

Entrevue avec M Dalbis jeudi 4 avril 2013

Le comité Coeur Hôpital Mantes a rencontré M Dalbis qui en avait fait la demande D'emblée , M Dalbis nous a informé qu'il s'agissait de trouver "une solution de sortie " du conflit.

le contexte:

la coronarographie diagnostic est en perte de vitesse remplacée rapidement par les scanners et les IRM cardiaques

Dans la région, il n'y a pas de place pour deux centres. Au niveau de l'hôpital de Mantes, le coût de la coro est énorme et est depuis 10 ans financé à fonds perdus

Actuellement il n'y a aucun accord de signer entre FINEVE/Evecquemont et le centre hospitalier.

Ce dernier a confié un audit à Général Electric, la clinique d'Evecquemont a de son côté mandaté un cabinet de conseil pour agir de même, les conclusions seraient prêtes fin avril début mai.

L'arrêt de la cardiologie au centre hospitalier ne serait pas du fait de M Dalbis qui avait envisagé de regrouper les services de sa clinique d'Aubergenville, d'Evecquemont et les soins de suite sur un lieu unique entre Epône et Aubergenville afin de faire un centre de santé important

Le responsable du pôle établissement de l'Ars de l'époque M François Cremieux aurait, selon M Dalbis indiqué que ce projet était superbe mais s'il se réalisait, l'hôpital de Mantes pouvait fermer donc il engageait M Dalbis à trouver une autre forme de coopération avec l'hôpital de Mantes.

L'option du déménagement de la coro, de l'USIC et service de cardiologie d'Evecquemont à proximité immédiate de l'hôpital a donc été étudiée.

2300 consultations externes seraient effectuées au centre hospitalier 4 mois d'attente , 23000 à la clinique 2 mois d'attente

Les pistes envisagées :

Les commissions médicales d'établissement des deux sites travaillent actuellement en lien avec le cabinet d'audit Général Electric .L'ambiance lors de la première réunion entre les médecins des deux entités était glaciale mais les rapports se sont très vite améliorés.

Sont actuellement envisagés à l'horizon 2016-2017 :

L'hôpital F Quesnay développerait :

L'imagerie médicale : scanner IRM au sein du secteur public ce qui serait bénéfique sur le plan financier à l'hôpital selon M Dalbis . Une convention serait établie entre le CH et FINEVE afin que le plateau imagerie soit accessible à la future clinique « Cœur Rein »

L'hôpital continuerait à avoir 4 à 5 cardiologues pour les avis dans les services. Actuellement dans le climat actuel aussi bien l'hôpital que la clinique ne sont pas en mesure de recruter compte tenu des multiples incertitudes sur le développement des services, leurs lieux d'implantation et ... le climat actuel (sous-entendul'action du comité ...)

Le service cardiologie du CH conserverait 20 lits d'hospitalisation à visée cardiologique.

L'hôpital récupérerait la cancérologie, développerait la neurologie qui est aux balbutiements actuellement, consoliderait la maternité et créerait un véritable pôle de chirurgie

Le centre Cœur rein assurerait :

La cardiologie (transfert d'Evecquemont 16 lits d'USIC plus d'USIC à l'hôpital), les soins de suite cardiologie, neurologie, et la réadaptation fonctionnelle cardio neuro .

Dans un premier temps l'APARC demeurerait mais serait à terme restructuré / réaménagé à noter M Dalbis indique qu'aucun protocole de vente des murs de l'APARC n'a été signé