

Mandat d'évaluation externe

Externer Evaluationsauftrag

Conseillère d'Etat Esther Waeber-Kalbermatten
Cheffe du Département de la santé, des affaires sociales et de la culture

Externes Beratungsteam:
Dr. Désirée Stocker und Blaise Bonvin

2E JOURNÉE D'ÉCHANGES POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA PSYCHIATRIE HVS
Zweite Austauschtagung für die Weiterentwicklung der Psychiatrie des Spital Wallis

27.09.2019

Externes Beratungsteam

Dr. Désirée Stocker (STOCKER // // // // Beratungen & Analysen)

- Projets de recherche dans le domaine des soins psychiatriques-psychothérapeutiques et de la promotion de la santé / **Forschungsprojekte im Bereich psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung und Gesundheitsförderung**
 - BAG / OFSP (2016): Rapport sur la situation des soins des malades mentaux en Suisse **Versorgungssituation psychisch erkrankter Personen in der Schweiz.**
 - BAG / OFSP (2018): Rapport sur les Critères de réussite des services psychiatriques mobiles **Erfolgskriterien mobiler Dienste in der Psychiatrie.**
 - GFCH / PSS (2018): Evaluation Friendly Work Space Job-Stress-Analysis / S-Tool.

Blaise Bonvin (TC Team Consult)

- Projets de réforme de l'administration publique et des politiques publiques dans plusieurs cantons (en VS: police cantonale, politique familiale)
 - **Projekte in der Verwaltung (z.B. Polizei-, Justiz- und Strafvollzugsreformen in mehrere Kantonen, inkl. Wallis (Polizeipersonalressourcen;**
- Expertise dans le domaine des services de secours / urgence
 - **Experte im Bereich Notfalldienstreorganisationen (Ambulanz und Feuerwehr)**

Mandat: Objectif et démarches

Ziel und Vorgehen

Objectif: apporter une vision externe sur l'état actuel et le développement du domaine de la santé psychique en VS. Contribution à la formulation de vision et buts communs entre le canton et les acteurs du domaine.

Ziel: Einbringen einer Aussensicht zu Stand und Weiterentwicklung des Bereichs Psychische Gesundheit im Kanton Wallis. Gemeinsame Entwicklung von Vision und Zielen mit Kanton und Akteuren des Kantons.

Mandat: Objectif et démarches

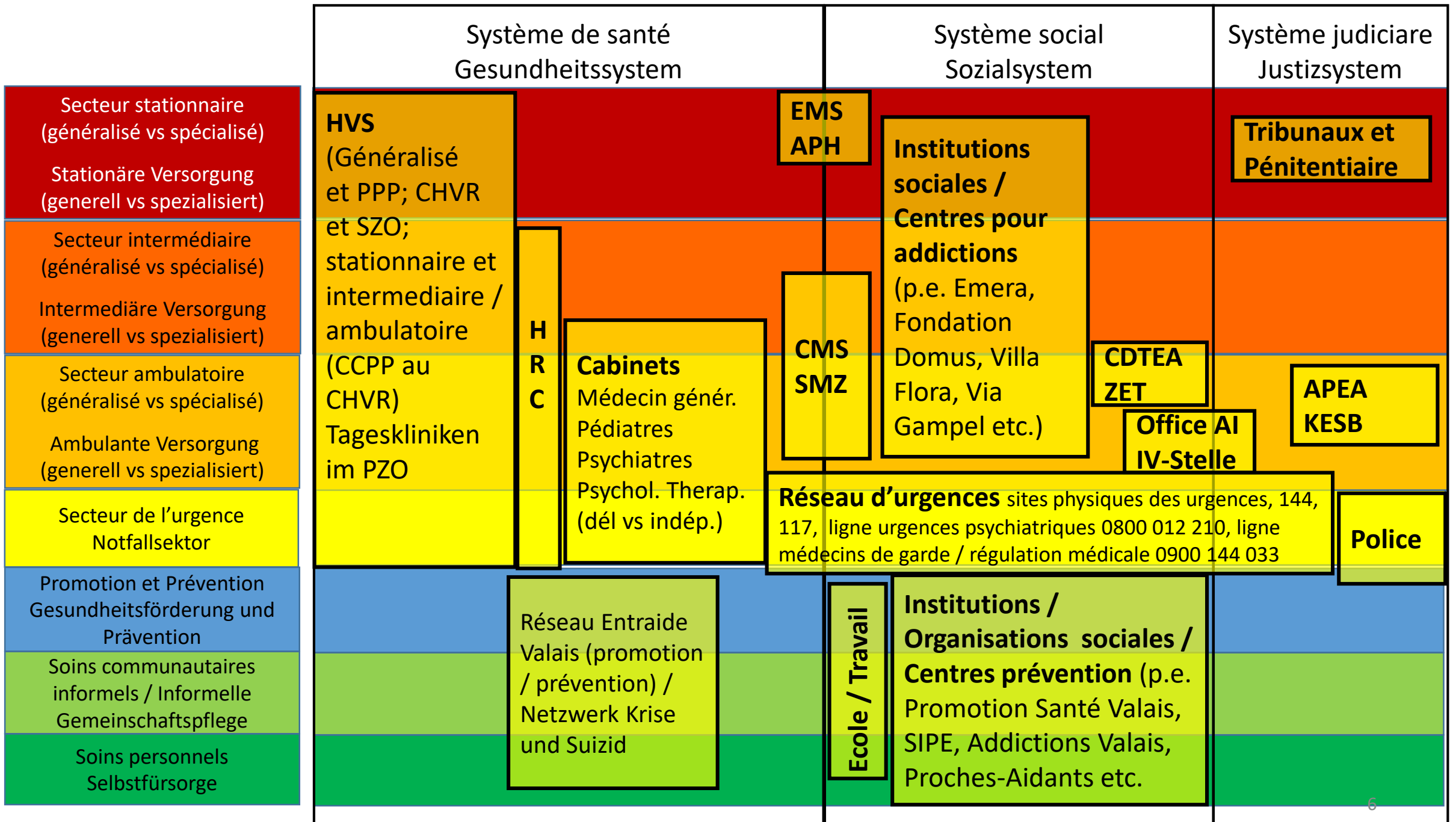
Ziel und Vorgehen

| | Phase 1 | Phase 2 | Ev. Phase 3 |
|----------------------|---|---|--|
| Durée Zeit | Mai à septembre 2019 | Septembre à décembre 2019 | 2020 |
| Contenu Inhalt | <p>Bases OMS, EU, CH et comparaison avec le VS. Entretiens avec responsables cantonaux et hospitaliers</p> <p>Grundlagen WHO, EU, CH und Vergleich Situation Wallis. Gespräche mit Verantwortlichen von Kanton und Spital</p> | <p>Formulation d'objectifs communs</p> <p>Erarbeitung gemeinsame Vision, globale Ziele und erste Teilziele</p> | <p>Précision des objectifs et de la mise en œuvre</p> <p>Präzisierung von Teilzielen und Umsetzung</p> |
| Résultat Ergebnis | <p>Vue d'ensemble de la situation et des défis de la santé psychique en VS</p> <p>Überblick Stand und Herausforderungen Psychische Gesundheit im Kanton Wallis zuhanden Kanton</p> | <p>Recommandations sur le développement de la santé psychique</p> <p>Empfehlungen zur Weiterentwicklung der Psychischen Gesundheit im Kanton Wallis zuhanden Kanton</p> | <p>A définir</p> <p>noch zu definieren</p> |

Grundlagen I – Equilibre de l'offre

WHO-Pyramide





Grundlagen II – Planification Psychiatrique

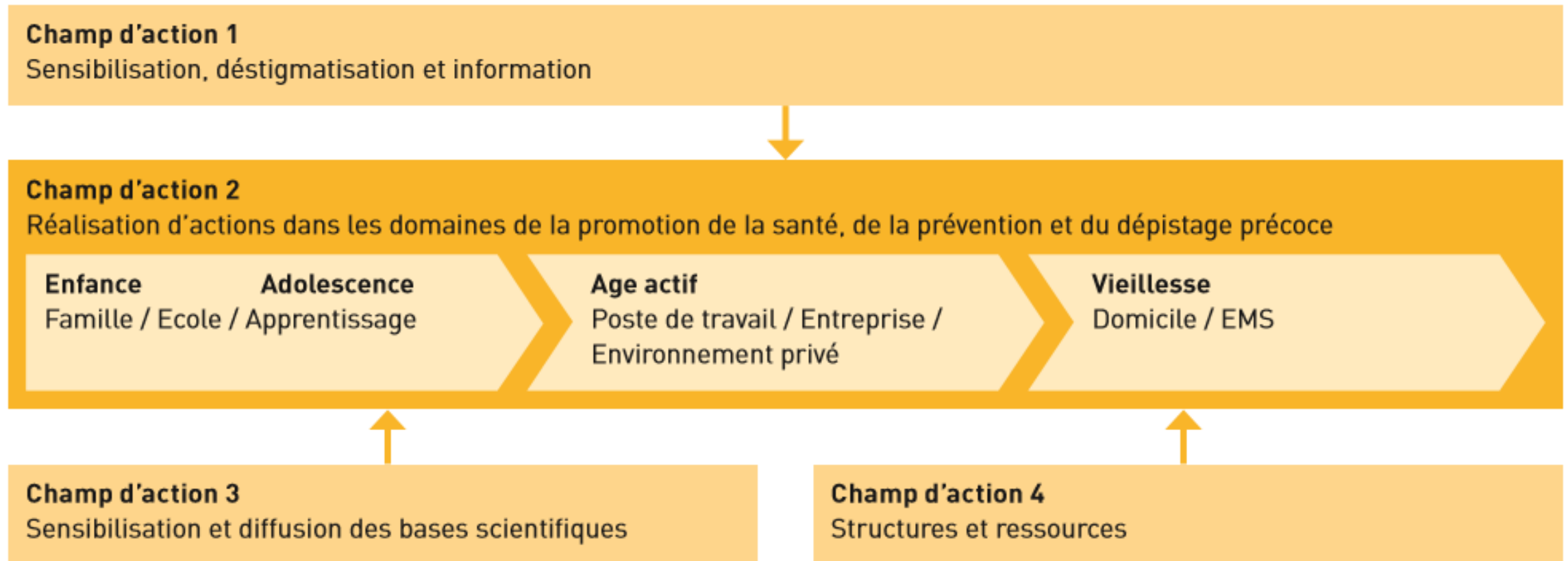
| | Leitfaden zur Psychiatrieplanung (GDK, 2008) | « Planification de la psychiatrie » (CDS, 2008) |
|----|---|--|
| c) | <ul style="list-style-type: none">• Einschluss ambulante Versorgung in Psychiatrieplanung• Reduktion stationäre Betten | <ul style="list-style-type: none">• Prise en compte de l'ambulatoire dans la planification psychiatrique• Réduction du nombre de lits stationnaires |
| f) | <ul style="list-style-type: none">• Bedarf an gemeindenahen Infrastrukturen• Integration psychiatrische Abteilungen in somatische Akutspitäler | <ul style="list-style-type: none">• Besoin en infrastructures de proximité• Intégration des services de psychiatrie au sein de l'hôpital |

Grundlagen II – Planification Psychiatrique

| | Leitfaden zur Psychiatrieplanung (GDK, 2008) | « Planification de la psychiatrie » (CDS, 2008) |
|----|---|--|
| g) | <ul style="list-style-type: none">• Hälfte der Mittel für ambulante und intermediäre Strukturen (inkl. Prävention)• Versorgungsregionen mit Erreichbarkeit der Dienste innerhalb von 30 Minuten• Integrierte, koordinierte Versorgung der verschiedenen Akteure | <ul style="list-style-type: none">• La moitié des ressources pour l'ambulatoire, l'intermédiaire (incl. La prévention)• Atteignabilité des services en 30 minutes• Services intégrés, coordonnés entre acteurs |
| l) | <ul style="list-style-type: none">• Zielgruppen: Kinder- und Jugend, Alter, Forensik | <ul style="list-style-type: none">• Groupes cibles : enfants et adolescents, groupes d'âge, forensique |

Grundlagen III – Prévention et Promotion

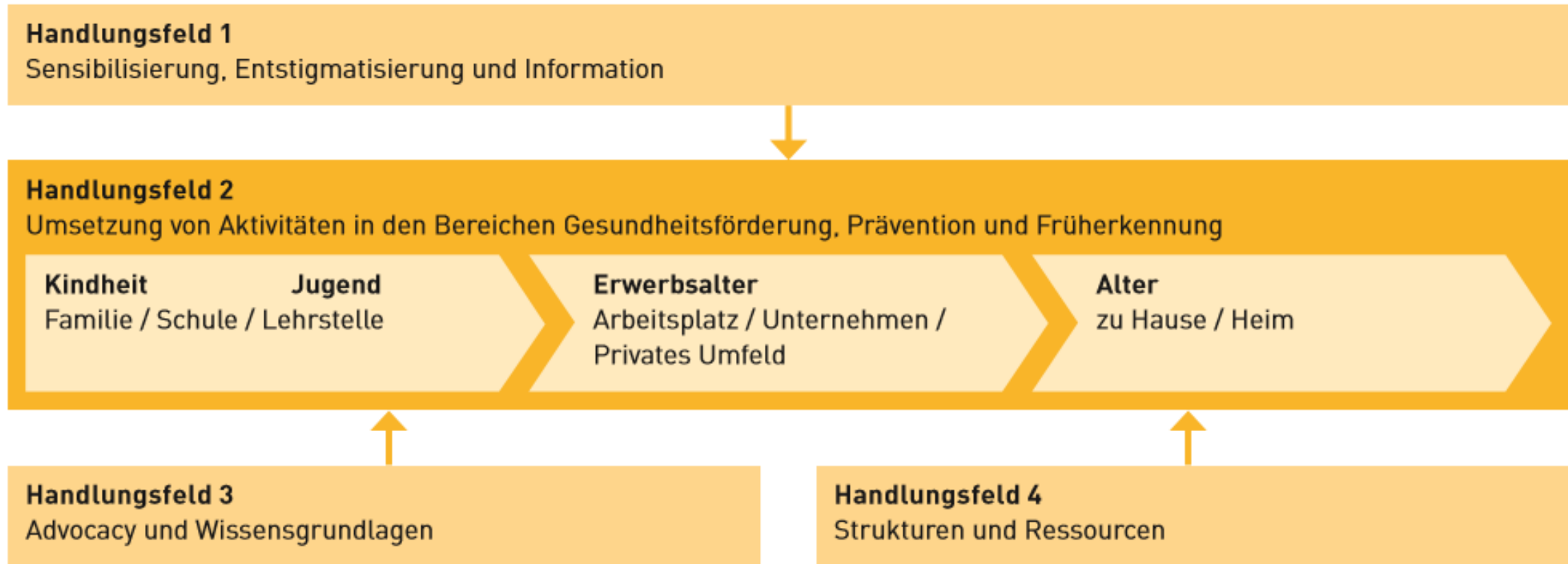
Articulation entre les quatre champs d'action



Source: OFSP, CDS, Promotion Santé Suisse

Grundlagen III – Prévention et Promotion

Zusammenspiel der vier Handlungsfelder



Quelle: BAG, GDK, Stiftung Gesundheitsförderung Schweiz

Grundlagen IV – Forces et opportunités

Forces/ Stärken

- Densité d'institutions publiques et privées, bien réparties, avec un Réseau Entraide VS
 - Gute Angebotsdichte der öffentlichen und privaten Institutionen, Vorhandensein Netzwerk Krise und Suizid
- Modèle intégré de soins de santé psychique dans le Haut-Valais
 - Integriertes Modell der Versorgung für psychische Gesundheit im Oberwallis
- Durée d'hébergement en tendance à la baisse ; transfert vers l'ambulatoire en cours
 - Dauer stationäre Aufenthalte im Abwärtstrend; Transfer zur Stärkung ambulanter Versorgung in Gange
- Contrats de prestations Etat-associations/fondations
 - Leistungsvereinbarungen zwischen Kanton und Organisationen bzw. Stiftungen als bewährtes Mittel
- Travaux d'analyse et de réflexions de réforme déjà bien avancés
 - Bereits fortgeschrittene Analysen und Überlegungen zur Weiterentwicklung vorhanden
- Conviction des acteurs hospitaliers pour développer la coordination
 - Überzeugung der Akteure des Spitals vorhanden, dass die Koordination vertieft werden muss
- Une compréhension partagée des faiblesses actuelles
 - Gemeinsames Verständnis der aktuellen Schwächen vorhanden

Grundlagen IV – Forces et opportunités

Opportunités / Chancen

- Deux modèles sur un territoire: opportunités d'apprentissage
 - Zwei unterschiedliche Modelle auf dem Versorgungsgebiet bieten die Chance, voneinander zu lernen
- Rénovation de Malévoz : une opportunité de repenser le mode de travail
 - Der Renovationsbedarf von Malévoz bietet die Gelegenheit, sowohl Versorgungsbedarf als auch Arbeitsweise zu überdenken
- Des outils existants à faire évoluer (p.ex les CCPP) ou à créer
 - Geeignete Angebotsformen sind weiter zu entwickeln (z.B. CCPP) oder zu kreieren
- Exploiter les travaux menés / en cours pour avancer rapidement vers des concrétisations de réforme
 - Durch ein rasches Vorantreiben können die begonnenen Arbeiten gut genutzt und die Reformen konkretisiert werden
- Regroupement dans un concept unique de la promotion/prévention et prise en charge publique, privée
 - Zusammenführung der verschiedenen öffentlichen und privaten Aktivitäten und Angebote in den Bereichen psychiatrisch-psychotherapeutische Versorgung, Prävention und Gesundheitsförderung unter ein übergeordnetes gemeinsames Dach

Grundlagen IV – Faiblesses et menaces

Faiblesses / Schwächen

- VS romand : une offre stationnaire centralisée; infrastructures vétustes et décentrées
 - Ein zentralisiertes stationäres Angebot für das gesamte Mittel- und Unterwallis; veraltete und dezentrale Infrastrukturen
- Un travail encore trop cloisonné (entre institutions)
 - Eingeschränkte Zusammenarbeit zwischen Institutionen und Akteuren
- Un manque de continuité dans le suivi des patients
 - Mangel in der Behandlungskontinuität
- Un relève médicale et infirmière incertaine
 - Fachkräftemangel im Bereich Ärzteschaft und Pflege
- Instabilité de l'offre de médecine de premier recours
 - Instabilität im Bereich der hausärztlichen Versorgung
- Manque de cadre cantonal de réforme pour piloter le changement
 - Fehlen eines kantonalen Rahmens zur Steuerung der Weiterentwicklung

Grundlagen IV – Faiblesses et menaces

Menaces / Risiken

- Evolution de la demande sociale (volume, exigences, horaires, etc.)
 - **Gesellschaftliche Entwicklung und Bedarfszunahme (Volumen, Anforderungen, Dringlichkeit, etc.)**
- Blocages, résistances en cas de modification de certaines offres locales/régionales
 - **Widerstand bei Änderungen bestimmter lokaler/regionaler Angebote**
- Attentes d'équilibre financier difficiles à satisfaire
 - **Beibehaltung des finanziellen Gleichgewichts ständige Herausforderung**

Grundlagen V – Comparaison

| | Vaud | Neuchâtel | Fribourg |
|---|--|---|--|
| Institution opérationnelle responsable | Département de psychiatrie du CHUV | Centre neuchâtelois de psychiatrie | Réseau fribourgeois de santé mentale |
| Forme juridique | Service de l'Etat | Etablissement de droit public autonome | |
| Loi spécifique santé mentale | Non | Loi sur le Centre neuchâtelois de psychiatrie | Loi sur l'organisation des soins en santé mentale |
| Organisation des prestations publiques | <ul style="list-style-type: none"> • 4 régions avec l'essentiel des prestations • Pour tous les groupes • Une direction médicale, des soins et administrative par région. | <ul style="list-style-type: none"> • Organisation cantonale sans région • 1 centre de soins aigus • Ambulatoire décentralisé (pas équivalent CCPP) | <ul style="list-style-type: none"> • Organisation cantonale sans région • 2 centres de soins aigus (1 par communauté linguistique) • ambulatoire décentralisé (pas équivalent CCPP) |
| Coord. partenaires | Dans les régions | Via le CNP | Via le RFSM |

En bref / Fazit

- De nombreux travaux existent en VS et offrent une base opportune pour le changement
 - Qualitativ gutes und breites Akteursnetz im Kanton vorhanden. Viele Überlegungen bezüglich Weiterentwicklung Psychiatrie und Psychische Gesundheit bieten gute Grundlagen für Veränderungen
- Pour consolider, une vision globale est nécessaire, couvrant toute la pyramide des acteurs et des prestations
 - Konsolidierung der bisherigen Arbeiten und Erarbeitung einer kantonalen Vision unter Berücksichtigung aller Angebote und Akteure im Sinne der WHO-Pyramide notwendig
- Une mise en oeuvre devrait débuter rapidement pour profiter des opportunités actuelles, avec une priorisation des objectifs de proximité et de coordination.
 - Die Priorisierung der Ziele einer regionsnahen und koordinierten Versorgung bieten sich an, wie auch eine rasche Erarbeitung und Umsetzung der wichtigsten Ziele, um die aktuellen guten Bedingungen zu nutzen