



DATE 22/06/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

Aux Directeurs généraux, Médecins-chefs, Directeurs du Département infirmier et Coordinateurs des Plans d'Urgences des Hôpitaux généraux et universitaires, des Hôpitaux psychiatriques et des Hôpitaux de revalidation

Pour information aux Fédérations hospitalières

Pour information aux Gouverneurs

OBJET Covid-19 – Enquête portant sur les impressions générales sur le Plan d'Urgence Hospitalier et sur la communication du Comité *Hospital & Transport Surge Capacity*.

Madame, Monsieur le Directeur général,
Madame, Monsieur le Médecin-chef,
Madame, Monsieur le Directeur du Département infirmier,
Madame, Monsieur le Coordinateur du PUH,

La majorité des hôpitaux a désormais pris en charge les patients COVID-19 de la "première vague", le nombre total de patients hospitalisés et en soins intensifs continue à diminuer. Nous sommes conscients que les hôpitaux sont soumis à une pression permanente en raison, entre autres, de la reprise des soins retardés, des mesures à prendre pour les patients et les visiteurs et des pénuries de personnel. Nous tenons à remercier une fois de plus les hôpitaux, les gestionnaires, les prestataires de soins et le personnel des hôpitaux pour les efforts continus qu'ils déploient au quotidien.

En parallèle, nous devons être conscients que la possibilité d'une "deuxième vague" existe et nous y préparer. Le comité "*Hospital & Transport Surge Capacity*" (HTSC) a défini les lignes directrices de cette "deuxième vague" dans la circulaire du 17/06/2020¹. Cette circulaire donne également, sous certaines conditions, la possibilité de passer de la phase d'action à la phase d'information du Plan d'Urgence Hospitalier (PUH).

Nous sommes conscients de la pression exercée par les enregistrements, mais nous aimerions vous demander à court terme, bien que sans obligation, de nous fournir des données (anonymes) pour une

¹ Covid-19 – Hospital & transport surge capacity: Plan d'Urgence Hospitalier, capacité de veille et capacité à maintenir disponible dans le cadre de la préparation à une deuxième vague.

première évaluation de la formation, de la construction et du fonctionnement du Plan d'Urgence Hospitalier afin, premièrement, d'optimiser notre propre fonctionnement et la communication du comité HTSC et, deuxièmement, comme point de départ d'une évaluation plus large du cycle des risques. Nous considérons en effet qu'avec l'expérience récente du pic de la crise, il est pertinent de réaliser cette première évaluation maintenant. Le Centre Fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) a été chargé de procéder à une évaluation plus approfondie et indépendante des travaux du comité HTSC dans un second temps, normalement prévue à l'automne.

Nous aimerions vous demander de discuter des questions suivantes au sein de la Cellule de Coordination Hospitalière et de parvenir à une réponse commune. Vous devez répondre aux questions seulement dans le cadre du PUH de votre hôpital. Bien que nous souhaitions recueillir toutes les informations pertinentes, l'objectif n'est pas d'obtenir un compte rendu exhaustif dans cette première enquête. Par conséquent, nous vous demandons un résumé concis et structuré d'un maximum de 2 000 caractères par question, plutôt qu'un rapport détaillé.

1. Au niveau de la préparation :

Comment vous êtes-vous préparés concrètement, pour cette crise, avant la mise en œuvre du PUH ? (décrivez les mesures spécifiques en terme d'organisation, de logistique, d'achats, de procédures, mise à jour du PUH,... – liste non exhaustive) ?

2. Au niveau de l'activation du PUH :

- Comment le PUH vous a-t-il **aidés** à faire face à la crise COVID-19 ?
- Quelles sont les lacunes que vous avez constatées et quels sont les domaines dans lesquels vous pourriez **améliorer** votre PUH dans le contexte d'une pandémie ? (au niveau local)
- Quels sont les éléments que vous souhaitez voir **ajoutés** aux lignes directrices du comité HTSC ? (au niveau macro)

3. En termes de communication :

Quelle est(ont) l'expérience/les impressions/les remarques de votre hôpital en ce qui concerne la communication du comité HTSC relative :

- À ICMS et aux enregistrements
- À la régulation du comité (HTSC)
- Au contact avec les autorités fédérales et fédérées.

4. Enseignements généraux :

Sur base des enseignements généraux tirés de la crise, pouvez -vous indiquer au moins deux bonnes pratiques à consolider et deux points de travail à améliorer concernant le PUH (au niveau local et/ou macro) ?

Vous pouvez enregistrer les réponses aux questions posées ci-dessus dans le formulaire en ligne via le [lien](#) suivant et ce au plus tard pour le 13/07/2020.

Nous vous remercions d'avance pour votre temps et votre collaboration.

Si vous avez des questions spécifiques concernant cette lettre, veuillez contacter l'adresse e-mail suivante : soins.hospitaliers@aviq.be .

Dr. Paul Pardon
Chief Medical Officer
Belgique, Président du Risk
Management Group

Pedro Facon
Pour le Comité
Hospital & Transport
Surge Capacity

Prof. Dr. Erika Vlieghe
Pour le Comité
scientifique

Prof. Dr. Geert Meyfroidt
Président de la Société belge
de médecine intensive