



SMVS / VSÄG
Société Médicale du Valais
Walliser Ärztegesellschaft

Epidémie COVID-19

**Importance et rôle du domaine ambulatoire
dans la gestion de l'épidémie COVID-19**

**Séparation et gestion des
flux de patients ambulatoires**

Sion, le 06.4.2020

Dresse Monique Lehky Hagen

Présidente SMVS, executive MBA focus healthcare

EPIDEMIE COVID 2020: Collaboration SMVS avec le Service de la Santé Publique et le Département de la Santé Publique du Valais



SMVS / VSÄG
Société Médicale du Valais
Walliser Ärztesgesellschaft

Contribuer à la gestion de l'épidémie en:

- évitant la surcharge des structures hospitalières
- assurant le maintien d'une prise en charge médicale ambulatoire adéquate et prévention d'une 2^e crise sanitaire après-COVID
- Contribuant à limiter le nombre d'hospitalisations dispensables

(gestion des flux, limiter contaminations, prise en charge ambulatoire (EMS))

EPIDEMIE COVID 2020: Collaboration SMVS avec le Service de la Santé Publique et le Département de la Santé Publique du Valais



SMVS / VSÄG
Société Médicale du Valais
Walliser Ärztesgesellschaft



AVIS A NOS PATIENTS

Actions SMVS dès le 16.3.2020: SEPARATION DES FILIÈRES

- incitation des membres à **séparer les filières des patients à risque et des patients potentiellement infectieux dans tous les cabinets** par aménagement de plages horaires séparées, éviter salles d'attentes, séparation des générations en renvoyant les enfants chez les pédiatres
- Définition de 'filières propres' et 'filières potentiellement infectieuses' au niveau des **instituts radiologiques indépendants**
- Annonce des cas potentiellement infectieux nécessitant investigations complémentaires médicales auprès des spécialistes
- **Affiches sur les portes des cabinets** incitant les patients à annoncer symptômes de toux/ fièvre avant la consultation
- **Réduction au minimum indispensable de toutes les consultations médicales** afin de permettre la séparation des patients + la prise en charge tél. des patients (aussi sans médecins-traitants) par les MPR

EPIDEMIE COVID 2020: Mandat donné par le DSP à la SMVS pour gestion des 'CIA' – Centres d'investigation ambulatoires

Augmentation des cas potentiellement infectieux prévisible (80% des cas COVID légers/moyennement graves, ne nécessitant pas d'hospitalisation)

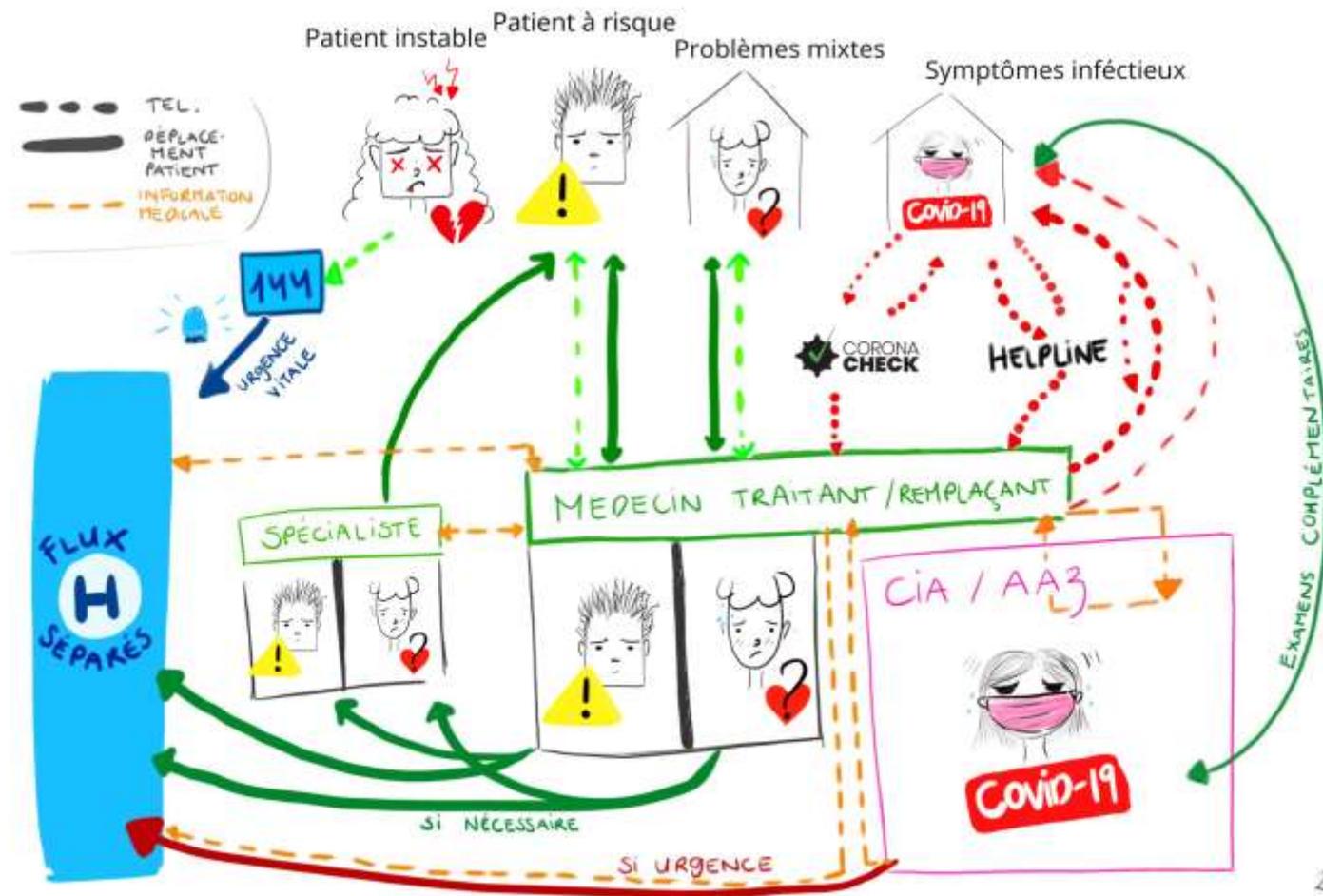
+ manque chronique de matériel de protection:

Nécessité de créer CIA = 'bras prolongé du cabinet du médecin de premier recours qui permet:

- Externaliser examens de patients potentiellement infectieux des cabinets médicaux – **protection du personnel et des patients** à risque consultant dans les cabinets
- Diminution de consommation de matériel de protection
- **Continuer la gestion efficace des cas par le médecin-traitant** lui-même! (maintien médecine ambulatoire)
- Eviter utilisation des structures ambulatoires hospitalières et **diminuer le flux de patients potentiellement infectieux devant les hôpitaux** et une surcharge non-justifiée des structures hospitalières



EPIDEMIE COVID 2020: Mandat donné par le DSP à la SMVS pour gestion des 'CIA' – Centres d'investigation ambulatoires



Concept: séparation des flux des patients ambulatoires (CIA - Centres d'Investigation Ambulatoire)

2020
E.L. Hagen

EPIDEMIE COVID 2020: CIA points forts

Ce concept permet:

- le **médecin de famille reste le maillon central** de coordination de la gestion du cas (évaluation et traitement personnalisé), garde la responsabilité de la gestion du cas
- **‘lean management’** : CIA fournit les prestations nécessaires complémentaires sur demande du médecin de premier recours
- Utilisation des **compétences/valences libres** des spécialistes si explosion du nombre de cas
- Réactivité et flexibilité (horaires, agrandissement)

EPIDEMIE COVID 2020: CIA financement

Demande faite aux assureurs/ Corona-board:

- **Facturation avec exceptions à la LAMal, car:**
 - Investissements (de novo) nécessaires pour un temps court (6 mois) ne peuvent pas être amortis/couverts selon les mêmes modalités qu'un cabinet normal
 - Grande fluctuation de personnel: nécessité d'alléger toutes les procédures administratives au maximum
 - Impossible de répondre aux conditions habituelles d'économicité imposées par la LAMal - > sortir des pools de comparaison.

EPIDEMIE COVID 2020:
CIA - Option pour étude
Chloroquine ambulatoire?

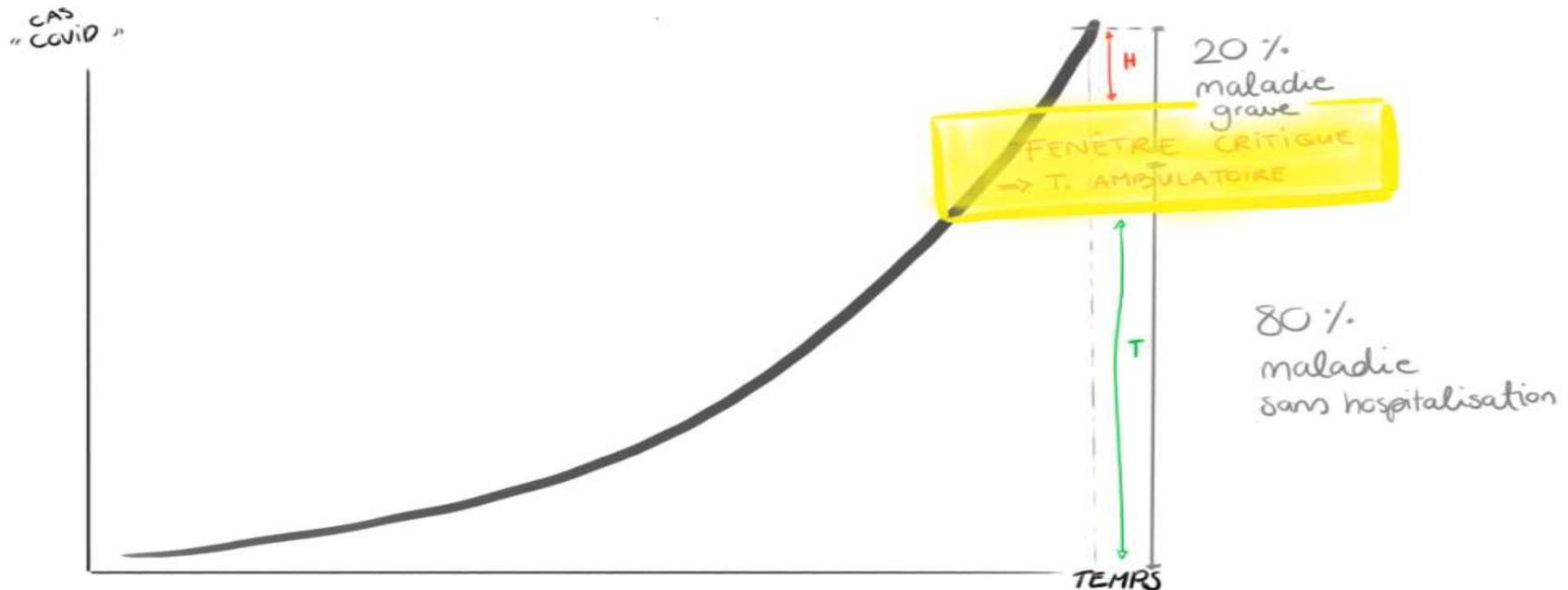


La structure du CIA permettrait au Valais de participer à un protocole de recherche en élaboration pour l'utilisation de la Chloroquine dans le domaine ambulatoire !!

Les données scientifiques et publications existantes permettent l'hypothèse que l'administration de la Chloroquine dans des doses connues administrée en ambulatoire pour des maladies COVID avant une pejoration critique pourrait éviter des hospitalisations!

La SMVS est en contact étroit avec l'Université de Lausanne, BIHAM et des spécialistes en médecine tropicale renommés en préparation d'une telle étude Clinique.

EPIDEMIE COVID 2020: CIA - Option pour étude Chloroquine ambulatoire?



-> IMPACT IMPORTANT D'UNE **THERAPIE 'LOW-COST'** QUI POURRAIT CHANGER TOUTE LA PROBLÉMATIQUE DU 'SOCIAL DISTANCING' ET RISQUE DE SURCHARGE LATENT DU SYSTÈME MÉDICAL SUISSE