



# Hôpital neuchâtelois

Conférence de presse

1<sup>er</sup> novembre 2011, 15h30, salle de conférence 4<sup>e</sup> étage

**Projet stratégique du 31 octobre 2011**



# Plan de la présentation

1. Introduction
2. Un hôpital en transition
3. Les portes d'entrée : les CDT
4. Le site du Val-de-Travers : une offre diversifiée
5. Horizon 2020 : vision à long terme
6. Aspects financiers
7. Des réponses aux préoccupations politiques
8. Quelles réponses aux initiatives populaires ?
9. Conclusion

## Introduction



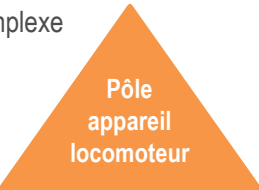

- Un cadre strict posé par le Conseil d'Etat pour un projet ambitieux
- Un travail d'équipe avec l'appui des professionnels de terrain
- Un plan stratégique modifié et enrichi

## Un hôpital en transition ce qui ne change pas

La Chaux-de-Fonds	Pourtalès
<ul style="list-style-type: none"><li>• Urgences</li><li>• Bloc opératoire 24h/24</li><li>• Médecine</li><li>• Soins intensifs</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Urgences</li><li>• Bloc opératoire 24h/24</li><li>• Médecine</li><li>• Soins intensifs</li></ul>

## Un hôpital en transition ce qui est nouveau

La Chaux-de-Fonds	Pourtalès
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pôle de chirurgie stationnaire de court séjour et ambulatoire</li><li>• Pôle oncologique</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pôle de l'appareil locomoteur (orthopédie et traumatologie)</li></ul>

	2011-2012	≥ 2013	Horizon 2022
	Etude de la localisation des sites uniques de soins aigus et CTR par le DSAS	Evolution progressive des missions vers la structure de sites uniques	
<p><b>La Chaux-de-Fonds</b></p> <p>Salles d'opérations neuves en 2013</p> <p>Rénovation des unités de soins entre 2013 et 2016. Mise en service progressive.</p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policliniques) SMUR</p> <p>Médecine</p> <p>Chirurgie stationnaire + ambulatoire Orthopédie et traumatologie adulte</p> <p>Imagerie médicale (conventionnelle, ultrasons, scanner)</p> <p>Oncologie Radiothérapie Médecine nucléaire</p> <p>Soins intensifs</p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policliniques) SMUR</p> <p>Médecine</p> <p>Chirurgie stationnaire de court séjour Chirurgie ambulatoire</p> <p>Imagerie médicale (conventionnelle, ultrasons, scanner)</p> <p>Oncologie Médecine nucléaire Radiothérapie Sénologie</p> <p>Soins intensifs</p> <p> <b>Pôle chirurgical</b></p> <p> <b>Pôle oncologique</b></p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policlinique) SMUR</p> <p>+</p> <p>site unique de soins aigus? site unique CTR?</p>
<p><b>Pourtalès</b></p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policliniques) SMUR</p> <p>Médecine</p> <p>Chirurgie stationnaire + ambulatoire Traumatologie adulte et pédiatrique</p> <p>Gynécologie et obstétrique Pédiatrie et néonatalogie</p> <p>Imagerie médicale (conventionnelle, ultrasons, scanner, IRM)</p> <p>Soins intensifs Oncologie</p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policliniques) SMUR</p> <p>Médecine Chirurgie stationnaire complexe</p> <p>Orthopédie Traumatologie</p> <p>Gynécologie + obstétrique Pédiatrie + néonatalogie</p> <p>Imagerie médicale</p> <p>Soins intensifs Oncologie</p> <p> <b>Pôle appareil locomoteur</b></p> <p> <b>Pôle mère-enfant</b></p>	<p>CDT 24h/24 (urgences + policlinique) SMUR</p> <p>+</p> <p>site unique de soins aigus ? site unique CTR ?</p>

# Un hôpital en transition (dès 2013)

## l'équilibre comme objectif

	La Chaux-de-Fonds	Pourtalès	Total
Nombre de lits	118	180	298
en %	40%	60%	100%
Nombre de patients	6'000	10'200	16'200
en %	37%	63%	100%

**L'évolution des prestations ambulatoires à La Chaux-de-Fonds sera progressive dès 2012 et portera la répartition à 42% sur ce site à un horizon de 5 ans.**

# Les portes d'entrée

pour assurer la sécurité sanitaire de toute la population : les CDT centres de diagnostic et de traitement

CDT Val-de-Travers	CDT La Chaux-de-Fonds et Neuchâtel
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tri infirmier et médical avec ouverture de 8h à 20h</li> <li>- Plateau médico-technique : laboratoire, radiologie conventionnelle, salle pour petites interventions (uniquement sous anesthésie locale)</li> <li>- Acheminement des patients vers un centre de soins adapté</li> <li>- Consultations en collaboration avec les partenaires du réseau santé (NOMAD, CNP, services sociaux, etc.)</li> <li>- Consultations médicales électives spécialisées en complémentarité avec la médecine libérale (aujourd'hui oncologie, orthopédie, chirurgie, cardiologie, ORL, rhumatologie et gériatrie)</li> <li>- Centre de suivi et de prévention des maladies chroniques en collaboration avec les autres partenaires</li> <li>- Soins médicaux et infirmiers ambulatoires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Tri infirmier et médical 24h/24</b></li> <li>- Plateau médico-technique : laboratoire, radiologie conventionnelle y <b>compris scanner et échographie</b>, salle pour petites interventions (uniquement sous anesthésie locale) disponible 24h/24</li> <li>- <b>Possibilités de lits d'observation de maximum 48 heures</b></li> <li>- <b>Infirmier anesthésiste disponible 24h/24</b></li> <li>- <b>Médecin anesthésiste atteignable par téléphone 24h/24</b></li> <li>- <b>Spécialistes disponibles sur piquet</b></li> <li>- Acheminement des cas vers lits A, vers bloc op. et vers soins intensifs</li> <li>- Plateau de consultations à disposition des médecins spécialistes dans le but de réduire les répartitions asymétriques des spécialistes</li> <li>- Centres de suivi et de prévention des maladies chroniques en collaboration avec les autres partenaires</li> <li>- Soins médicaux et infirmiers ambulatoires</li> </ul>

**Bases de départ des trois SMUR**

**Ambulances à Couvet, La Chaux-de-Fonds et Neuchâtel**

## Le site du Val-de-Travers une offre diversifiée de prestations

- SMUR
- garde médicale avec les médecins installés
- CDT de jour
- CTR gériatrique et siège du département de gériatrie et réadaptation
- consultations spécialisées (orthopédie, oncologie, rhumatologie, chirurgie, cardiologie et gériatrie)
- plateforme santé régionale
- aménagements architecturaux prévus

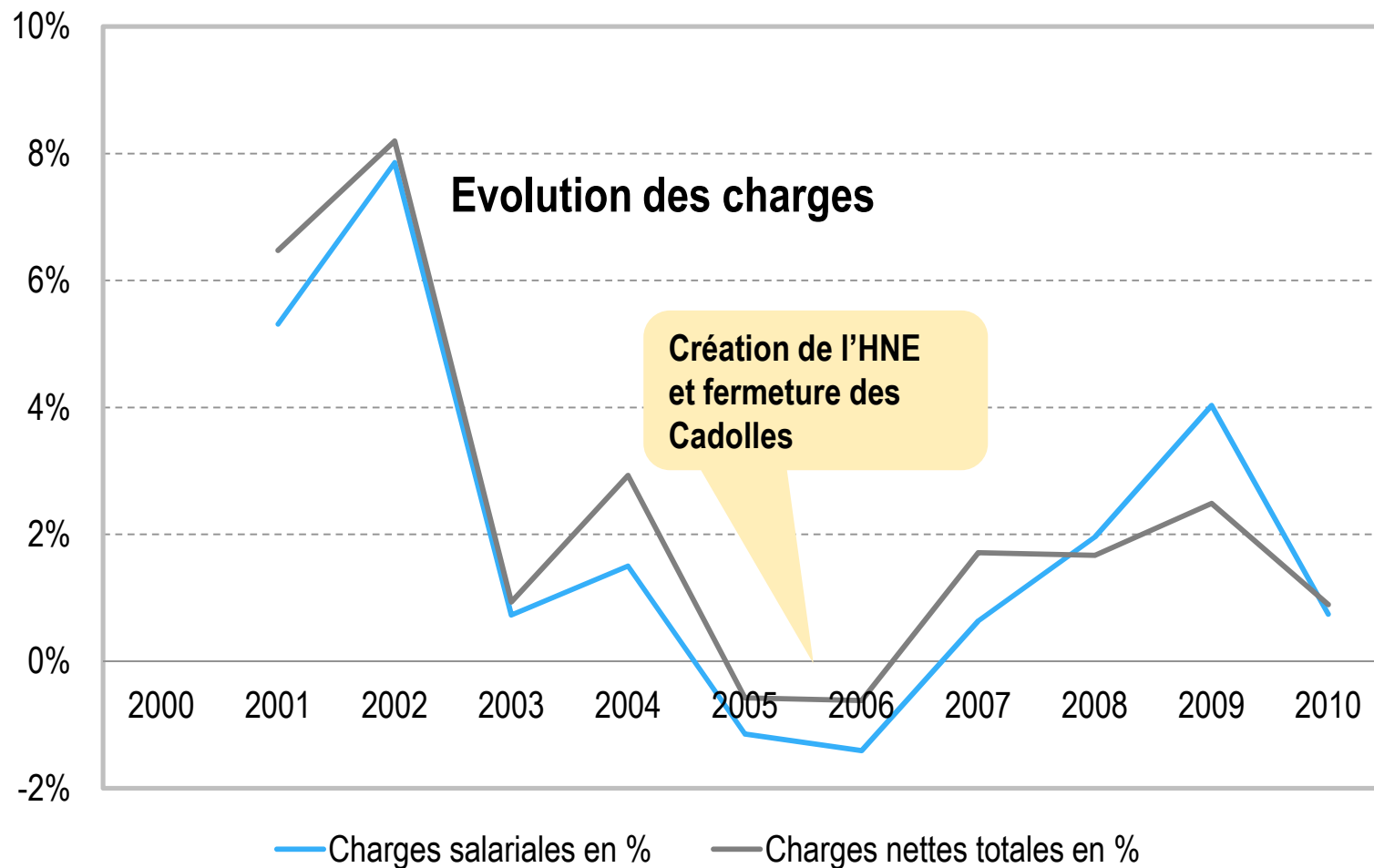
# Horizon 2020

## vision à long terme

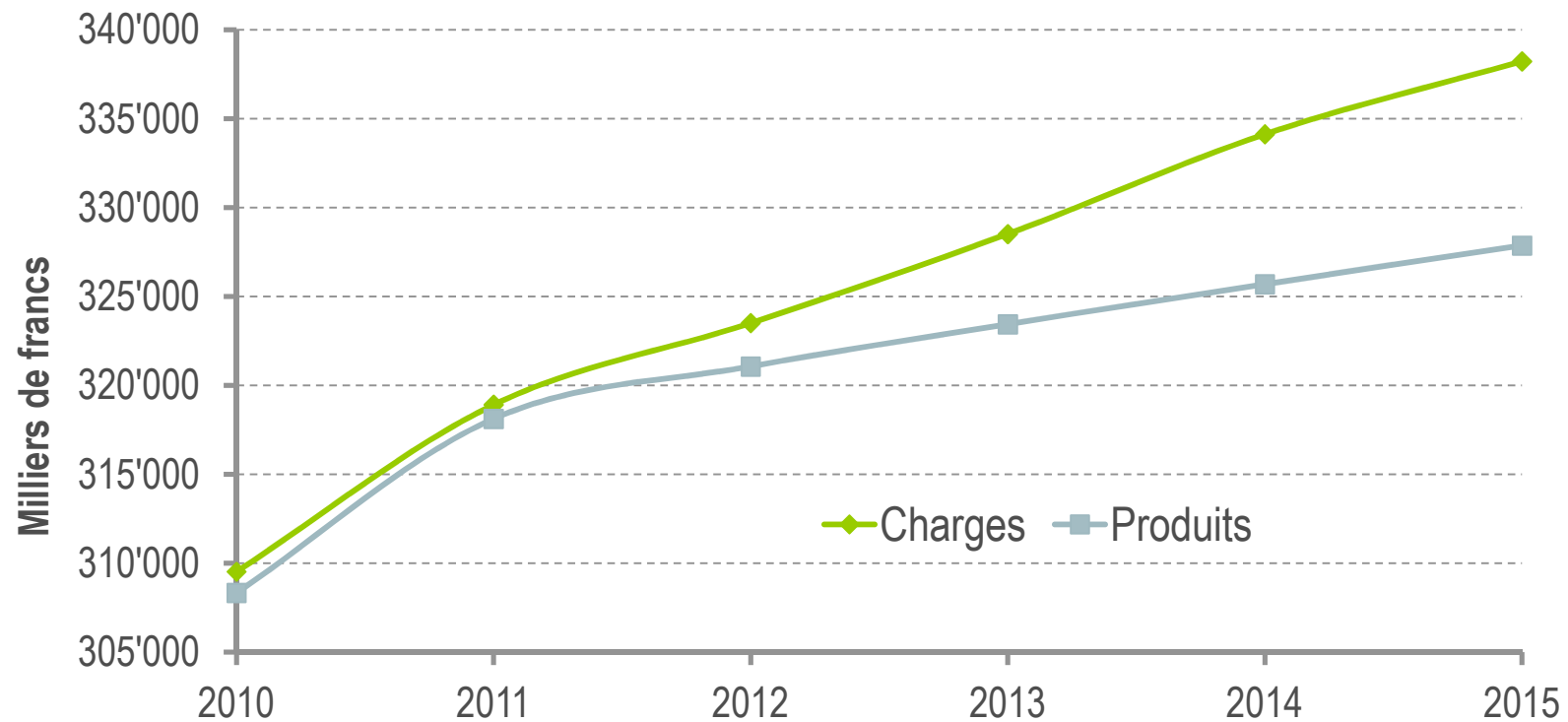
- 1 site aigu unique
- 1 CTR unique si sa faisabilité est confirmée
- 3 Centres de diagnostique et de traitement
- plateformes santé régionales en collaboration avec les prestataires locaux indépendants (médecins, thérapeutes, soignants)
- les avantages d'une concentration
  - attractivité
  - pérennité
  - maîtrise des coûts
  - atteinte des masses critiques pour fournir des prestations de qualité
  - capacité concurrentielle accrue

# Aspects financiers

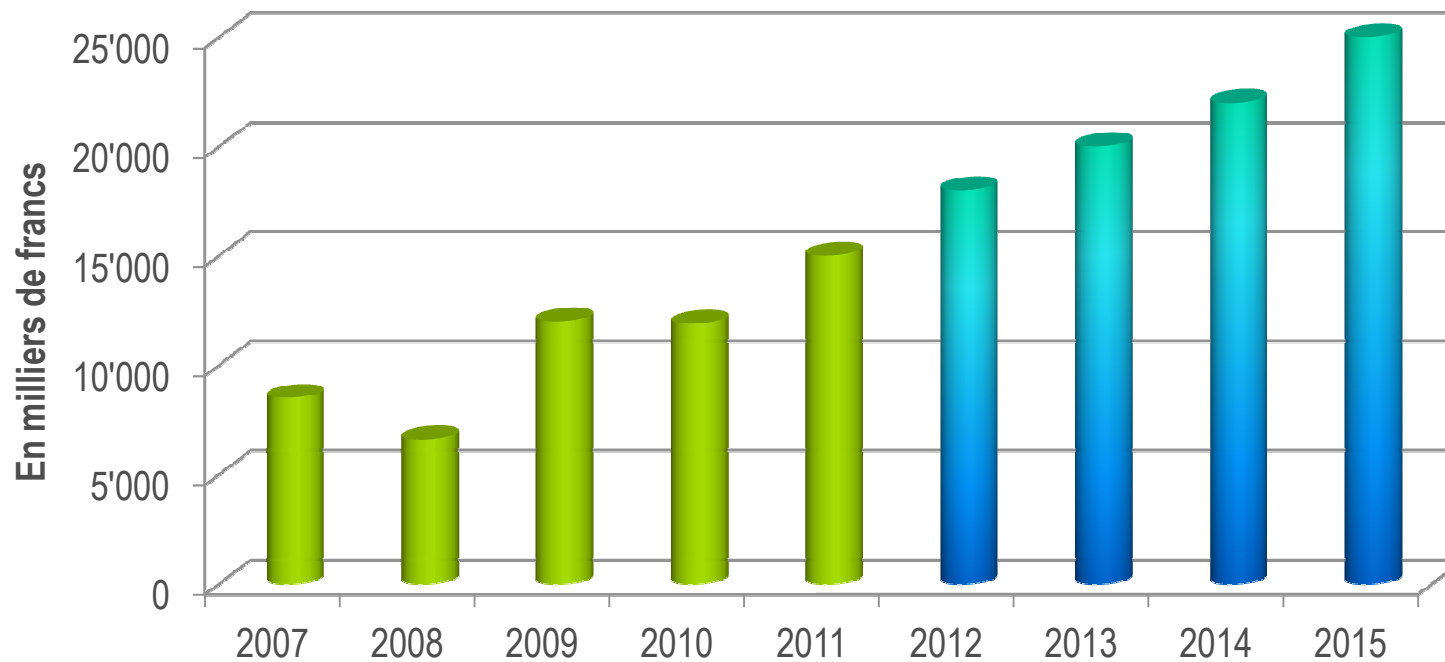
## maîtrise des coûts : des mesures visibles



## Aspects financiers des tendances à surveiller de près



## Aspects financiers des besoins d'investissements croissants



## Aspects financiers

### des coûts élevés en comparaison avec les hôpitaux non universitaires

**Comparaison avec les hôpitaux latins non universitaires, sans investissements, année 2010**

Coût par point APDRG	HNE	11'800 francs
	Hôpitaux latins	9'800 francs

Différence 2'000 francs par APDRG, soit un surcoût de 29 millions

#### **Les raisons**

- doublons de certaines activités (bloc opératoire)
- faible économies d'échelle
- permanence 24h/24 coûteuse sur 2 sites pour une faible activité nocturne

## Des réponses aux préoccupations politiques

A long terme	<ul style="list-style-type: none"><li>• un site unique de soins aigus</li><li>• un site unique de réadaptation si sa faisabilité est confirmée</li></ul>
A moyen terme	<ul style="list-style-type: none"><li>• 3 CDT en collaboration avec les médecins installés</li><li>• des pôles de compétence pour renforcer l'attractivité</li><li>• introduction des NTIC (Nouvelles technologies de l'information et de la communication)</li><li>• développement des prestations ambulatoires</li></ul>
A court terme	<ul style="list-style-type: none"><li>• une gestion plus efficace des services médicaux grâce au développement d'indicateurs tels que nombre de lits, DMS, taux d'activité ambulatoire</li><li>• une recherche d'amélioration continue de la qualité</li><li>• une meilleure qualité d'accueil et de confort du patient</li></ul>

## Quelles réponses aux initiatives populaires ?

<p><b>Initiative femme-mère-enfant</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pôle mère-enfant réalisé à Pourtalès</li> </ul>
<p><b>Initiative Médecine de proximité</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• une permanence 24h/24 basée sur une collaboration avec les médecins installés</li> <li>• un CDT</li> <li>• diversité des consultations spécialisées</li> <li>• une plateforme santé régionale</li> <li>• un CTR gériatrique, siège dpt Gériatrie et réadaptation</li> </ul>
<p><b>Initiative pour l'équilibre régional</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• respect de l'équilibre par rapport au bassin de population 40%-60%, en termes d'activité et d'emplois</li> <li>• maintien de deux plateaux techniques (blocs opératoires et soins intensifs) 24h/24 sur les deux sites aigus</li> </ul>

## Conclusion

<p>Une vision au-delà de 2015</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• un site unique de soins aigus</li><li>• une étude de l'opportunité d'un site unique de réadaptation</li></ul>
<p>Une approche fondée sur</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• les besoins sanitaires de la population</li><li>• les contraintes médico-économiques de l'hôpital, notamment :<ul style="list-style-type: none"><li>– assurer l'attractivité de l'HNE pour les professionnels hautement qualifiés</li><li>– utiliser de manière efficiente des infrastructures techniques toujours plus complexes et coûteuses</li></ul></li></ul>

**De l'atteinte de ces objectifs dépendra la qualité des soins fournis aux neuchâtelaises et neuchâtelois**

## Conclusion

### Les tendances lourdes

- recours restreint à l'hospitalisation aiguë
- recours croissant aux technologies diagnostiques et thérapeutiques complexes et coûteuses aussi dans le domaine ambulatoire
- nécessité d'un accès rapide et efficace aux services d'urgences (CDT)
- besoins croissants de prise en charge stationnaire des pathologies chroniques liées au grand âge
  - mesures thérapeutiques complexes nécessitant une concentration des compétences spécialisées