite au constat que son outil d'éducation thérapeutique pour expliquer l'amylose cardiaque à ses patients était insuffisant, elle a exposé cette problématique au professeur en ingénierie de l'Innovation Denis CAVALLUCCI, également investi dans la recherche au sein du laboratoire ICube et fondateur du concours conception inventive de l'INSA Strasbourg.

Ce concours est né des travaux de recherche du professeur CAVALLUCCI qui combine l'usage de la théorie TRIZ (une Théorie de l'Invention) et l'Intelligence Artificielle.

Après plusieurs mois de travail pour comprendre cette problématique, la formuler et la résoudre à l'aide de différents éléments à leur disposition tels que l'interface FINDER créée par la Chaire Industrielle AIARD (Artificial Intelligence Assisted R&D) de l'INSA, les étudiants ont présenté quatre outils d'éducation thérapeutique d'une grande qualité lors de leur soutenance au printemps dernier.



— “ —
Pour moi, cela ouvre une porte vers des possibilités nouvelles, qui dépassent totalement mon champ d'imagination ! L'idée pour le futur est d'en faire profiter le plus de patients possible.



Dr Charlotte DAGRENAT
Cardiologue au CHH



Le succès des Portes Ouvertes du Centre Hospitalier de

Haguenau

Plus de 2500 visiteurs ont répondu à l'invitation du CH de Haguenau à venir découvrir ses locaux, son personnel, son offre de soins le 28 septembre dernier...

Ils ont passé en moyenne entre 2 et 3 heures à échanger avec les quelque 300 professionnels impliqués directement sur l'événement et sont repartis unanimement satisfaits de leur passage.

La formule ludique, festive et familiale a séduit un public composé tout autant de familles de soignants, jeunes en voie d'orientation, collègues de travail ou grand public en général. Les ateliers, démonstrations, visites guidées, animations pour enfants, ont particulièrement plu !

Retour en images...



Depuis plus d'un an, le projet TéléAVC améliore la prise en charge des patients victimes d'accidents vasculaires cérébraux (AVC) grâce à un circuit d'urgence novateur et efficace. Ce projet, mis en place en juin 2023, repose sur une téléconsultation rapide et précise avec un neurologue, permettant ainsi une intervention thérapeutique optimale.

Un circuit bien rôdé

Le processus commence dès l'appel au 15. Le patient suspecté d'AVC est immédiatement admis aux urgences où il est installé dans un box équipé pour la téléconsultation. **Cette cabine est dotée des technologies nécessaires pour une communication en temps réel avec un neurologue spécialisé.** Pendant ce temps, un bilan sanguin spécifique est effectué et une imagerie par résonance magnétique (IRM) cérébrale avec un protocole dédié est réalisée en urgence.

Les résultats de ces examens sont rapidement télétransmis au neurologue. **Sur la base de ces données, ce dernier peut déterminer la meilleure thérapeutique à mettre en place,** qu'il s'agisse d'une thrombolyse intraveineuse (TIV), d'une thrombectomie mécanique (TM), ou d'une combinaison des deux.

Bilan de l'année 2023

En 2023, le projet TéléAVC a permis de prendre en charge 69 patients, 36 se sont avérés souffrir d'un AVC ou d'un AIT. Parmi eux, quatre ont bénéficié d'une thrombolyse intraveineuse, six d'une thrombectomie mécanique et un d'une combinaison des deux traitements. **Ce dispositif a prouvé son efficacité non seulement pour les patients admis directement aux urgences et aussi pour ceux déjà hospitalisés.** Trois patients du secteur sanitaire ont ainsi pu bénéficier de ce parcours de soins en 2023. 14 patients ont été transférés aux HUS, 6 en UNV au CHH, 23 ont pu être pris en charge par les services MCO du CHIL.

Depuis janvier 2024, 40 patients ont déjà été pris en charge via le circuit TéléAVC. Deux patients ont reçu une thrombolyse intraveineuse, trois une thrombectomie mécanique et un une combinaison des deux traitements. Ces chiffres témoignent de la pérennité et de l'efficacité continue de ce projet.

Les bénéfices du TéléAVC

L'intérêt principal du projet TéléAVC est de pouvoir initier une thérapeutique adaptée le plus précocement possible, améliorant ainsi significativement les chances de récupération des patients en post-AVC. En intervenant rapidement, les séquelles peuvent être réduites et la qualité de vie des patients grandement améliorée. N'hésitez pas à rappeler autour de vous qu'en cas de symptômes évocateurs d'un AVC, il est vital de composer le 15 immédiatement.

Reconnaitances aux équipes

Le succès du projet TéléAVC repose sur l'engagement et le professionnalisme des équipes des urgences, de l'imagerie médicale et du laboratoire. Leur efficacité et leur adaptabilité face à ces situations d'urgence sont exemplaires.

Grâce à leur formation continue et à leur montée en compétences, ces professionnels contribuent de manière essentielle à ce projet vital pour la population locale.

Nous tenons à féliciter et à remercier chaleureusement toutes les équipes impliquées pour leur dévouement et leur excellence.

Leur travail acharné et leur capacité à se mobiliser dans des situations critiques ont fait du projet TéléAVC une réussite incontestable, offrant ainsi un espoir renouvelé aux victimes d'AVC.

LE CHIFFRE

La salle de coronarographie du CHH a fêté ses

30 ANS

fin 2024 et a dans le même temps comptabilisé

60 000

procédures de coronarographie (et apparentées).



— “

30 ans de cardiologie interventionnelle : un double anniversaire marquant.

En 2024, le service de Cardiologie Interventionnelle a célébré ses 30 ans et marqué une étape importante avec la réalisation de sa 60.000ème procédure.

Depuis maintenant trois décennies, les équipes se mobilisent pour offrir des soins adaptés aux besoins des patients, grâce à des techniques innovantes et un développement progressif du plateau technique.

L'installation de la 4ème salle interventionnelle en 2023 a, dans cet esprit, permis la poursuite de la dynamique et de la diversification des procédures réalisées (notamment début des activités de dénervation rénale, de thrombectomie pulmonaire et de réduction de sinus coronaire).

” —



Dr Pierre LEDDET
Cardiologue au CHH

Les talents d'une collaboration au service de la nutrition

C'est aujourd'hui une évidence : l'alimentation est un soin !

Mais pour bien soigner par ce biais, encore faut-il s'assurer que les repas sont pris...

Au CHDB, le service restauration et le service diététique travaillent en étroite collaboration tout au long de l'année pour proposer aux patients et résidents des repas qui répondent à leurs attentes.

Ainsi, au-delà du rôle propre à chacun, la commission des menus met en commun les compétences pour proposer des repas attrayants, variés, équilibrés, et conformes aux diverses réglementations et recommandations auxquelles nous sommes tenus (PNNS, G-RCN, HACCP, Égalim, etc.).

Sarah CRIQUI, l'une des 6 diététiciennes nutritionnistes du CHDB :

« Chaque individu a des besoins spécifiques qui découlent de son état de santé, de sa capacité à déglutir, de ses goûts, de ses habitudes, etc.

Le rôle de la diététicienne est de faire la synthèse de ces informations, de les confronter aux informations médico-soignantes afin de les convertir en consignes de production pour l'UCP* tout en s'assurant qu'elles sont cohérentes avec une production collective.

Adapter le plateau repas de chacun dans la mesure du possible permet d'optimiser les apports nutritionnels. C'est d'autant plus important lorsqu'il s'agit de personnes âgées, davantage exposées au risque de dénutrition et à ses conséquences ».



Sarah CRIQUI
Diététicienne nutritionniste



Christophe HURLE
Responsable de production



Marie-Hélène DELAPORTE
Responsable de production R&D

Christophe HURLE, responsable de production, parmi les 30 agents du service de restauration :

« Le service restauration accorde autant d'importance à la qualité gustative qu'à la variété des plats, y compris lorsqu'ils sont déclinés en textures modifiées, le tout, dans le respect des normes d'hygiène propres à la restauration collective ».

Marie-Hélène DELAPORTE, responsable de production R&D*,

travaille au développement constant de nouvelles recettes pour proposer un maximum de produits « faits maison ». « Les textures sont modifiées par nos soins et nous collaborons avec le service diététique pour proposer nos propres enrichissements caloriques et protéiques ».

*UCP : Unité Centrale de Production, couramment appelé « la cuisine »

*R&D : Recherche et développement

Si tout est mis en œuvre pour apporter à chacun satisfaction, le principal écueil auquel nous sommes fréquemment confrontés reste le manque d'appétit de nos pensionnaires...

Aussi, fort de la mixité et de la complémentarité de nos compétences, nous avons choisi d'amorcer un changement dans notre politique nutritionnelle, plutôt que de partir des recommandations, souvent mal adaptées à notre public, et de constater un gaspillage alimentaire, nous proposerons des quantités plus modérées, mais enrichies par nos soins pour obtenir des apports nutritionnels équivalents.

Les potages, par exemple, ont récemment bénéficié de cette démarche : nos recettes maison valorisées en protéines permettent quotidiennement un apport supplémentaire de 11g pour 200mL de potage, soit l'équivalent protéique de 30 à 40g de viande.

Marielle SATTLER, responsable restauration et sécurité alimentaire,
David THOMASSEY, cadre de santé, service diététique/rééducation.

Coopération
Hospitalière Nord
Alsace (CHNA)

RETOUR SUR

Du 12 au 19 novembre 2024, les professionnels des trois établissements de la CHNA sont allés à la rencontre du public dans le cadre de la semaine nationale de lutte contre la dénutrition.

La co-animation d'ateliers par les diététiciennes, médecins, orthophonistes, ergothérapeutes, a permis d'apporter un éclairage sur la détection des premiers signes de la dénutrition, les notions générales sur l'équilibre alimentaire, le rôle des nutriments, équivalences possibles, les techniques d'enrichissement, mais également les choix et adaptations des textures ainsi que le recours aux aides techniques et conseils d'installation.



Des travaux dans nos hôpitaux

Entre nouveaux équipements biomédicaux, travaux structurants, réaménagements de services, ... le calendrier des travaux au sein des 3 établissements est bien cadencé ! Dans ce numéro, revenons sur des projets tout récemment finalisés :

Les centrales photovoltaïques - ombrières de parking opérationnelles au CHIL et au CHH

• Le 22 novembre, la nouvelle centrale photovoltaïque en ombrière de parking du Centre hospitalier de Hagenau a été mise en service ! Ce projet ambitieux, dont l'installation a été gérée par TRYBA® ENERGY, société locale, a vu le jour en seulement deux ans depuis sa conception jusqu'à sa mise en exploitation.

• Quelques mois plus tôt, en juin, c'était le Centre hospitalier de Wissembourg qui inaugurait sa centrale, aux côtés de la société IDEX en charge des travaux et de la gestion de l'équipement. Techniquement similaire, mais avec un mode de gestion différent, elle produit des résultats déjà très encourageants, avec certaines périodes où le CHIL devient même énergétiquement autosuffisant !

Ces deux projets permettront de produire un quart de l'énergie actuellement consommée par chaque établissement. Ils illustrent parfaitement l'ambition de la CHNA en matière énergétique qui consiste à maîtriser ses coûts tout en agissant très concrètement en faveur de transition énergétique. En prime, cette installation protège véhicules et usagers des fortes chaleurs en été et des intempéries (pluie, neige, grêle, ...)



L'Hôpital De Jour d'oncologie rénové

L'Hôpital De Jour a connu d'importants travaux de rénovation qui permettent d'améliorer le confort de prise en charge pour les patients et les soignants. Concrètement, les travaux ont porté sur : la rénovation de l'ensemble des chambres avec dalles lumineuses au plafond, la création d'une nouvelle salle de soins plus fonctionnelle avec 5 postes de travail pour les IDE, la création d'un nouvel accueil/secrétariat à l'entrée de l'unité, la rénovation de l'ensemble des locaux les rendant plus conviviaux, la décoration des couloirs par une fresque murale, l'installation d'une bibliothèque en salle d'attente. Les travaux ont pris 30 mois et représentent un investissement de 793 k€ TTC. Ils ont également permis d'augmenter le capacitaire (26 places actuellement contre 21 places avant les travaux).

Les hôpitaux de la CHNA profitent de ce journal pour remercier l'ensemble des acteurs (collectivités, particuliers, associations, entreprises, ...) qui soutient sous de nombreuses formes la lutte contre le cancer et l'accompagnement de patients malades. Les travaux cités plus hauts ont été pour partie financés par des dons.



Remplacement des scanners de Hagenau et Wissembourg

Les deux établissements ont géré le remplacement de leur scanner simultanément pour optimiser les coûts d'investissement (500 000 euros par appareil). Le résultat, ce sont 2 équipements flambant-neufs qui permettent une vitesse d'acquisition plus rapide, des images plus qualitatives et une exposition moindre aux rayons X grâce à une technologie qui optimise la dose en tenant compte de nombreux paramètres propres à chaque patient. Le service biomédical du CHH a piloté ces remplacements qui ont été accompagnés de travaux d'éclairage et de climatisation, mais aussi d'installation de rails plafonniers pour faciliter le travail des manipulateurs radio et améliorer le confort des patients.

L'INFO

C'EST QUOI LE BIOMÉDICAL ?

Le métier du biomédical est de gérer l'ensemble de la vie des équipements biomédicaux, de l'étude du besoin, de la maintenance jusqu'à sa réforme. Les équipements biomédicaux sont des DM complexes qui incluent de la mécanique, de l'électronique, de l'hydraulique et surtout de l'informatique. Ce sont des équipements pour le diagnostic, la thérapie, le maintien des fonctions vitales des patients. Dans les hôpitaux, le biomédical représente plusieurs millions d'euros de dépense chaque année.



L'ARS Grand Est s'engage aux côtés de l'hôpital de Haguenau pour son projet d'extension

Le 4 décembre dernier, Mme Christelle RATIGNIER-CARBONNEIL, Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est, M. Claude STURNI, Président du Conseil de Surveillance et M. Mathieu ROCHER, Directeur du Centre Hospitalier de Haguenau, ont signé le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens dont l'élément constitutif est le projet d'extension du bâtiment médico chirurgical du Centre hospitalier.

Ce geste officiel permet désormais de se projeter concrètement dans la mise en œuvre de ce projet d'envergure (environ 60 M€), qui structurera l'offre de soins du CHH pour les prochaines décennies, lui permettant ainsi d'asseoir son rôle d'établissement de recours du territoire Nord Alsace et moderniser son patrimoine bâti.



Mme Christelle Ratignier-Carbonneil, M. Claude Sturni, M. Mathieu Rocher



Pourquoi agrandir et rénover l'hôpital ?

- Les besoins sanitaires de notre population évoluent (dans leur nature et en nombre). Les chiffres d'activité du CHH augmentent régulièrement et les nombreuses réorganisations pour développer de nouveaux services ou ouvrir de nouveaux lits touchent désormais leurs limites (manque d'espace, de cohérence organisationnelle, de confort pour les patients...).
- Le manque de lits d'aval a comme conséquence un engorgement aujourd'hui quasi permanent du Service d'Accueil des Urgences dont le taux d'occupation flirte régulièrement avec les 200%. Les patients se retrouvent à attendre trop longtemps sur des brancards, situation qui dégrade leur état et rend la prise en charge ultérieure plus complexe. Les conditions de travail pour les professionnels sont difficiles, ce qui génère du stress et un mal être.
- Les perspectives démographiques de l'INSEE annoncent en parallèle une croissance de 31% de la population des + de 65 ans pour la période 2021/2040 au plan national (population qui a davantage recours à l'hospitalisation pour des pathologies multiples pour lesquelles la solution ambulatoire n'est pas adaptée).
- Les attentes des patients ont également évolué en termes de confort hôtelier. L'offre du CHH en la matière ne correspond plus aux standards proposés par les nouvelles structures et attendues par les patients (chambres et douches individuelles). Au-delà du confort, des chambres individuelles favorisent aussi une meilleure hygiène hospitalière (gardons à l'esprit la crise du Covid).
- Enfin, de par le développement de ses activités et l'optimisation de son organisation, le projet EBMC contribuera au redressement de la trajectoire financière de l'établissement.

L'EBMC en CHIFFRES

- **8 517 m² de surface neuve** (entre le bâtiment médico-chirurgical et le bâtiment de gériatrie / soins palliatifs)
- **11 433 m² de surface restructurée**

Quels nouveaux services ?

- Extension à 14 lits de l'unité d'Hospitalisation Complète en Oncologie
- Extension du capacitaire en médecine polyvalente (particulièrement orientée post-urgences), mais également en réponse aux médecins de villes pour éviter un passage aux urgences
- Extension du capacitaire de cardiologie (générale et interventionnelle) intégrant un secteur d'HDJ
- Un plateau unique d'hospitalisation de chirurgie disposant d'un secteur d'orthogériatrie (10 lits)
- Une complémentarité renforcée avec le CH de Wissembourg en lien avec le futur plan d'actions pour la transformation de son offre de soins
- Augmentation du capacitaire d'accueil global : + 58 lits et places supplémentaires (dont 48 lits en médecine et chirurgie et 10 places en Hôpital De Jour)
- Généralisation des chambres individuelles en passant de 30 à 90% de chambres à 1 lit (= 194 supplémentaires)



Le projet EBMC expliqué en vidéo



L'hôpital de jour du CHDB : la solution pour une prise en charge précoce des troubles liés à la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées



Dr Carine ANTHONY
HDJ CHDB



Dr Adélaïde PAUL
HDJ CHDB

Elles ne le diront jamais assez : **“NON, ce n'est pas normal de perdre la mémoire lorsque l'on prend de l'âge”**. Elle peut certes être plus lente, mais la capacité à retenir les choses ne doit pas être altérée.

Tout comme **ce n'est pas normal de laisser les troubles liés aux maladies neurodégénératives s'installer**, au risque d'un épuisement progressif du malade et de ses proches aidants et d'un maintien à domicile qui devient impossible. **Il existe des solutions pour accompagner ces maladies, surtout si elles sont décelées tôt.**

Un changement de comportement, de l'anxiété qui s'installe, des oublis répétitifs au point de ne plus prendre un traitement médicamenteux par exemple, la parole qui devient compliquée ou des difficultés à reconnaître un proche... **autant de signes qui doivent inciter à consulter pour réaliser un bilan.**

Ces bilans peuvent être réalisés à l'Hôpital De Jour du CHDB par les docteurs PAUL et ANTHONY et leurs équipes. Des évaluations gériatriques standardisées et des prises en charge rééducative ambulatoire sont également proposées. Au total, une quinzaine de patients sont ainsi accompagnés quotidiennement.

Vous souhaitez nous adresser un patient ?

Afin **d'améliorer encore les prises en charge, l'HDJ a revu son processus d'adressage, qui s'appuie désormais sur un formulaire complet** permettant de collecter toutes les informations utiles relatives au patient, tant du point de vue administratif que médical.

Plus précis qu'un simple courrier d'adressage, ce formulaire a vocation à **cibler plus rapidement le type de bilan à réaliser, et à déceler les situations d'urgence.**

Cette nouvelle organisation vise à **gagner du temps, optimiser la prise en charge et simplifier les échanges entre la médecine de ville et l'hôpital.**

Accéder au formulaire d'adressage

Le formulaire est disponible sur le site Internet de l'Hôpital / rubrique Hôpital De Jour. Vous pouvez également y accéder en scannant le QR code ci contre, ou en le demandant auprès du secrétariat de l'HDJ.



Secrétariat Hôpital de
Jour : 03.88.80.22.48

LA QUESTION

PASSER DU SSR AU SMR, ÇA CHANGE QUOI?

**« Du SSR au SMR tout s'éclaire
Réhabilitation et réinsertion vont de
pair »**

— “ —
La transformation du SSR vers le SMR, en dehors du plan de financement qui ne sera pas évoqué ici, apporte un changement dans l'approche de la prise en charge des patients. Au quotidien cela implique :

- Un renforcement pluridisciplinaire avec augmentation de la fréquence de prise en charge et l'intervention d'autres acteurs : EAPAS (enseignant en activité physique adaptée en santé), kinésithérapeutes, psychomotricien (nouvel intervenant : il travaille dans une approche motrice, dynamique, globale basée sur le mouvement afin d'accéder aux représentations mentales du corps dans l'espace et le temps dans un but de d'amélioration ou de correction, primordial dans le Syndrome post chute dans son versant psychogène), ergothérapeute, psychologue, neuropsychologue, diététicienne, assistante sociale, orthophoniste).
- La possibilité d'admissions directes sont dans le cadre du projet PANDA : admissions directes dans les 48-72h pour les personnes de plus de 75 ans sur demande du médecin traitant et sans passage par le service des urgences.
- Le lien pour les solutions d'aval avec les EHPADs, le Siddpa, les IDEL est maintenu et renforcé grâce au travail de l'assistante sociale et à la commission gériatrique d'admission du CHIL qui a lieu de manière hebdomadaire chaque vendredi.



Dr MAPPES
Centre Hospitalier
Intercommunal de
Wissembourg

Les secrétaires médicales de l'hôpital : un lien essentiel entre la médecine de ville et l'hôpital

Elles sont 154 dans nos 3 hôpitaux (dont 120 à Haguenau / 25 à Wissembourg / 9 à Bischwiller) et jouent un rôle crucial dans le parcours de soin du patient en assurant la coordination entre la médecine de ville et les services hospitaliers. Professionnelles de santé à part entière, leur rôle est à la fois administratif, relationnel et technique. Formées à de nombreux outils, à l'écoute, réactives et organisées, elles constituent un rouage indispensable au bon fonctionnement de nos établissements, à la bonne prise en charge des patients et aux interactions entre professionnels de santé du territoire. Au quotidien, l'un de leurs objectifs est de faciliter le travail des médecins de ville en :

- **Simplifiant la prise de rendez-vous pour les consultations ou hospitalisations des patients.** Leur mission ne se limite pas à la définition d'une date, mais en concertation avec les équipes médicales et soignantes, elles organisent les rendez-vous en fonction des besoins cliniques des patients, des urgences et des priorités médicales. En outre, la prise en charge de nos patients et leur accès aux soins sont également facilités par la prise de rendez-vous en ligne via Doctolib.
- **Gérant des dossiers complexes :** pour les cas complexes, nécessitant des interventions pluridisciplinaires ou des examens complémentaires, les secrétaires médicales interviennent en coordination avec les médecins, les services hospitaliers pour organiser et préparer les dossiers médicaux en s'assurant que tous les éléments requis sont bien disponibles pour le suivi du patient. Ce travail garantit une prise en charge fluide des patients, tout en permettant aux médecins de ville de rester informés des étapes et des évolutions du parcours hospitalier de leurs patients.
- **Gérant la transmission des informations médicales :** résultats, comptes rendus d'hospitalisation, comptes rendus opératoires, lettres de liaison, courriers de consultation... sont envoyés aux médecins traitants dans les plus brefs délais et dans le respect de la confidentialité. La plateforme LIFEN permet l'envoi d'informations sécurisé vers les professionnels de santé et "Mon Espace Santé" du patient.
- **Assurant l'interface privilégiée pour répondre aux questions des médecins de ville.** Les secrétaires médicales sont également un point de contact direct pour répondre aux questions des médecins de ville ou les mettre en relation avec leurs homologues de l'hôpital. Qu'il s'agisse de connaître l'état d'avancement d'un dossier, de vérifier une date de rendez-vous, ou d'obtenir des informations sur les démarches à suivre pour une hospitalisation, elles jouent un rôle d'intermédiaire précieux, en complément de l'outil OMNIDOC qui permet d'avoir un avis médical rapide. Le CHH a par ailleurs récemment déployé les boîtes mail MS SANTE pour favoriser les échanges directs entre professionnels de santé de manière sécurisée.



Annick LIENHARD
Secrétaire
référente - pôle
imagerie /
laboratoire - CHH

“ Point d'entrée entre le patient, les médecins de ville et les différents acteurs (personnel médical, soignant et non soignant) et services de l'établissement, les secrétaires sont en première ligne pour garantir une qualité de prise en charge du patient et d'organisation de la continuité des soins. Elles ont un enjeu de qualité de l'image renvoyée mais également d'accessibilité aux soins. ”

IMAGERIE ET LABORATOIRE OUVERTS À TOUS

A Haguenau

Le Laboratoire (sans rendez-vous) :

- Du lundi au jeudi : de 7h30 à 17h30, vendredi : de 7h30 à 17h
- 03 88 06 30 85
- 4 places de parking dédiées aux usagers

Les patients externes ont accès à leurs résultats de biologie via le portail web LaboConnect, LIFEN, Mon Espace Santé (DMP).

La Radiologie : échographies, radiographies ostéo-articulaires, mammographies et scanner (sur rendez-vous) :

- Du lundi au vendredi de 8h à 17h
- 03 88 06 30 72
- Pour la programmation des gestes interventionnels, prescriptions à adresser aux radiologues par mail à avis.interventionnel@ch-haguenau.fr
- Pour le scanner, prescriptions à adresser au secrétariat par mail à sec.radiologie@ch-haguenau.fr

L'IRM (sur rendez-vous) :

- Du lundi au vendredi de 7h30 à 20h
- 03 88 06 36 05
- Prescriptions à adresser au secrétariat par mail à sec.radiologie@ch-haguenau.fr

Les patients externes ont accès à leurs résultats d'imagerie via LIFEN et Mon Espace Santé (DMP).

Doctolib

RDV possibles pour les échographies, les radiographies ostéo-articulaires et les mammographies

A Wissembourg (1er étage)

Le Laboratoire (sans rendez-vous) :

- Tous les jours de 7h45 à 20h
- 03 88 54 11 23

La Radiologie conventionnelle (sur rendez-vous) :

- Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 14h à 16h30
- 03 88 54 11 21

Le scanner (sur rendez-vous) :

- Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et de 14h à 16h30
- Prescription à adresser au secrétariat par mail à radiologie@ch-wissembourg.fr ou prendre le rendez-vous sur place

L'IRM (sur rendez-vous) :

- Du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h à 18h
- Prescription à adresser au secrétariat par mail à radiologie@ch-wissembourg.fr ou prendre le rendez-vous sur place

Mammographie (sur rendez-vous) :

- Uniquement le mardi de 8h30 à 12h et de 14h à 16h

Les patients externes ont accès à leurs résultats de biologie via Mon Espace Santé (DMP).

L'équipe opérationnelle d'Hygiène à votre disposition !

L'Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH) du Centre Hospitalier de Haguenau est à la disposition des professionnels de santé du territoire pour discuter de l'hygiène et de la qualité des soins et plus généralement de la prévention des infections associées aux soins.

Nos missions sont nombreuses, toutes centrées sur la prévention du risque infectieux à l'hôpital (ES) et dans les Etablissements Médico-Sociaux (EMS). Nous faisons la promotion de l'hygiène des mains (en privilégiant l'usage des solutions hydro-alcooliques plus efficaces) avant et après chaque contact avec les patients, la promotion de la vaccination, l'accompagnement des professionnels dans la prise en charge des patients pour prévenir les transmissions croisées et le risque épidémique.

Associée à notre équipe, l'Equipe Mobile d'Hygiène (EMH) fait la promotion de l'hygiène et de la prévention des infections dans une quinzaine d'EHPAD et EMS des environs de Haguenau.

Nous travaillons aussi en collaboration avec l'Equipe Multidisciplinaire de l'Antibiothérapie (EMA) à propos du bon usage des antibiotiques.



N'hésitez pas à nous solliciter pour des questions sur le risque infectieux, le bon usage des dispositifs médicaux, l'hygiène des mains et des locaux...

L'équipe

Docteur Olivier MEUNIER,
Docteur Cécile GARNICHE,
Maureen LANDRY (IDE-EOH),
Cécile SCHAEFFER (IDE-EMH),
Sandrine BURGER (Biohygiéniste),
Catherine HANSSSEN (Cadre de Santé Hygiéniste)



equipeoperationnelledhygiene@ch-haguenau.fr



03 88 06 33 33

Le CHH, premier en France à tester le système αEvolve Imaging

Le service de cardiologie du Centre Hospitalier de Haguenau est le premier en France à bénéficier du système αEvolve Imaging de Canon Medical Systems Europe. Cette solution d'intelligence artificielle permet d'améliorer la qualité de l'imagerie par Rayons X en cardiologie interventionnelle. L'image est retravaillée en temps réel durant les procédures, grâce à un réseau de neurones. L'objectif est de diminuer l'exposition des patients, mais également des professionnels, aux rayonnements ionisants.

Une étude va prochainement débuter, en partenariat avec Canon, pour évaluer les résultats de ce nouveau système.

Le Centre Hospitalier de Haguenau est déjà équipé de 3 salles Canon en cardiologie interventionnelle et de 2 scanners Canon en radiologie.

Un learning center international



Par l'intermédiaire du laboratoire BBraun Aesculap, quatre chirurgiens irlandais ont été reçus au CHH et **formés à différentes techniques et procédures permettant une récupération plus rapide des patients.**

À travers le Docteur BRAX, le service d'orthopédie du CHH est devenu **un learning center international en ce qui concerne la chirurgie mini-invasive de la hanche et du genou**, les implants les plus modernes, l'organisation RAAC (récupération améliorée après chirurgie) et la chirurgie ambulatoire.

Le Docteur BRAX est par conséquent sollicité pour recevoir régulièrement ses collègues chirurgiens, d'Europe et de tous horizons, pour assurer leur formation dans ces domaines et les assister dans leur progression pour la prise en charge de leurs patients.

Avant eux, ce sont des chirurgiens tchèques, lettons et japonais qui ont fait le déplacement dans notre hôpital !

Les Infirmières Spécifiques de l'Insuffisance Cardiaque (ISPIC)

Au Centre Hospitalier de Haguenau, au sein du Service de Cardiologie, trois ISPIC exercent cette mission. Il s'agit de Léonie DUFOUR, Laura KELLER et de Léa RITLENG.



L'activité consiste en une délégation de tâches entre un cardiologue hospitalier (délégant) et l'ISPIC (délégué), et s'appuie sur le protocole de coopération.
« Télésurveillance, consultation de titration et consultation non programmée, avec ou sans télémedecine, des patients traités pour insuffisance cardiaque, par un infirmier » (autorisé par l'Arrêté du 27 décembre 2019).

Cette prise en charge thérapeutique spécifique est proposée aux patients dans les suites d'une hospitalisation pour décompensation cardiaque en accord avec le cardiologue traitant. Elle est limitée dans le temps (maximum 1 an).

Elle comporte principalement :

- Une **optimisation du traitement de fond** avec des **consultations rapprochées de titration des médicaments** de l'insuffisance cardiaque incluant un temps d'éducation thérapeutique
- La **télésurveillance** de l'insuffisance cardiaque avec **accompagnement thérapeutique** (choix possible entre 3 solutions techniques/fournisseurs agréés par la DGOS)
- Et si nécessaire, la réalisation de **consultations non programmées avec ou sans télémedecine, pour gérer les alertes et ainsi éviter le recours aux urgences.**

Les bénéfices attendus pour le patient :

- Réduction de la mortalité
- Amélioration du niveau de qualité de vie
- Sécurisation de la surveillance des signes d'alerte et du suivi lors du retour à domicile après une hospitalisation
- Implication du patient dans sa prise en charge et meilleure observance des traitements
- Coordination de son cercle de soins avec une prise en charge adaptée à ses besoins
- Diminution des ré hospitalisations pour insuffisance cardiaque.

Pour de plus amples informations :

Vous pouvez contacter les ISPIC par mail à insuffisance.cardiaque@ch-haguenau.fr ou par téléphone (à partir de 13h) au 03 88 06 34 10. Vous pouvez également scanner le QR code suivant :



CPTS Au Fil des Rivières



Qui sommes-nous ?

La CPTS, ou Communauté Professionnelle Territoriale de Santé, est une structure associative créée par des professionnels de santé libéraux convaincus de l'importance de la coordination entre les différents acteurs du secteur de la santé.

Notre mission principale est d'améliorer l'accès aux soins et la prise en charge des patients en rassemblant tous les acteurs du domaine : professionnels libéraux de santé, acteurs du secteur sanitaire, social et médico-social, ainsi que les usagers, élus et associations.

Nous couvrons un territoire englobant la Communauté d'Agglomération d'Haguenau, la Communauté de communes de la Basse Zorn et celle du Pays Rhénan, soit une population de 150 000 habitants, 1 200 professionnels de santé et 6 structures sanitaires.

Notre fonctionnement repose sur un financement assuré par la CPAM et l'ARS dans le cadre d'un Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI) signé le 14 novembre dernier.

Un projet commun pour répondre aux besoins du territoire

L'engagement des professionnels s'articule autour d'un projet de santé structurant, définissant les missions et actions de la CPTS. Pour l'année en cours, nous avons identifié six missions déclinées en dix actions thématiques, chacune portée par un groupe de travail pluridisciplinaire.



Pour en savoir plus

Contactez la CPTS Au Fil des Rivières par mail à contact@cpts-aufildesrivieres.eu ou flashez ce QR code.



Il
s nous
ont rejoints

Vos nouveaux CONSOEURS et CONFRES

Haguenau



**HUET
Camille**
SAU / SMUR



**MAITRE
Catherine**
SMR polyvalent



**MENGUS
Chrissy**
SAU / SMUR



**JAZERON
Cécile**
Médecine
polyvalente



**MOUCHANTAF
Mark**
Orthopédie /
Traumatologie



**FARDELLAS
Alexandros**
Orthopédie /
Traumatologie



**EISENMANN
David**
Orthopédie /
Traumatologie



**COJEAN
Nadine**
Pédiatrie



TROUVE Léa
Ophtalmologie



YILDIRIM Ersin
Anesthésiologie



**SICHEL
Maxime**
Neurologie



**SCHRAMM
Ophélie**
Cardiologie



**RIVIERE
Hélène**
Cardiologie



PEYRAT Jean
SAU / SMUR



**PASTEAU
Cécile**
Gynécologie /
Obstétrique



**MANIEZ
Pauline**
Gynécologie /
Obstétrique



**HENRY
Jérémie**
Cardiologie



HAMANI Syna
Médecine Interne



FABBRI Anna
Chirurgie
Digestive et
Viscérale



**DELLA
CHIESA
Margaux**
Néphrologie /
Hémodialyse



LEGER Marine
Médecine
Polyvalente /
Diabétologie

Wissembourg



**MANIEZ
Pauline**
Gynécologie /
Obstétrique



**CHENOUKI
Lamia**
Médecine B



**TUYIZERE
Arnaud**
Médecine A



MPAPA Doris
SMR polyvalent



**KWIZERA
Olivier**
Médecine A



**WACKER
Sandrine**
Pharmacie / hygiène



**AGALI ZIBIN
Raichou**
SMR Polyvalent



**JAZERON
Cécile**
Médecine
générale -
Gynécologie

Bischwiller



**Géraldine
MOOG**
Pharmacie



**Damien
WURTZ**
EHPAD Les
Erables



**Isabelle
KREMER**
Court séjour
Gériatrique



Retrouvez-nous sur



Bulletin d'information Centres Hospitaliers de Bischwiller, Haguenau et Wissembourg n°9 / Janvier 2025
Directeur de la publication : M. Mathieu ROCHER, Directeur des Centres Hospitaliers de Bischwiller, Haguenau et Wissembourg
Rédactrice en chef : Mme Anne CONSTANCIO, Responsable de la Communication
Conception et réalisation : Mme Anne CONSTANCIO, Responsable de la Communication / Mme Valentine KLIPFEL, Chargée de Communication
Imprimé et diffusé par nos soins. Ne pas jeter sur la voie publique / Dépôt légal : à parution.

Centre Hospitalier de Haguenau - 64 avenue du Professeur René Leriche
B.P 40252 - 67504 HAGUENAU Cedex
Service Communication : 03.88.06.30.02 - communication@ch-haguenau.fr