

Smarter Health Care



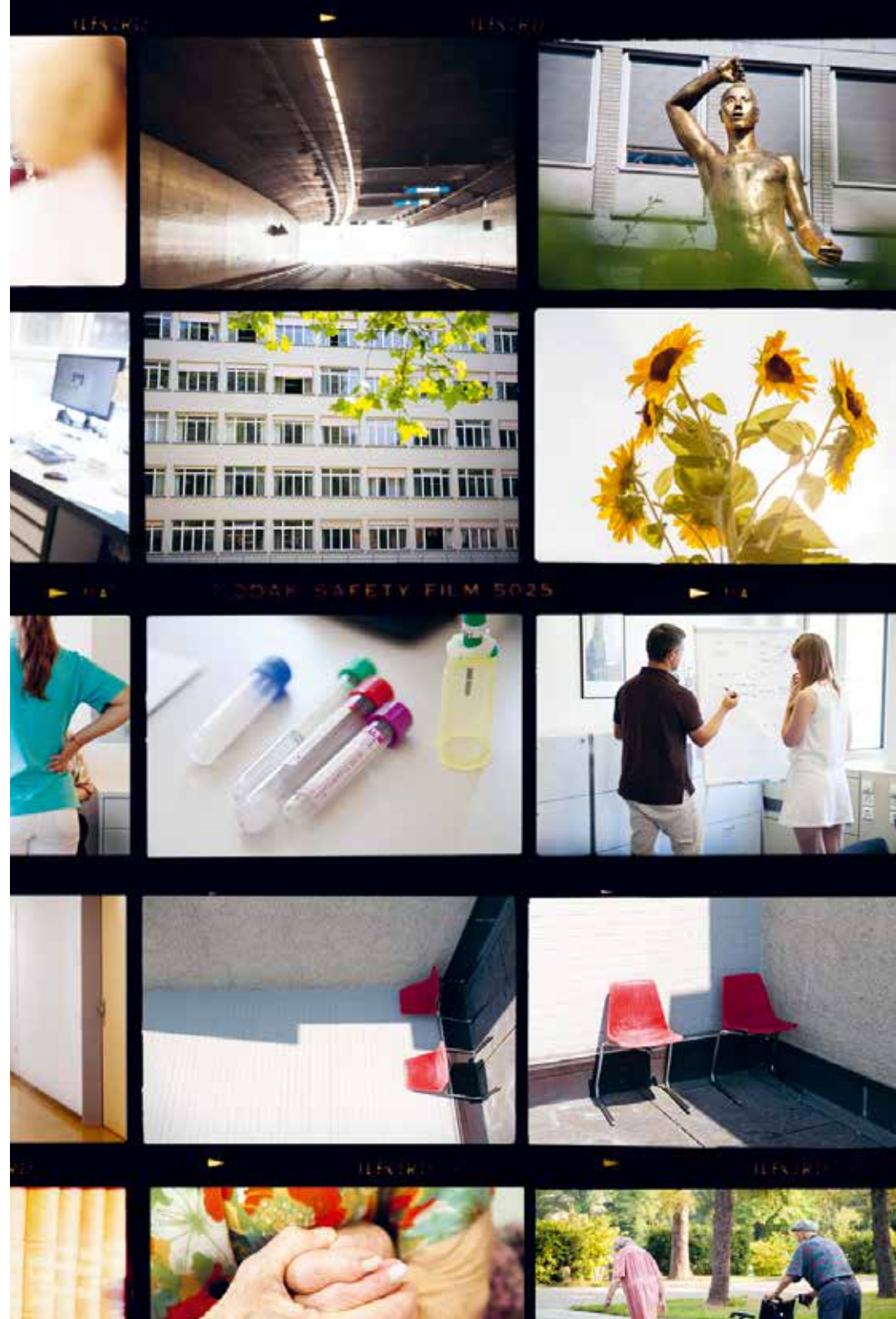
Système de santé
Programme national de recherche

Pour un système de santé d'avenir

En Suisse, les maladies chroniques progressent, une situation qui représente un véritable défi pour le système de santé national. Pour proposer un système de santé de qualité, viable sur le long terme et « intelligent », nous devons disposer de modèles innovants et pouvoir nous appuyer sur une prévention, une médecine et des soins basés sur des données scientifiques, lesquels tiennent dûment compte des besoins des patientes et patients.

Le programme national de recherche « Système de santé » veut mettre à disposition les bases scientifiques nécessaires à cette fin. Le comité de direction est convaincu que le programme et les projets encouragés permettront d'apporter une contribution importante à une meilleure prise en charge des patientes et patients en Suisse.

Milo Puhan, président du comité de direction du PNR 74 « Système de santé »



Les maladies chroniques au cœur du programme

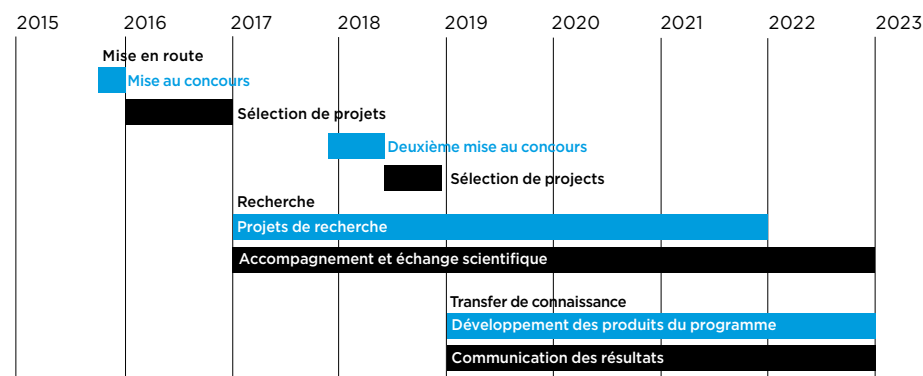
Si la plupart des dépenses de santé sont d'ores et déjà imputables aux maladies chroniques, le système de santé suisse s'articule encore largement autour des maladies aiguës et de leur traitement. Le système de santé doit se focaliser sur les nouveaux défis importants en évitant les traitements superflus voire nuisibles, en renforçant la collaboration entre différents professionnels et institutions, en compilant les données de santé et en garantissant un accès équitable au système de santé. Ces ambitions requièrent des bases fondées sur des données scientifiques.

Le PNR 74 poursuit trois objectifs :

- déterminer comment améliorer la structure du système de santé et l'accès aux services correspondants, au profit de la santé des patientes et patients ;
- optimiser à long terme la disponibilité, l'accessibilité et la compilation de données de santé et
- renforcer la communauté de recherche menant des travaux de niveau international sur le système de santé.

Large participation et financement solide

A l'initiative des représentantes et représentants de la médecine de famille et de la médecine interne, de l'Académie Suisse des Sciences Médicales et des acteurs de la politique de la santé, un concept visant à renforcer la recherche sur la santé a été mis au point dans le cadre d'un processus participatif très large. Par la suite, les membres de l'actuel comité de direction du PNR 74 ont élaboré un programme de recherche qui a été approuvé par le Conseil fédéral en 2015.



Le budget du PNR 74 s'élève à 20 millions de francs. Les projets encouragés démarrent dès 2017 dans différentes institutions de recherche réparties dans toute la Suisse. Les premiers résultats de recherche sont attendus pour 2020, tandis que la publication de la synthèse du programme est prévue pour 2022. Afin de renforcer et d'institutionnaliser la recherche sur le système de santé, des mesures spécifiques visant à promouvoir la relève seront mises en œuvre et la coopération internationale sera encouragée.

Constituer des connaissances pour la pratique

Les résultats de recherche du PNR 74 (comme ceux de tous les PNR) doivent avoir une utilité ainsi qu'une application pratique. C'est pourquoi les décideurs des milieux politiques et des institutions de santé ainsi que les professionnels de la santé qui travaillent au contact des patientes et patients auront accès aux connaissances générées. Une culture de l'échange entre les chercheuses et chercheurs, les parties prenantes et le grand public sera instaurée et le transfert des résultats de la recherche dans la pratique sera encouragé.

Le PNR 74 entend sensibiliser les parties prenantes et le grand public aux défis auxquels le système de santé est confronté et créer de bonnes conditions-cadres qui bénéficieront au système de soins et à la recherche sur ce dernier.

Les projets : diversité sur quatre niveaux

Les chercheuses et chercheurs examinent des questions relatives aux soins ambulatoires, stationnaires et à domicile ainsi qu'aux interfaces entre les différents secteurs de soins. Ces questions de recherche s'articulent autour de quatre niveaux :

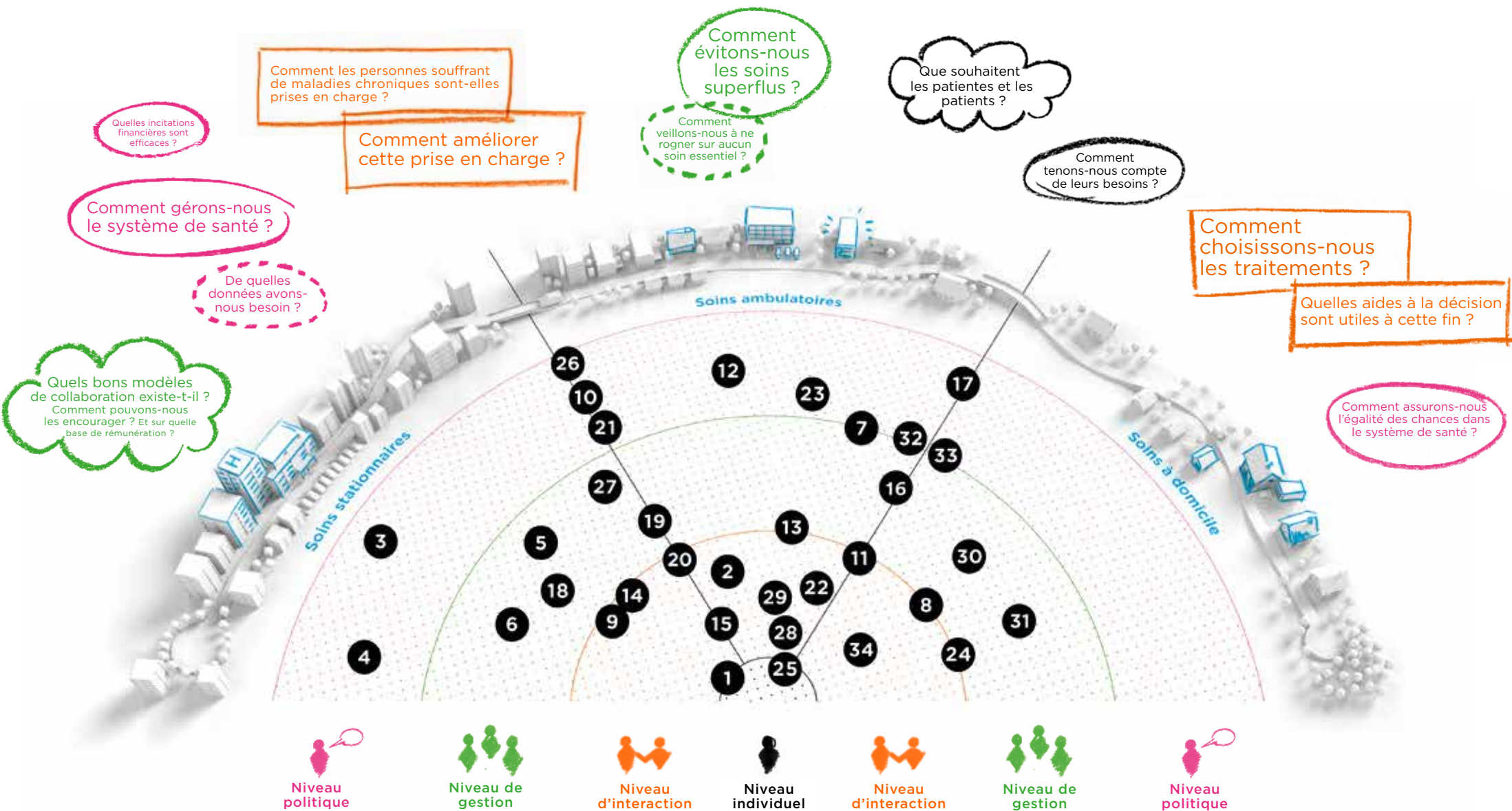
Au **niveau individuel**, le programme vise à étudier les préférences de différents groupes de patients afin de leur permettre d'accéder plus facilement aux offres de soins et d'améliorer les traitements qui leur sont proposés ainsi que leur prise en charge.

Au **niveau de l'interaction** entre les professionnels de la santé et les patients, il s'agit d'explorer en particulier des aspects relatifs à la qualité et au choix des traitements. Les projets de recherche visent notamment à déterminer comment optimiser la médication pour les personnes souffrant de maladies chroniques multiples, comment mieux tenir compte des préférences des patientes et patients dans le choix des traitements ou encore comment intégrer la spiritualité dans le traitement de malades chroniques.

Au **niveau de la gestion**, le programme entend renforcer la collaboration entre les professionnels et améliorer la coordination au sein et entre les différents secteurs de soins. Les projets de recherche visent par exemple à déterminer comment ne pas allonger de façon inutile la durée d'hospitalisation des patientes et patients grâce à la collaboration interprofessionnelle et comment optimiser la médication à la sortie de l'hôpital. En outre, des modèles associant différents professionnels seront développés et testés dans les EMS et les établissements dispensant des soins palliatifs.

Au **niveau politique**, le programme analyse enfin des questions systémiques. Dans l'optique d'une rentabilité optimisée, des systèmes d'incitation et de nouveaux modèles de soins seront examinés. Des pistes seront par ailleurs explorées en vue d'améliorer et d'harmoniser les bases de données. Enfin, l'impact de facteurs tels que la situation sociale ou les directives médicales sur le choix et la qualité des traitements sera étudié.

Paysage de la recherche et projets du PNR 74



1 Thomas Abel, Universität Bern **Apprendre des expériences des migrantes et améliorer l'accès aux soins**

La politique de santé suisse entend promouvoir l'égalité d'accès aux structures de santé. Cette étude analyse les expériences de migrantes dans la prise en charge de maladies chroniques tout en impliquant activement les patientes dans le développement de nouvelles approches.

2 Reto Auer, Universität Bern **Promouvoir la médecine participative dans le dépistage du cancer du côlon**

En Suisse, seule une personne sur cinq concernée fait un test de dépistage du cancer du côlon. La majorité n'es pas informée qu'elle devrait faire un test et qu'elle a le choix entre plusieurs tests. La formation de médecins de famille en médecine participative doit permettre à chaque personne de faire un choix informé proche de ses valeurs et préférences.

3 Drahomir Aujesky, Universität Bern **Quels facteurs interfèrent dans le recours aux interventions électives en Suisse ?**

Différents facteurs interfèrent dans le choix de réaliser ou non une intervention médicale non obligatoire (élective). L'étude analyse les différentes pratiques en la matière en Suisse au plan régional et temporel et recherche des explications possibles.

4 Lucy Bayer-Oglesby, Fachhochschule Nordwestschweiz **Les inégalités sociales dans les soins stationnaires en Suisse**

La santé d'une personne est en partie liée à sa situation sociale. En Suisse toutefois, les connaissances sur l'interaction entre les facteurs socioéconomiques et sociaux, les atteintes à la santé et les prestations de soins sont encore lacunaires. Une situation à laquelle l'étude entend remédier.

5 Patrick Bodenmann, Université de Lausanne **Recours à la gestion de cas pour décharger les urgences**

La plupart des services d'urgences en Suisse sont surchargés. Les patient-e-s qui recourent aux services d'urgences plus fréquemment que la moyenne expliquent une partie de ce phénomène. L'introduction d'une intervention de type gestion de cas doit pouvoir contribuer à améliorer cette situation.

6 Olivier Bugnon, Université de Genève, Université de Lausanne **Optimiser la médication des personnes âgées en établissement médico-social**

Les personnes âgées en établissement médico-social (EMS) prennent souvent des médicaments inadaptés. L'arrêt des médicaments ou la réduction de la dose - c'est-à-dire la déprescription - permet d'améliorer leur santé et leur qualité de vie. Cette étude vise à développer une approche interprofessionnelle de déprescription en EMS.

7 Corinne Chmiel, Universität Zürich **Améliorer le socle de données dans le secteur ambulatoire**

Alors qu'il existe une large base statistique sur la prise en charge stationnaire en Suisse, la situation est tout autre dans le secteur ambulatoire. L'étude entend renforcer la saisie standardisée de données de routine dans les cabinets de médecine de famille de Suisse.

8 Luca Crivelli, Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana **Coût et efficacité d'une prise en charge psychiatrique aiguë à domicile**

Depuis 30 ans, la tendance est au maintien à domicile des patient-e-s avec des troubles psychiques aigus. Cette pratique accroît la satisfaction des personnes concernées et diminue les rechutes. Néanmoins, peu de données existent sur son rapport coût-efficacité et sur les conditions de son succès.

9 Chantal Csajka, Université de Genève, Université de Lausanne **Détection automatique des effets secondaires médicamenteux en gériatrie**

Les personnes âgées sont particulièrement exposées aux effets secondaires médicamenteux. L'élaboration d'outils d'aide à la détection des effets secondaires et de procédures préventives permettra d'optimiser la sécurité médicamenteuse en gériatrie.

10 Bernice Simone Elger, Universität Basel **Promouvoir la compilation de données médicales en Suisse**

Des données médicales recoupées constituent une base de décision essentielle dans l'optique du développement du système de santé suisse. Des propositions sont formulées en vue de la compilation des données disponibles dans les secteurs ambulatoires et stationnaires ainsi que dans les assurances.

11 Steffen Eychmüller, Universität Bern
Fin de vie: mieux planifier et coordonner pour plus de bien-être et moins de souffrances ?
Rester autonome et dans un environnement familial au crépuscule de sa vie est le souhait de beaucoup. L'étude analyse si une planification anticipée et une coordination optimale du traitement et des soins permettent d'éviter des hospitalisations, même si l'état de santé se dégrade.

12 Stefan Felder, Universität Basel
Effets d'une plus forte rémunération forfaitaire des soins médicaux ambulatoires
Du point de vue financier, la rémunération à l'acte incite les médecins à des diagnostics et à des traitements toujours plus nombreux et coûteux. L'étude analyse les effets d'une refonte du système de rémunération sur les prestations ambulatoires et les frais de santé.

13 Michael Gerfin, Universität Bern
Effets de la fermeture de cabinets de médecine de famille sur les patients et le système de santé
Environ la moitié des médecins généralistes aujourd'hui en activité partiront à la retraite dans les dix prochaines années. L'étude analyse les effets de la fermeture de ces cabinets médicaux sur le recours aux services de santé, les coûts et la santé des patients.

14 Angela Huttner, Université de Genève
Déterminer avec fiabilité la durée optimale d'un traitement antibiotique
Mal utilisées, les antibiothérapies peuvent avoir des effets néfastes sur la santé non seulement des patient-e-s, mais aussi de toute la population. L'étude vise à déterminer la durée optimale des traitements antibiotiques sur la base des données extraites des dossiers électroniques des patient-e-s.

15 Oskar Jenni, Universität Zürich
Prise en charge des enfants atteints de troubles du développement dans le canton de Zurich
En Suisse, on en sait peu sur la prise en charge (offre, demande et efficacité) des enfants présentant des problèmes ou troubles du développement dans les premières années. Le projet de recherche entend combler cette lacune en analysant les données d'un registre central dans le canton de Zurich.

16 Brigitte Liebig, Fachhochschule Nordwestschweiz
Modèles de soins palliatifs éprouvés en Suisse
En Suisse, on en sait peu sur le fonctionnement des réseaux de soins palliatifs. L'étude entend fournir une vue d'ensemble des modèles de mise en œuvre et des directives régissant la collaboration et la coordination des prestataires de services dans le domaine des soins palliatifs.

17 Barbara Lucas, Haute école spécialisée de Suisse occidentale
Le diagnostic de la démence: politiques cantonales et enjeux éthiques
Le diagnostic de la démence soulève des questions politiques et normatives. Sa mise en œuvre s'effectue à l'articulation de la santé et du social et génère des dilemmes éthiques. Cette étude vise à identifier les différentes pratiques cantonales en matière de diagnostic et les enjeux éthiques associés.

18 Beat Müller, Universität Basel
La collaboration interprofessionnelle systématique réduit-elle la durée d'hospitalisation ?
Une meilleure collaboration interprofessionnelle doit permettre de réduire la durée d'hospitalisation des patientes et patients souffrant d'affections multiples pour le même résultat thérapeutique. L'étude analyse l'efficacité des instruments interprofessionnels et la possibilité de les généraliser.

19 Stefan Neuner-Jehle, Universität Zürich
Optimisation de la médication et de la communication à la sortie de l'hôpital
Les listes de médicaments des patients ne cessent de s'allonger, entraînant interactions indésirables et atteintes à la santé. Parmi les pistes d'amélioration sérieuses, le contrôle systématique des ordonnances à la sortie de l'hôpital et la communication standardisée avec les médecins de famille.

20 Simon Peng-Keller, Universität Zürich
La dimension spirituelle dans le traitement de la douleur
La prise en compte de la dimension spirituelle dans le traitement interdisciplinaire doit contribuer à une meilleure prise en charge des malades souffrant de douleurs chroniques. L'étude instaure les bases et les instruments de la formation interprofessionnelle et de la pratique clinique.

21 Gerold Stucki, Schweizer Paraplegiker-Forschung **Rapport standardisé sur les capacités fonctionnelles des malades chroniques**

L'objectif de la réadaptation des malades chroniques est l'optimisation de leurs capacités fonctionnelles, lesquelles sont vérifiées et évaluées au moyen d'un questionnaire et de tests cliniques. Faute de rapport standardisé, les données recueillies sont toutefois difficiles à comparer.

22 Sven Streit, Universität Bern **Malades chroniques: médication optimisée grâce aux aides électroniques à la décision**

Les patients atteints de plusieurs maladies prennent souvent trop de médicaments ou avec des indications inadéquates. L'étude vise à établir si des aides électroniques à la décision destinées aux médecins de famille améliorent l'adéquation de la prescription médicamenteuse et la qualité de vie.

23 Thomas Rosemann, Universität Zürich **Les incitations financières permettent-elles un meilleur traitement du diabète?**

On ne sait guère si l'octroi d'incitations financières aux médecins de famille se traduit par une amélioration de la qualité et des résultats du traitement proposé aux malades chroniques. L'étude examine une éventuelle corrélation pour des cabinets en Suisse.

24 Julia Dratva, Zürcher Fachhochschule **Amélioration des données relatives à la qualité des soins à domicile**

En Suisse, peu d'informations sont disponibles sur l'offre, la demande et la qualité de soins. L'étude entend combler cette lacune en analysant et en développant la base de données encore peu exploitée de l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile.

25 Brigitte Santos-Eggimann, Université de Lausanne **Quels sont les choix de la population âgée en matière de soins de longue durée ?**

Les soins de longue durée doivent être développés pour un nombre croissant de personnes âgées. Entre soins à domicile ou en institution, plusieurs options sont envisageables. Quel est l'avis de la population âgée, première concernée par la dépendance chronique, sur ce qui est l'option la plus appropriée ?

26 Matthias Schwenkglenks, Universität Zürich **Influence des directives et des recommandations sur les traitements médicaux**

Les maladies chroniques sont prises en charge différemment selon les régions. Différents facteurs interfèrent dans le choix du traitement. L'étude analyse l'influence des directives et recommandations médicales et les voies possibles pour optimiser leur utilité.

27 Michael Simon, Universität Basel **Développement d'un modèle de soins géré par le personnel infirmier pour les EMS**

Les spécialistes en soins infirmiers et les médecins développent et testent ensemble un modèle de soins destiné aux résidents des EMS afin de réduire le nombre d'hospitalisations inutiles. Ce modèle doit améliorer la prise en charge médicale et les soins grâce à des infirmiers spécifiquement formés.

28 Philip Tarr, Universität Basel **Pourquoi certains parents et médecins hésitent-ils à proposer la vaccination à leurs enfants ou patients ?**

Un nombre croissant de parents en Suisse vaccinent leurs enfants de façon incomplète, plus tard que recommandé ou pas du tout. Cette situation se traduit par une protection insuffisante de la population, alors même que les vaccins sont efficaces et sûrs.

29 Birgit Watzke, Universität Zürich **Mieux détecter et traiter les troubles psychiques dans la médecine généraliste**

Une part relativement élevée de la population souffre de dépression et de troubles anxieux. Toutefois, ces maladies ne sont diagnostiquées et traitées correctement et à temps que pour un petit nombre des personnes concernées. Une situation à laquelle le projet de recherche entend remédier.

30 Sabina De Geest, Universität Basel **Soins communautaires intégrés pour les personnes âgées à domicile**

Un solide système de soins à long terme permet aux personnes âgées souffrant de handicaps fonctionnels de continuer à vivre à leur domicile. L'étude met en œuvre et évalue un modèle de soins communautaire intégrés, géré par le personnel infirmier afin d'améliorer la qualité et l'efficacité des soins à domicile.

31 Heidi Kaspar, Careum Hochschule Gesundheit **Création de communautés compatissantes pour les soins de longue durée à domicile**

Si l'on veut que davantage de personnes restent chez elles à l'avenir malgré une maladie ou une invalidité, de nouveaux concepts sont nécessaires. Cette étude développe, met en œuvre et évalue des modèles de « communautés compatissantes » dans trois régions de Suisse alémanique en collaboration avec les parties prenantes.

32 Joachim Marti, Université de Lausanne **Comment améliorer la coordination des soins aux patients chroniques en Suisse ?**

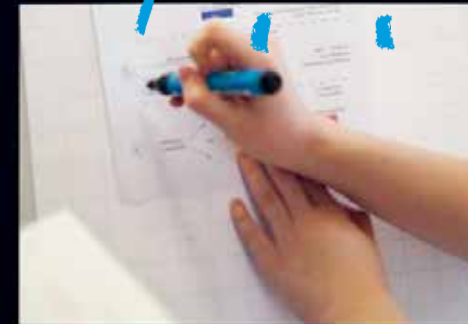
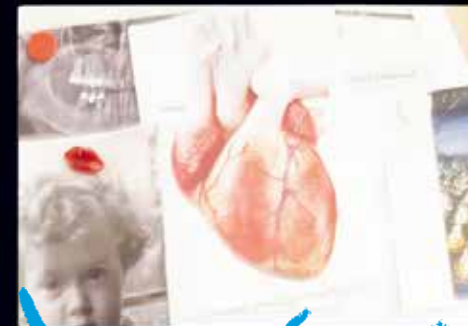
Les personnes atteintes de maladies chroniques ont besoin de soins bien coordonnés. Cette étude vise à analyser le potentiel d'amélioration de la coordination des soins en Suisse et à proposer des modèles d'organisation et de financement des soins répondant aux besoins et aux préférences de la population.

33 Lukas Schönenberger, Berner Fachhochschule **Modèles de simulation améliorant les soins pour les malades chroniques en Suisse**

Comment le système de santé en Suisse peut-il être adaptés de manière optimale aux besoins des malades chroniques ? L'étude modélise les effets des décisions en matière de politiques de santé et formule des recommandations pour une réorientation du système de santé.

34 Henk Verloo, HES-SO Valais-Wallis **Une gestion des médicaments plus sûre pour les personnes âgées vivant à domicile**

L'utilisation de plusieurs médicaments peut entraîner des effets indésirables et des situations dangereuses pour les personnes âgées atteintes de maladies chroniques qui vivent à domicile. L'étude examine comment la gestion des médicaments peut être rendue plus sûre pour ce groupe de personnes.



Les programmes nationaux de recherche

Les programmes nationaux de recherche (PNR) fournissent des contributions scientifiques étayées pour remédier à des problèmes urgents d'envergure nationale.

Ils sont décidés par le Conseil fédéral, s'étendent sur une durée de quatre à cinq ans et sont dotés d'un budget de 10 à 20 millions de francs.

Axés sur les problèmes, les PNR reposent sur une approche inter- et transdisciplinaire. Ils coordonnent différents projets et groupes de recherche dans le but d'atteindre un objectif principal défini.

Le Fonds national suisse

Le Fonds national suisse (FNS) est la principale institution suisse d'encouragement de la recherche scientifique.

Sur mandat de la Confédération, le FNS encourage la recherche fondamentale dans toutes les disciplines scientifiques, de la philosophie aux nanosciences en passant par la biologie et la médecine. L'activité centrale du FNS est d'évaluer la qualité scientifique de projets de recherche. Il soutient chaque année plus de 3'000 projets auxquels participent près de 15'000 chercheuses et chercheurs, pour une enveloppe globale de quelque 850 millions de francs.

Contact

Dr Kathrin Peter

Manager du programme de recherche 74

FNS, Wildhainweg 3, CH-3001 Berne

Téléphone +41 (0)31 308 22 22

pnr74@snf.ch

Mentions légales

Editeur

Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNS)

Division IV, Programmes

Programmes nationaux de recherche

Wildhainweg 3, case postale 8232, CH-3001 Berne

Téléphone +41 (0)31 308 22 22

www.fns.ch / nfp@snf.ch

Production Programme national de recherche

PNR 74 « Système de santé »

Rédaction Heini Lüthy, Manuela Oetterli,

Kathrin Peter, Milo Puhan

Conception graphique Aline Telek, Zurich

Photos Salvatore Vinci, Zurich

Graphique 3D Matthias Huber, Lucerne

Graphique interactif Dana Badulescu, Zurich

Impression Kasimir Meyer AG, Wohlen

© Janvier 2019

Fonds national suisse, Berne



FONDS NATIONAL SUISSE
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



DELTA PROFESSIONAL

