

Programme Cantonal Diabète

## **Maladies chroniques : comment gérer la complexité ?**

---

# **Vers une troisième révolution sanitaire : défis et enjeux**

**Prof. Antoine Bailly  
Président ForumSanté**

27 juin 2013  
CHUV - Lausanne

---

## La santé en Suisse : classements de l'OCDE

---

Classement de la Suisse*	Critère	Valeur
5 <sup>ème</sup>	PIB/hab.	35'000 USD
2 <sup>ème</sup>	% du PIB pour la santé	11,5 %
3 <sup>ème</sup>	Espérance de vie à la naissance	83 ans (femmes) 77,8 ans (hommes)
4 <sup>ème</sup>	Mortalité cancer	203/100'000 habitants
21 <sup>ème</sup>	Suicides	27/100'000 habitants
13 <sup>ème</sup>	Investissement dans la prévention	2,2% des dépenses de santé

\* sur les 32 pays de l'OCDE

---

## Des évaluations internationales nuancées

---

- Les rapports de l'OCDE/OMS montrent une efficacité moyenne et peu de progrès accomplis (OCDE/OMS 2006 et 2011)
- Pourquoi ?
  - Prix très élevés
  - Système trop fragmenté
  - Faiblesse de la prévention et promotion de la santé
  - Peu de transparence et d'évaluations de la qualité
  - Système de primes et subventionnements en crise



# Le modèle suisse en question

---

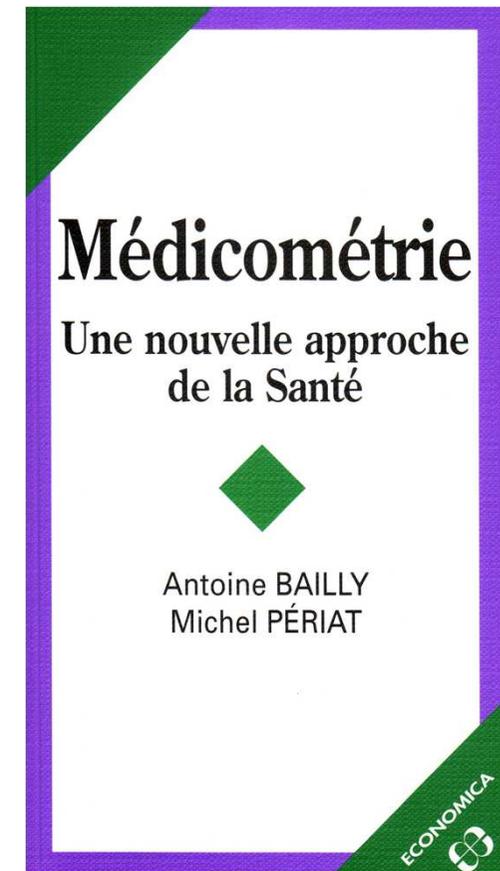
- L'efficience en cause
- Le désarroi des professions médicales et de l'industrie
- Les bricolages des assureurs-maladie
- Le pouvoir l'emporte sur la raison (Cantons/Confédération)
- Le problème budgétaire et social (les primes)



# La santé : un investissement

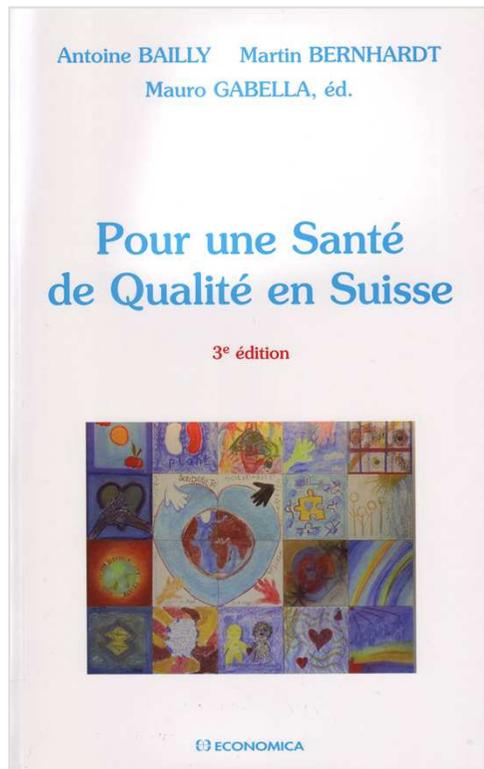
---

- Pour la médicométrie, financer le système de santé (prévention, éducation, soins...) constitue un investissement économique et social
- Quatre aspects de l'investissement :
  - économique (multiplicateurs)
  - social (qualité de vie)
  - spatial (équité d'accès)
  - temporel (durabilité)



# Une vision globale du système de santé

---

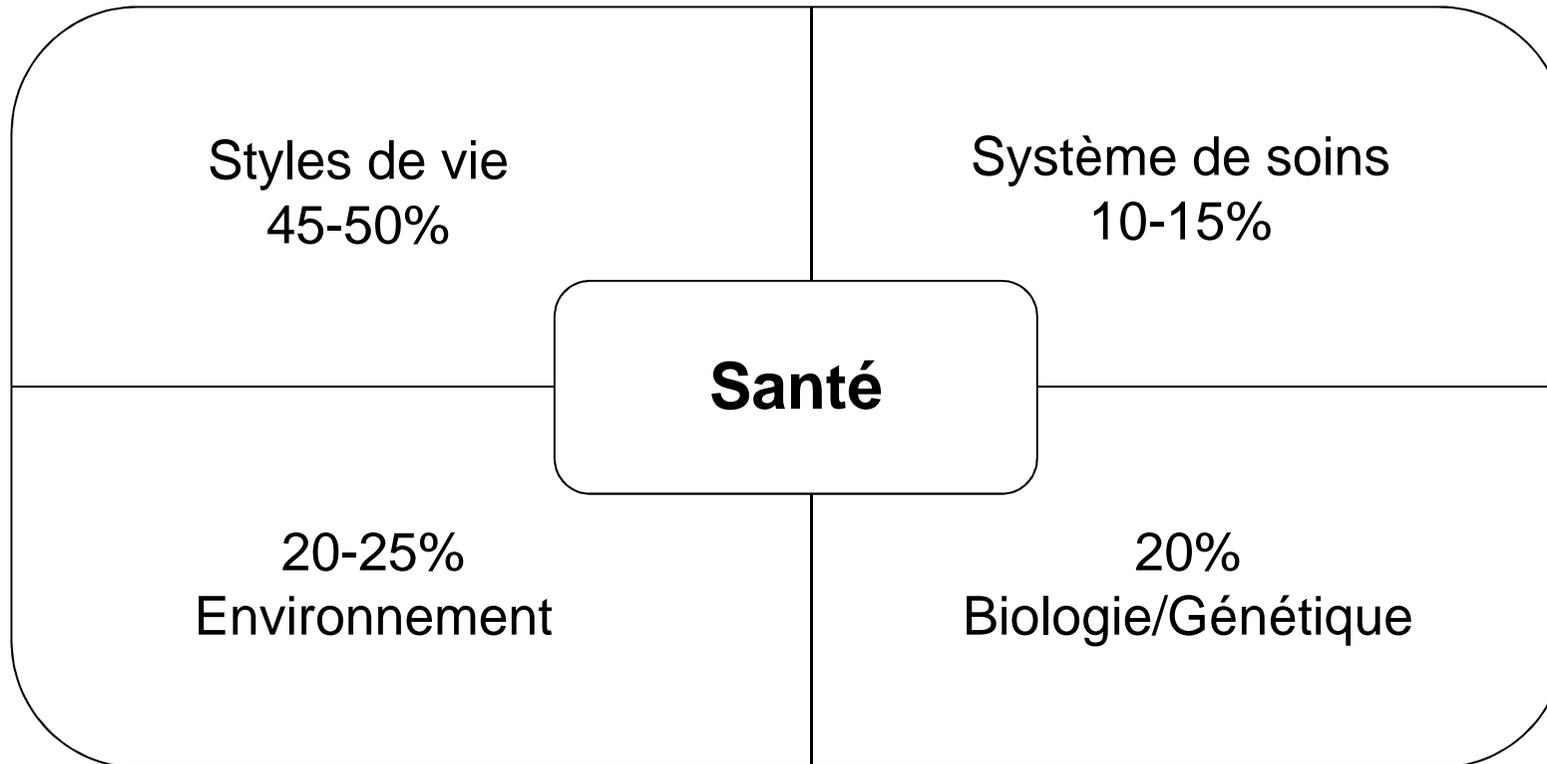


Penser globalement (de façon systémique) pour tenir compte du rôle économique, social, spatial, temporel de nos systèmes de santé

---

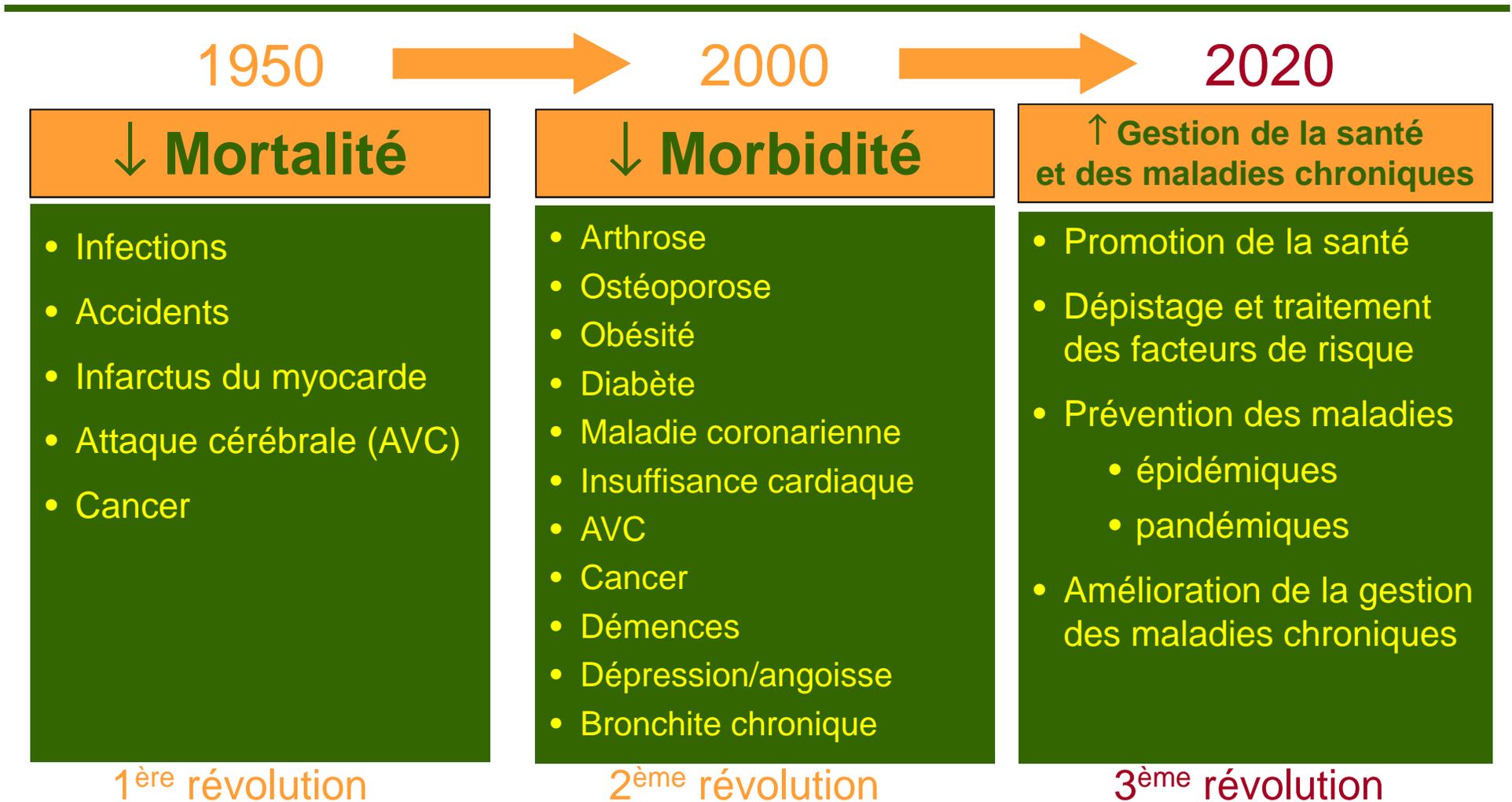
# Promouvoir une demande de "santé dans toutes les politiques"

---



"Health is more than health care" : une vision globale

# Objectifs du système de santé 1950-2020



## Des défis pour les prochaines années

---

- 1/3 des adultes en surcharge pondérale
- 100'000 personnes atteintes de maladie d'Alzheimer en Suisse
- Les maladies cardio-vasculaires restent la 1<sup>ère</sup> cause de mortalité
- Le cancer représente la 2<sup>ème</sup> cause de mortalité

Alors que 40% des ménages doivent bénéficier de subsides pour payer leurs primes d'assurance maladie...

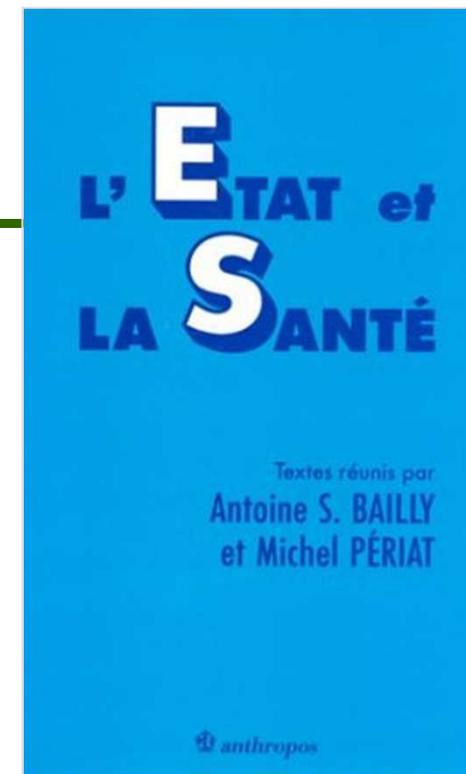
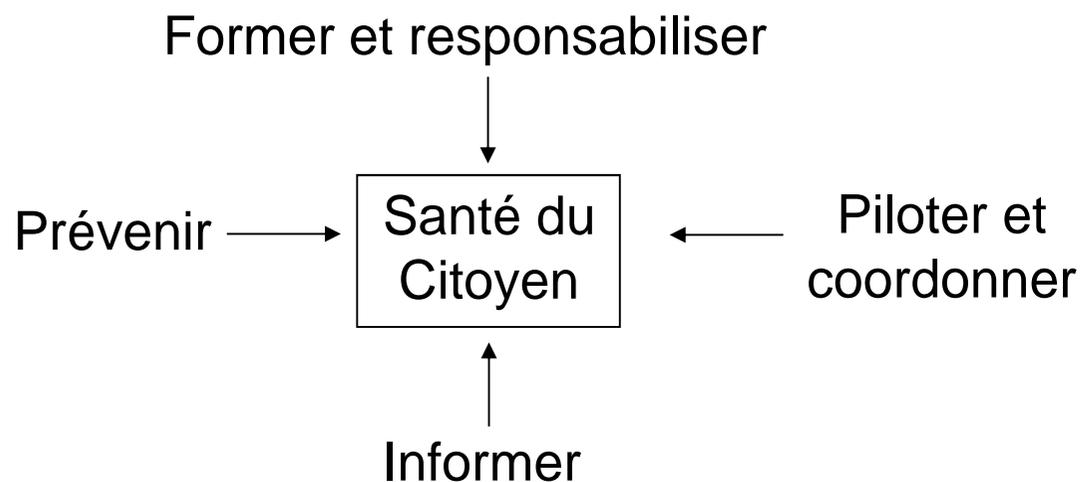
Vers la troisième révolution sanitaire...

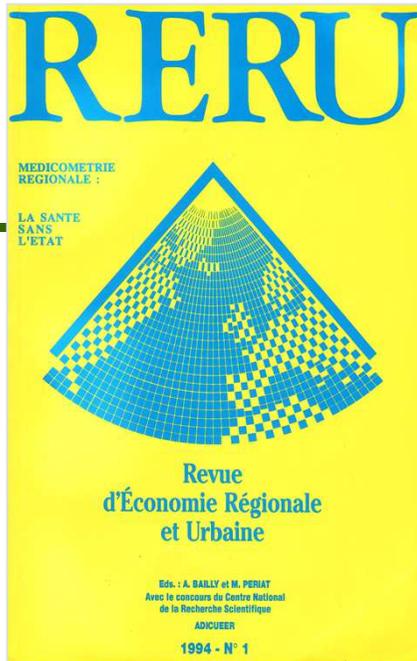


# Une vision globale de la prévention

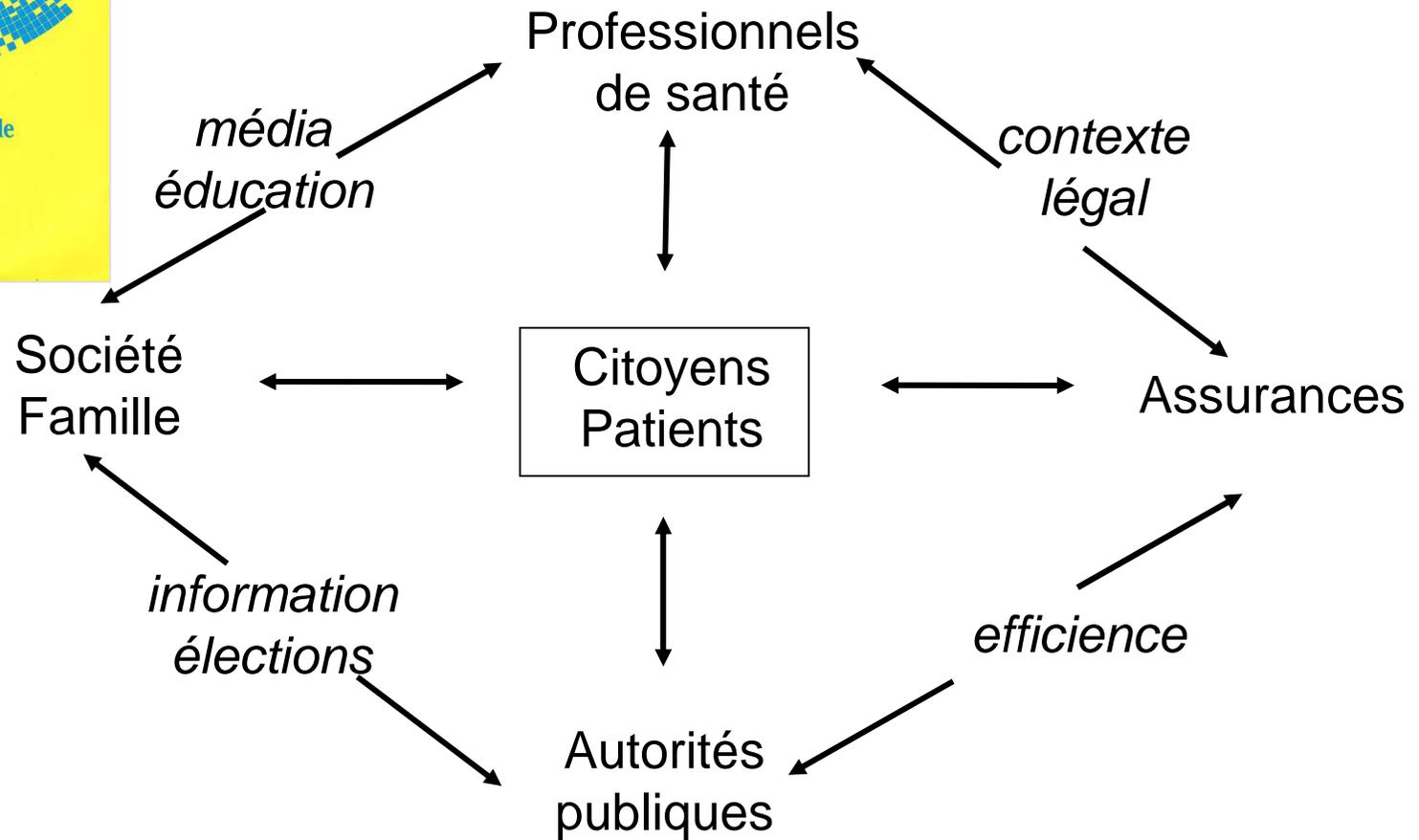
---

- Penser la prévention globalement pour tenir compte de ses impacts sanitaires, sociaux, économiques, temporels, spatiaux
- Une vision globale :



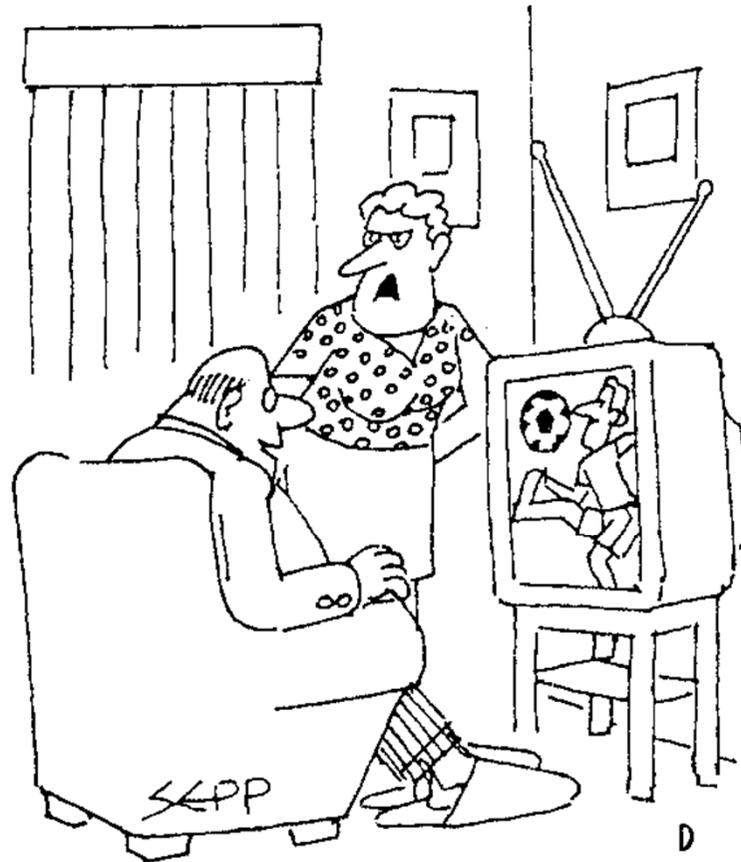


## Les acteurs de la prévention



## La prévention en humour

---



„Der Arzt hat mir viel Sport verschrieben!“

## La prévention ne permet pas d'économiser !

---

La prévention ne permet pas d'économiser, mais de vivre plus longtemps avec une bonne qualité de vie !

- Selon une étude de 2007 aux Pays-Bas :
    - Les fumeurs décèdent à 77 ans et les non fumeurs à 83 ans, ce qui génère \$100'000 de plus en coûts de santé
    - Les obèses, non fumeurs, décèdent à 80 ans et les non obèses, non fumeurs, à 83 ans, ce qui génère \$50'000 de coûts de santé supplémentaires
  - L'exemple du tabac et de la réduction du nombre de fumeurs
-

# Un exemple de prévention primaire

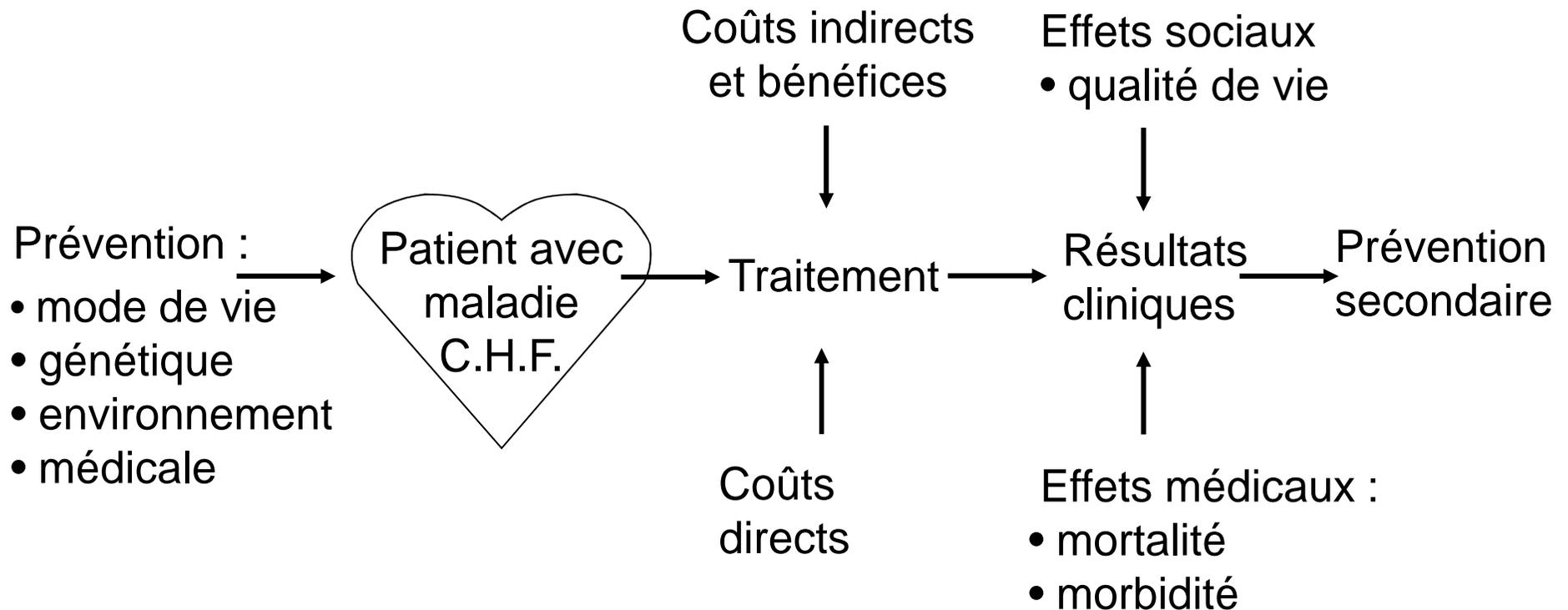
## Congestive Heart Failure

---

- C.H.F. touche 300 personnes pour 100'000 (370 hommes - 250 femmes) et 10% de la population de plus de 75 ans
  - La question : comment réduire ces chiffres par la prévention primaire ?
  - Une première réponse est sociale (mode de vie, stress, environnement...) et non médicale (la pratique d'exercices physiques réduit les coûts des pathologies. de \$61 à \$450 par an/personne selon Hall, 1984). Le médical intervient plus en prévention secondaire
-

# Une conception métrique de l'investissement prévention C.V.

---

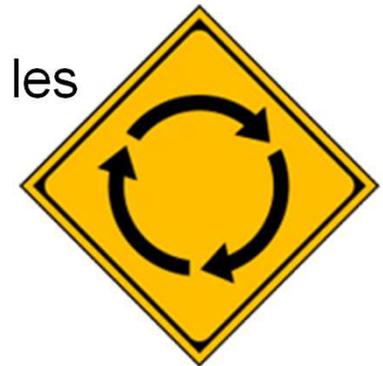


# Un changement de paradigme

## Comment une société produit-elle de la santé ?

---

- Un pilotage du système de santé fondé sur des objectifs éthiques et d'efficience :
  - Fixation des priorités pour une politique de santé nationale
  - Une vision plus holistique de la santé : des actions de santé à tous les niveaux, dans tous les ministères
- Une nouvelle répartition des moyens financiers :
  - Préventif, formatif et curatif
  - Un appel à la responsabilité individuelle et à l'action sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé



# De nouveaux enjeux pour gérer la complexité

---

- Initier de nouveaux modes de financement et rémunération des systèmes et personnels de santé pour la formation et la prévention
- Mieux organiser le système de santé (gouvernance, hiérarchies,...) pour intégrer la 3<sup>ème</sup> révolution sanitaire
- Stimuler l'efficacité du système (carte santé, réseaux, transparence...)
- Améliorer l'accès aux soins (social et géographique)
- Prévention et traitement des pathologies en croissance : maladies chroniques, santé mentale...



## Conclusion : investir de façon durable et prévenir la complexité

---

- Pour gérer le système de santé, il faut un pilote, de l'humanité, privilégier l'intérêt général et avoir le sens du temps long
  - La prévention-promotion de la santé constitue un des éléments fondamentaux de cette vision à condition d'avoir une conception globale et non seulement économique
  - Passer de 2% des dépenses de santé pour la prévention-promotion de la santé à plus de 5%, comme aux Pays-Bas, constitue une première étape en Suisse, à condition de bien cibler les investissements
  - Intégrer dans les objectifs du système de santé l'amélioration de la gestion des maladies chroniques, avec des investissements adaptés (personnel, centres de santé...)
-



**Merci pour votre attention !**

---