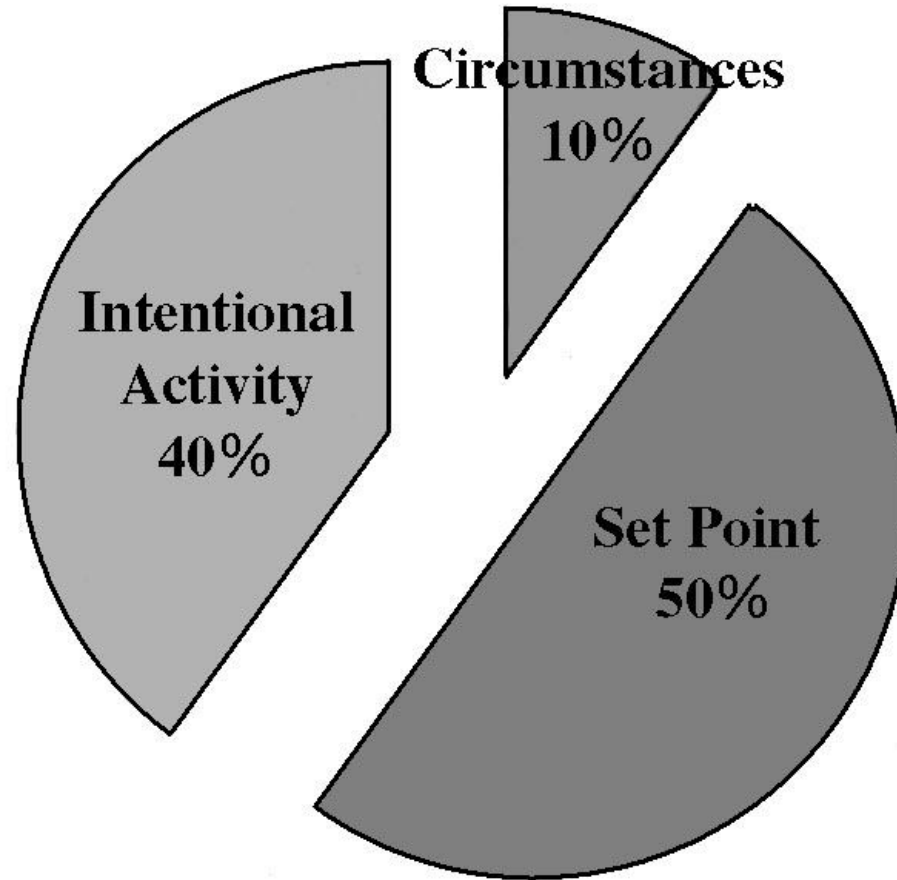




Le partenariat avec les patient-e-s pour intégrer les systèmes de santé

Philippe Anhorn, DBA

Faire changer les choses...

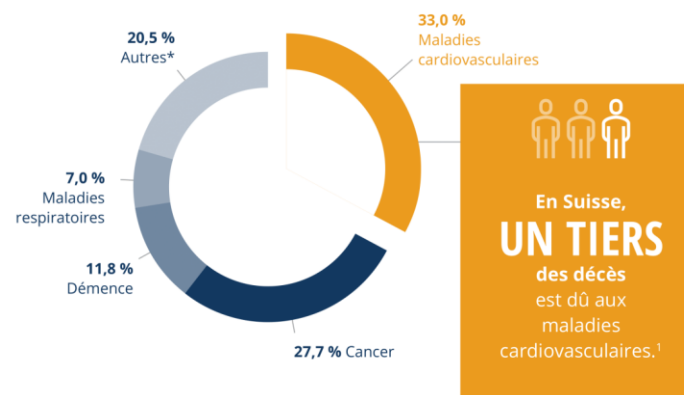


Lyubomirsky, S., Sheldon, K. M., & Schkade, D. (2005). Pursuing Happiness: The Architecture of Sustainable Change. *Review of General Psychology*, 9(2), 111–131. <https://doi.org/10.1037/1089-2680.9.2.111>

Fixer des priorités...

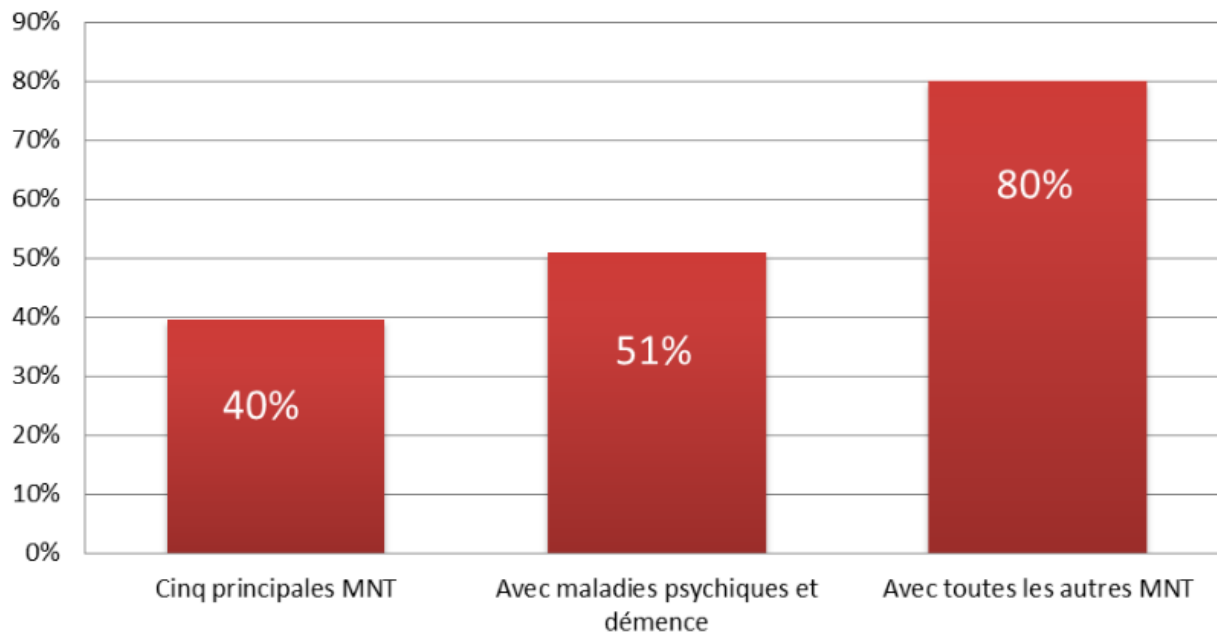


En Suisse, chaque année, 21.000 personnes meurent des suites d'une maladie cardiovasculaire²

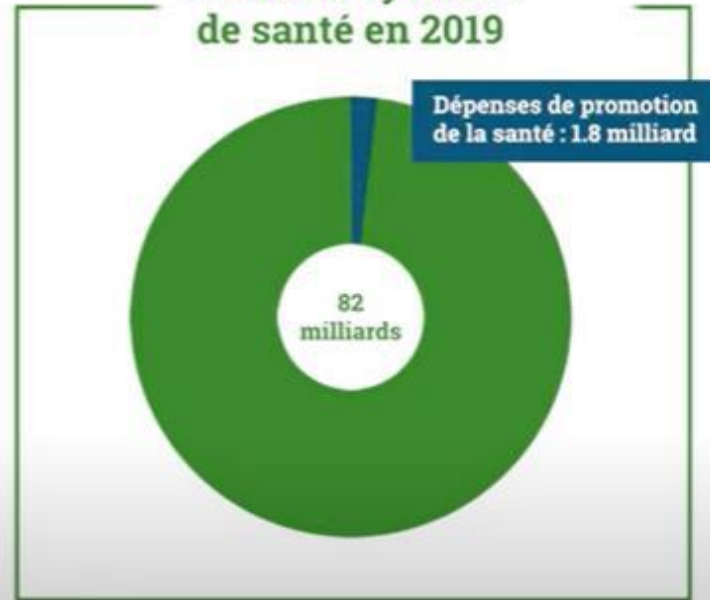


À n'y rien comprendre...

Coûts des MNT rapportés aux coûts totaux du système de santé en Suisse (2011)



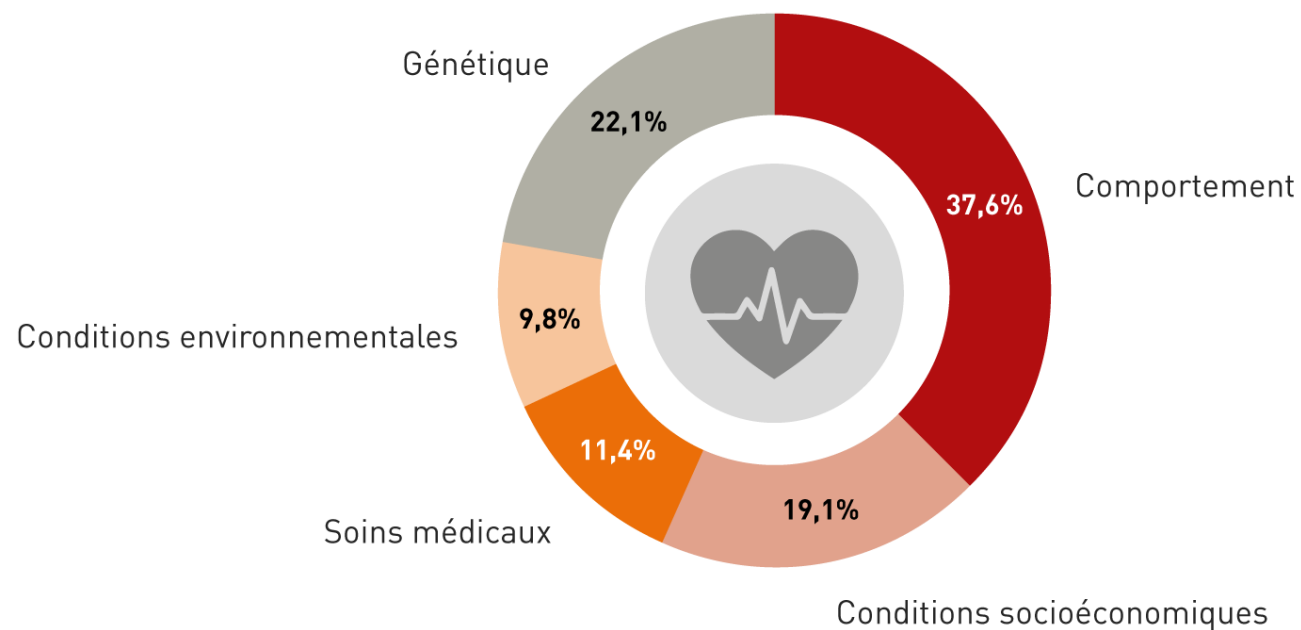
Coûts du système de santé en 2019



2%

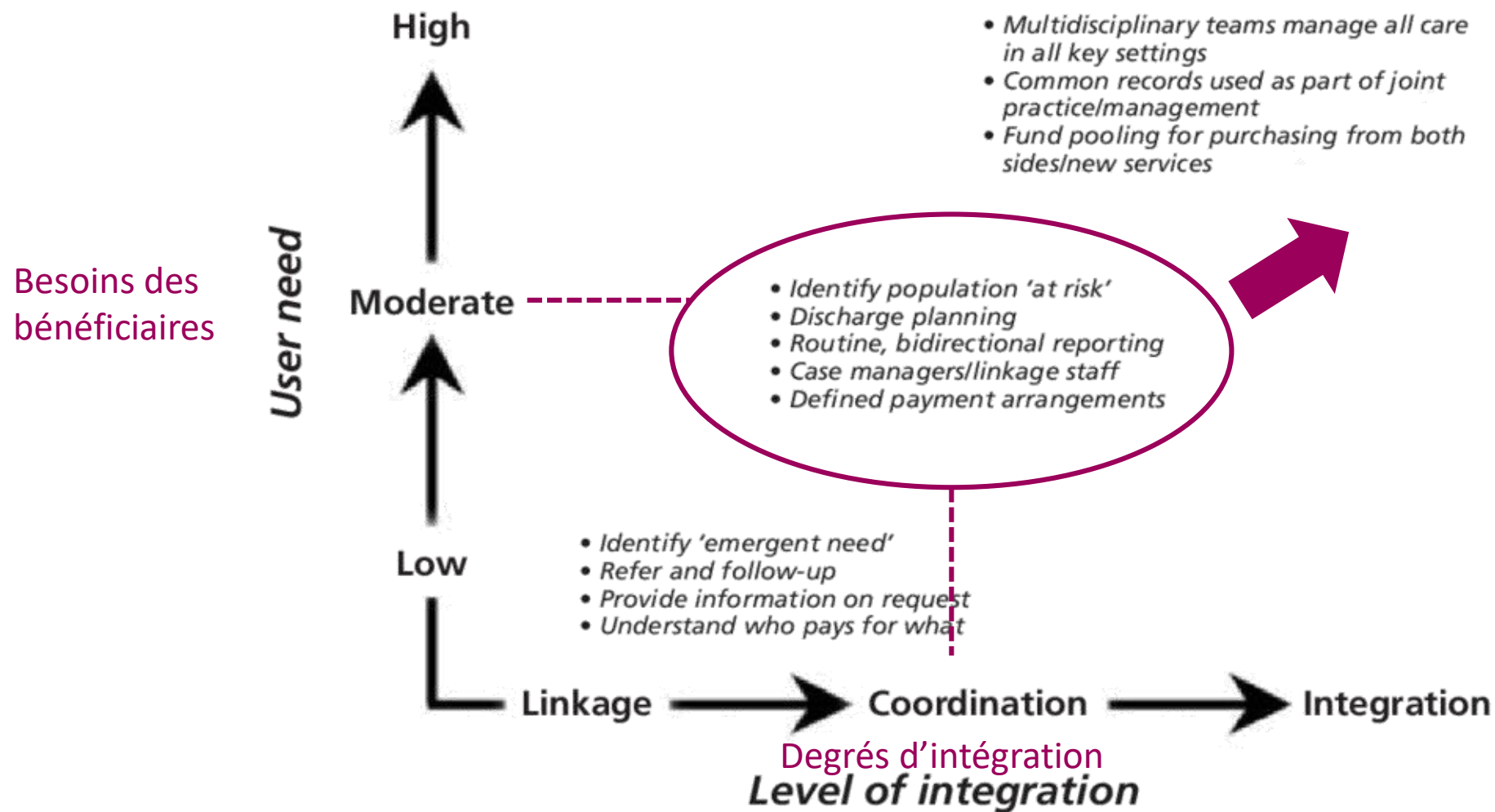
Les déterminants de la santé

Incidence de différents déterminants de la santé



Source: Synthèse de trois méta-études
www.economiesuisse.ch

Intégration des soins



Les degrés d'intégration,
adapté de Leutz 1999 (Nolte
and McKee, 2008, p. 73)

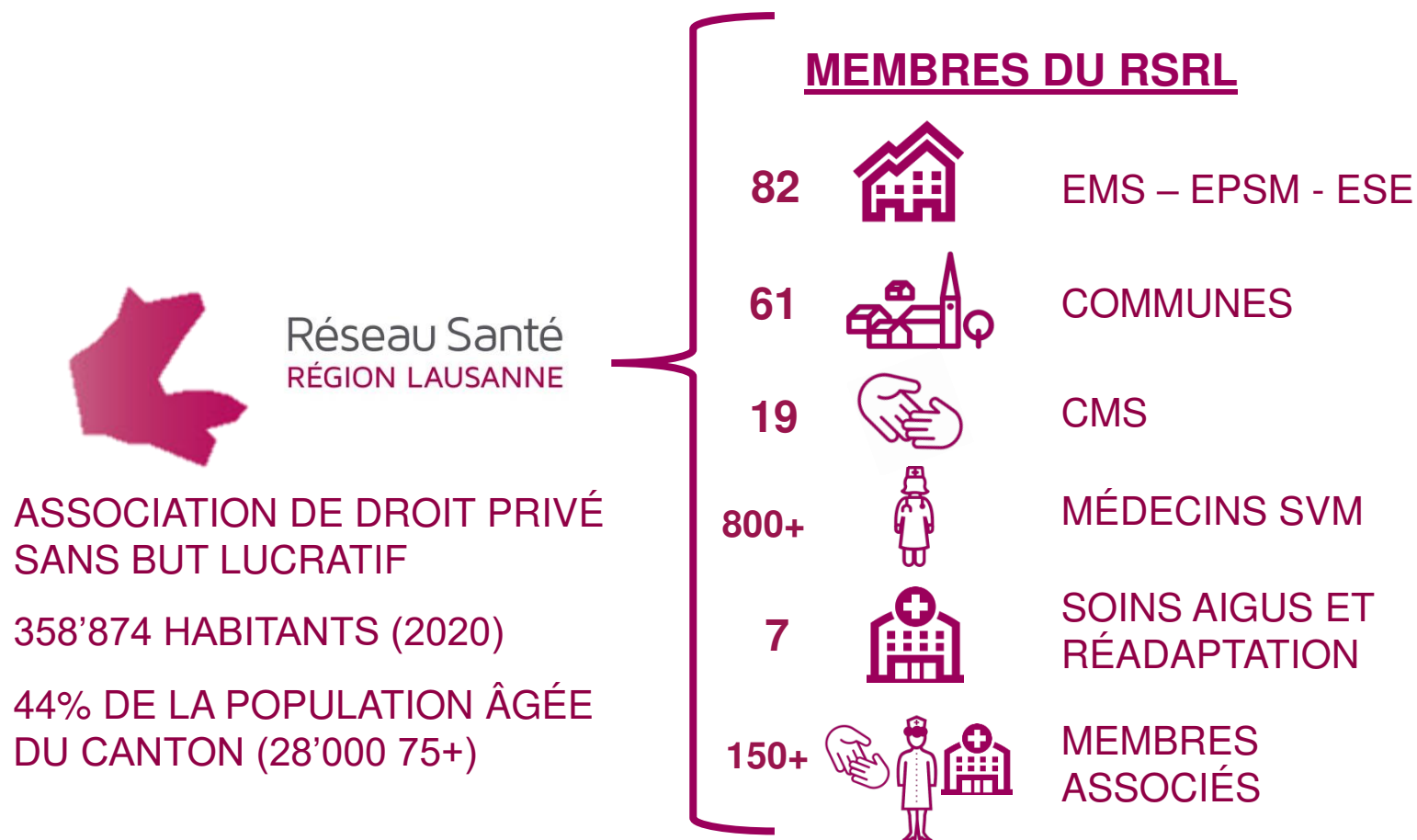
Les degrés d'intégration

- Liaison (linkage)
 - Organisation d'un **segment** du parcours de soins
 - *Exemple : retour à domicile après un séjour à l'hôpital*
- Coordination
 - **Action sur les interfaces** entre les multiples milieux de soins et acteurs de la santé
 - *Exemple : plan de soins coordonné, case management*
- Intégration
 - **Suppression des interfaces** entre les multiples acteurs; une seule entité (et gouvernance) gère les services destinés à une population
 - *Exemple : Kaiser Permanente (USA)*

Le Réseau Santé Région Lausanne



Quelques chiffres





« Multilatéralisme » en santé

- Une table de concertation des acteurs régionaux de la santé
- Des prestations sous gouvernance « neutre » : les infirmiers-ères de liaison



Quel est le problème ?



Hypothèses

- Tout le monde s'en rend compte, mais c'est plus simple de ne rien changer...
- Aucun acteur ne veut/peut renoncer à son territoire (institutionnel, professionnel, culturel, géographique, etc.)

➔ **Le pouvoir aux bénéficiaires !**



La participation des bénéficiaires

[...] selon la distinction opérée par Laurent Mermet (2007) : d'une part, la démocratie dite **d'élevage avec ses dispositifs formels institutionnalisés et, d'autre part, la démocratie dite **sauvage** qui recouvre l'ensemble des manifestations et expressions de l'opinion publique qui visent à influencer la décision, mais hors du cadre institutionnel formalisé.**

Mermet, Laurent. *Le débat public : une expérience française de démocratie participative*. La Découverte, 2007, pp. 368-380.

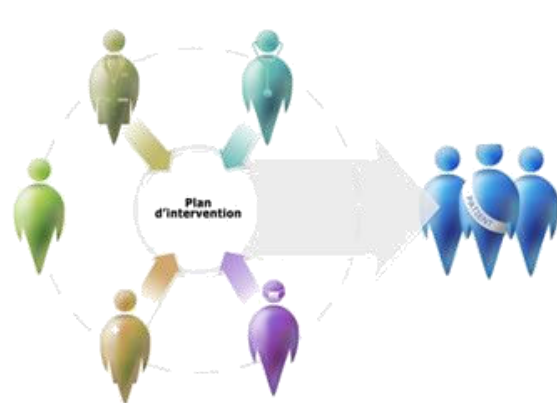
Partenariat de soins



Sans ?

PATERNALISME 1950-1980

- Modèle biomédical
- Relation sens unique
- Dépendance du patient

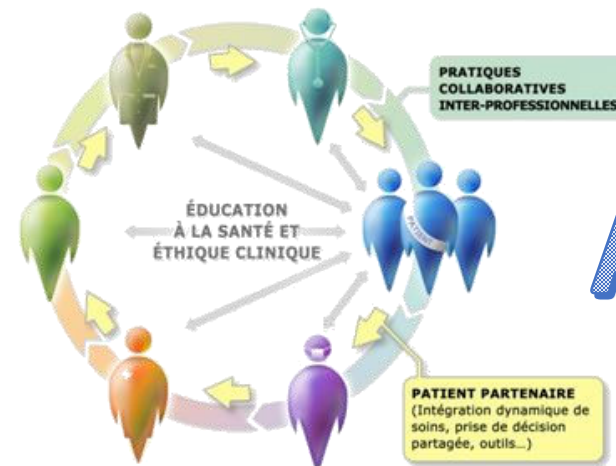


Pour ?



APPROCHE CENTRÉE 1980-aujourd'hui

- Pression légalisation des soins
- Émergence maladies chroniques
- De la pathologie à l'humain



PARTENARIAT DE SOINS Aujourd'hui...

- Patient acteur de soins
- Éducation à la santé
- Prise de décision éclairée

Avec !

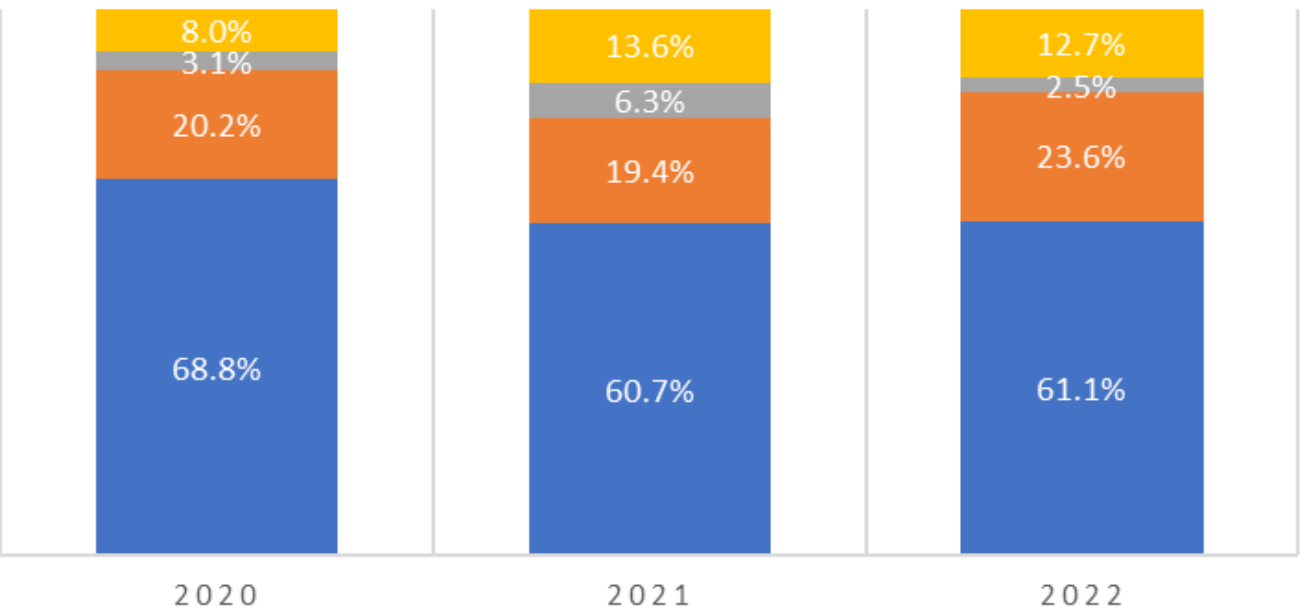
Source : CPASS

In: Le « Montreal model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé (Pomey et al. 2015)

Pratique du partenariat

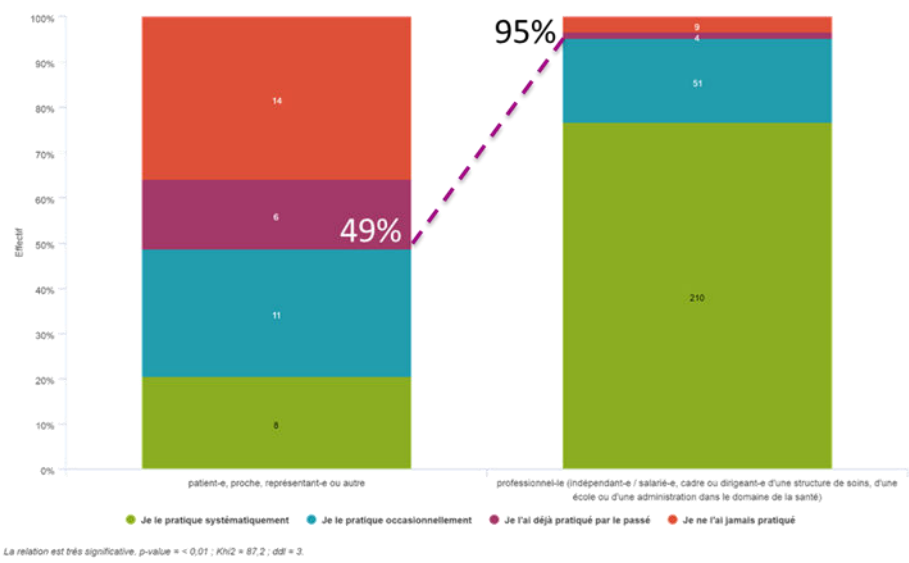
QUELLE EST VOTRE EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE PARTENARIAT ?

■ Je le pratique systématiquement ■ Je le pratique occasionnellement
■ Je l'ai déjà pratiqué par le passé ■ Je ne l'ai jamais pratiqué



Mais !?!

2020 :

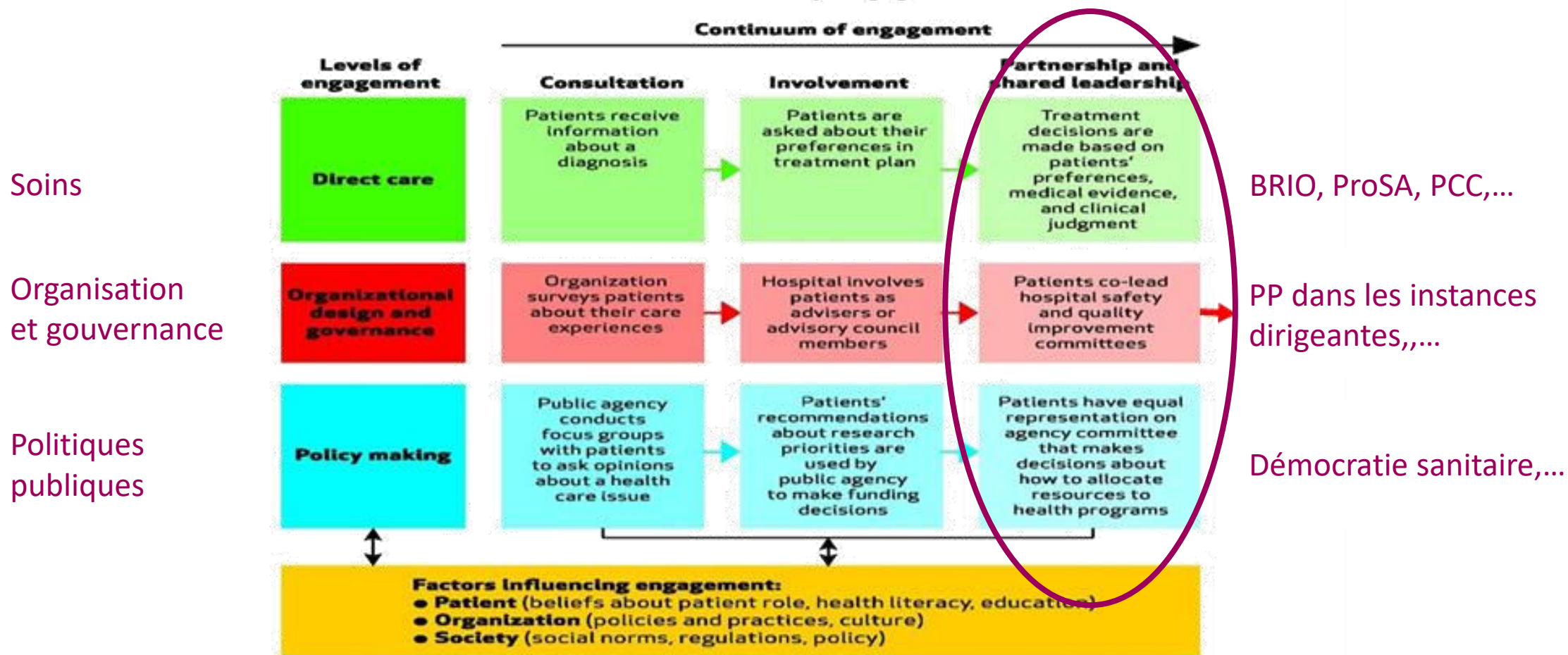


2021 : 49% - 91%
2022 : 48% - 94%



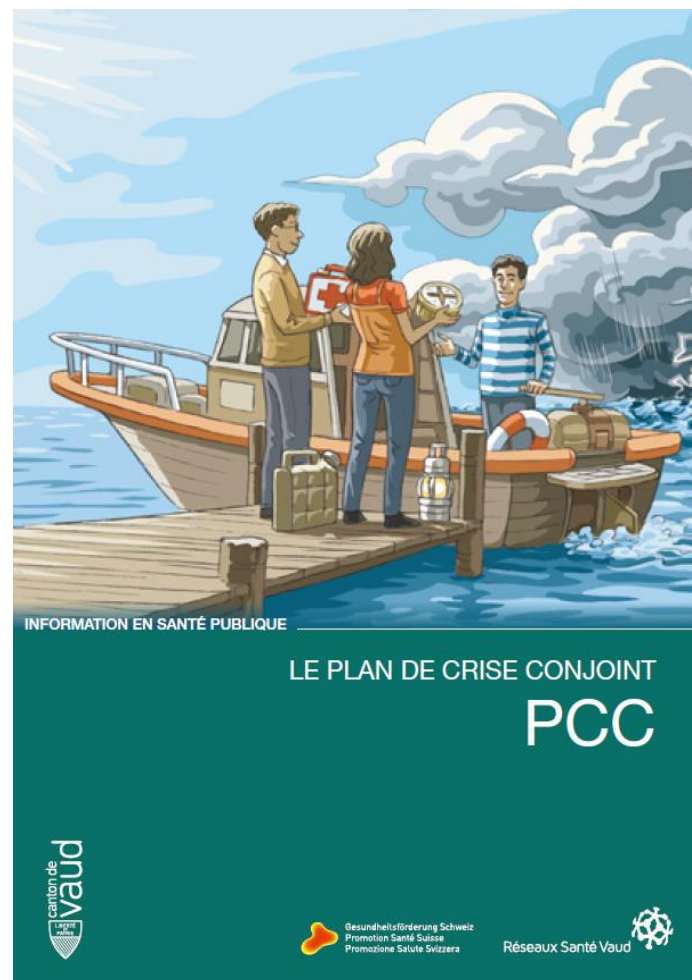
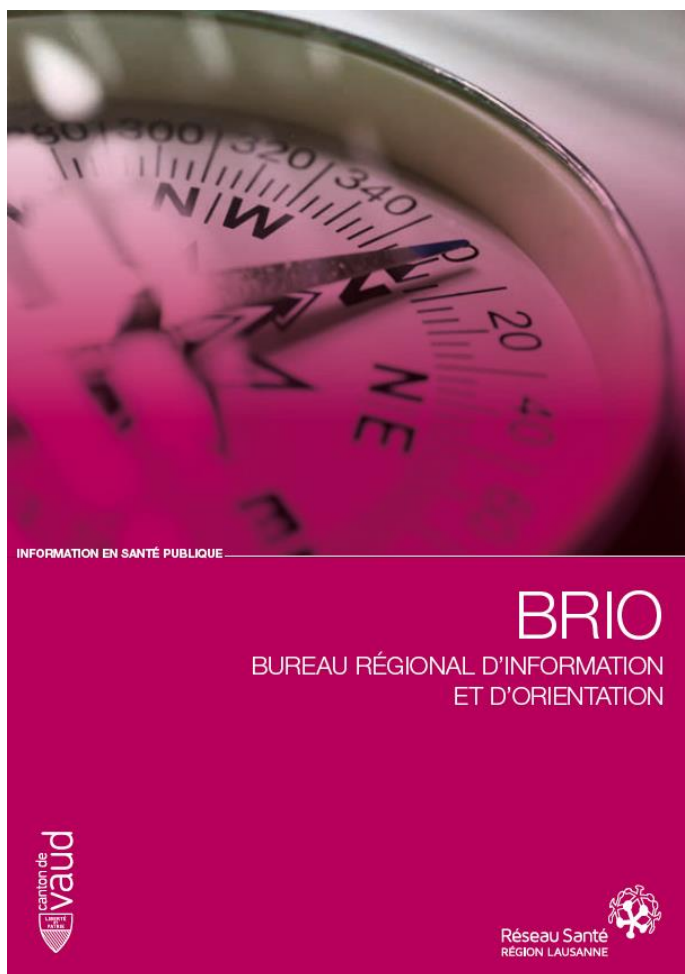
Partenariat au sein du RSRL

A Multidimensional Framework For Patient And Family Engagement In Health And Health Care.



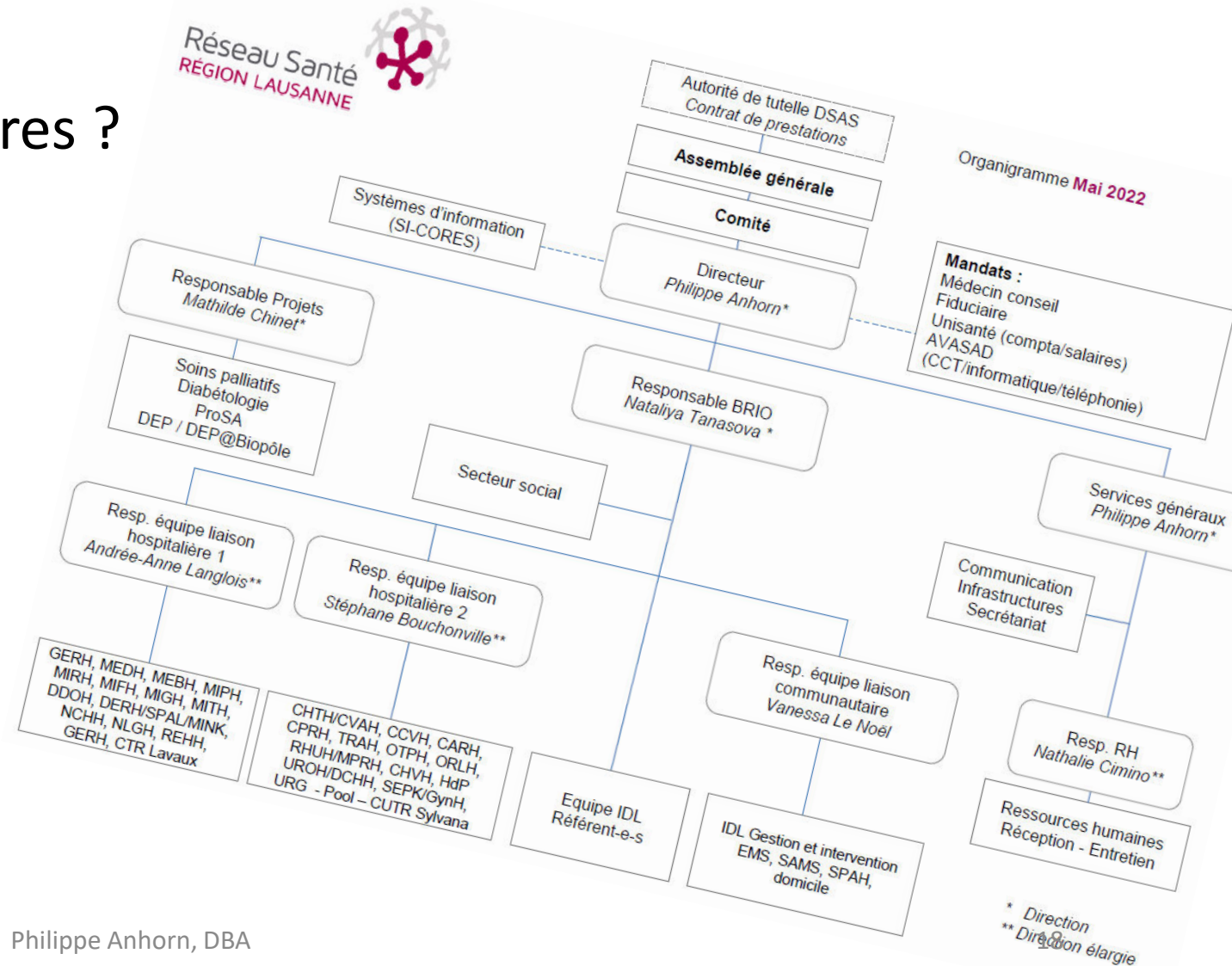
Kristin L. Carman et al. Health Aff 2013;32:223-231

Exemples de partenariat clinique



Gouvernance institutionnelle

- PP dans les instances statutaires ?
 - Compétence ? Formation ?
 - Légitimité ? Représentativité ?
 - Responsabilité (RH, RC, budget, comptes, etc.) ?
- Voix délibérative ? Consultative ?
- Sounding Board ?



Gouvernance politique

- Démocratie sanitaire
- Elu-e-s dans les communes
- Autres formes de participation



Conclusions

- La **santé communautaire**, pour être efficace, doit bénéficier d'un certain niveau d'**intégration du système de santé**
- Cette intégration est souhaitable à l'échelle d'un **territoire** qui correspond aux **habitudes de vie** d'une population (réseaux ?)
- Ce territoire peut mettre en œuvre une politique de santé (nationale, cantonale) identique à celle des autres régions (équité) mais en tenant compte de ses spécificités (**responsabilité populationnelle**)
- L'intégration du système de santé nécessite du ***managed care***. En l'absence de caisse unique, avec un Etat qui doit rester garant, ma proposition est de confier la gestion des systèmes de santé à des **consortiums de bénéficiaires et fournisseurs de prestations**, selon des règles de gouvernance qui restent à inventer...

Merci de votre attention

Philippe Anhorn, DBA

Directeur

Réseau Santé Région Lausanne

Rue du Bugnon 4

1005 Lausanne

philippe.anhorn@rsrl.ch

