

**Origine :**  
UNIOPSS et FEHAP

**Destinataires :**  
DGCS

## **Demande d'arbitrage immédiat national sur divers sujets COVID-19**

Note du 27/03/20

### **Sur les problématiques de confinement :**

- **Quelle sorte de confinement doit être réalisé en EHPAD et dans quelles circonstances/au regard des quelles situations ?**
  - Confinement même en l'absence de cas COVID-19 (ni suspect/ni confirmé)
  - Confinement en cas de cas suspects ?
  - Confinement en présence de cas COVID-19 confirmé(s)
- **Pour chacune des hypothèses précédentes, comment le confinement doit-il être organisé ?**
  - En chambre ?
  - Par étage ?
  - En unité dédiée ?
  - Au sein des PASA ou accueils de jours (s'il y en a ?)
- **En cas de résidents atteints du COVID-19**
  - Faut-il les confiner dans une unité dédiée ?
  - Faut-il affecter des professionnels particuliers à ces personnes et ne plus en changer ?
  - Quelles règles d'hygiène spécifiques doivent être mises en places pour éviter la contamination ?
- **Comment assurer la continuité des accompagnements et des activités en cas de confinement en chambre ou par étage ?**
  - Quelles solutions apporter ? (Sachant que les nouvelles technologies ne peuvent pas être la réponse à tout : l'ensemble des établissements ne sont pas, ou pas suffisamment, équipés en tablettes numériques, smartphones, ordinateurs etc.).
  - Comment financer le temps de travail nécessairement décuplé pour les professionnels s'ils doivent s'occuper de chaque personne en chambre ?
  - Comment assurer des mesures de confinement en toute sécurité lorsqu'il y a un manque avéré de personnel ?

- **Sur les droits des personnes :**
  - Comment gérer les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentés qui déambulent, et qui mettent en échec les mesures barrières (masques par exemple) ?
  - Quelles modalités de confinement sont privilégiées dans les EHPAD lorsqu'un premier cas de COVID-19 en unité renforcée/protégée/fermée est diagnostiqué ?
  - Comment prévenir les phénomènes de décompensation en cas de confinement en chambre ?
  - Si une personne accueillie refuse le confinement en chambre/unité, faut-il mettre en œuvre des mesures de contention ?
- **Quid des objets / lettres / cadeaux envoyés par les familles ? y a-t-il des procédures particulières à respecter ?**

### Sur la problématique de sorties d'hospitalisation :

- **Faut-il systématiquement réintégrer les résidents avec symptômes ou diagnostiqués COVID 19 au sein des structures pour PA (EHPAD, RA....)?**
  - Quelle procédure lorsqu'un ES (MCO, SSR...) sollicite une place dans un EHPAD/RA qui n'a aucun cas de COVID 19 ?
    - 1. Est-il possible de refuser l'admission ?
    - 2. Est-il possible de renvoyer ce malade dans un autre ESMS qui dispose déjà des COVID-19 diagnostiqués ?
  - Quelle procédure lorsqu'un ES (MCO, SSR...) sollicite une place dans un EHPAD/RA qui a déjà des cas de COVID 19 diagnostiqués ?
    - 1. Est-il possible de refuser l'admission si l'établissement ne dispose pas des moyens humains, matériels et financiers pour le recevoir ?
    - 2. Des moyens financiers supplémentaires seront-ils délégués aux structures accueillant des COVID-19 afin de renforcer l'approvisionnement en matériel et en temps de travail du personnel dédié à ces unités/cas ?
    - 3. Est-il possible d'accueillir un malade COVID-19 dans un établissement qui n'est pas en mesure architecturalement de mettre en place une unité d'isolement ?
- **Les SSR peuvent-ils apporter un premier niveau de réponse pour l'accueil des malades COVID-19 en sortie d'hospitalisation ?**

### Sur les problématiques liées à la gestion des décès

- **Quel accompagnement psychologique des professionnels ?**
- **Quelles démarches à effectuer en cas de survenue d'un décès ?**
  - Combien de temps dispose un ESMS pour faire authentifier le décès d'une personne diagnostiquée ou probable COVID-19 ?
  - Quelle procédure si aucun médecin ne se déplace pour authentifier le corps de la personne décédée diagnostiquée ou probable COVID-19 en ESMS ou domicile (notamment les week-end) ?

- Combien de temps dispose un ESMS pour joindre les proches du défunt avant de contacter une société de pompes funèbres de son choix ?
  - Quelle procédure lorsque les pompes funèbres sont débordées et n'ont plus de place ou pas de temps pour venir chercher le corps d'une personne diagnostiquée ou probable COVID-19 ?
  - Qui prend en charge le transport en chambre funéraire des personnes décédées diagnostiquées ou probables COVID-19 (ESMS, ES ou famille) ?
- **Quelle procédure à mettre en place pour la gestion administrative des décès ?**
    - Qui doit financer les housses mortuaires des personnes décédées diagnostiquées ou probables COVID-19 ?
    - L'utilisation de la housse mortuaire est-elle juridiquement obligatoire pour des cas diagnostiqués ou probables COVID-19 ?
    - Quelle procédure en cas de pénurie de housses mortuaires chez les opérateurs de pompes funèbres, ES et ESMS ?
    - Est-il possible de faire une toilette mortuaire avant mise en bière d'une personne décédée diagnostiquée ou probable COVID-19 ?
    - Les opérateurs de pompes funèbres doivent-ils toujours intervenir dans un ES/ESMS sur les lieux de découverte d'un corps diagnostiqué ou probable COVID-19 sur réquisition judiciaire ?
    - Où et comment entreposer les affaires mobilières d'une personne décédée diagnostiquée ou probable du COVID-19 dans l'attente que ces dernières soient récupérées par les proches ?
  - **Quelle procédure mettre en place pour les décès non liés au COVID-19**
    - Dans un établissement contaminé par le COVID 19, quelle procédure est mise en place pour la gestion des corps des personnes décédées d'une autre pathologie que ce virus ?
    - Quelle procédure pour la gestion des décès dans les établissements sans aucun cas de COVID 19 pendant la période de confinement ?

**Sur ces différents sujets, les adhérents respectifs de nos Fédérations alertent sur la nécessité de pouvoir systématiser la réalisation de tests sur les personnes accompagnées et admises afin de pouvoir adapter les bonnes mesures aux bonnes personnes. Il semblerait que les 3 premiers cas de COVID-19 à devoir être testés en EHPAD ne le sont pas systématiquement (refus du SAMU....). La réalisation des tests est également indispensable pour les professionnels intervenant en établissement lorsqu'aucun cas de COVID-19 n'a encore été identifié dans ce dernier.**