

Les opportunités d'une organisation intégrée des services de santé

Dr Philippe Groux, MPH
Chef de projet SNC
Berne, 29 juin 2016

Organisation

- **Les exposés sont donnés en allemand, avec traduction simultanée en français.**
- **Ils sont filmés; le film pourra être visionné sur Internet.**
- **Les présentations seront envoyées par courriel après le symposium; elles pourront être consultées sur Internet.**
- **Du temps est prévu pour la discussion après les exposés. Merci de poser vos questions à ce moment-là.**

Programme

- 14h15** **Accueil, introduction, organisation intégrée des services de santé: les objectifs de la SNC**
Dr Philippe Groux, MPH
Chef de projet SNC
- 14h40** **La pratique avancée en soins infirmiers comme approche thérapeutique innovante dans la prise en charge de patients atteints d'un cancer de la prostate et de leurs proches**
Franziska Geese
Advanced Practice Nurse, Département d'urologie, Hôpital de l'Île, Berne
- 15h10** **Journée multiprofessionnelle d'information avant une opération complexe pour les patients atteints de tumeurs ORL**
Roland Giger, PD Dr med.
Médecin-chef et directeur adjoint, clinique universitaire d'oto-rhino-laryngologie (ORL) et chirurgie cervico-faciale, Hôpital de l'Île, Berne
- 15h40** **Discussion**
- 16h15** **Fin du symposium**

Organisation intégrée des services de santé: les objectifs de la SNC

Dr Philippe Groux, MPH
Chef de projet SNC
Berne, 29 juin 2016

Stratégie nationale contre le cancer 2014 - 2017

- **La Stratégie a été approuvée le 23 mai 2013 par le Dialogue Politique nationale suisse de la santé**
- **Oncosuisse a reçu pour mandat de préparer (2013) et de gérer (2014–2017) une structure en vue de la mise en œuvre de la Stratégie nationale contre le cancer**

«La Stratégie nationale contre le cancer s'efforce de faire advenir une Suisse où le cancer frappe moins souvent, engendre moins de souffrances et de décès, où les guérisons se multiplient, où les malades et leurs proches sont étroitement associés à chaque décision et trouvent aide et réconfort à tous les stades de la maladie.»

(Vision de la SNC)

Trois principes de la Stratégies nationale contre le cancer

Principes

1. **Complémentarité de tous les secteurs: coordination et coopération**
2. **Prise en charge intégrée: l'être humain au centre**
3. **Qualité élevée pour tous: égalité des chances**

Prise en charge intégrée: l'être humain au centre

- Cela suppose que les personnes soient informées et disposent des conditions généralement requises pour pouvoir assumer leur part de responsabilité et prendre leur part de décision.
- Cet objectif requiert l'incitation à une collaboration interprofessionnelle et interdisciplinaire.
- Cette exigence est facilitée par une prise en charge intégrée. Une telle prise en charge garantit une utilisation avisée des ressources et permet d'éviter les doublons.

Aperçu des champs d'action et des projets de la Stratégie nationale contre le cancer

3 Bereiche	7 Handlungsfelder	15 Projekte
Vorsorge	Prävention	1 1.1 Stärkung der strukturellen Massnahmen und der Gesundheitskompetenz
	Früherkennung	2 2.1 Planung und Implementation von Darmkrebs-Screening-Programmen 3 2.2 Schweizweite Einführung von Brustkrebs-Screening-Programmen 4 2.3 Aufbau eines nationalen Expertengremiums zu Früherkennungsfragen
Betreuung	Patientenpfade / Qualitätsentwicklung	5 3.1 Patientenpfade 6 3.2 Guidelines und Behandlungsrichtlinien 7 3.3 Tumorboards
	Versorgung	8 4.1 Integrierte Versorgungsorganisation
	Bildung	9 5.1 Förderung der Selbstwirksamkeit von Patientinnen und Patienten 10 5.2 Kompetenzbildung für Fachpersonen
Forschung	Forschungsförderung	11 6.1 Versorgungsforschung 12 6.2 Klinische und translationale Forschung
	Epidemiologie und Monitoring	13 7.1 Bundesgesetz über die Registrierung von Krebserkrankungen (KRG) 14 7.2 Registerdaten zu Behandlungsqualität und Datenverknüpfungen 15 7.3 Wissenstransfer in Praxis und Politik

Projet 4.1 «Organisation intégrée des services de santé»

Situation initiale

- La pose du diagnostic, le traitement, les soins, la prise en charge en psychoncologie, en réadaptation et en médecine palliative de patients présentant des maladies tumorales s'effectuent dans la majorité des cas au sein d'équipes interdisciplinaires.
- Dans le même temps, des diagnostics améliorés et de meilleures possibilités de traitement aboutissent à un traitement de plus en plus spécialisé.
- De ce fait, une collaboration structurée entre les disciplines relevant de la médecine, de la pharmacie, des soins, de la psychologie, de la réadaptation et de la médecine palliative est indispensable.

Projet 4.1 «Organisation intégrée des services de santé»

Objectifs

1. **Elaboration de recommandations d'action pour la poursuite du développement de services de santé régionaux et nationaux.**
2. **Des itinéraires du patient sont mis en place dans des régions pilotes pour des cheminement curatifs et de médecine chronique/palliative.**
3. **La documentation et la communication sont assurées.**

Mesures

Des itinéraires du patient sont instaurés et évalués dans une ou deux régions pilotes. L'expérience acquise est transmise à d'autres régions.

L'expérience acquise dans le cadre de l'organisation intégrée des services de santé est documentée et mise à disposition. Des passerelles sont établies avec les données des registres; les preuves scientifiques sont documentées et les innovations soutenues.

Atelier initial du 2 juillet 2014

- **Un grand nombre de patients sont encore soignés en dehors des réseaux et les cas ne sont pas discutés au sein d'un *tumor board*.**
- **Dans les réseaux, le suivi est souvent trop peu pris en compte.**
- **Vu la multiplicité des systèmes en Suisse, il est difficile d'élaborer un modèle unique.**
- **Avec l'aide de la Ligue contre le cancer, il s'agit de trouver des exemples parlants de réseaux fonctionnant bien et moins bien et de les analyser.**

Merci!

philippe.groux@nsk-krebsstrategie.ch

+41 31 389 94 63