



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Coreb  
Communauté régionale de la Broye

# Restitution des Assises de la santé de la Broye 15.09.2022

## BIENVENUE

*HIB - site de Payerne - le 09.03.2023*

1. Introduction
2. Retour sur le déroulement
3. Restitution atelier Présent
4. Restitution atelier Futur
5. Conclusion
6. Remerciements
7. Apéritif

- Les Assises de la santé de la Broye ont eu lieu le **15 septembre 2022** à la halle des fêtes de Payerne.
- Cet événement a **réuni** plus de **120 représentants** des milieux de la santé et des milieux politiques
- Echanger et penser le modèle de santé régional d'**aujourd'hui** et de **demain**
- Organisé par un groupe de travail formé par des représentants de l'**HIB**, du **Réseau Santé Social de la Broye Fribourgeoise**, du **Réseau Santé Nord Broye**, de l'**ABSMA** et de la **Coreb**



## Rappel sur le déroulement de la journée

### Matin : « Le présent »

1. Accueil
2. Contexte et programme des assises par **M. Yves Kuhne** et **Mme Sandra Lambelet Moulin**
3. Introduction par **Mme la Conseillère d'Etat vaudoise Rebecca Ruiz**
4. Présentations :
  - « Promenade dans le système de santé » par **Dr. Bertrand Kiefer**
  - « Client, patient ou résident : l'histoire d'un parcours » par **Mme Sandra Lambelet Moulin** et **Mme Hélène Morgenthaler**
5. Atelier : « **Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel?** »
6. Clôture de la matinée par **M. le Conseiller d'Etat fribourgeois Philippe Demierre**

### Après-midi : « Le futur »

7. Présentations :
  - « Meilleure santé, meilleure prise en charge, meilleure utilisation des ressources : l'approche de la responsabilité populationnelle » par **M. Antoine Malone**
  - « Nouvelles formes d'organisation de santé : quelles conditions ? » par **Dr. Philippe Schaller**
8. Atelier : « **Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région** »
9. Restitution des ateliers
10. Conclusion par les Préfets de la Broye et Broye-Vully, par **M. Nicolas Kilchoer** et **M. Olivier Piccard**



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Coreb  
Communauté régionale de la Broye

# Restitution atelier «Présent»

Rue de Savoie 1, CP 84  
CH 1530 Payerne  
+41 (0)26 663 90 80  
info@coreb.ch

# Atelier :

« Quels sont les besoins, le constat partagé et les pistes d'amélioration dans le système de santé actuel ? »



**Les dimensions identifiées comme fortes :**

Intercantonalité

Proximité et accessibilité

Qualité des soins et des acteurs

Structure existante

Réseau et coordination

Volonté Régionale

Population

**Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?**

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

## Intercantonalité (FORCES) :

- La majeure partie des soins peut être exécutée sans considération de la provenance cantonale
- Identité Broyarde, dans l'ADN des acteurs
- Cohésion régionale
- Proximité des soins et des acteurs
- Valorisation de l'interprofessionnalité
- Recherche du meilleur entre deux approches
- Plusieurs institutions intercantonales comme exemple
- Collaboration en hausse
- Accès au dossier
- Capacité à couvrir un territoire important (IMUD)
- Mobilité des services
- Créativité des acteurs face à deux réalités cantonales
- Libre passage entre les EMS VD/FR



Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Proximité et accessibilité (FORCES) :

- Proximité des soins infirmiers (ex:IMUD)
- Réseau dense et complet
- Accessibilité des soins
- Transversalité, Interdisciplinarité, Interprofessionnalité
- Accessibilité direct
- Proximité géographique
- Rapidité / bon sens / courage
- Positionnement des infrastructures
- Proximité politique: Accès direct/Soutien aux projets/Humain
- Lien entre les acteurs
- Prestations centrées sur les besoins des patients

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Qualité des soins et des acteurs (FORCES) :

- Accueil
- Compétences diverses disponibles
- Les acteurs sont nombreux et de bonne qualité
- Ils disposent d'une expertise/de beaucoup de compétences
- Dualité des écoles = compétences et efficacies
- Qualité basée sur les besoins et non sur les moyens/Pas de médecines à deux vitesses
- Qualité des associations bénévoles



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?**

### **Structures existantes (FORCES) :**

- Hôpital/SAD/EMS/Urgences H24/permanence 12h à Estavayer
- Prise en charge région périphérique
- HIB encore « vivant » et exemple d'intercantonalité
- Variété de plateaux techniques
- Offre régionale complète
- URGENCE : Rapidité d'action/H24/Relais
- IMUD/10 EMS / HIB / Soins à domicile
- Acteur privés
- Permanence des soins

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Réseau et coordination (FORCES) :

- Disponibilité des soins et de l'aide à domicile
- IMUD
- CMS intercantonal
- Professionnels qui sont engagés et se connaissent
- Mise en place des réseaux
- Volonté de collaborer
- Nombreuses offres de soins et acteurs ambulatoires
- Coordination de la trajectoire avec le retour à domicile
- Orientation
- Réponse à l'urgence

**Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?**

### **Volonté régionale (FORCES) :**

- Les Institutions ont envies et sont partantes pour travailler ensemble
- Région intercantonale unie pour avancer malgré les différences
- Grande implication des autorités locales
- Comportement et identité de région autonome
- Beaucoup de projets pilotes du genre IMUD
- Volonté de collaborer
- Esprit d'innovation
- Les intervenants se parlent (COREB, RSNB, HIB, CMS, etc.)

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Population (FORCES) :

- Les valeurs humaines
- Petite région, les gens se connaissent, s'aident et c'est une ressource très importante
- Forts liens sociaux
- Grande présence des proches aidants
- Communautés
- Qualité de vie saine qui a une influence sur la santé



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Les dimensions identifiées comme insuffisances :**

Intercantonalité

Bureaucratie

Accessibilité

Coordination

Pénurie

Cloisonnement

Financement et Maitrise des coûts

Prévention

**Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?**

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Intercantonalité (INSUFFISANCES) :

- Deux législations
- Deux modes de financement
- Manque de vision partagée
- Barèmes de salaires différents VD/FR
- Disparité des approches et des structures
- Deux politiques de formation professionnelle avec des incitations financières ou pas
- Prestations non uniformes entre VD/FR : Soins à domicile et psychiatrie
- Offre institutionnelle pas ouverte aux patients FR
- Une région mais deux boîtes aux lettres, deux téléphones et des règles différentes



**Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?**

### **Bureaucratie (INSUFFISANCES) :**

- Complexité pour les soignants et tous les acteurs de la santé
- Manque de temps pour le client (patient)
- Charge administrative (proches, patients, soins)
- Manque des systèmes informatiques partagés
- Lourdeur et différence des administrations cantonales

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Accessibilité (INSUFFISANCES) :

- Tri / temps d'attente / absence
- Fréquence de contact avec médecin traitant ne correspond pas aux attentes actuelles
- Communication à la population et entre partenaires
- Manque d'information à la population : méconnaissance du système et les moyens régionaux (Ex : Population précaire/étrangère mal informée)
- La réputation des établissements n'est pas toujours optimale = impact sur le système, le personnel soignant et les bénéficiaires
- Manque d'offre : Psychiatrie (infirmiers/médecins), Médecin de famille, Entrée en EMS

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Prévention (INSUFFISANCES) :

- Rester en santé doit être une priorité
- Isolement social : Besoin de développer du lien
- Prévention qui pourrait soulager le système et qui doit en prendre la responsabilité
- Promotion du lien social et des proches aidants : Projets architecturaux et facilitation des échanges
- Médecine axée sur les soins et sur l'économie : Absence de vision et de promotion de la santé

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Cloisonnement (INSUFFISANCES) :

- Perte de confiance, redondance et incompréhension non souhaitables
- Communication et coordination
- Améliorer les protocoles de soins
- Viser une meilleure réputation du HIB
- Approche hospitalocentrée
- Monde hospitalier et communautaire manquent de points de rencontre et de discussion
- Travail en silo
- Manque d'outils, de personnes, de plateformes transverses
- Cloisonnement cantonal dans une coordination intercantonale

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Coordination (INSUFFISANCES) :

- Manque de coordination et de communication Ex : HIB / SAD, sortie du patient, interservices et entre hôpitaux
- Dossier patient informatique/gestion: Absences et manque de partage des infos entre les différents acteurs (dossiers patients partagés), différences de programme avec soins fragmentés donc multiplication des acteurs non-reliés
- Beaucoup d'acteurs ne peuvent pas communiquer, besoin d'améliorer la communication interprofessionnelle
- Phases de transition critiques
- Transports et déplacements : Difficiles pour les institutions et pour les patients
- Manque de cartographie entre les partenaires

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

### Pénurie (INSUFFISANCES) :

- Manque de personnel à tous les niveaux et manque de reconnaissance
- Spécifiquement médecins de 1er recours
- Baisse d'attractivité pour les jeunes médecins
- Formation : Ouvrir le nombre de places et soutenir la formation sur le terrain
- Créer des EPT/Formateurs sur le terrain
- Mise sous pression du personnel
- Insuffisance de ressources pour la pédiatrie
- Manque de reconnaissance du personnel soignant

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

## Financement (INSUFFISANCES) :

- Pas de levier, sans moyens, peu de dispositif efficient
- Economie de capitalisme
- Rentabilité et assise financière incertaines
- Manque d'harmonisation des financements et des prestations
- Système de santé centré sur les finances
- La politique a le pouvoir de mettre les moyens et de changer le système, dont le financement



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Coreb  
Communauté régionale de la Broye

# «Restitution Atelier Futur»

Rue de Savoie 1, CP 84  
CH 1530 Payerne  
+41 (0)26 663 90 80  
info@coreb.ch



# Atelier

« Imaginer le système de santé de demain  
et déterminer ensemble les orientations et  
les intentions souhaitées pour la région »

## Les Thématiques de travail :

- Accès et informations aux patients
- Dossier patient partagé et informatisé
- Bureaucratie et lourdeur administrative
- Déshumanisation du système
- Cloisonnement et organisations
- Hospitalo-centrisme
- Coordination et communication dans le réseau
- Intercantonalité : limite et blocage
- Financement complexe et inégal
- Maîtrise des coûts
- Pénurie de personnel

Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

### **Propositions : Accès et informations aux patients**

- Encourager et faciliter cet accès mais pouvoir l'accompagner au besoin par des professionnels, cela peut représenter des moyens de prévention
- Elaborer des bases de données pour les professionnels aussi
- Créer un réseau santé-social Broye VD/FR, y inclure un bureau/équipe qui gère une plateforme unique VD/FR qui recense toutes les offres disponibles
- Assurer une réponse téléphonique les jours ouvrables
- Promouvoir les informations



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région**

### **Propositions : Dossier patient partagé et informatisé**

- Imposer à tous les acteurs de la santé sociale un unique dossier informatisé
- Rendre accessibles les informations, en lecture ou en modification, selon les rôles des professionnels
- Obliger chaque professionnel à documenter son domaine d'activité



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

### **Propositions : Bureaucratie et lourdeur administrative**

- Améliorer la circulation des données du patient entre les acteurs de la santé
- Optimiser l'information au patient concernant son droit à la protection des données
- Limiter le droit d'ingérence des assurances (demande de justificatif)
- Créer une plateforme administrative, juridique et sociale pour la Broye
- Créer un système de soins intégrés
- Repenser un « DMST Broyard »
- Créer un dossier de communication pour les non-prestataires de la Broye



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région**

## **Propositions : Déshumanisation du système**

- Responsabiliser le patient sur le plan décisionnel
- Revaloriser la disponibilité du soignant et de l'écoute
- Renforcer la médecine de premier recours
- Redonner du temps de soin à travers la réduction du temps administratif
- Adapter la prise en charge du patient/résident/client selon son projet de vie

**Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région**

## **Propositions : Cloisonnement**

- Obtenir les moyens de travailler en réseau
- Harmoniser la nomenclature et les structures entre les institutions et les régions
- Créer une plateforme partagée abritant les protocoles et projets
- Développer le dossier informatisé du patient au niveau national
- Pérenniser « les Assises de la santé » afin de développer le réseautage
- Accéder aux intranet des institutions
- Renforcer l'éducation interdisciplinaire et démystifier le métier de l'autre
- Améliorer la communication avec des systèmes « compatibles » d'informations
- Partager les informations des patients entre les organisations
- Formation continue inter-organisations

**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

## **Propositions : Hospitalo-centrisme**

- Organiser la prise en charge autour du patient
- Renforcer les mesures et financement des préventions et promotions de la santé
- Utiliser le parcours de santé pour concevoir le système de soins et social
- Créer des centres de santé intermédiaires
- Valoriser l'existant et les services partenaires : EMS, CMS
- Améliorer la visibilité : IMUD, médecins généralistes
- Créer des cabinets de santé mobiles (camping-car,...) composés de médecins et infirmiers pouvant se déplacer dans les zones éloignées
- Valoriser les compétences du personnel du terrain ->déléguer
- Créer centres de premiers recours 7/7 : systèmes de traçage + Follow-up avec acteurs de santé
- Vulgariser le système de santé : dans les écoles + dans la population
- Valoriser la prévention





HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Communauté régionale de la Broye

**Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région**

## **Propositions : Coordination et communication dans le réseau**

- Redonner le leadership du réseau aux professionnels de la branche
- Mettre en place des infirmiers/ères de liaison permettant des flux facilités en lien avec les besoins des partenaires
- Unifier les dossiers patients
- Développer des outils communs anti-redondances
- Simplifier le DMST en incluant les diagnostics
- Faciliter les formulaires et démarches liés aux exigences des assurances maladies
- Développer et mettre en place une plateforme commune d'évaluations
- Promouvoir le contact direct verbal
- Anticiper les changements d'institutions

**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

## **Propositions : Intercantonalité (limites et blocages)**

- Uniformiser le prix des prestations au sein des deux cantons concernés
- Décloisonner les financements = système de « pot commun »
- Clarifier la question du financement
- Permettre au patient d'avoir le choix sur l'hôpital dans lequel il veut être pris en charge (indépendamment de son lieu d'habitation)
- Apaiser la rivalité médicale entre les régions et renforcer la collaboration
- Structurer l'information pour ne pas perdre de temps
- Uniformiser/harmoniser les pratiques
- Repenser le maillage de la région (médecin de garde, enclave, ...)
- Développer une politique de santé commune à la Broye



**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

## **Propositions : Financement complexe et inégal**

- Modification de la LaMal
- Caisse maladie unique régionale
- Harmonisation des financements, des outils d'évaluation, des salaires
- Valoriser le non recours aux prestations
- Obtenir une enveloppe financière globale des deux cantons pour la gestion et le développement des projets sociaux/sanitaires de la région broyarde

**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

## **Propositions : Maîtrise de coûts**

- Création d'un réseau de soins broyard
- Agir et investir sur la prévention et promotion de la santé
- Soutenir et informer les patients avec pathologie chronique
- Systématiser la pratique des directives anticipées
- Réduire/simplifier l'administratif
- Déplacer des coûts d'investissements de la santé vers de la prévention
- Légiférer sur plus d'interventions étatiques sur les principaux toxiques à la santé
- Développer les éducations thérapeutiques à tout âge et à tout stade de l'état de santé
- Développer des moyens qui permettent de limiter les hospitalisations



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



**Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région**

## **Propositions : Prévention et promotion de la santé**

- Créer un label de santé
- Agir en amont ; évaluer et identifier les populations à risque + informer
- Sensibiliser sur l'importance de la prévention / informer sur les prestations existantes / faciliter l'accès aux prestations (financièrement, mobilité, unités mobiles spécialisées)
- Alimentation : circuit court, Air sain : mobilité douce, MVT
- Rencontres sociales « club-écoles, ... »
- Implication des grands distributeurs

Imaginer le système de  
santé de demain et  
déterminer ensemble les  
orientations et les intentions  
souhaitées pour la région

## Propositions : Pénurie de personnel

- Former des spécialistes, financer la formation et les formateurs, utiliser l'éventail des compétences apprises
- Redonner du sens au travail, valoriser les professions et attirer
- Revaloriser le taux partiel de travail
- Diminuer la charge administrative ou la redistribuer, diminuer les actes inutiles
- 90% de femmes : Garde d'enfants (nuit et weekends), financer la garde d'enfant
- Compenser fiscalement si quelqu'un est défavorisé en gardant un certain pourcentage de travail (couple)
- Augmenter l'autonomie des infirmiers : revoir les cahiers de charge des infirmiers/ères
- Réviser le cadre légal LaMal afin de rétribuer mieux l'acte infirmier par rapport à l'acte médical qui est plus rentable
- Revaloriser les conditions de travail : horaires, temps de travail, salaire, crèche, work-life balance
- Créer des réseaux de soins intégrés



HÔPITAL  
INTERCANTONAL  
DE LA BROYE



RÉSEAU SANTÉ SOCIAL  
DE LA BROYE FRIBOURGEOISE



Réseau Santé  
NORD BROYE



AIDE ET SOINS  
À DOMICILE



Coreb  
Communauté régionale de la Broye

# CONCLUSION

Rue de Savoie 1, CP 84  
CH 1530 Payerne  
+41 (0)26 663 90 80  
info@coreb.ch

Quels sont les forces et les insuffisances partagées du dispositif de santé actuel régional ?

## Force

Intercantonalité

Proximité et accessibilité

Réseau et coordination

Qualité des soins et des acteurs

Structure existante

Volonté Régionale

Population

## Faiblesse

Intercantonalité

Accessibilité

Coordination

Bureaucratie

Pénurie

Cloisonnement

Financement et maîtrise des coûts

Prévention



## Axes de développement et d'action identifiés:

- Accès et informations aux patients
- Dossier patient partagé et informatisé
- Bureaucratie et lourdeur administrative
- Déshumanisation du système
- Cloisonnement et organisations
- Hospitalo-centrisme
- Coordination et communication dans le réseau
- Intercantonalité : limite et blocage
- Financement complexe et inégal
- Maîtrise des coûts
- Pénurie de personnel

Imaginer le système de santé de demain et déterminer ensemble les orientations et les intentions souhaitées pour la région

- Cette journée a permis au monde politique et au monde la santé de mieux se connaître et de partager leurs réalités
- L'ensemble des productions et des présentations sera mis à disposition à la suite de cette restitution
- Les institutions et l'ensemble des acteurs ont exprimé la volonté d'utiliser ces orientations dans le développement du système de santé Régional

*Le groupe de travail se tient à votre disposition pour des questions et/ou des commentaires*

# Remerciements

## **Groupe de travail :**

*Hélène Morgenthaler, Sandra Lambelet Moulin, Christel Losey Mosimann, Yves Kühne, Stéphane Corboz, Rodolphe Rouillon, Maxence Desneux*

## **Comité de pilotage :**

*Aliette Rey Marion, Anne Meyer Loetscher, Dr. Cédric Amstutz, Guy Delpédro, Stephan Hänsenberger, Daniel Ruch, Nicolas Kilchoer, Olivier Piccard*

## **Intervenants :**

*Rebecca Ruiz, Hélène Morgenthaler, Sandra Lambelet Moulin, Philippe Demierre, Dr. Bertrand Kiefer, Dr. Philippe Schaller, Antoine Malone, Maxence Desneux, Jérémy Crausaz*

## **Hôte :**

*La ville de Payerne pour la mise à disposition de la halle des fêtes*