

PROJET de SITE HOSPITALIER TARBES-LOURDES

Conseil Communautaire
TARBES/LOURDES/PYRENEES
28/11/2018



Pourquoi ce projet ?

- ▶ Mettre fin à une concurrence entre établissements publics qui génère des déficits structurels importants de part et d'autre
- ▶ Améliorer l'attractivité médicale dans un contexte de difficulté de recrutement de médecins
- ▶ Tenir compte d'un territoire à évolution démographique quasi-nulle et vieillissante
- ▶ Des établissements à l'architecture contrainte pour être en conformité avec les standards et normes actuels
- ▶ Une demande formulée par l'ARS en décembre 2016



La démarche Projet

- ▶ Un Copil Hospitalier composé de :
 - Une Direction Commune des CH de Bigorre et Lourdes
 - Deux Présidences de CME,
 - Des Responsables de Pôles et médecins de Tarbes et Lourdes
 - L'encadrement supérieur des pôles
 - Les représentants des personnels,
 - Des représentants des usagers,
 - Avec l'assistance d'un bureau d'étude spécialisé (A2MO) pour l'étude de faisabilité et l'élaboration du pré programme

Invités : DTARS, DDT,
Présidents de CME Astugue et Bagnères



Prioriser le parcours patient

- ▶ Privilégier la prise en charge de la personne âgée et vulnérable
- ▶ Disposer de plateaux techniques performants pour les prises en charge spécialisées
- ▶ Favoriser le développement des prises en charge ambulatoire



Renforcer le maillage territorial

- ▶ Occuper un rôle central dans la prise en charge des patients sur le territoire
- ▶ Maintenir les prises en charge de proximité
- ▶ Renforcer les liens avec les acteurs de santé du territoire (médecine de ville, établissements sanitaires et médico-sociaux, milieu associatif...)
- ▶ S'inscrire dans les filières de soins identifiées dans le projet médical partagé de territoire
- ▶ Mettre en œuvre des équipes médicales de territoire et développer l'articulation avec les autres acteurs de santé en développant l'échange d'information (numérique)

Privilégier l'ambulatoire

- ▶ Tenir compte des nouveaux modes de prise en charge permis par les évolutions des techniques médicales et chirurgicales déjà acquises
- ▶ Intégrer les hypothèses d'évolution des pratiques de soins et de prévention, d'innovation en cours ou prévisibles identifiées pour chaque discipline par les experts nationaux



Construire un hôpital numérique

- ▶ Privilégier l'apport du numérique pour :

Faciliter le lien avec les patients et les professionnels (hospitaliers et de ville)

Améliorer les prestations et services au bénéfice des patients (avant, pendant et après l'hospitalisation)

Faciliter et automatiser les flux logistiques au sein de l'établissement



Maitriser les coûts

- ▶ Par le rapprochement des deux établissements (gain de productivité)
- ▶ Par l'adaptation de la taille des unités de soins
- ▶ Par l'optimisation de l'organisation des plateaux techniques
- ▶ Par la mise en œuvre d'économie d'énergie
- ▶ Par la mise en œuvre d'un bâtiment de Haute Qualité Environnementale
- ▶ Pour mettre fin aux déficits structurels des 2 établissements ... **afin de mieux soigner durablement les patients du territoire**



ETUDE COMPARATIVE 3 HYPOTHESES



Pourquoi un site unique ?

Etude comparative de 3 Hypothèses

- ▶ Construction d'un nouvel hôpital Tarbes/Lourdes :
Hypothèse 1
- ▶ Réhabilitation du site de la Gespe à Tarbes (avec regroupement des activités lourdaises) :
Hypothèse 2
- ▶ Rénovation des sites de la Gespe à Tarbes et de celui du centre ville à Lourdes :
Hypothèse 3

Résultat étude comparative

	Durée travaux (hors études)	Coût TDC travaux
Hypothèse 1 (reconstruction site unique)	3 ans	205 000 K€
Hypothèse 2 (réhabilitation Tarbes et regroupement)	11 ans	206 100 K€
Hypothèse 3 (réhabilitation Tarbes et Lourdes)	10 ans	238 200 K€



SITE D'IMPLANTATION et DIMENSIONNEMENT



Recherche d'un site d'implantation

A partir d'une analyse multi-critères de sites
d'implantation potentiels SUR AXE TARBES/LOURDES

(Tarbes, Ibos, Juillan, Louey, Lanne et Adé)

- ▶ Distance Tarbes / Lourdes
- ▶ Desserte population
- ▶ Accessibilité
- ▶ Desserte réseaux
- ▶ Paysage
- ▶ Occupation (conflit d'usage)
- ▶ Maîtrise du foncier
- ▶ Nuisances
- ▶ Fonctionnalité du site
- ▶ Evolutivité
- ▶ Impact environnemental
- ▶



Population desservie avant / après

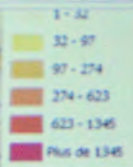
Analyse desserte des sites

Source : DDT

Site pressenti	20 minutes	30 minutes
Ibos	142 077	209 110
Juillan	141 496	208 827
Louey	142 846	206 843
Lanne	143 700	209 423
Adé Ouest	129 014	198 398
Tarbes Gespe	146 822	205 446
Sites actuels	171 610	229 363

*Population
concernée*

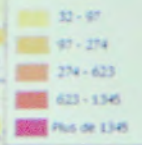




Un site privilégié : Lanne

- ▶ A mi chemin de Tarbes et de Lourdes,
- ▶ Au cœur de la communauté d'agglomération Tarbes - Lourdes Pyrénées,
- ▶ Desservi par la RN 21 (2x2 voies),
- ▶ Deux accès possibles,
- ▶ Foncier en grande partie propriété collectivité publique,
- ▶ Orientation favorable au bio climatique et à l'utilisation des énergies renouvelables.





Un site d'implantation identifié



Méthodologie de dimensionnement

- ▶ Investigations projections démographiques (données INSEE)
- ▶ Projection d'activité hospitalière (Ministère de la Santé)
- ▶ Part d'activité constatée en 2017 des 2 établissements



Projection démographique

Population globalement stable, un vieillissement significatif :

	Recensement 2013		Estimation 2030	
Moins de 18 ans	42 747	18,7%	38 287	17,2%
18 à 64 ans	130 814	57,2%	114 446	51,4%
65 à 74 ans	24 763	10,8%	31 039	13,9%
75 à 84 ans	20 737	9,1%	26 616	12,0%
85 ans ou plus	9 809	4,3%	12 305	5,5%
Total	228 870	100,0%	222 693	100,0%

Sur les tranches d'âge 75 - 84 ans et + de 85 ans : augmentation de 27 %,
Sur la tranche d'âge 18 - 64 ans : baisse de 12 %.



ELEMENTS FINANCIERS



Construction de la projection financière

Hypothèses retenues :

- Application d'un taux directeur global de 0,8% (hors dotations)
- Baisse tarifaire de 0%
- Montant total du projet : 219 508 047 € incluant le terrain et les nouveaux équipements



Plan de financement :

EMPLOIS		RESSOURCES	
DESIGNATION	ACTIF	DESIGNATION	MONTANT
Terrains	218 400	Emprunt	181 643 672
Construction	205 086 995	Aide en capital - Construction	30 763 049
Equipement	14 202 652	Aide en capital - Equipement	7 101 326
Total Immobilisations	219 508 047		219 508 047

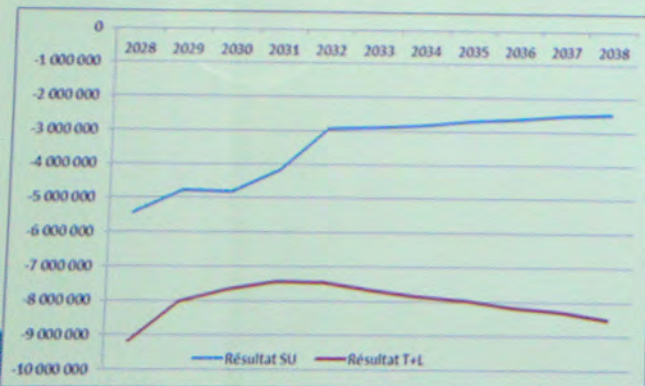
- Aide du national : 30% du montant de la construction dont
 - 15% en subvention en capital (30,76 M€)
 - 15% pour couvrir une partie des frais financiers annuels sur la période 2019 - 2038
- Aide ARS : subvention en capital couvrant 50% de l'achat des nouveaux équipements (7,14 M€)



Projection des résultats

Résultat comparatif du budget principal avec aides et projection du taux de marge brute non aidé pour l'entité juridique :

	2028		2033		2038	
	Résultat CRP	Taux marge brute	Résultat CRP	Taux marge brute	Résultat CRP	Taux marge brute
Site unique	-5,44 M€	4,02%	-2,91 M€	4,18%	-2,48 M€	3,96%
Tarbes + Lourdes (hors travaux de réhabilitation)	-9,15 M€	-1,51%	-7,68 M€	-2,10%	-8,51 M€	-2,79%





DIRECTION
GÉNÉRALE

PROJET MEDICAL



La démarche Projet Médical

- ▶ Cinq groupes de travail sur le Projet et le fonctionnement associant médecins et soignants:

Chirurgie et Obstétrique

Médecine de spécialité

Médecine Polyvalente et Gériatrie

Urgences et soins critiques

Plateaux techniques

Consultation institutionnelle de tous les médecins et des ordres professionnels



Projet médical

QUALITE ET SECURITE DES SOINS

- Garantir à tous les patients une prise en soins optimale, sécurisée, adaptée à leurs besoins spécifiques avec une vigilance particulière pour les personnes âgées et vulnérables
- Tenir compte en permanence des retours d'expérience



UN SCENARIO DE RUPTURE

- Tenir compte de l'accroissement des maladies chroniques et des polyopathologies
- Diminuer le nombre de lits d'hospitalisation conventionnelle, augmenter les places ambulatoires, accroître la performance des plateaux techniques
- Conforter la synergie entre médecines polyvalentes, gériatriques et médecines spécialisées



PATIENT CONNECTE ET HOPITAL DIGITAL

- Le patient au cœur de la pratique médicale et soignante ville-hôpital



TERRITORIALITE

- Proposer des parcours de soins coordonnés et gradués sur le territoire de santé en lien avec les différents partenaires de santé
- Conforter les actions d'éducation pour la santé auprès des patients et de leurs aidants



ENQUETE PROFESSIONNELS DE SANTE LIBERAUX



Enquête

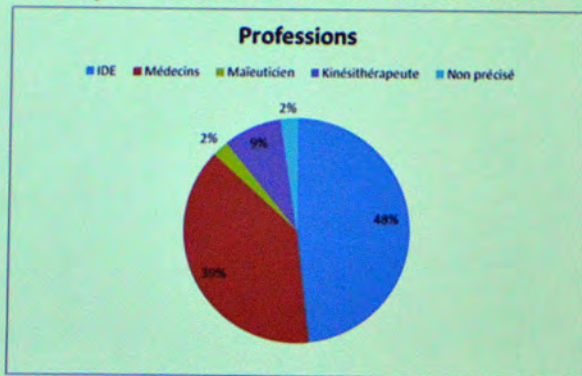
Professionnels de santé libéraux

Enquête envoyée fin juillet 2018 aux ordres :
médecins, pharmaciens, chirurgiens dentistes, IDE, kiné,
podologues, maïeuticiens

Objectifs :

Recueillir avis, écueils, attentes des professionnels de santé libéraux

Retours enquête :
167 retours enquête



Enquête

Professionnels de santé libéraux

Méthode

Thématiques à classer par ordre d'importance de 1 à 5
(du plus faible au plus important)

Thématiques qui ressortent en importance 5 :

Accessibilité transports en commun (6,9%)

Obstétrique mère-enfant (6,5%)

Relation ville-hôpital (6,4%)

Le service public en santé (6,3%)

Prise en charge de la personne âgée (6,2%)

Thématiques qui ressortent en importance 1 :

Patient connecté (18,8%)

Prise de RDV par internet (17,6%)

Hôpital numérique (12,4%)

Télémédecine (11,2%)

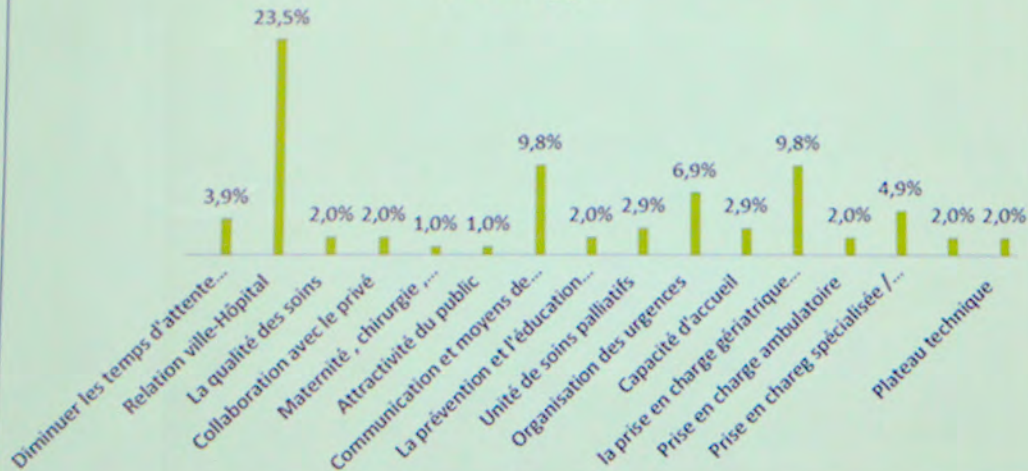
Consultations médicales libérales aux urgences (9,4%)



Enquête

Professionnels de santé libéraux

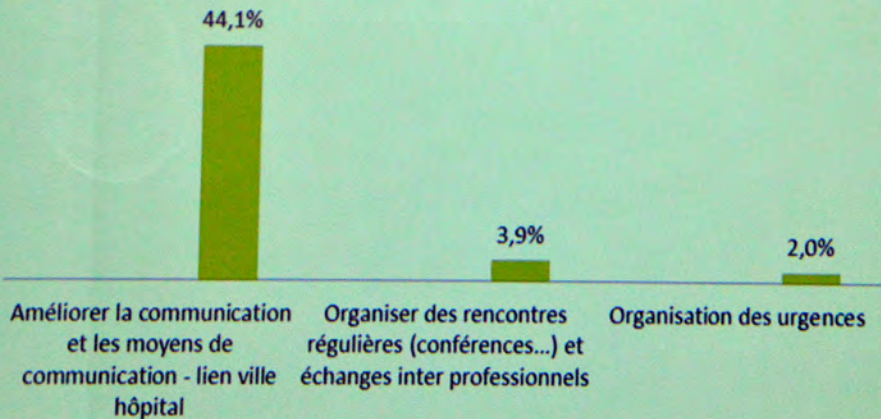
Qu'est-ce qu'il vous paraît important de développer



Enquête

Professionnels de santé libéraux

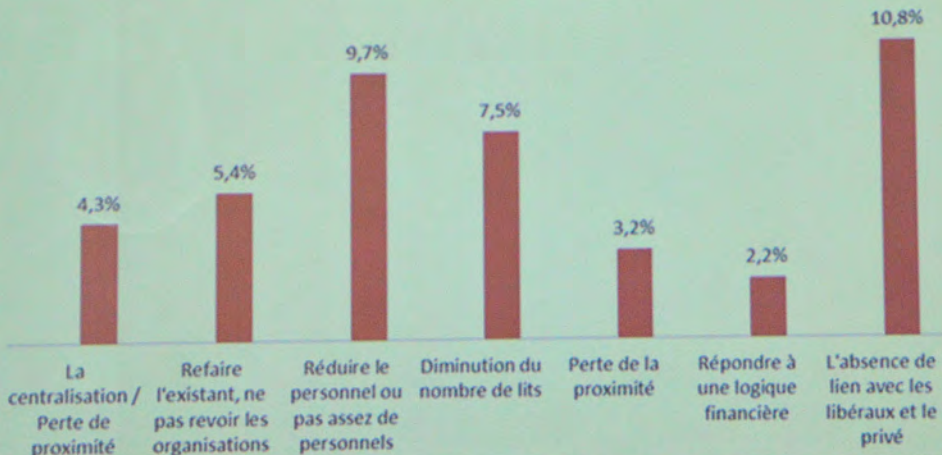
Les points qui permettraient de renforcer nos liens



Enquête

Professionnels de santé libéraux

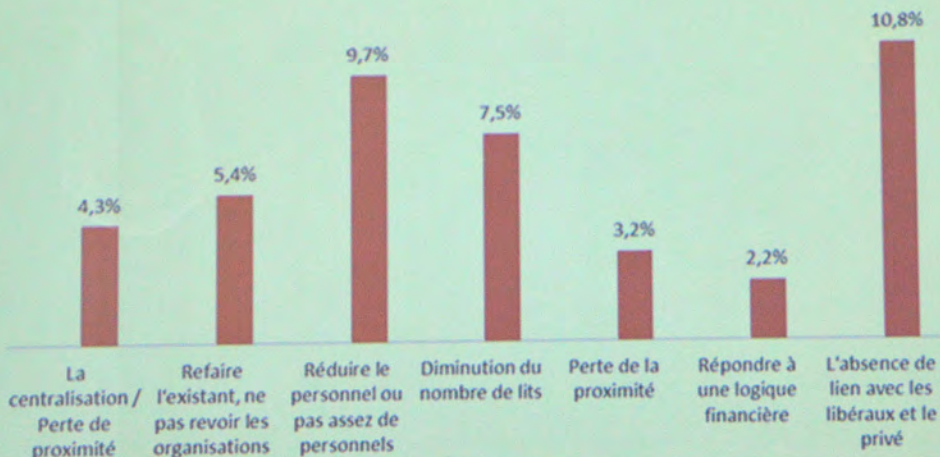
Les écueils à éviter



Enquête

Professionnels de santé libéraux

Les écueils à éviter



Sujets encore à traiter

- ▶ **Devenir des sites délaissés**

Tarbes : 39 723 m² sur terrain de 167 468 m²

Lourdes: 19 431 m² bâtis sur parcelle de 11 036 m²

- ▶ **Déplacements usagers et personnels**

Transports collectifs (route et rail ?)

Modes de déplacement « doux » ?

