

ZONE ORGANISÉE D'ACCÈS AUX SOINS TRANSFRONTALIERS LORLUX

Réunion de suivi Arlon – 15 mai 2025

PARTICIPANTS

Versant français

- Mme Aurore AZEB, Hôpital de Mont-Saint-Martin
- Mme Sylvie CHATEAU, Hôpital de Mont-Saint-Martin
- M. Laurent CHAMAGNE, ORS GE
- Mme Maria INNOCENTE, CPAM Meurthe-et-Moselle
- M. Joan ORCIER, ARS, directeur territorial Meurthe-et-Moselle

Versant belge

- M. Michel BONNEFOY, OEST
- Mme Jacqueline COLLE, Vivalia
- Mme Alice COLLOT, Vivalia
- M. Mathias COLLOT, Vivalia
- M. Patrick DE BAERE, Asbl COTRANS
- Dr Vincent DELRUE, Vivalia CH Arlon
- Mme Nadine DOMINIQUE, Vivalia
- Mme Noémie HOTTON, Vivalia
- M. Henri LEWALLE, OEST
- M. Jean-Luc LOISON, Asbl COTRANS
- Dr Michel MARION, Vivalia
- Mme Stéphanie MICHEL, Mutualité Socialiste du Luxembourg
- Mme Lise OBLET, Mutualité Socialiste du Luxembourg

Excusés

- Dr Alexandre HEBERT, Vivalia

ORDRE DU JOUR

1. Validation du procès-verbal de la réunion de 2024
2. Présentation des flux de patients français vers la Belgique et des flux de patients belges vers la France (2024)
3. Divers
4. Calendrier

1. Validation du procès-verbal de la réunion de 2024

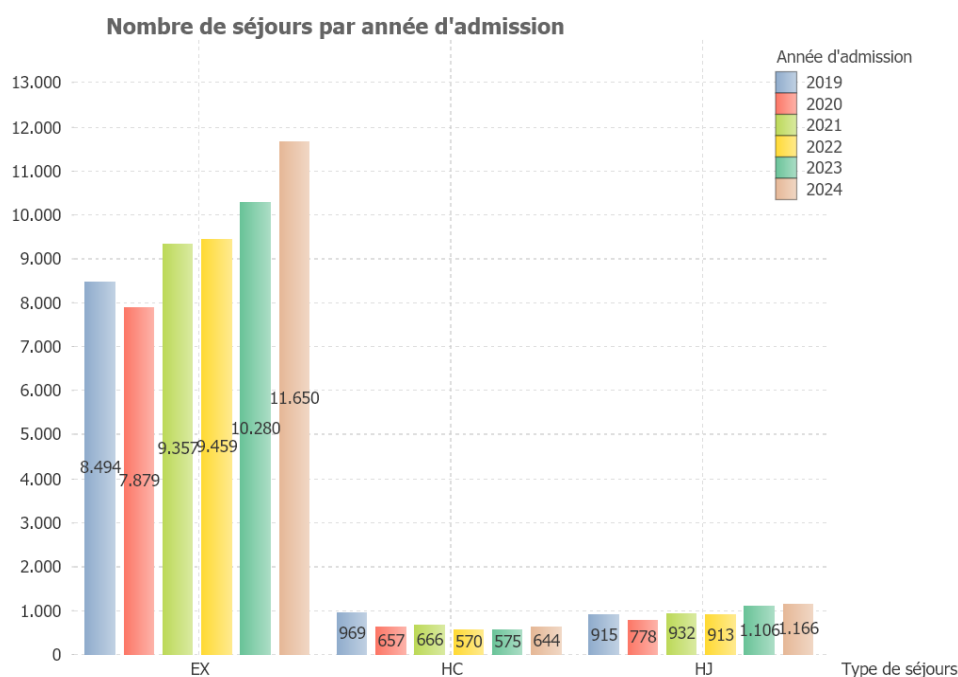
Les participants n'ont pas de remarques à formuler sur le rapport de la réunion précédente. Celui-ci est validé.

2. Présentation des flux de patients français vers la Belgique et des flux de patients belges vers la France (2024)

2.1. Présentation des chiffres de Vivalia

Madame Collot expose les travaux d'analyse qu'elle a réalisé au départ des données enregistrées dans la base Vivalia pour présenter les flux des patients français bénéficiaires du dispositif de la ZOAST et leurs caractéristiques.

Evolution du nombre de séjours par type de séjours



L'année 2024 est marquée par **une augmentation des flux ZOAST par rapport à 2023**, en continuité avec la hausse constatée depuis 2022. 13 460 séjours sont comptabilisés sur l'année 2024 pour 5 454 patients.

Cette augmentation concerne **particulièrement les consultations externes** avec 11 650 consultations en 2024 contre 10 280 en 2023, soit une **hausse de 13%**. Il s'agit de la fréquentation la plus élevée depuis 2019. L'augmentation concerne également **dans une moindre mesure les séjours en hospitalisation de jour** (1 166 contre 1 106 en 2023) **et l'hospitalisation classique** (644 contre 575 en 2023). **L'hospitalisation classique n'a toujours pas retrouvé sa fréquentation d'avant covid contrairement aux autres flux.**

Nombre de séjours par spécialités

- Pour les hospitalisations classiques, dans la même tendance que les années précédentes, la **pédiatrie représente un nombre conséquent de séjours** : 142 sur 644 soit près **d'un cinquième des séjours**. Le service est toutefois en diminution par rapport à l'année précédente. Ensuite les séjours les plus fréquents concernent les services d'urgence et de soins intensifs (83), la cardiologie (75), la chirurgie (61) et la chirurgie orthopédique (42). A part cette dernière, les spécialités les plus fréquentées restent dans le même ordre de mesure que l'année précédente.

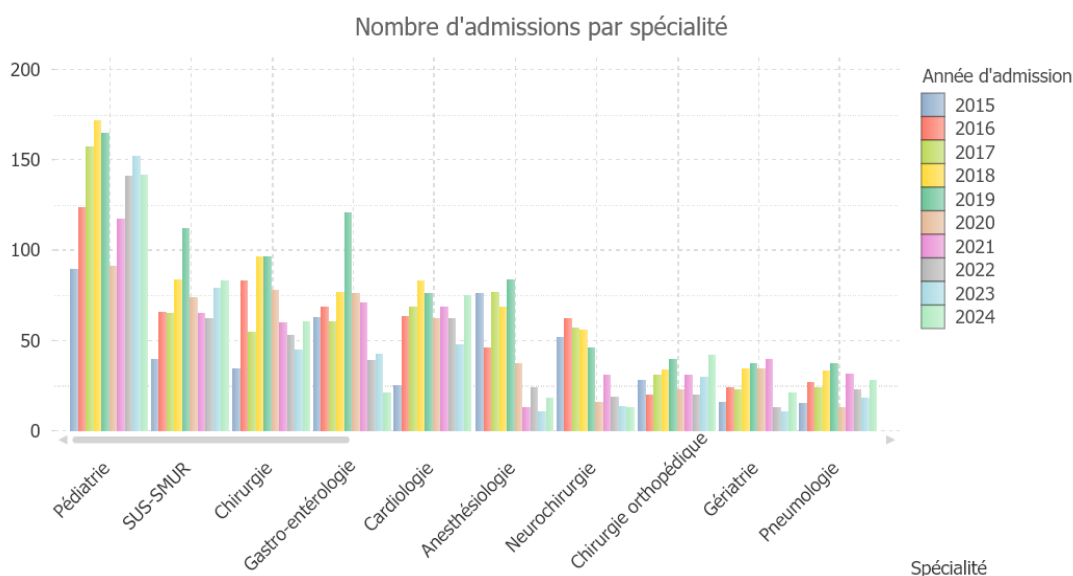
Nombre de séjours par spécialité

Sélections : hospitalisations classiques et année d'admission 2024

- HC = Hospitalisation Classique, séjours ayant passé au moins une nuit à l'hôpital
- Spécialité admission = spécialité médicale pour laquelle le patient est admis à l'hôpital

Spécialité admission	Type de séjours	HC
Pédiatrie		142
SUS-SMUR		83
Cardiologie		75
Chirurgie		61
Chirurgie orthopédique		42
Pneumologie		28
Gynécologie-Obstétrique		26
Urologie		24
Hémato-Oncologie		22
Gastro-entérologie		21
Gériatrie		21
Anesthésiologie		18
Oncologie		16
Neurochirurgie		13
Endocrino-diabétologie		11
Néphrologie		9
Chirurgie plastique		6
Oto-rhino-laryngologie		6
Soins palliatifs		5
Assistant chirurgie		4
Physiothérapie		4
Médecine interne		3
Stomatologie		2
Assistant SUS-SMUR		1
Psychiatrie		1
Total		644

vivalia.b
e Analyse des patients ZOAST



- Pour les hospitalisations de jour, le **service d'urgence et de soins intensifs est en augmentation et reste le plus fréquenté** (438 séjours sur les 1 166 enregistrés soit **37% des séjours**). Ensuite, ce sont les services d'oncologie (192), d'hémo-oncologie (191), ORL (94) et urologie (65) qui enregistrent le plus grand nombre de séjours de patients français à Vivalia. Le service de gastro-entérologie est près de deux fois moins fréquenté qu'en 2023.

Nombre de séjours par spécialité

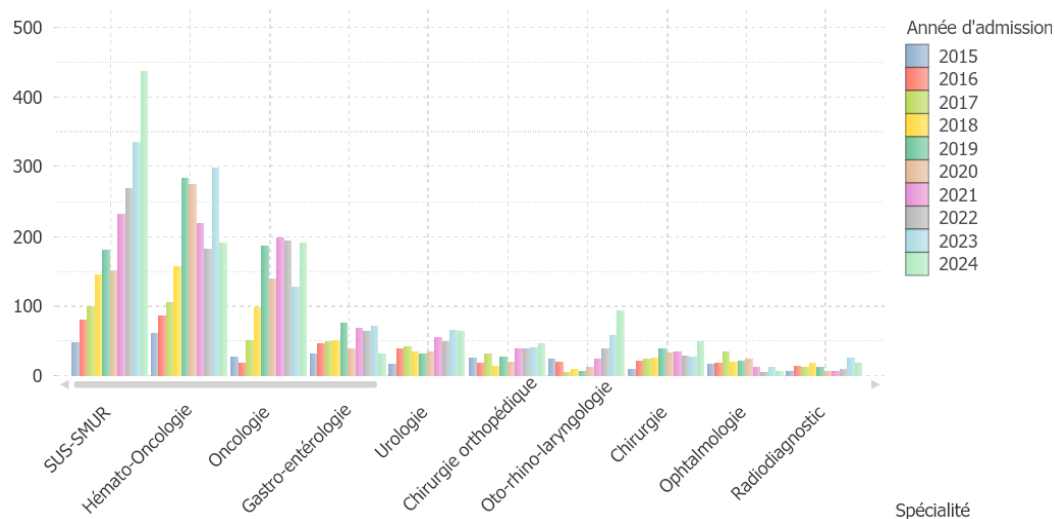
- Sélections : **hospitalisations de jour** et **année d'admission 2024**

HJ = Hospitalisation de Jour, séjours n'ayant pas passé de nuit à l'hôpital et ayant un forfait de jour facturé (médical ou chirurgical)

Spécialité admission = spécialité médicale pour laquelle le patient est admis à l'hôpital

Spécialité admission	Type de séjours	HJ
SUS-SMUR		438
Oncologie		192
Hémato-Oncologie		191
Oto-rhino-laryngologie		94
Urologie		65
Chirurgie		49
Chirurgie orthopédique		46
Gastro-entérologie		32
Radiodiagnostic		19
Gynécologie-Obstétrique		11
Pédiatrie		10
Ophtalmologie		8
Chirurgie plastique		4
Pneumologie		4
Assistant chirurgie		1
Cardiologie		1
Neurochirurgie		1
Total		1.166

Nombre d'admissions par spécialité



- Pour les séjours externes, outre les séjours non classés (contact pour radiologie ou laboratoire), **ce sont le service d'urgence (2 132 séjours) et l'ORL (1 010) qui sont les plus fréquentés et en nette augmentation**. Viennent ensuite la chirurgie orthopédique (861), la pédiatrie (837). Au total, ce sont 11 650 consultations externes qui sont comptabilisées. Aucun ORL n'étant disponible ni à Mont-Saint-Martin ni dans les environs, dès qu'une offre est possible, la fréquentation explose.

Nombre de séjours par spécialité

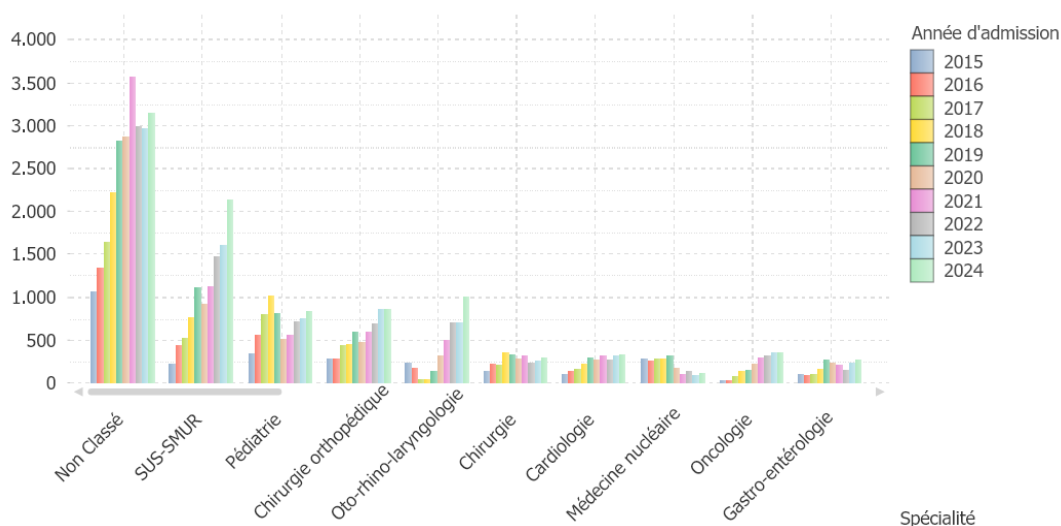
Sélections : séjours externes et année d'admission 2024

- EX = séjours Externes, séjours n'ayant pas passé de nuit à l'hôpital et n'ayant pas de forfait de jour facturé (médical ou chirurgical), patients venant en consultations ou pour un acte technique
- Spécialité admission = spécialité médicale pour laquelle le patient est admis à l'hôpital
- Non Classé = contact pour radiologie ou laboratoire

Spécialité admission	Type de séjours	EX
Non Classé		3.147
SUS-SMUR		2.132
Oto-rhino-laryngologie		1.010
Chirurgie orthopédique		861
Pédiatrie		837
Oncologie		357
Cardiologie		336
Chirurgie		305
Gynécologie-Obstétrique		276
Gastro-entérologie		274
Pseudo Dispensateur		274
Hémo-Oncologie		256
Urologie		252
Endocrino-diabétologie		243
Neurochirurgie		176
Pneumologie		144
Médecine nucléaire		123
Radiothérapie		111
Ophtalmologie		92
Neurologie		91
Psychiatrie		80
Rhumatologie		80
Néphrologie		68
Physiothérapie		32
Dermatologie		25
Médecine interne		23
Chirurgie plastique		16
Assistant chirurgie		9
Anesthésiologie		7
Gériatrie		7
Génétique		4
Anatomopathologie		1
Radiodiagnostic		1
Total		11.650

vivalia.b
e Analyse des patients ZOAST

Nombre d'admissions par spécialité

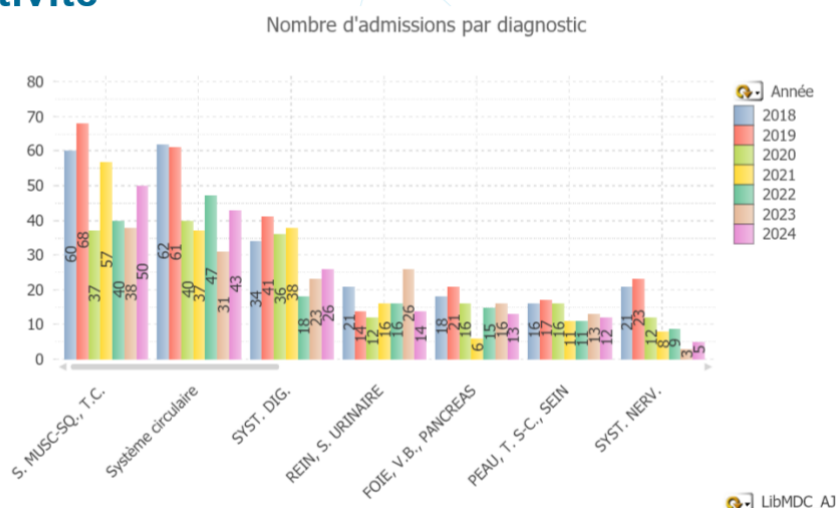


Diagnostics

En hospitalisation classique, l'année 2024 est marquée par une augmentation des séjours médicaux et chirurgicaux. Pour ces deux types de séjours, le système circulaire est en augmentation. Les séjours chirurgicaux dans les MDC du système musculaire sont également en hausse.

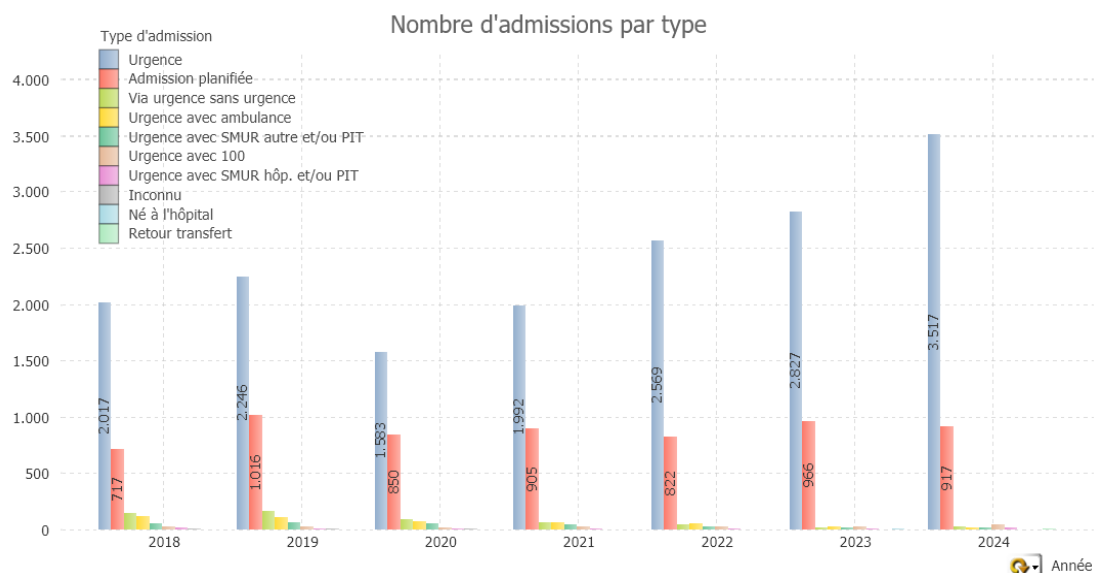
Diagnostics (activité justifiée)

- Sélections : hospitalisation classique et séjours chirurgicaux
- Augmentation en 2024 des séjours dans les MDC du système musculaire et du système circulaire

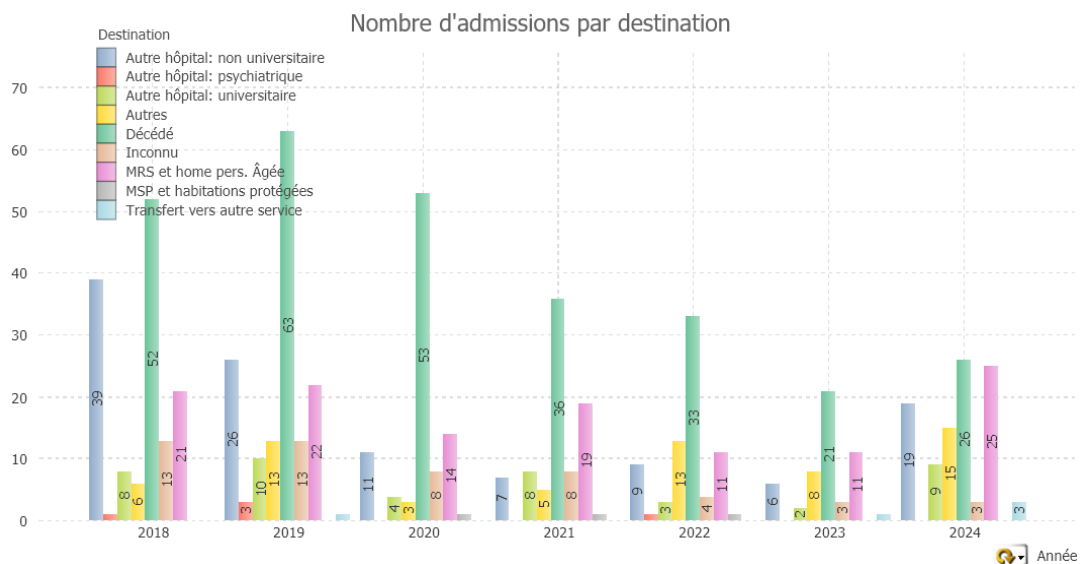


Entrées et sorties

En 2024, les **admissions d'urgence sont en augmentation contrairement aux admissions planifiées qui diminuent**. Cependant, ces données sont encodées à la main donc peuvent contenir des erreurs et sont à manipuler avec précaution.



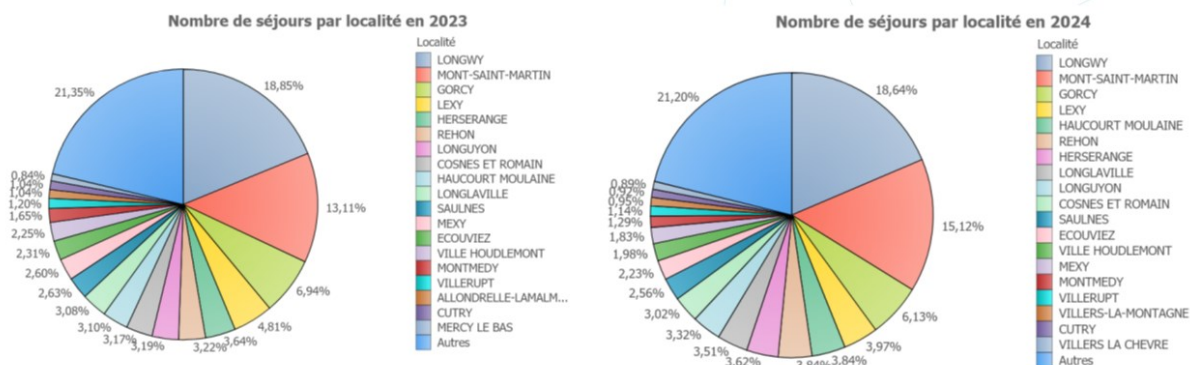
Pour ce qui concerne les sorties, la **quasi-totalité des patients retournent à domicile**, situation en augmentation en 2024. Le graphique ci-dessous illustre les autres types de destinations. **Une hausse des décès et des retours en MR/MRS est à noter en 2024, en lien avec une hausse de la prise en charge des personnes âgées en hospitalisation classique.**



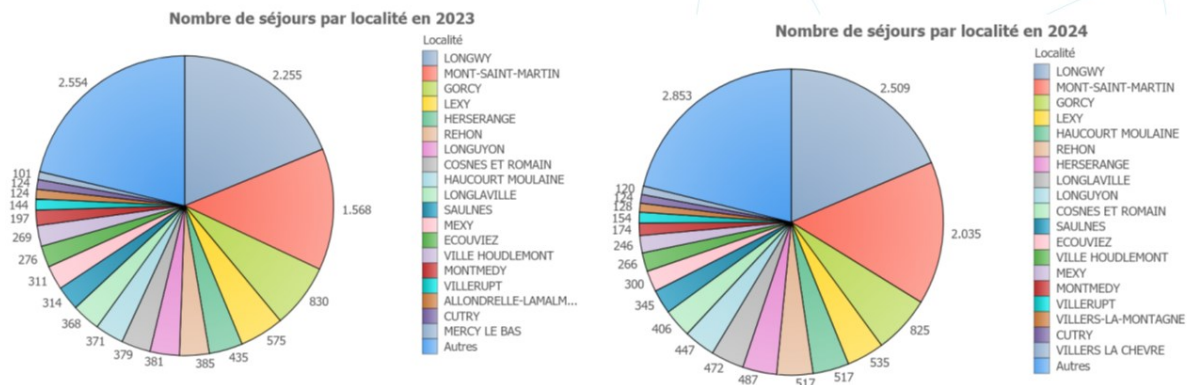
Provenances géographiques des séjours

Les deux graphiques ci-dessous nous présentent en valeur absolue et en valeur relative l'origine géographique des patients ayant bénéficié du dispositif de la ZOAST en 2023 et 2024 dans une structure de soins de Vivalia.

• Affichage des 20 premières localités



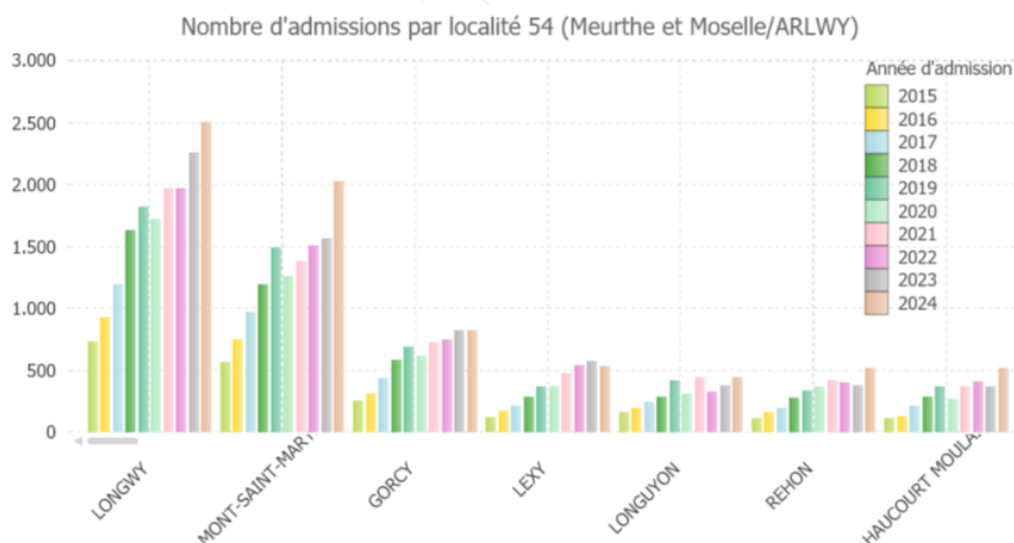
• Affichage des 20 premières localités



Comme lors de chaque évaluation annuelle du dispositif créé au 1^{er} juillet 2008, il est observé que celui-ci apporte une **réponse de proximité aux populations du territoire de l'espace frontalier**

concerné. Ce sont les **communes les plus proches de l'offre de soins du versant frontalier voisin qui enregistrent en fonction du volume de leur population le plus grand nombre de séjours**, à savoir : Longwy, Mont-Saint-Martin, Gorcy, Lexy, Haucourt Moulaine, Rehon, Herserange, Longlaville et Longuyon.

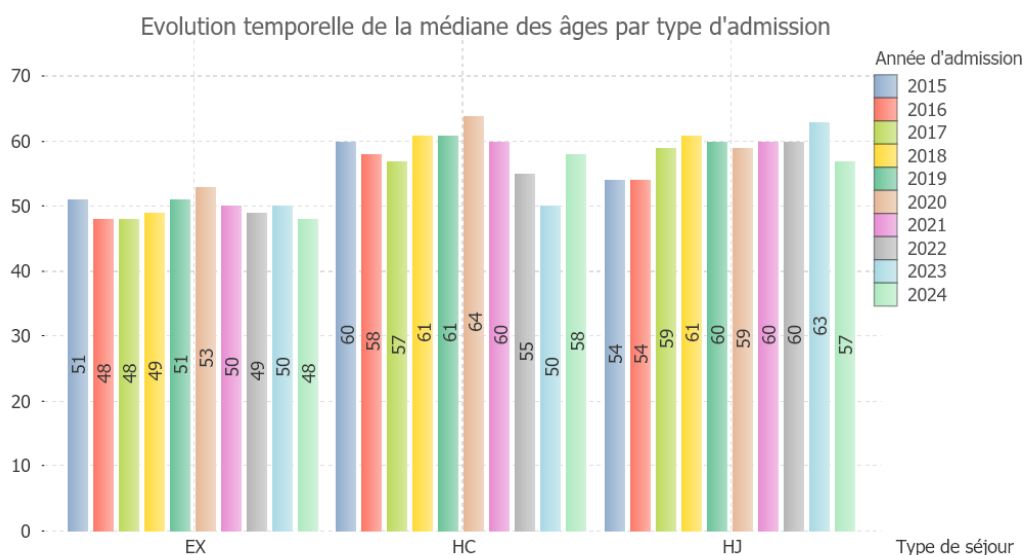
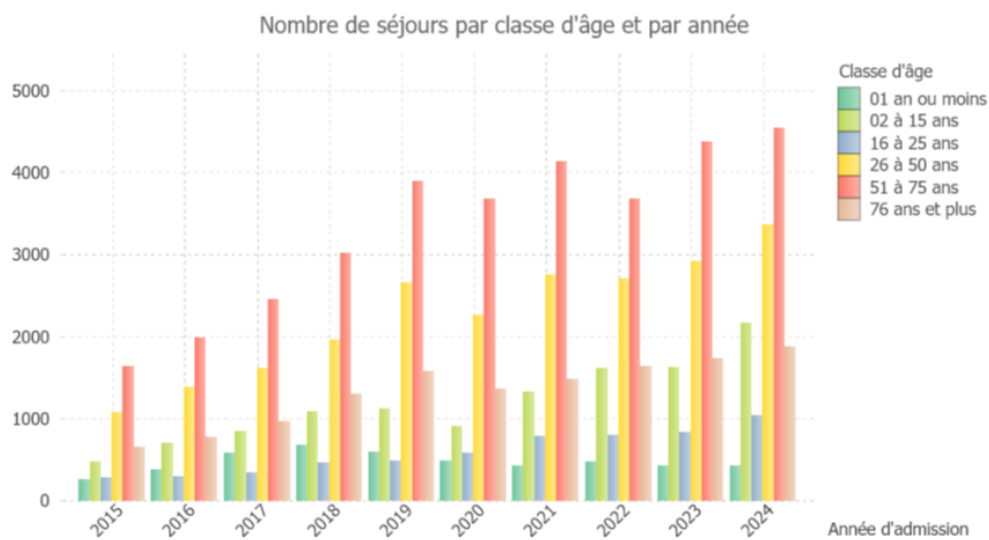
En 2024, l'augmentation des séjours concerne l'ensemble des localités, à l'exception de Lexy. Mont-Saint-Martin a beaucoup augmenté mais Longwy reste la commune la plus représentée, qui est également la plus peuplée.



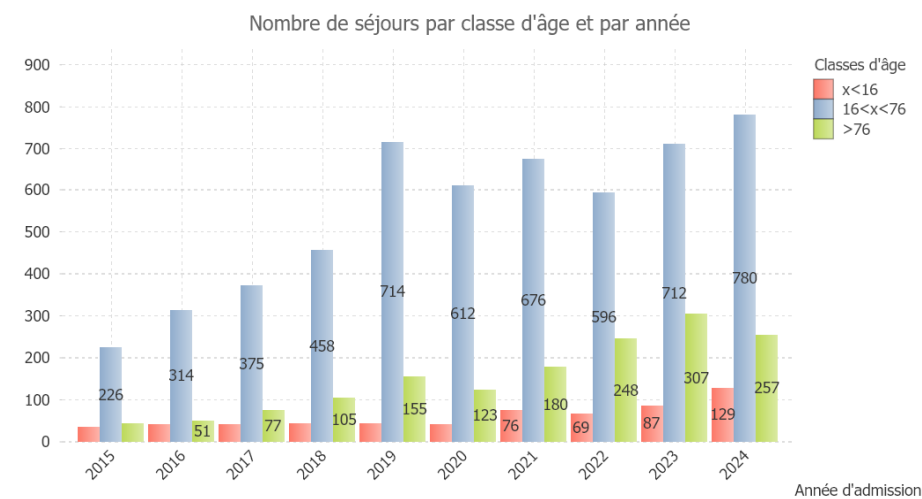
Ces données démontrent clairement que ce **dispositif atteint les objectifs pour lesquels il a été développé** et prouvent après 15 ans sa nécessité et son efficacité. Aujourd'hui, dans l'UE ce dispositif est sans conteste celui qui est le plus performant et le plus adéquat pour répondre aux difficultés d'accès aux soins dans les espaces frontaliers et pour favoriser la mutualisation des ressources existantes de part et d'autre d'une frontière sans que les systèmes de santé concernés ne doivent effectuer des investissements pour améliorer leur capacité à prendre en charge les patients d'un territoire. Pour offrir un accès à des soins nécessaires de qualité, le dispositif ZOAST évite aux populations résidant dans les territoires frontaliers et, principalement, aux patients atteints de lourdes pathologies et/ou d'affections chroniques vu leur état de santé, d'effectuer de longs déplacements, généralement coûteux en temps, en argent et en impact carbone.

Evolution des âges des patients concernés

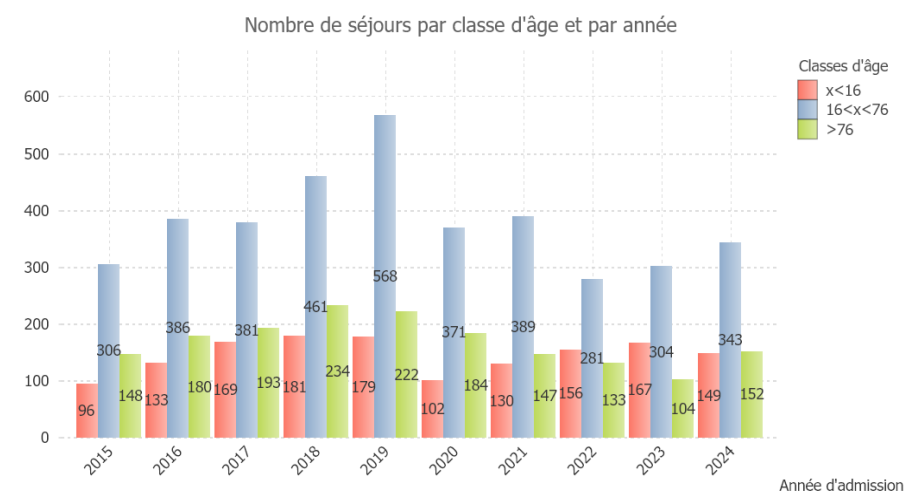
La classe d'âge qui effectue le plus de séjours reste comme les années précédente les 51-75 ans et est en augmentation permanente. En 2024, les séjours d'enfants (2-15 ans) et des adultes (26-50 ans) sont également en hausse.



- Pour l'hospitalisation de jour, la médiane des âges a fortement diminué en 2024 passant de 63 ans à 57 ans. Cela s'explique par une diminution des séjours gériatriques et une augmentation simultanée des séjours adultes et pédiatriques.



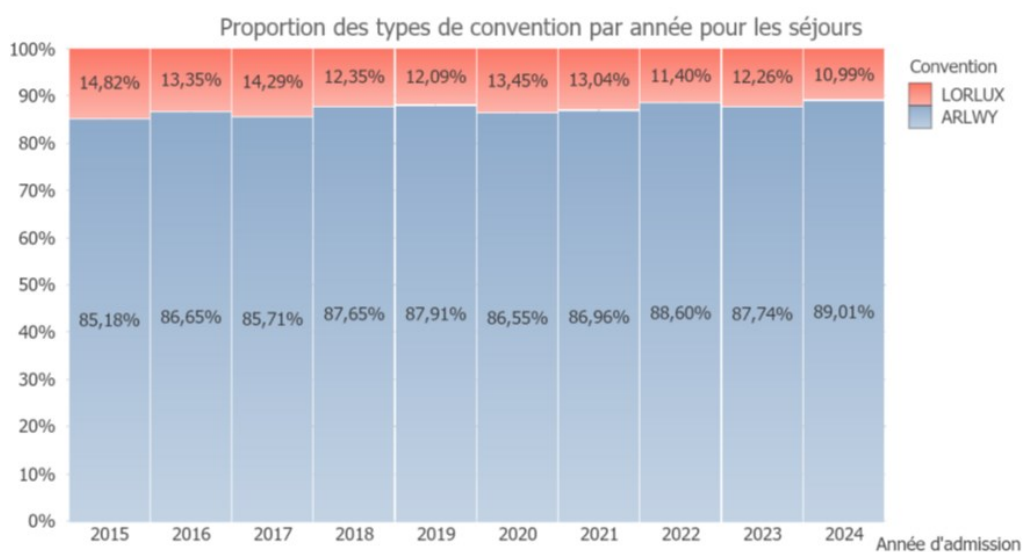
- Pour **l'hospitalisation classique**, la médiane des âges augmente contrairement à l'hospitalisation de jour. Elle passe de 58 ans en 2024 à 50 ans en 2023. Cela s'explique par une **augmentation des séjours adultes et gériatrique et en parallèle une diminution des séjours pédiatriques**.



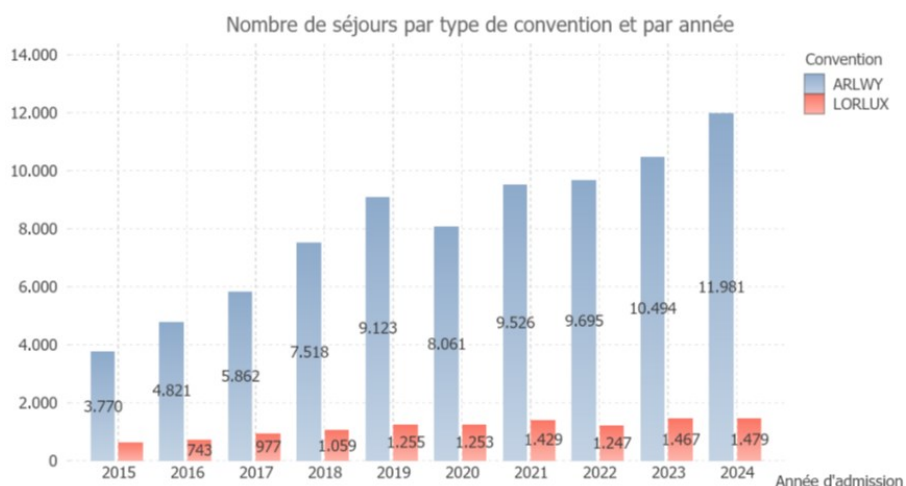
- Pour les **consultations externes**, la variation de la médiane est moins marquée mais est en baisse, passant de 50 ans en 2023 à 48 ans en 2024.

Proportion de patients par type de convention ZOAST

En 2024, parmi l'ensemble des patients bénéficiaires du dispositif de la ZOAST, **89% des patients sont concernés par le territoire de départ défini dans la convention ARLWY, c.a.d. qu'ils proviennent de l'espace frontalier du nord de la Meurthe-et-Moselle. Seulement 11% des patients proviennent du Nord de la Meuse (convention LORLUX)**. Ce taux est le plus faible depuis 2015 et tend à démontrer une diminution relative de la proportion des patients de la Meuse dans le dispositif LORLUX.

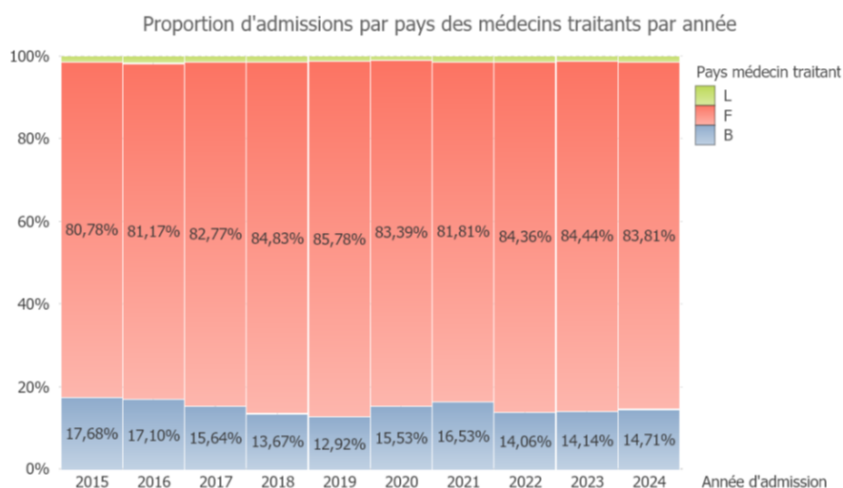


Le nombre de séjours a augmenté pour les deux types de conventions mais dans une moindre mesure pour la convention LORLUX.



Proportion de patients inscrits auprès d'un médecin traitant

La grande majorité des patients ZOAST sont inscrits chez un médecin traitant français soit **83,81 % en 2024** pour 14,71% auprès d'un médecin belge. Le taux de médecins traitants luxembourgeois reste très stable et faible. La proportion des séjours avec médecins traitants belges augmente en 2024, bien qu'elle reste moins importante qu'au cours de certaines années antérieures, notamment lors du covid.



Comparaison du nombre de séjours entre patients ZOAST et patients non ZOAST

Une augmentation des séjours à Arlon-Virton est notable en 2024 avec une **hausse plus importante des séjours pour la ZOAST** (12,5% contre 1,2% au global). Plus spécifiquement pour les hospitalisations classiques et de jour, **les séjours de patients ZOAST sont en augmentation contrairement au nombre total d'admission à Arlon-Virton** qui est en légère décroissance. La ZOAST ne suit donc pas la tendance générale d'admission.

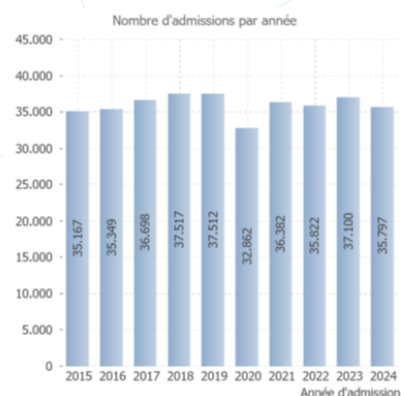
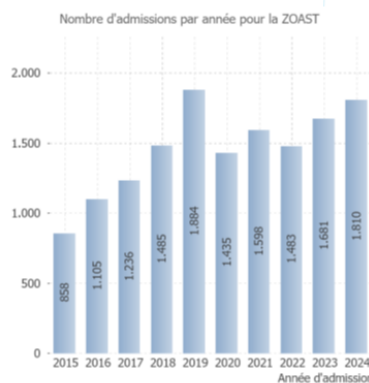
Comparaison séjours

- Augmentation des séjours à Arlon-Virton en 2024 (2021 est à exclure à cause des tests PCR)
- Augmentation plus forte des séjours en 2024 pour la ZOAST (12,5% contre 1,2%)

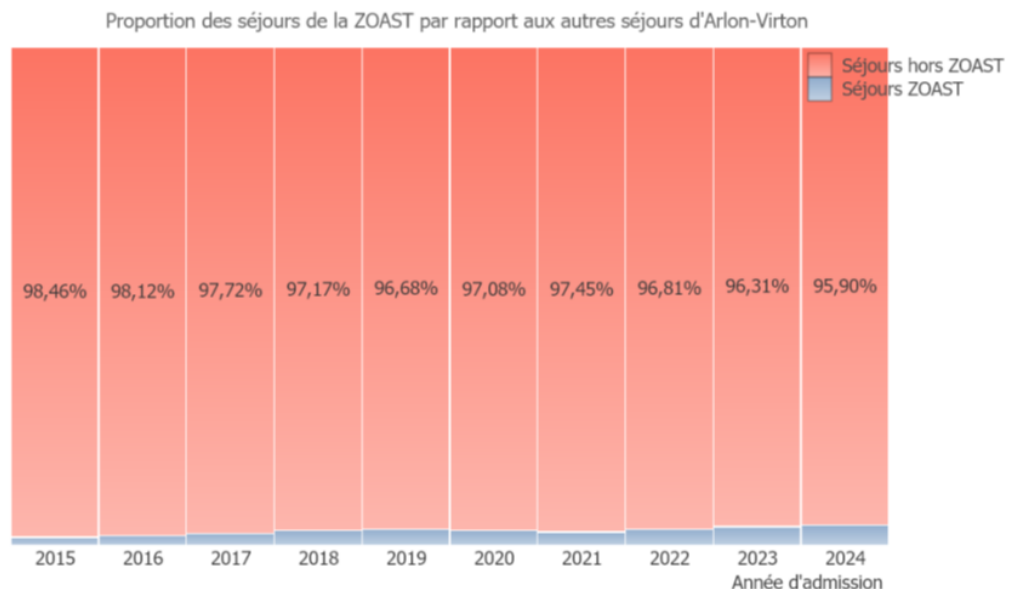


Comparaison séjours

- Sélection : hospitalisation classique et hospitalisation de jour
- Augmentation des séjours en 2024 pour la ZOAST mais pas pour Arlon-Virton au global



La proportion des patients ZOAST augmente régulièrement dans la composition des séjours d'Arlon-Virton. En 2024, le taux enregistré de patients ZOAST est le plus important jusqu'alors évalué. Ils sont désormais plus de 4%.



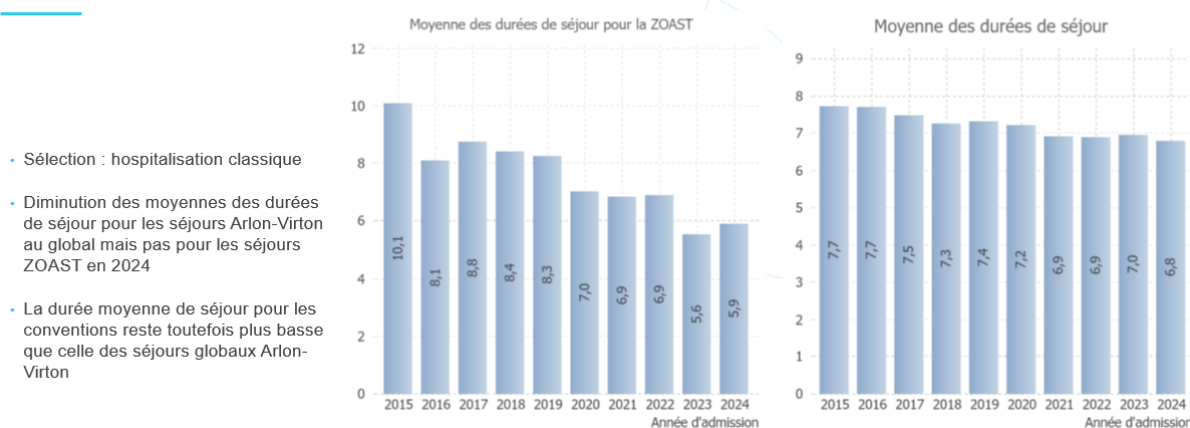
Comparaison du temps de séjours entre patients ZOAST et patients non ZOAST

Depuis 2017, la **durée moyenne des séjours des patients ZOAST en hospitalisation classique diminue**, ce qui se vérifie encore en 2024. La durée moyenne de séjour s'établit à **5,9 jours** alors qu'elle était de 8,8 jours en 2017. Cette diminution s'inscrit dans une **tendance globale de diminution des durées de séjours** observée dans les systèmes de santé au sein de l'UE.

Cependant, spécifiquement **sur l'année 2024, la durée de séjour des patients ZOAST augmente légèrement par rapport à 2023** (5,9 jours contre 5,6 jours en 2023) contrairement à la durée de séjour globale (6,8 jours contre 7 jours en 2023). Cela **s'explique par l'augmentation du nombre d'hospitalisation classique**.

De manière générale, **la durée moyenne de séjour pour les patients ZOAST reste inférieure à celle des séjours globaux d'Arlon-Virton**.

Comparaison séjours



Informations à retenir

- Augmentation de tous les types de séjours (externes, ambulants, hospitalisations) ZOAST en 2024
 - Augmentation plus forte des séjours sous convention ZOAST que les séjours globaux pour l'hôpital d'Arlon-Virton
- Augmentation de la durée moyenne d'hospitalisation des séjours ZOAST en 2024
 - Donc, augmentation des journées d'hospitalisation pour les patients ZOAST en 2024
- Les patients ZOAST proviennent toujours plus des localités de l'ancienne convention ARLWY que de la nouvelle convention étendue, principalement de Longwy et Mont-Saint-Martin
- Changement dans la pyramide des âges des patients ZOAST en 2024
 - Augmentation de la médiane d'âge en hospitalisation avec nuitée
 - Diminution de la médiane en hospitalisation de jour (facturation de forfaits de jour)
- Augmentation des séjours avec entrée par les urgences
- Proportion des séjours sous convention ZOAST augmente toujours par rapport aux séjours totaux de l'hôpital d'Arlon-Virton

2.2. Présentation des chiffres de Mont-Saint-Martin

Mme Aurore AZEB présente de manière synthétique l'analyse des flux et les caractéristiques des patients belges soignés à Mont-Saint-Martin durant l'exercice 2024 sur base des données collectées au sein de l'établissement. Le système de facturation est déclaré comme fiable avec des problèmes de décompte très insignifiants.

En 2024, 461 patients ZOAST sont comptabilisés pour 808 séjours tout type confondu. Par rapport à 2023, une légère baisse du nombre de patients est à noter (461 contre 531 en 2023) mais le nombre de séjours reste similaire (808 contre 815).

TOTAL des séjours sur l'année 2024

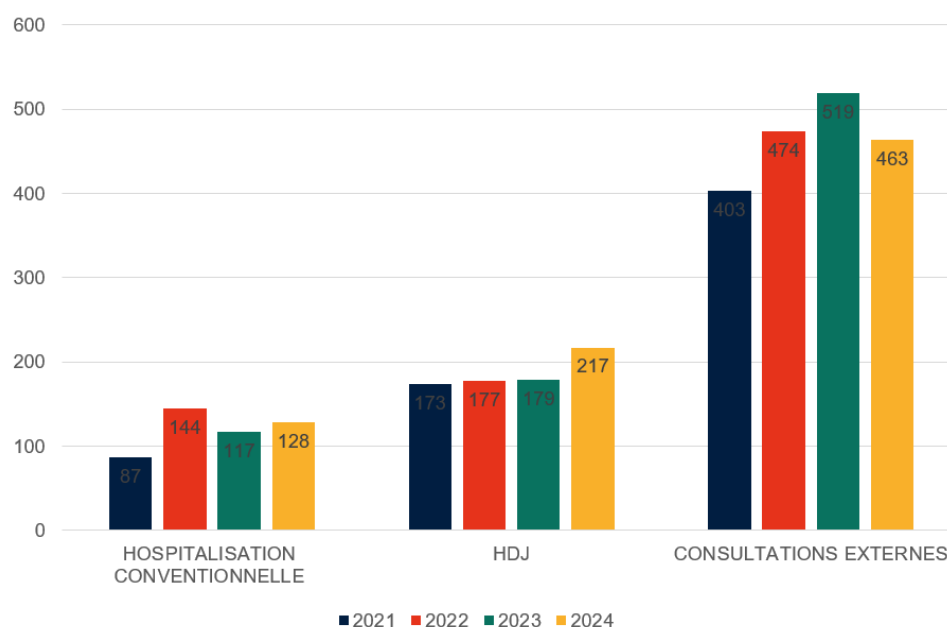
= 808 séjours

TOTAL des patients sur l'année 2024

= 461 patients

Par rapport aux années précédentes, **le nombre d'hospitalisation de jour qui stagnait augmente nettement en 2024** (217 contre 179 en 2023). **L'hospitalisation conventionnelle augmente légèrement** également mais ne revient pas aux chiffres importants de 2022. Enfin, les **consultations externes baissent** : 463 contre 519 en 2023.

COMPARATIF ANNEES 2021 à 2024



Nombre de séjours par service

SERVICE	HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE		HOSPITALISATION DE JOUR	
SOINS CONTINUS URGENCES	5	3,91%		
UNITE HOSPITALISATION DE COURTE DUREE	10	7,81%		
CHIRURGIE	112	87,50%	178	82,03%
OBSTETRIQUE	1	0,78%		
OPHTALMOLOGIE			11	5,07%
CARDIOLOGIE			27	12,44%
DIGESTIVE			1	0,46%
TOTAL			345	

128

217

Ce sont **345 séjours en hospitalisation** qui sont analysés en 2024, pour environ un tiers en hospitalisation conventionnelle et **deux tiers en hospitalisation de jour**. Cela traduit une hausse de **50 séjours par rapport à 2023** (296 séjours).

Pour l’hospitalisation conventionnelle, **87% des séjours sont en lien avec la chirurgie**. Ce service représente également l’importante **majorité des hospitalisations de jour (82%)**.

La **cardiologie en hospitalisation de jour compte 27 séjours**, beaucoup moins qu’en 2023 (48) mais reste la **seconde activité** la plus importante en HDJ.

CONSULTATIONS EXTERNES

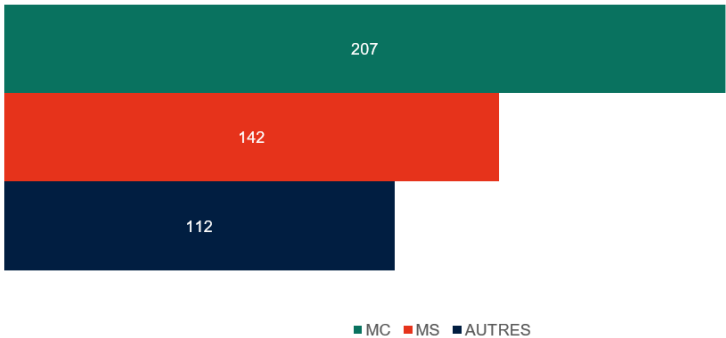
Nombre de séjours par service

ANESTHESIE	194	41,90%
CHIRURGIE	75	16,20%
URGENCES	78	16,85%
IMAGERIE MEDICALE	49	10,59%
OPHTALMOLOGIE	28	6,05%
MEDECINE	23	4,98%
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE	4	0,86%
OBSTETRIQUE	4	0,86%
PEDIATRIE	4	0,86%
CARDIOLOGIE	3	0,65%
PHARMACIE	1	0,21%

TOTAL	463
-------	-----

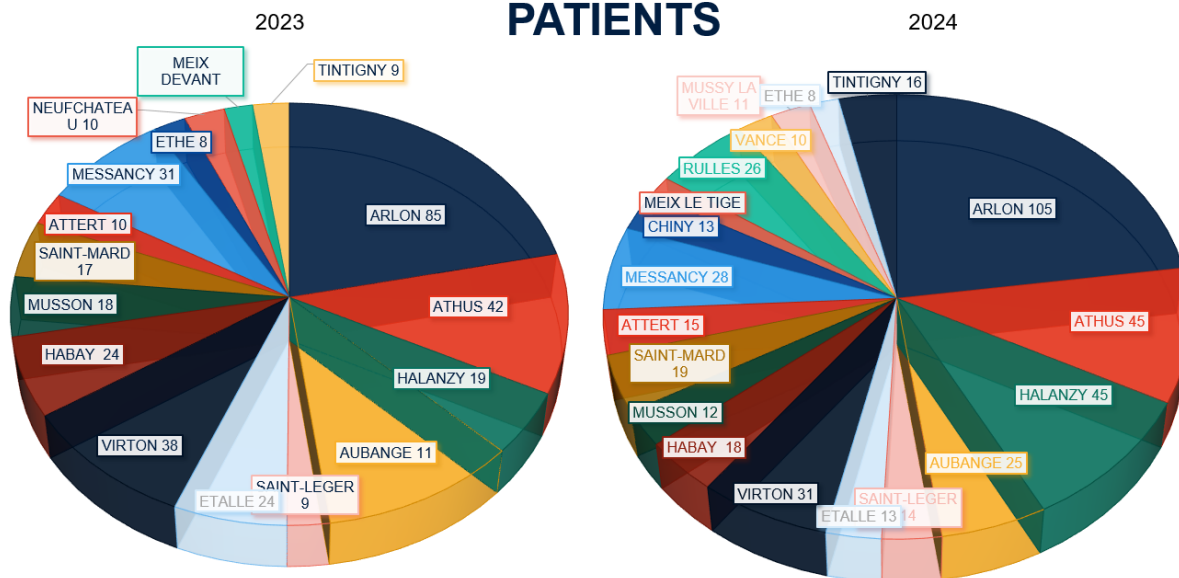
Concernant les consultations externes en 2024, les patients belges ont eu recours principalement, comme les années précédentes, au **service d’anesthésie** (194/463, soit 42% de l’ensemble des passages). Ce sont ensuite les services des **urgences** (17%) et de la **chirurgie** (16%) qui sont les plus fréquentés. La pédiatrie, nouveau service, compte pour l’instant 4 séjours. L’accès aux IRM est repris dans ce décompte de consultations.

AFFILIATIONS MUTUELLES PATIENTS 2024



Concernant les affiliations, la **mutualité chrétienne est la plus représentée** (207 patients), vient ensuite la **mutualité socialiste** (142). Les autres mutuelles cumulées comptent 112 patients.

PROVENANCES GEOGRAPHIQUES DES PATIENTS



Les patients belges qui se sont rendus pour des soins à MSM en 2024 proviennent principalement des communes d'Arlon, Athus, Halanzy, Virton, Messancy, Rulles. Les communes d'origine des patients de 2024 sont sensiblement identiques à celles de 2023.

3. Projets Interreg

Henri Lewalle présente les deux projets Interreg VI GR qui ont été validés récemment :

3.1. WALUXSANTE est un projet coordonné par OEST qui concerne les ZFT Nord et Sud Luxembourg-Wallonie. Il comprend quatre modules de travail :

- **l'établissement d'un portrait socio-sanitaire du territoire transfrontalier des ZFT Nord et Sud**
- **la coopération sanitaire entre les deux versants** en vue d'améliorer l'accès aux soins hospitaliers et de la première ligne ; faciliter la mobilité des professionnels de santé ; créer des collaborations interhospitalières et en matière d'aide médicale urgente
- **les soins à domicile** à travers l'établissement d'un état des lieux des dispositifs existants, l'organisation, le financement et le fonctionnement des structures développées ; le développement de synergie entre les services implantés de part et d'autre de la frontière
- **la formation, l'accompagnement et l'attractivité des professions de santé actuellement en pénurie sur les deux versants frontaliers.**

Les 20 opérateurs du projet (11 opérateurs partenaires et 9 opérateurs méthodologiques) espèrent créer un territoire de santé transfrontalier de type ZOAST et une prise en charge transfrontalière des patients ayant recours à l'aide médicale urgente à l'instar des dispositifs développés dans le sud de la province de Luxembourg et le nord des départements 54 et 55.

La réunion de lancement du projet Walusanté a eu lieu le 18 mars à Eischen et les opérateurs se réuniront dans quelques jours le 20 mai 2025.

La prochaine réunion rassemblant l'ensemble des opérateurs aura lieu le **jeudi 20 novembre**. Il est souligné que l'avantage de travailler dans le cadre des ZFT est que les projets ne traitent pas que de la santé mais de l'aménagement du territoire, de la mobilité, etc. et donc permet d'échanger sur les différentes thématiques et harmoniser les sujets.

3.2. REMOCOSAN est un projet qui est coordonné par l'ULG en collaboration avec OEST et concerne les différentes composantes territoriales de la Grande Région.

Le projet compte trois modules de travail :

- La coopération transfrontalière visant à doter la GR de dispositifs légaux comparables ouvrant la voie à la création d'outils de coopération transfrontalière ainsi qu'en matière d'aide médicale urgente. Ce MT vise aussi à améliorer l'accès aux services de santé dans les espaces frontaliers ruraux. Ce volet est piloté par la Province de Luxembourg
- L'Education Thérapeutique du Patient. Ce MT portera sur la mise à plat des moyens et ressources déployés au sein des différentes composantes de la GR. Il a pour objet de chercher à harmoniser les pratiques au départ de l'échange de bonnes pratiques.
- Les soins palliatifs. Ce MT établira un état des lieux des dispositifs existants dans les différents territoires de la GR. Il vise aussi à créer un réseau de professionnels intervenant en ces domaines et échanger les bonnes pratiques.

Le projet a été validé le 1^{er} avril 2025 et la réunion de lancement avec les opérateurs aura eu lieu le 11 juin 2025 à Arlon en présentiel. La seconde réunion qui rassemblera les opérateurs aura lieu le **jeudi 27 novembre à 14h**, à Arlon au Palais Provincial.

Enfin, ce projet devrait permettre de faire intervenir le PIT de Virton à Montmédy via son axe sur la coopération transfrontalière.

4. Divers

- Mme Michel exprime un point de vigilance. Delle observe de plus en plus de **soucis avec les dates de naissance**. Lors du remplissage des différents documents administratifs, des erreurs de date se glissent et rendent le traitement des dossiers et des remboursements compliqués par la suite. Les participants s'accordent à dire qu'il y a un problème général de fraude avec l'utilisation de cartes d'identités différentes pour un même patient.
- M. De Baere fait état des **problèmes liés à l'attribution des codes FINESS** aux établissements frontaliers belges qui sont intégrés dans les ZOAST. Ceux-ci ne sont pas repris dans le répertoire national français et dès lors la facturation des restes à charge aux organismes complémentaires d'assurance maladie est impossible. Lors de la dernière réunion, Mme Heisdorf-Valence de la DT54 de l'ARS GE avait déclaré se renseigner en interne sur ce problème. Depuis, aucun retour n'a été effectué et la difficulté persiste. M. Orcier, présent en visioconférence, rappelle qu'il n'y devrait pas y avoir de problème pour les facturations et donc il s'engage à regarder en interne comment régler ces difficultés rapportées.
- Mme Château explique la difficulté rencontrée par l'hôpital de Mont-Saint-Martin : la **CPAM réclame à l'établissement 400 000 € pour le SMUR transfrontalier**. (voir plus amples explications dans le PV relatif aux SMUR transfrontaliers). Mme Maria Innocente va examiner le dossier avec ses collègues au sein de la CPAM.

5. Calendrier

La prochaine réunion de suivi aura lieu le **jeudi 21 mai 2026 à 13h30** à l'hôpital de Mont-Saint-Martin.