



**SYMPOSIUM OF THE BELGIAN SOCIETY OF EMERGENCY
AND DISASTER MEDECINE.
BRUSSELS, BELGIUM, 17/1/2015.**



**REGULATION DES APPELS DE MEDECINE GENERALE EN NUIT PROFONDE.
PART 1 : EVALUATION DES DELAIS DE PRISE EN CHARGE.**

*Brasseur E, Ghuysen A, D'Orio V
(Service des Urgences, CHU de Liège, Liège)*

Introduction

Confronté à la pénurie de médecin généraliste en période nocturne, un outil algorithmique, appelé SALOMON (Système Algorithmique Liégeois d'Orientation pour la Médecine Omnipraticienne Nocturne) a été constitué afin d'assurer un tri infirmier des appels téléphoniques. Nous avons évalué si la détection précoce des malades relevant de l'Aide Médicale Urgente (AMU) offrait un avantage en termes temporels.

Matériel et Méthode

Parmi les 4 niveaux de gravité reconnus, notre étude a porté sur les cas décelés et relevant de l'AMU. Le délai entre les heures d'appels et l'admission hospitalière réelle a été mesuré. Pour ces cas, nous avons simulé au moyen de l'outil Google maps le timing en cas de déplacement préalable du médecin généraliste sur place, en considérant arbitrairement un temps d'activation médical de 10 minutes avant le départ.

Résultats

Entre le 4-10-2011 et le 20-03-2014, 1992 appels ont été régulés. 434 appels ont ainsi été orientés vers l'AMU, dont 74 adressés au CHU de Liège. Le temps moyen d'admission de ces malades à l'hôpital était de $54 \pm 14,5$ min (29 - 149 min). Parmi ces malades, 30 ont bénéficié d'une intervention SMUR après 16.9 ± 6.1 min (6 - 34 min). Le délai d'admission des autres patients (n=44), via ambulance, était de 50.4 ± 12.7 min (32 - 87 min). En l'absence de régulation préalable, la simulation indique qu'un supplément moyen de $7,3 \pm 4,5$ min (1-18 min), correspondant au déplacement des médecins généralistes sur place, aurait allongé les délais d'interventions de $17.4 \pm 4,7$ min (10 - 28 min), soit 32%.

Conclusions

La régulation infirmière des appels de Médecine Générale identifie précocement un nombre significatif de cas relevant de l'AMU. Pour ces malades, la réduction des délais de prise en charge hospitalière pourrait représenter un avantage notable.