

GÉRONTOPÔLE

NOUVELLE-AQUITAINE

Extrait de la publication

S'inspirer de l'Europe : des bonnes pratiques européennes pour le bien vieillir

publiée en septembre 2023

Stratégie de e-santé et de soins intégrés du Pays basque

*Politiques publiques
de vieillissement actif*

Pour retrouver la version complète, cliquez ici

Contact : j-vas@gerontopole-na.fr



Stratégie de e-santé et de soins intégrés du Pays basque

Stratégie régionale pour faire face aux défis du vieillissement



Entretien mené en juin 2023 par le Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine avec Ane Fullaondo Zabala, Directrice scientifique de l'institut de recherche en services de santé à Kronikgune



★ NOM DU PROJET

Stratégie de e-santé et de soins intégrés du Pays basque

★ COURTE DESCRIPTION

La stratégie e-santé du Pays basque est une stratégie globale et intégrée de numérisation du secteur de la santé afin de faire face au vieillissement, aux maladies chroniques et à la dépendance au Pays basque. La stratégie de soins intégrés vise à fusionner les structures hospitalières et de soins primaires au sein d'une organisation unique, en mettant l'accent sur l'intégration organisationnelle clinique et fonctionnelle.

★ PAYS D'ORIGINE

Espagne 

★ ACTEURS ET PARTENAIRES

Ministère basque de la santé, par l'intermédiaire d'Osakidetza

★ PORTEUR DE PROJET

BIOEF (fondation basque pour promouvoir l'innovation et la recherche dans la santé)

Kronikgune (institut de recherche sur les systèmes de santé du Pays basque)

Osakidetza (service basque de santé public)

★ DATE

2010 – Aujourd'hui

★ THÉMATIQUE

Politiques publiques de vieillissement actif

★ PRINCIPAUX BÉNÉFICIAIRES DE LA PRATIQUE

Le projet est à destination des personnes âgées et du personnel soignant.

★ TERRITOIRE D'APPLICATION

Région du Pays basque (Espagne)

★ DÉCOUVERT DANS LE PROJET EUROPÉEN

ITHACA (2017-2021) – Interreg Europe

Origines

La stratégie de e-santé et de soins intégrés du Pays basque trouve ses origines dans la nécessité de **répondre aux défis croissants liés au vieillissement de la population**. Conscients de l'impact de ces problématiques sur le système de santé, les décideurs du Pays basque ont entrepris de mettre en place une **approche globale et novatrice** axée sur la numérisation du secteur de la santé et la fusion des structures de soin.

Dans le projet **ITHACA** (2017-2021), les deux stratégies basque qui ont été présentées comme **bonnes pratiques** sont la Stratégie e-santé du Pays basque et la Stratégie de soins intégrés du Pays basque.

Problèmes abordés :

- ➔ Le vieillissement de la population

Contexte

Contexte démographique⁴²



Pays basque (2020) :

- Population : 2,2 millions
- Part des 65 ans et plus : 23 %

Contexte politique



Contexte politique du système de santé du Pays basque :

Une structure politique complexe : En Euskadi (Pays basque), les pouvoirs sont **répartis entre différents niveaux administratifs**. Chaque niveau a des compétences spécifiques dans le domaine de la santé et des services sociaux. Le Pays basque est doté d'un gouvernement autonome, responsable de la prise de décisions politiques concernant les affaires internes de la région, y compris la santé.

- **Responsabilités de l'Etat espagnol :**
Le gouvernement central espagnol est responsable des **politiques nationales de santé, des normes et de la réglementation générale** du système de santé dans tout le pays.
- **Responsabilités du gouvernement basque :**
Le gouvernement basque est **responsable des compétences en matière de santé dans la région**. Il **élabore des politiques de santé spécifiques aux besoins du Pays basque et alloue les ressources pour les services de santé régionaux**. Il gère **Osakidetza**, qui est l'organisation publique chargée de fournir des services de santé dans le Pays basque.
- **Compétences des Conseils provinciaux :**
Les Conseils provinciaux s'occupent des **services sociaux secondaires**, tels que les **résidences pour personnes âgées et les centres de jour**.
- **Services municipaux :**
Les **municipalités**, représentées par les **mairies**, offrent des services aux personnes en situation de vulnérabilité, de fragilité ou de dépendance. Parmi eux, les **services d'aide à domicile (SAD)** se distinguent en matière de soins de longue durée à domicile.

⁴² Eurostat, population 2020

Contexte réglementaire du système de santé de la province d'Álava et du Pays basque:

● **Législation sanitaire:**

Il existe une législation sanitaire dans la région, qui comprend les trois territoires : Gipuzkoa, Bizkaia et Álava. Cette législation régit les politiques et les pratiques en matière de santé dans l'ensemble du Pays basque. Il y a par exemple le 2^e Plan Stratégique de Services Sociaux du Pays basque, la Stratégie Socio-Santé d'Euskadi ou le Plan de Santé d'Euskadi 2030.

● **Statut d'autonomie:**

Le Pays basque dispose de son propre statut d'autonomie, qui lui confère des pouvoirs spécifiques par rapport aux autres communautés autonomes espagnoles. Grâce à ce statut, le Pays basque bénéficie d'une plus grande autonomie de gestion de ses affaires internes, y compris dans le domaine de la santé.

● **Engagement envers le vieillissement actif:**

Le Pays basque montre un fort engagement pour le vieillissement actif et a développé des plans stratégiques pour soutenir cette approche. Des investissements importants sont réalisés pour développer des projets innovants visant à promouvoir le bien-être des personnes âgées.

Objectifs

L'objectif général est **l'amélioration de la qualité des soins, la réduction des coûts liés à la santé et l'offre de services de santé plus accessibles et personnalisés** à l'ensemble de la population basque et en particulier les personnes âgées.

Mais aussi:

- **L'optimisation de la coordination des soins, la communication entre les professionnels de la santé et les patients, ainsi que l'efficacité des processus médicaux** grâce aux **avancées technologiques**



Description détaillée

La stratégie e-santé et la stratégie de soins intégrés

La stratégie e-santé

La stratégie e-santé comprend **plusieurs outils informatiques d'intégration fonctionnelle** qui ont été développés pour **suivre le patient tout au long du système de santé**.

Parmi les actions:

- **Osarean**: fournit des **soins de santé axés sur la prévention, le suivi et de nouvelles formes d'attention à distance**, y compris des conseils de santé, puis fait passer le modèle de soins des soins aigus aux soins chroniques. Il comprend le Dossier de santé personnel, le Conseil de santé et des programmes de télésurveillance.
- **Osabide Global**: permet le **dossier médical électronique** qui fournit des **informations complètes axées sur le patient** dans tous les centres d'Osakidetza.

Note

Le processus de création du dossier médical électronique au Pays basque a été **progressif depuis 2010**.

Initialement, **deux dossiers électroniques distincts pour les soins primaires et les hôpitaux spécialisés ont coexisté pendant quelques années**. Par la suite, un **travail de convergence** a été entrepris pour les fusionner en **un seul outil**. Différentes **fonctionnalités ont été ajoutées** au fil du temps en fonction des besoins détectés et de nouveaux outils tels que le **dossier de santé personnel** et le **Conseil de santé** ont été développés pour offrir des **services intégrés** aux patients. Le Conseil de santé est un **centre d'appel 24h24 et 7j/7** composé de professionnels de la santé et il joue un **rôle actif** dans la **télésurveillance** et l'**orientation des patients** vers les soins appropriés.

- **Dossier de santé personnel**: permet au patient **d'accéder à ses informations de santé** (résumés cliniques, résultats de laboratoire, ordonnances et autres données, ainsi que la possibilité de communiquer avec ses prestataires de santé).
- **Osabide Integra**: donne accès à **l'historique de santé aux médecins exerçant en EHPAD** et facilite ainsi la **coordination sanitaire et sociale**.
- **Osanaia**: permet la **gestion des soins infirmiers**. Il intègre des informations provenant des soins primaires, spécialisés et de la santé mentale.
- **Presbide**: permet la **prescription électronique** fournie par un **système unique pour les soins de santé primaires et spécialisés**.

La stratégie de soins intégrés

L'intégration structurelle et clinique est essentielle, des parcours de soins intégrés ont été mis en place pour organiser le travail des professionnels de la santé en fonction des besoins des patients atteints de maladies chroniques.

Parmi les actions:

- **Plan intégré de soins de santé:** Mise en œuvre d'un **modèle d'Organisations Sanitaires Intégrées (OSIs)** avec des organes de gouvernance conjoints pour les soins primaires et les hôpitaux, avec une zone de chalandise définie
- Un **système d'information clinique unifié et partagé** (Osabide Global) soutenant la **stratégie de soins intégrés**
- Une **stratégie de stratification des risques de la population** identifie les patients avec différents niveaux de complexité en fonction de la probabilité d'utiliser les services de soins de santé dans un avenir proche
 - Programme d'intervention intégré pour les patients fragiles multimorbides
 - Parcours de soins intégrant l'hôpital, les soins primaires et les professionnels sociaux
 - Interopérabilité des systèmes d'information sociale et sanitaire, pour partager le diagnostic et les plans de soins
- **Extension du dossier médical électronique (Osabide) et de la prescription électronique (Presbide) à tous les services**
- **Extension aux maisons de retraite** pour faciliter la communication entre les professionnels de la santé et garantir le partage des informations cliniques
- **Responsabilisation des patients et des soignants** au moyen des programmes Osasun Eskola, Kronik ON, etc.
 - **Analyse de modélisation de l'impact budgétaire pour gérer l'amélioration continue de la mise en œuvre des soins de santé intégrés pour les patients multimorbides**



Le modèle de soins centrés sur la personne et la stratégie sociale et sanitaire

du Pays basque 2021-2024

À partir de 2021, de **nouvelles stratégies ont été mises en place au Pays basque**. Elles peuvent être considérées comme la **continuité** des deux stratégies citées précédemment.

Le modèle de soins centrés sur la personne

Objectif: La **transformation du système de santé et des soins aux citoyens**, en promouvant un **modèle de soins centrés sur la personne et la promotion de la santé tout au long de la vie**

Ce modèle **intègre les services de soins et les acteurs impliqués** (professionnels, patients, soignants) tout en **renforçant l'intégration clinique pour assurer la continuité des soins et améliorer les résultats de santé de la population**. Osakidetza a déployé plusieurs composants à grande échelle, notamment :

- **Les organisations de soins intégrés** qui favorisent une approche globale des soins
- **La stratification des risques de la population basque** pour mieux cibler les interventions
- **Les plans d'intervention intégrés** qui facilitent la coordination des soins
- **Les nouveaux profils infirmiers** visant à améliorer la qualité des soins
- **La nouvelle École de Santé** qui contribue à la formation des professionnels de la santé
- **Une adaptation et une évolution des outils du système de santé pour répondre aux défis d'un monde numérisé**. Osakidetza utilise les outils technologiques développés lors des anciennes stratégies.

Pour évaluer les résultats du modèle, Osakidetza utilise chaque année des outils tels que IEMAC⁴³.

La Stratégie sociale et sanitaire du Pays basque 2021-2024

Objectif: **L'intégration du point de vue des soins** en mettant l'accent sur la **coordination des systèmes sanitaires et sociaux**

La Stratégie sociale et sanitaire d'Euskadi pour la période 2021-2024 se concentre sur **5 domaines d'action prioritaires**:

- **Gouvernance sociale et sanitaire**
- **Interopérabilité sociale et sanitaire**
- **Prévention sociale et sanitaire**
- **Soins sociaux et sanitaires**
- **La recherche, le développement et l'innovation (R&D&I) dans le domaine social et sanitaire**

Cette stratégie est régie par le **décret socio-sanitaire du gouvernement basque** et a permis la **mise en place de projets et d'outils d'envergure**.

⁴³ IEMAC est un instrument d'auto-évaluation des organisations sanitaires et sociales par rapport à leur degré de mise en œuvre des modèles de gestion de la chronicité. (+)

Parmi les **ressources incluses dans cette stratégie**, on retrouve :

- Le système **Osabide Integra**, qui permet d'accéder à l'historique clinique des professionnels de la santé travaillant dans des centres résidentiels
- L'identification et l'élaboration d'une **carte de points de référence** pour les différents domaines, niveaux et institutions impliqués dans les soins sociaux et de santé
- Le **portail web socio-sanitaire**, qui sert d'espace institutionnel de référence
- Le **catalogue des ressources socio-sanitaires**, regroupant 551 ressources différentes

Grâce à ces outils et initiatives, la Stratégie sociale et sanitaire d'Euskadi vise à **améliorer et à renforcer les services sociaux et de santé dans la région pour répondre aux besoins de la population de manière plus efficace et coordonnée.**

Ressources

Ressources financières



- **Fonds propres d'Osakidetza** (principale source de financement)
- **Fonds européens NextGenerationEU**

★ Repère :

Osakidetza est un **service de santé publique**, qui reçoit un **financement lui-même du département de la Santé du gouvernement basque**. Selon Eustat (Institut basque des statistiques), le budget total de la santé publique en 2023 est de **4,6 M€**, soit **32,4% du budget total du gouvernement basque** (14,2 M€).

Ressources humaines



- **Personnel soignant** (médecins, infirmiers, travailleurs sociaux)

Ressources technologiques



- **Dossier de santé personnel en ligne**
- **Différents outils technologiques**



Résultats et impact

- La **participation à de nombreux projets européens** afin de présenter les stratégies comme des bonnes pratiques
- L'**identification de nouveaux patients**
- Le **développement de plusieurs outils technologiques**
- L'**amélioration de la coordination des services et de la qualité des soins pour les personnes âgées**

En 2021 au Pays basque:

- **244 934** appels passés au Centre de santé
- **3,8 M** d'accès au Dossier personnel de santé
- **318** résidences qui ont accès à Osabide Integra

Retour et transfert d'expériences

Facteurs clés de succès



Pour que la Stratégie de e-santé et du Pays basque fonctionne, il faut:

- Une **interface technologique facile à utiliser** pour favoriser l'adoption et la diffusion des services de numérisation du secteur des soins de santé
- Une **attention particulière envers la cybersécurité** et la protection des données personnelles
- La **considération des besoins des professionnels et des citoyens**: il faut que les projets viennent aussi « du bas vers le haut »
- La **sensibilisation à tous les niveaux** car la gestion du changement peut être difficile
- L'**implication et l'alignement des décideurs** politiques pour faciliter la mise en œuvre des procédures de réaffectation des fonds, de redéfinition des objectifs, **l'implication des professionnels** qui vont devoir assumer de nouvelles tâches et compétences et de **toutes les parties prenantes**, du **patient** et de **l'aidant proche** pour définir le parcours de soins

Obstacles et difficultés rencontrés



- L'**adaptation de l'écosystème à une nouvelle organisation** et à des nouveaux outils numériques car il faut tout réapprendre
- Les **changements politiques** tous les 4 ans, provoquant une **instabilité et un manque de continuité dans les projets**

Potentiel de transfert et d'apprentissage



- La **mise en place d'outils numériques** tels que le dossier médical électronique et la télésanté peut être transférée à d'autres régions qui souhaitent **moderniser leurs systèmes de santé**. Les technologies de l'information et de la communication (TIC) peuvent en effet **faciliter la coordination des soins, le partage d'informations médicales et améliorer l'efficacité des pratiques cliniques**.
- Le modèle socio-sanitaire du Pays basque a déjà été **partagé avec d'autres régions européennes**, notamment dans le cadre du projet européen TITAN.

Et après ? Futurs projets et prochaines étapes

- La **mise en avant de la santé mentale et des soins de proximité**
- L'**amélioration des outils technologiques**, comme le dossier médical électronique, pour faciliter l'intégration et la coordination entre les résidences pour personnes âgées et les services de santé
- La **promotion de la recherche et de l'innovation** dans l'ensemble des services de santé, en cherchant à intégrer les découvertes de la recherche dans la pratique clinique

En savoir plus



Contact :

- admon@bioef.eus



Site internet :

www.euskadi.eus/gobierno-vasco/departamento-salud/inicio

SEPTEMBRE 2023

Coordination et rédaction:

Juliette Vas, *Chargée de projets européens au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Contributions et relecture:

Laura Guérin, *Responsable du pôle Europe au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Murielle Bouin, *Directrice du Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Contributions:

Nous tenons à remercier grandement tous les porteurs de projet pour leurs contributions à cette publication lors des entretiens menés. Le partage de leurs retours d'expériences a permis d'alimenter et d'approfondir chaque bonne pratique présentée dans ce document.

Alexandra Schmider, *Cheffe d'unité adjointe au Développement des quartiers du ministère des Affaires sociales, de la Santé et de l'Intégration de Bade-Wurtemberg*

Alvaro Garcia, *Chercheur en gérontologie à la Fondation Matia*

Ane Fullaondo Zabala, *Directrice scientifique de l'institut de recherche en services de santé à Kronikgun*

Batista Pelligrini, *Bénévole de Saluta il tuo vicino*

Brigita Dane, *Cheffe de projet à Simbioza Genesis*

Iñaki Artaza Artabe, *Médecin gériatrique et Directeur de l'innovation, des systèmes de gestion et de l'évaluation du département des Politiques sociales au Conseil provincial d'Álava*

Iñaki Bartolomé, *PDG de Ideable Solutions*

Lisa Bresil, *Assistante sociale à la commune de Casarsa della Delizia*

Maitane Irurieta, *Assistante sociale à la mairie de Pasaia*

Maje Karrera, *Responsable du département des Services Sociaux à la mairie de Pasaia*

Maren Wittek, *Doctorante en Gérontologie et chargée de projets au ministère des Affaires sociales, de la Santé et de l'Intégration de Bade-Wurtemberg*

Marian Pérez de Albéniz, *Cheffe du département des associations et des personnes âgées au Conseil municipal de Bilbao*

Michel Frijters, *Chef de projet Summa dans le quartier*

Rakel San Sebastian, *Directrice générale d'Adinberri*

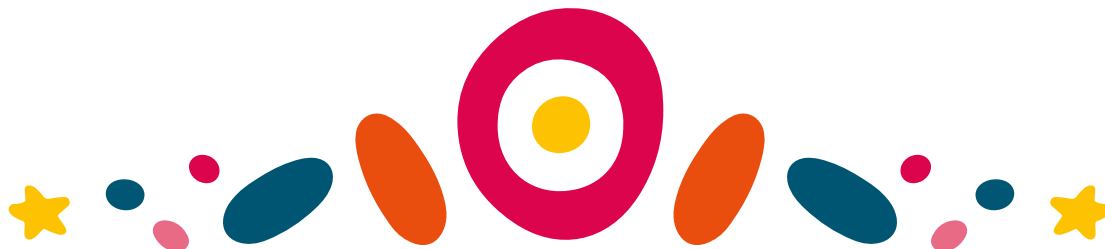
Conception, graphisme:

Mélissa Encinas, *Responsable Communication au Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine*

Jade Charles, *Graphiste*

Contact:

j-vas@gerontopole-na.fr



Vous êtes un professionnel engagé dans le bien vieillir et vous souhaitez découvrir de nouvelles initiatives à l'échelle européenne, améliorer vos pratiques ou bien élargir votre domaine d'action ?

Le Gêrontopôle Nouvelle-Aquitaine vous invite à **plonger au cœur de bonnes pratiques** adoptées par nos voisins européens pour **relever les enjeux liés au vieillissement de la population**.

Ce document est une synthèse de **bonnes pratiques européennes pour le bien vieillir**, découvertes à l'occasion de notre participation dans différents projets européens, qui ont su démontrer des résultats positifs.

Il s'appuie sur des **entretiens approfondis** que nous avons menés avec les porteurs et parties prenantes de 9 initiatives. Vous pourrez prendre connaissance de leurs **témoignages** et des **éléments clés** pour découvrir en détail les différentes pratiques, de leur origine à leur impact.

Structurées autour de **4 thématiques** : Participation sociale et solidarité ; Santé et bien-être à domicile ; Santé et bien-être en établissement ; Politiques publiques de vieillissement actif, les pratiques se composent d'**exemples concrets** tels qu'un **modèle basque d'écosystème local de soins** ou encore une initiative allemande sur le **développement de quartiers adaptés à l'âge**.

Au-delà du partage d'approches innovantes dans le domaine du vieillissement, ce document vous éclaire sur les **principes fondamentaux relatifs à l'échange d'expériences et à la diffusion des bonnes pratiques**.

