

L'organisation du système de santé danois :

Anne Smetana

Attachée santé, L'Ambassade du Danemark

Organisation du système de santé DANOIS

Couverture
universelle

Accès gratuit et égal

Financé par les
taxes générales

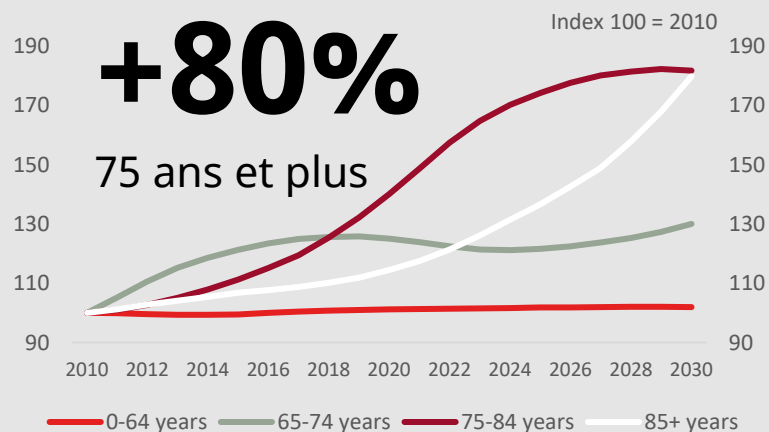
Un degré élevé de
décentralisation



Estimations pour les défis futurs

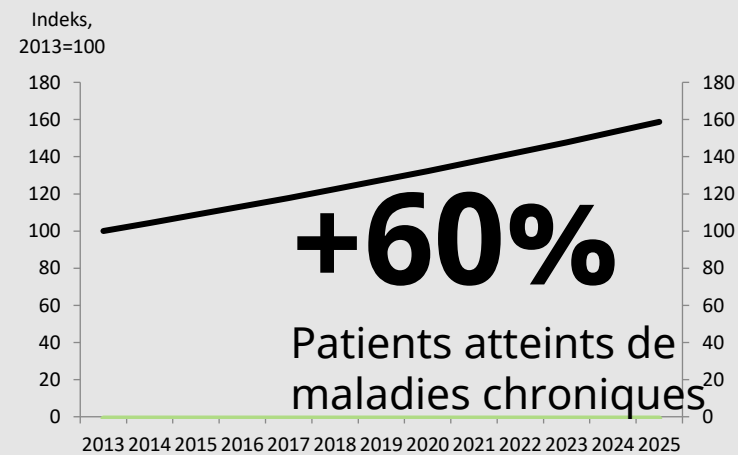
Une population vieillissante

- En 2030, le nombre de citoyens de moins de 65 ans sera même qu'en 2010.
- Mais le nombre de citoyens de plus de 75 ans aura augmenté de 80%.
- Augmentation de la demande - diminution de la main-d'œuvre et le nombre de contribuables.



Plus de patients atteints de maladies chroniques

- En 2025, le nombre de citoyens atteints des maladies chroniques les plus courantes aura augmenté de 60% depuis 2013.



Forces de changement et 'forces perturbatrices'



1 pct. tire **30 PCT.** des dépenses



Introduction du système de santé danois

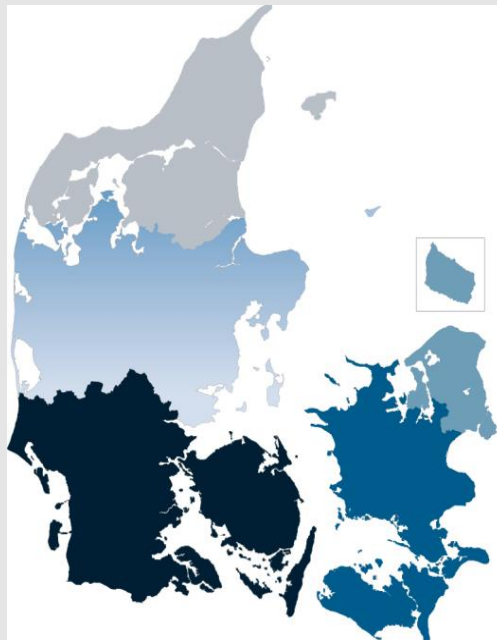
Organisation du système de santé depuis 2007

Niveau national



Le ministère de la Santé

Niveau régional



5 Régions

Niveau local



98 Municipalités

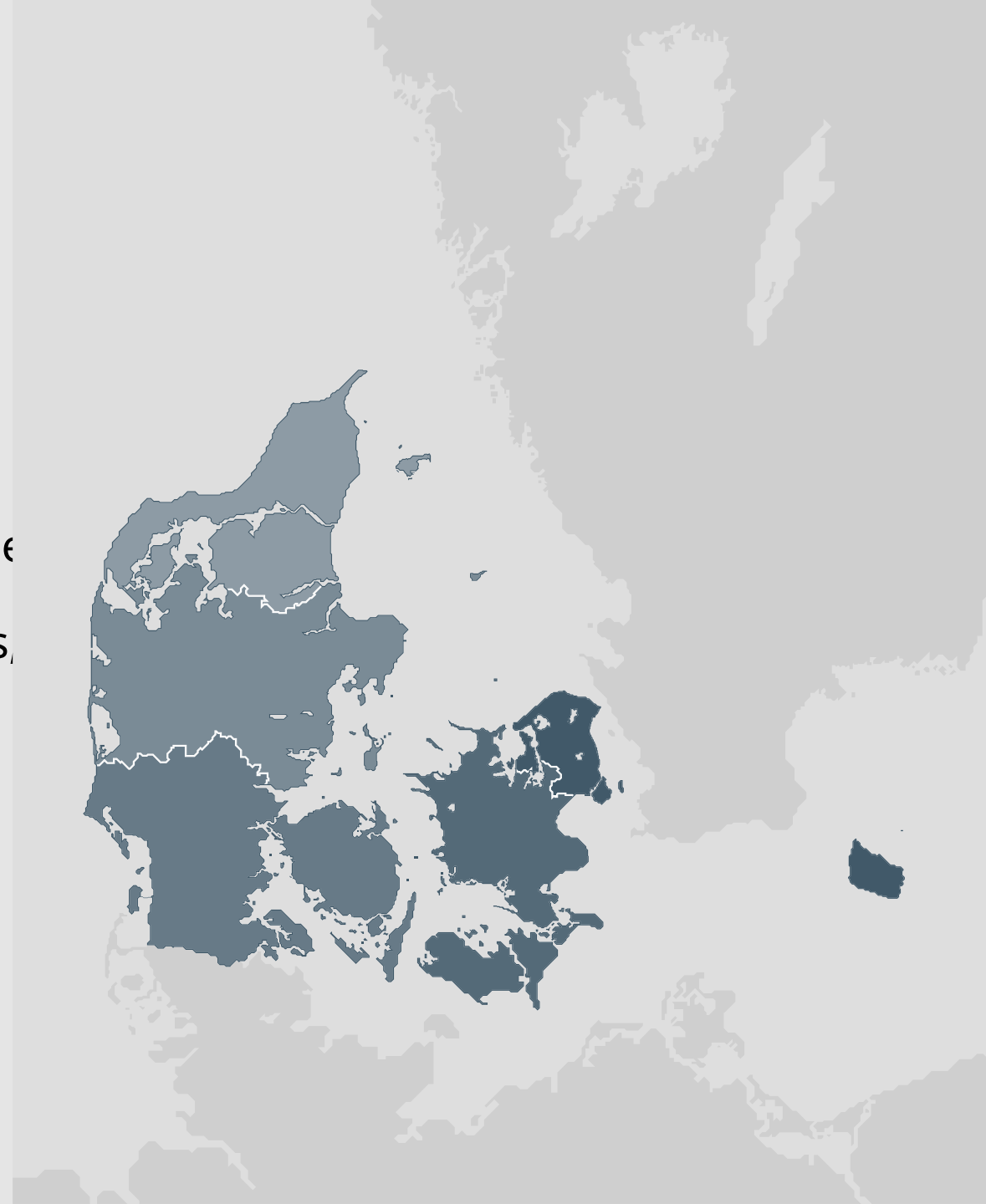


Une responsabilité partagée

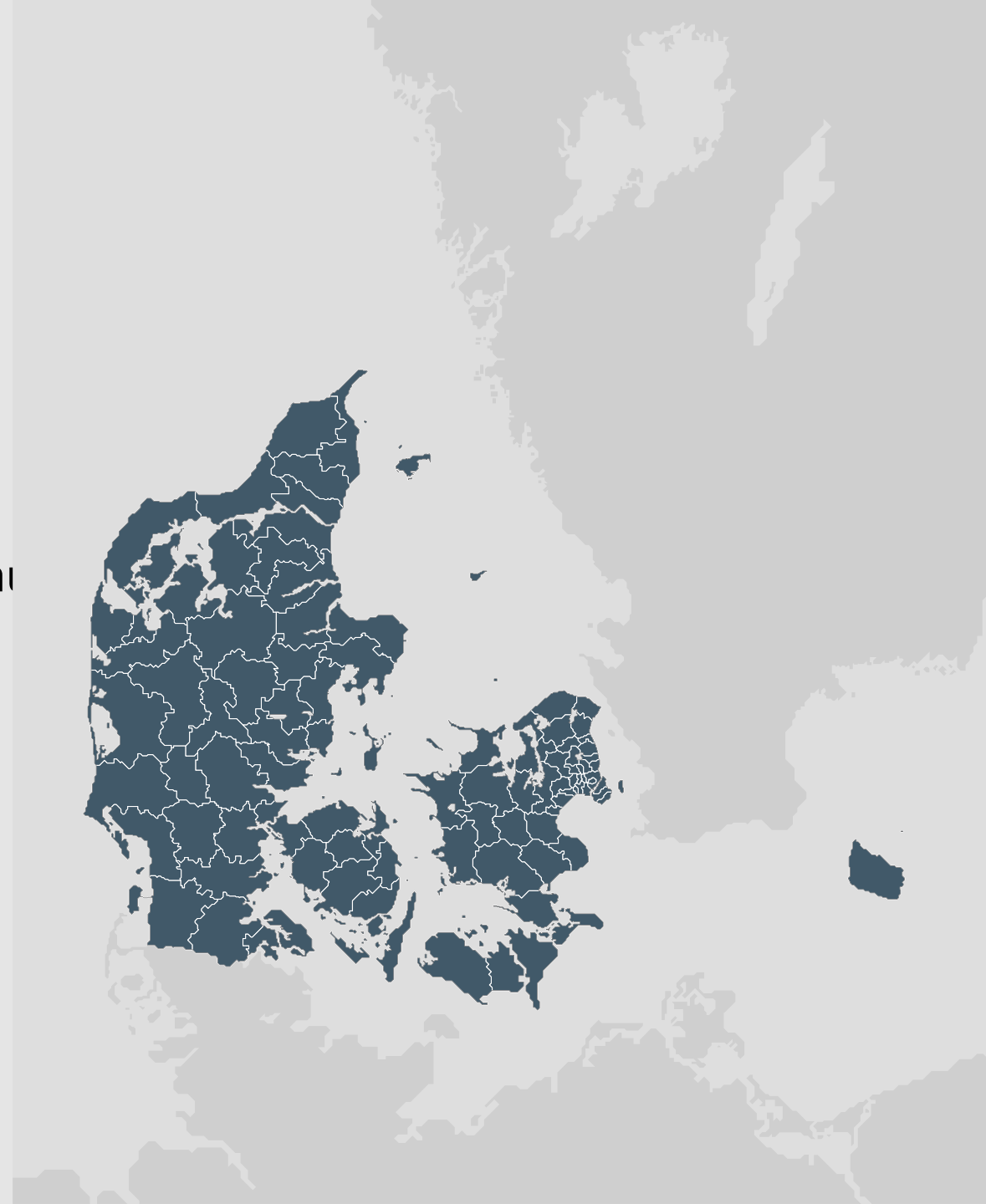
- **L'Etat**
 - Legislation
 - Politique de santé nationale
 - Le cadre général de l'économie de la santé
 - Planification des specialités
- **Les regions**
- **Les municipales**



- **L'Etat**
- **Les regions**
 - Les hopitaux (somatique et psychiatrique, en hospitalisation et en ambulatoire)
 - Contacts de santé primaire (spécialistes dans le privé, traitement dentaire des adultes, physiothérapeutes, psychologues, podologues, chiropracteur)
 - Remboursement des médicaments
- **Les municipalités**



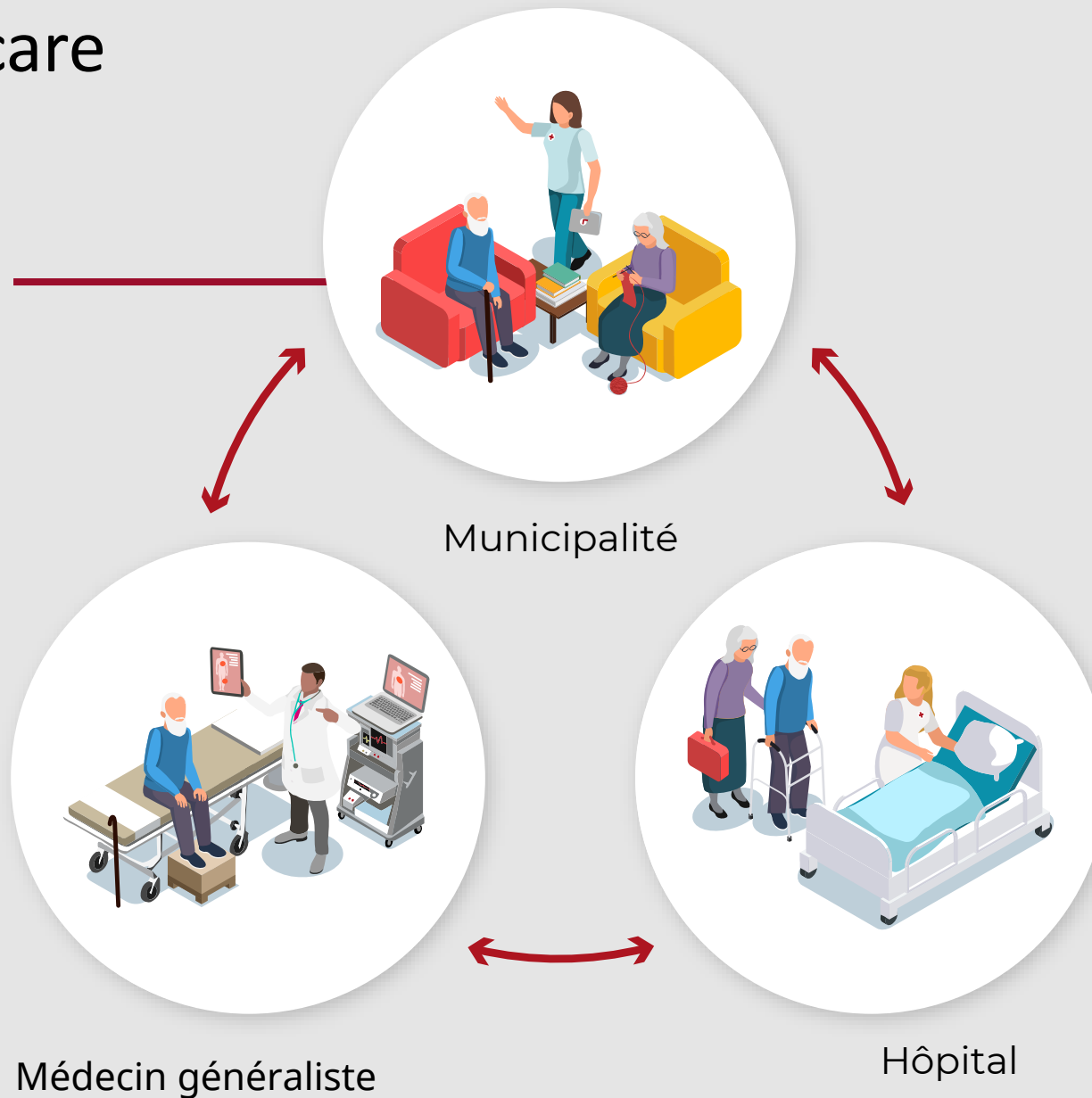
- **L'Etat**
- **Les regions**
- **Les municipalités**
 - Soins à domicile
 - Services de réadaptation en dehors des hôpitaux
 - Traitement de l'abus de drogues et d'alcool
 - Prévention et promotion de la santé
 - Infirmières de district
 - Services dentaires pour enfants



Continuity of care

Responsabilités :

- Prévention
- Réhabilitation
- Soins aux personnes âgées



Le médecin général contrôle l'accès

≈3.350

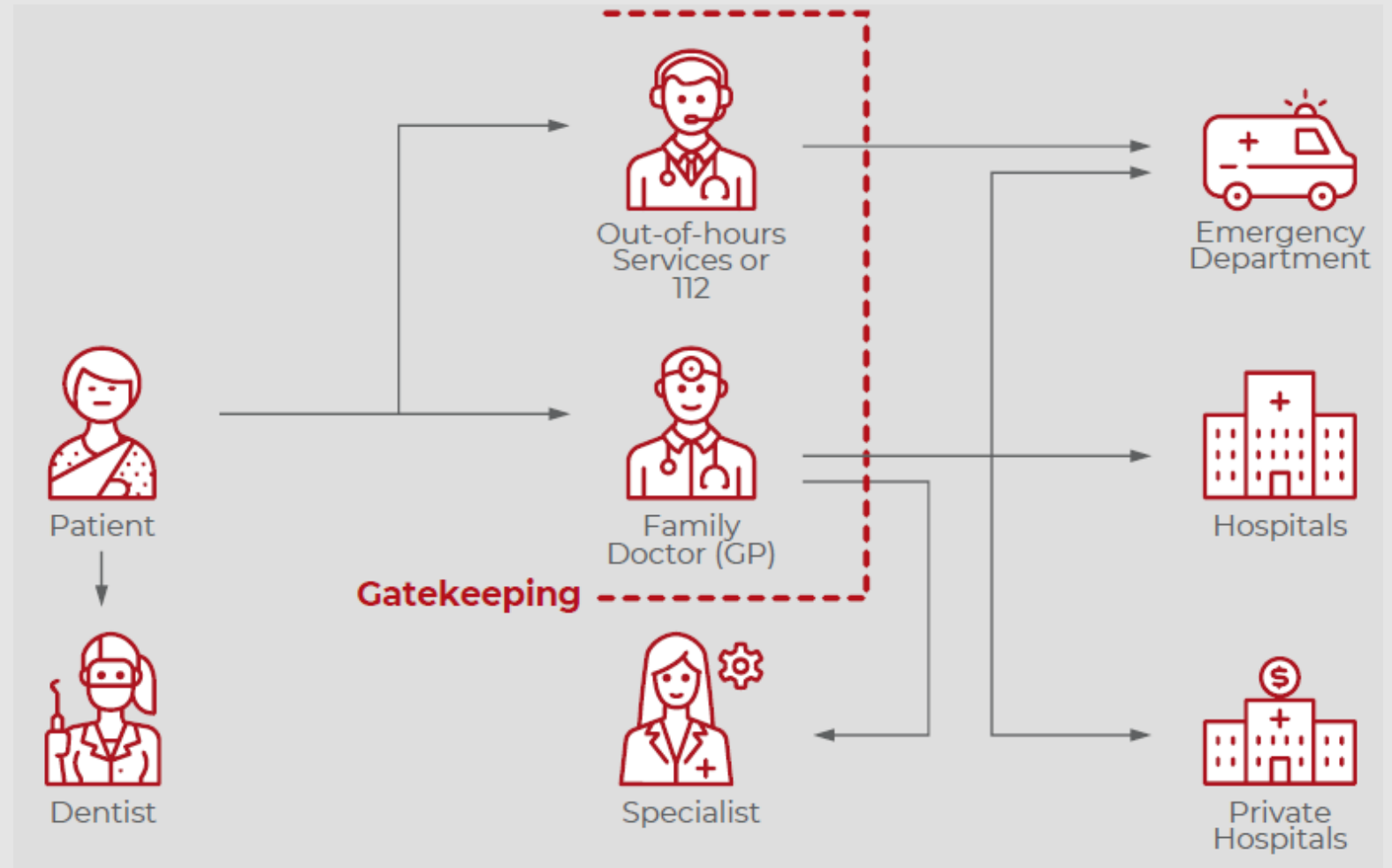
médecins
généraux

≈50

Contacts patients
par jours (mail,
vidéo, telephone)

≈1.750

Patients par
médecin général



La transformation numérique du système de santé

Communication, coordination et soins cohérents

Les normes informatiques communes signifient qu'une grande partie de la communication entre les partenaires du service de santé est électronique

Type	Digital, pct.
Les médecins généralistes utilisent des dossiers médicaux électroniques (DSE)	100
Échange des dossiers entre les médecins généralistes	98
Résultats des tests de laboratoire des hôpitaux à GP	100
Prescriptions aux pharmacies	99
Renvois aux hôpitaux	97
Renvois aux médecins spécialistes et aux psychologues	100



Le système de santé danois

Encadrement de la nouvelle structure hospitalière

Réforme structurelle (2007)

- 13 comtés -> 5 régions
- 271 -> 98 municipalités

Planification des spécialités médicales (2007 -)

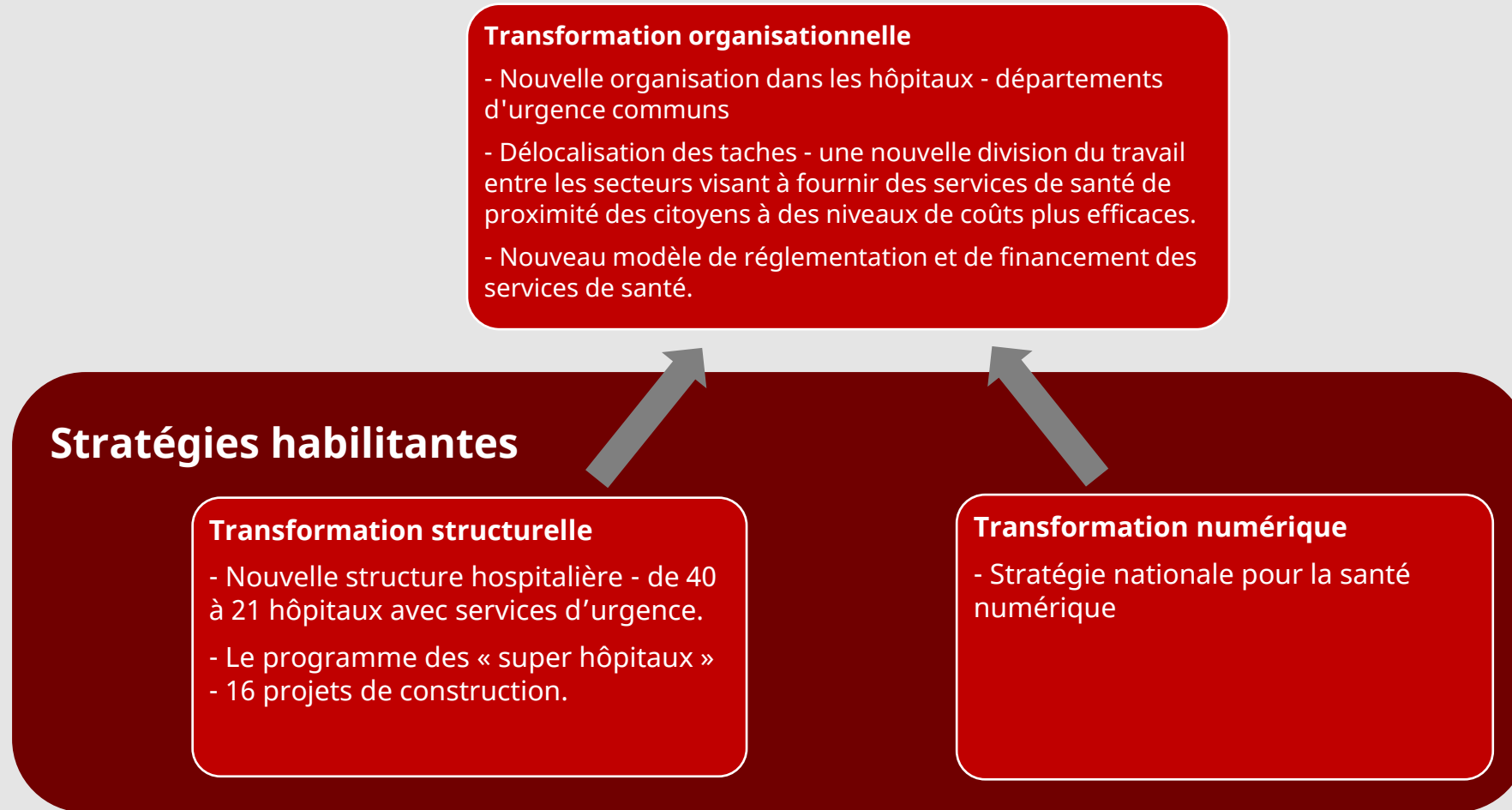
- L'Autorité danoise de la santé définit et détermine la répartition des spécialités médicales dans les hôpitaux danois.
- Vise à améliorer la qualité et la continuité des soins aux patients ainsi que l'efficacité.

Le programme "Super Hôpital" (2007 -)

- 16 projets de construction, partiellement financés par des subventions de l'Etat.
- Basé sur les recommandations de 2007 de l'Autorité danoise de la santé.
- Construit et possédé par les régions.



La transformation du système de santé danois



Mobiliser le système de soins

- entre les régions/hôpitaux, municipalités et les médecins généraliste

Municipalités

- Offres de prévention spécifiques sur les facteurs de risque et les changements de mode de vie, centre de santé
- Collaboration avec des associations de patients
- Évaluation préalable

Régions/hôpitaux

- Hôpitaux: brève conversation sur le mode de vie pendant le traitement, orientation vers le médecin généraliste

Régions/Médecins généralistes libéraux

- Évaluation initiale (médecins généralistes: informations et référence aux services de la municipalité)
- Enregistrement des données de santé



Approches visant à réduire les inégalités

- en matière de santé/améliorer la santé



Prévention

Facteur important
Besoin d'approches
de prévention
structurelles



Traitement et
réhabilitation

Une certaine
importance - peut-
être sous-estimée



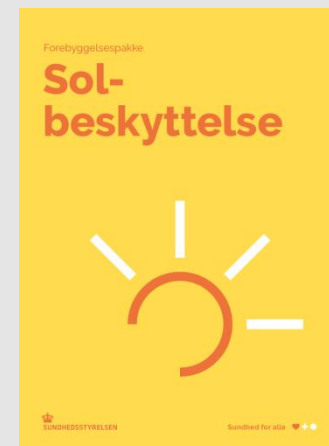
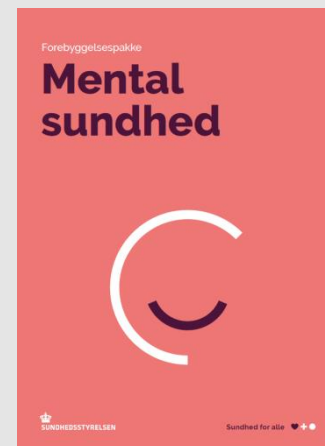
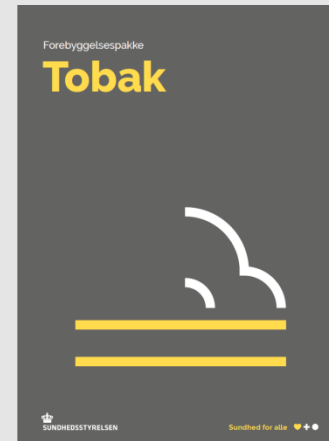
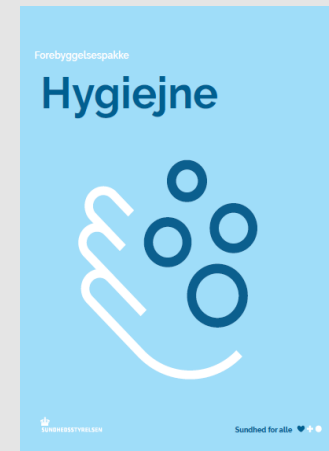
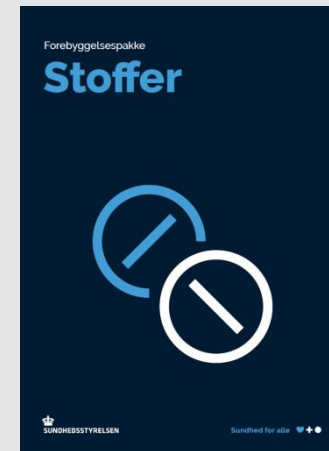
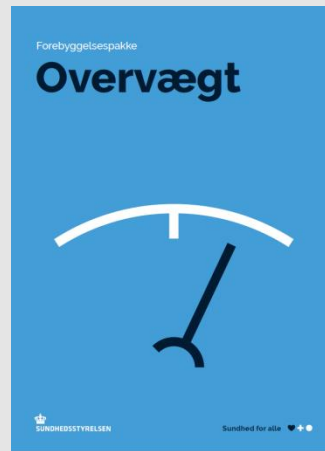
Déterminants sociaux

Facteurs importants
Ne relève pas de la
responsabilité du
secteur



Les forfaits de prévention

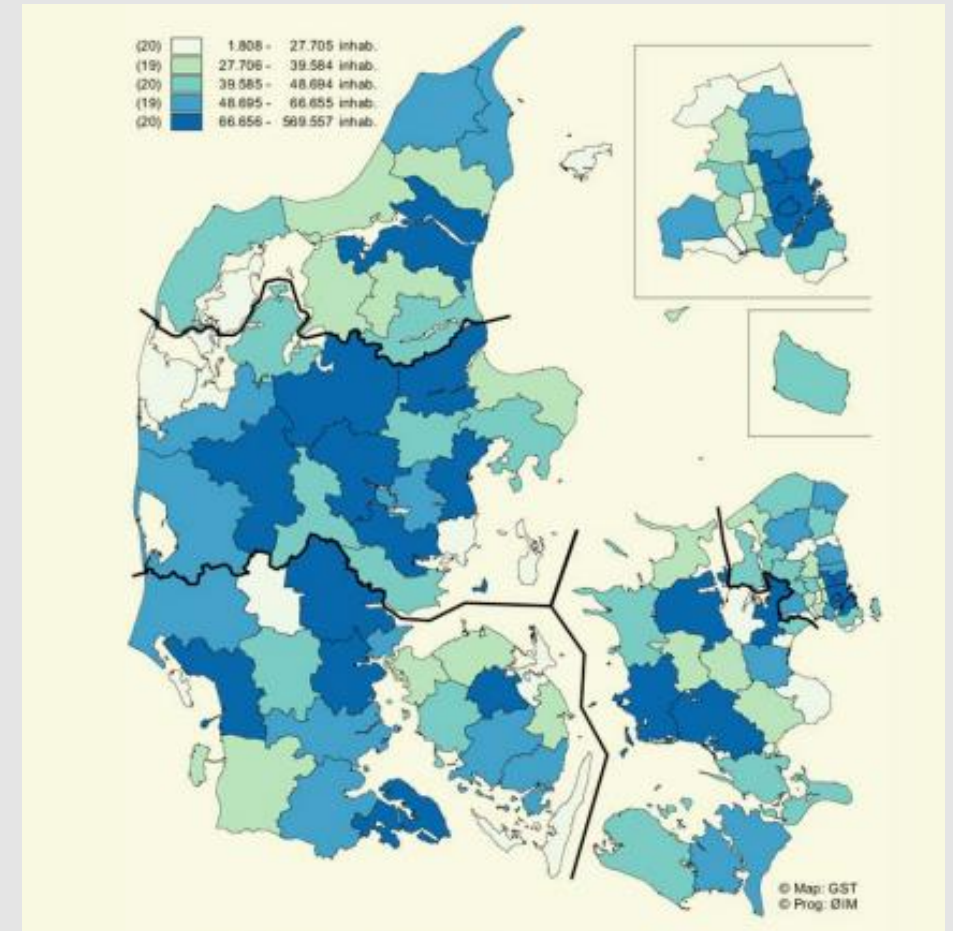
- Les forfaits doivent être observés dans leur ensemble dans la mesure où ils doivent tous être considérés comme un effort préventif.
- Ils sont constitués sur une base de connaissances/évidences
- L'organisation des municipalités a un centre pour la prévention en pratique, qui vise à assurer une prévention de qualité et fondée sur l'évidence



Promotion de la santé et prévention

- Au niveau des Municipalités

- La responsabilité de la prévention primaire et de la promotion de la santé incombe aux 98 municipalités.
- Elles sont responsables de la mise en place d'un environnement local sain et de services de prévention (arrêt du tabac, toxicomanie).
- Des services de réadaptation
- Les municipalités sont des administrations locales indépendantes dotées de leur propre organe de direction politique.
- Les municipalités sont chargées de fournir les services suivants : enseignement, services sociaux, services de l'emploi, soins de jour, soins aux personnes âgées, infrastructures, culture et sports.
- Collaboration étroite entre les municipalités et les ONG

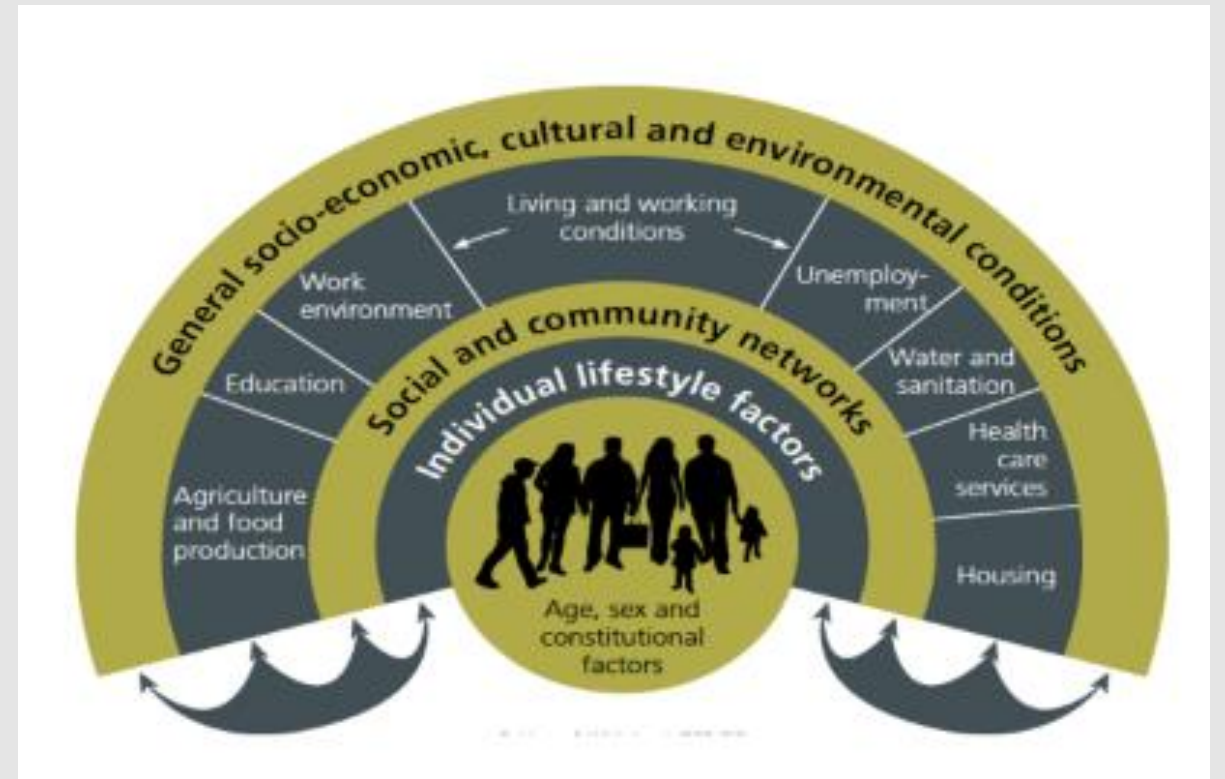


Politiques de prévention et de la santé

- priorisation

Les défis de la santé – priorisation

1. Prévalence et incidence
2. Peut-on le prévenir ?
3. Conséquences pour la santé, le système de santé et/ou la société



Prévention structurelle

- L'importance de l'aménagement physique

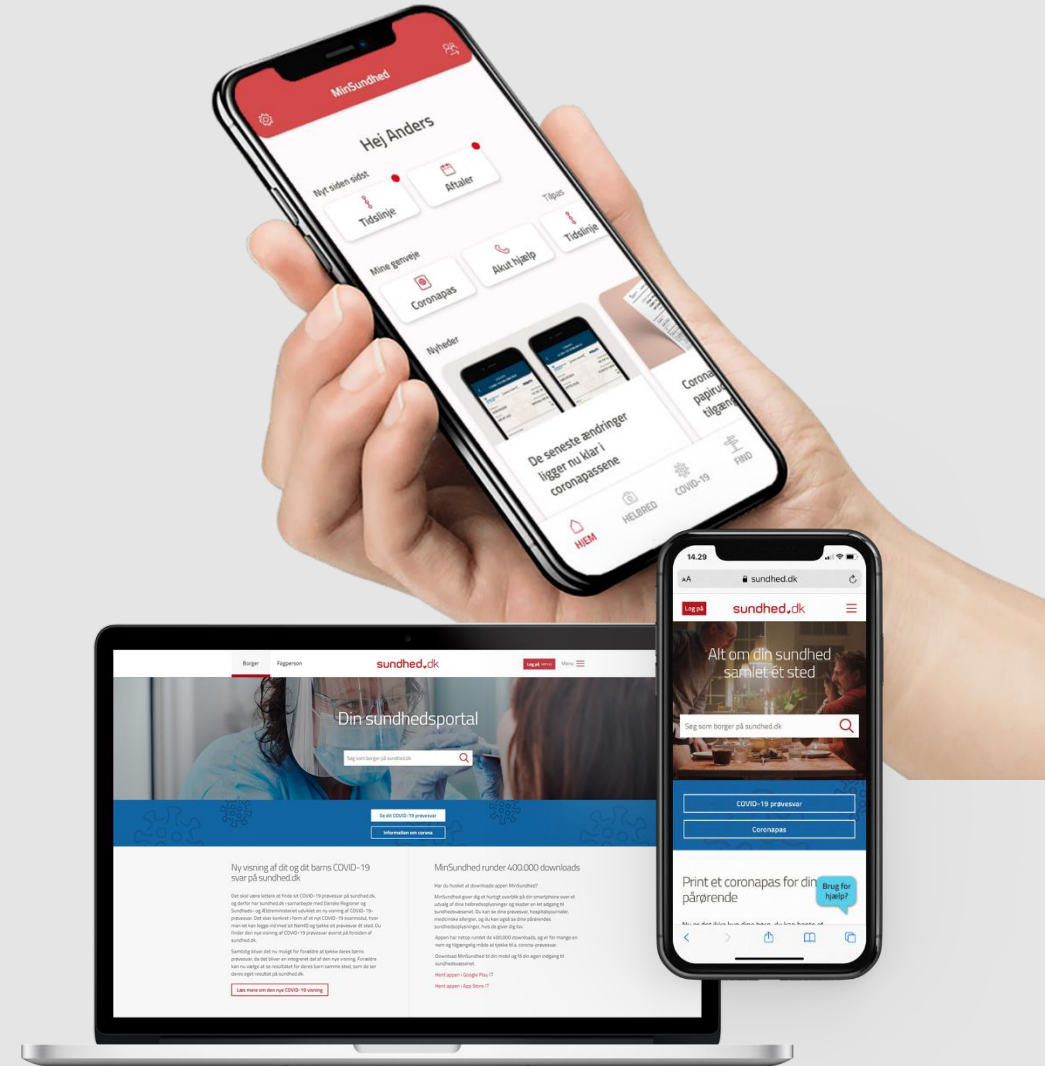
- Accès aux écoles, arrêts de bus, magasins, zones de loisirs, etc. à distance de marche ou de vélo.
- Des parcs adaptés à différentes activités, par ex :
 - terrain de jeux
 - Aires de barbecue
 - Toilettes
 - Eau potable
 - Éclairage public
- Pistes cyclables, aires de stationnement pour vélos.
- Sécurité - séparation de la circulation
- Esthétique (graffiti, poubelles, etc.)



La prévention numérique

Portal danois « Sundhed.dk » (santé.dk)

- Accès universel, libre et égal
- Données de santé uniques, du "berceau à la tombe"
- Échange de données entre différents systèmes
- Identifiant personnel unique et signature numérique pour une connexion sécurisée
- Stratégies nationales pour un gouvernement



21 nouveaux pôles de santé autour des hôpitaux d'urgence du pays

Collaboration et flux de patients meilleurs et plus cohérents

- Le gouvernement, les régions danoises et KL ont établi une nouvelle coopération qui a permis d'améliorer les soins aux patients et de renforcer les soins de santé locaux.
- Les nouveaux clusters de santé ont un niveau professionnel et politique et comprennent des représentants de la région, des municipalités et de la médecine générale.



La vision "restez chez vous"

- Un système de santé cohérent et durable
- Des soins de santé pour tous - au coût effectif le plus bas

