



O. Bugnon

Pr Olivier Bugnon
Section des sciences pharmaceutiques
Pharmacie communautaire
(Universités de Genève et de Lausanne)
Pharmacie de la PMU, 1011 Lausanne
olivier.bugnon@hospvvd.ch

■ Rev Med Suisse 2013; 9: 224

■
■
■
■
Le rapport 2011 de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE),¹ consacré au système de santé suisse, souligne sa bonne performance tout en l'encourageant à préparer le futur. Parmi les constats, l'hospitalo-centrisme et la nécessaire réorientation des efforts «en s'attachant à promouvoir la bonne santé grâce à des actions de santé publique, de prévention et de soins primaires». Ces experts encouragent aussi la promotion des «modèles de soins intégrés et le *managed care* en suivant et en rendant publics leurs résultats sur le plan de la qualité et les réussites en termes de gestion des maladies». Les prestataires de réseaux devraient être incités, d'après ce rapport, «à intégrer la prévention dans leur offre et à assurer un continuum de soins à leurs patients».

C'est le modèle politique de soins intégrés proposé par le législateur que le peuple suisse a clairement rejeté en juin 2012; les citoyens n'ont pourtant pas nié la nécessité d'améliorer la collaboration interprofessionnelle, la continuité des soins et l'implication plus directe des patients eux-mêmes. Les évidences scientifiques l'ont en effet montré: la performance des soins aux

patients souffrant de maladies chroniques bénéficie d'une approche interdisciplinaire (*collaborative care*, *interprofessional collaboration*), coordonnée sur le long terme et adaptée au contexte individuel (*person-centered care*). Et pourtant, il y a un abîme de la théorie à la pratique: l'interdisciplinarité nécessite un véritable changement de culture, un respect des compétences propres à chaque acteur et le partage d'une même vision des soins.

Prenons à titre d'exemples les deux rapports publiés en 2012 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'IMS (Institute for healthcare informatics).^{2,3} Ceux-ci mettent le doigt sur l'urgence à améliorer, de manière coordonnée, l'usage responsable des médicaments (*responsible use of medicines*), histoire de prévenir un gaspillage humain et financier qui se monterait annuellement à 8% des coûts totaux de santé à l'échelle mondiale. La non-adhésion thérapeutique, notamment, serait la cause de 57% de ces surcoûts pourtant évitables. L'exposé du jour traitera donc des éléments facilitant ou freinant la résolution interprofessionnelle de cette situation inacceptable. Pour stimuler la réflexion, deux illustrations pratiques seront discutées: la première concernant l'ordonnance de sortie d'hôpital et la deuxième le soutien de l'adhésion thérapeutique de patients traités par des thérapies chroniques spécialisées (par exemple:

anticancéreux oraux; traitement oral de la sclérose en plaques). Ces exemples mettront en lumière l'incontestable besoin d'un leadership médical et d'une meilleure coordination locale entre médecins traitants, centres médico-infirmiers spécialisés, pharmaciens d'officine, soins à domicile et autres acteurs de santé. Pour redonner du souffle à notre système de santé, des incitations devront être trouvées pour donner les moyens de mieux travailler ensemble: formation interdisciplinaire, technologies de l'information, recherche et rémunérations font ainsi partie des ingrédients de la potion à administrer. ■

Bibliographie

- 1 Examens de l'OCDE et de l'OMS des systèmes de santé – Suisse. OCDE et OMS, 2011. Available at: www.oecd.org/fr/els/politiquesetdonneesurlasante/examensdelocdedessystemesdesante-suisse.htm#toc
- 2 The responsible use of medicines: Applying levers for change. IMS Institute for Healthcare Informatics, 2012. Available at: www.ResponsibleUseofMedicines.org
- 3 The pursuit of responsible use of medicines: Sharing and learning from country experiences. Technical report prepared for the Ministers Summit on the benefits of responsible use of medicines: Setting policies for better and cost-effective health care. World Health Organization, 2012. Available at: http://who.int/medicines/publications/responsible_use/en/index.html