



## NOTE COMPLÉMENTAIRE AU RAPPORT 2016-118R RELATIVE A L'ORGANISATION DE LA TRANSPLANTATION HEPATIQUE AU SEIN DES HOSPICES CIVILS DE LYON.

Cette note récapitule les principales conclusions du rapport et en précise la logique d'ensemble.

Comme la mission l'a exposé dans son rapport, au-delà de l'implantation géographique, un choix est à opérer entre deux modèles différents d'organisation :

**Le premier modèle**, fédérant l'ensemble des activités chirurgicales de transplantation digestives (pancréas foie et rein) au sein de l'hôpital Edouard Herriot (HEH) permettrait une organisation performante des prélèvements, ainsi que des synergies avec les spécialistes d'organes et le suivi médical des patients.

**Le second modèle** consisterait à maintenir la transplantation hépatique dans le seul environnement de la chirurgie digestive de l'hôpital de la Croix-Rousse, à l'exemple de ce qui se fait dans les CHU de taille médiane.

Le choix d'HEH correspond mieux à la place des HCL dans l'organisation hospitalière française. C'est d'ailleurs un modèle analogue qui a été retenu pour le futur hôpital Nord de Paris promu par l'AP-HP.

Ce choix remet certes en cause une orientation prise depuis 10 ans par la gouvernance des HCL mais il ne peut être rejeté sur le seul fondement du plan directeur et il doit être débattu au regard des points suivants :

- L'activité de greffes hépatiques n'est pas d'un volume tel qu'elle interdirait toute intégration au sein d'HEH, et ce d'autant que des activités actuellement situées dans cet établissement pourraient être localisées ailleurs ;
- Une réflexion est à conduire sur l'activité de chirurgie digestive programmable d'HEH dont une partie pourrait utilement consolider celle de l'hôpital de la Croix-Rousse afin d'aboutir à un grand pôle de chirurgie viscérale et digestive mobilisant une activité de soins critiques, de nature à renforcer le positionnement concurrentiel des HCL par rapport au secteur privé dans un secteur primordial en termes de volume et de qualité des interventions ;

- L'hôpital Edouard Herriot est d'ores et déjà le site principal de l'ensemble des acteurs médicaux et chirurgicaux impliqués dans la transplantation des organes abdominaux : 188 greffes de rein et 30 greffes de pancréas en 2016. L'intégration de la transplantation hépatique en son sein permettrait de bénéficier des synergies induites par l'existence d'une plateforme d'urgences et de radio interventionnelle 24h/24, et des services de médecine régénérative, immunologique et hépato-gastro-entérologique, pour aboutir à un centre d'environ 300 à 350 greffes d'organes par an.

La mission a considéré qu'il ne lui appartenait pas de définir le modèle organisationnel dans les détails. Elle souligne qu'il appartient aux HCL de revoir le projet médical dans la perspective d'une nouvelle organisation des greffes hépatiques en synergie avec les autres greffes d'organes.

Si la mission comprend la double contrainte du plan directeur et de l'arrivée du service de santé des armées, elle demande à la gouvernance des HCL de travailler sur un scénario d'organisation des greffes Foie/Rein/Pancréas sur un site unique conformément aux synergies recherchées, qui lui paraissent s'imposer à l'instar du choix fait par l'AP-HP.

En conclusion, la mission préconise que la gouvernance des HCL prenne dans les prochains mois les décisions qui s'imposent à l'issue de près de 10 années d'atermoiements. Cette obligation devrait d'ailleurs figurer dans la feuille de route de la nouvelle directrice générale.

La mission

Christian ANASTASY

Jean-Paul SEGADE