

# Les soins de santé dans le comté de Norrbotten

---

Garantir des soins médicaux efficaces et de qualité dans une région à faible densité de population de la Suède



NORRBOTTEN  
COUNTY COUNCIL  
SWEDEN



# La Suède n'est pas la Suisse

- Superficie: 449 964 km<sup>2</sup> – 41 285 km<sup>2</sup>
- Population: 9 325 429 hab. – 7 785 800 hab.
- Densité: 20,6 hab. au km<sup>2</sup> – 188,3 hab. au km<sup>2</sup>



# Suède – un système de soins de santé décentralisé

---

- 21 conseils de comté et régions sont responsables des services de soins de santé.
- Soins hospitaliers, de santé primaires, psychiatriques et dentaires.
- Les soins de longue durée pour les personnes âgées sont financés et organisés par les municipalités.
- Chaque conseil de comté et région est gouverné par une assemblée élue.
- Les élections ont lieu tous les quatre ans.
- Dans le cadre de la législation nationale, les conseils de comté et les régions disposent de pouvoirs décisionnels importants et sont tenus à de nombreuses obligations vis-à-vis de leur population.
- Le système de soins de santé suédois est donc un système décentralisé.

# Norrbotten

---

- Le comté de Norrbotten, qui couvre un quart de la superficie de la Suède, a une population totale de près de 250 000 habitants.
- Le conseil d'administration du comté emploie 7200 personnes, dont 5200 travaillent dans le domaine de la santé.
- 5 hôpitaux, 36 centres de soins de santé primaires (dont 4 privés), 44 centres de soins dentaires.





LKAB mine de fer de Kiruna



Centre nautique de Luleå

# Suisse – Norrbotten

---

- Superficie: 41 285 km<sup>2</sup>
- Population: 7 785 800 hab.
- Densité: 188,3 hab. au km<sup>2</sup>
- Hôpitaux: 180
- Centres de soins de santé primaires: ?



- Superficie: 98 911 km<sup>2</sup>
- Population: 249 677 hab.
- Densité: 2,5 hab. au km<sup>2</sup>
- Hôpitaux: 5
- Centres de soins de santé primaires: 36



# Organigramme du Conseil d'administration du comté de Norrbotten

---

Direction générale

Secrétariat

Personnel

Chirurgie

Médecine

Diagnostics

Soins de  
santé  
primaires

Psychiatrie  
adulte

Soins  
dentaires

Culture &  
éducation

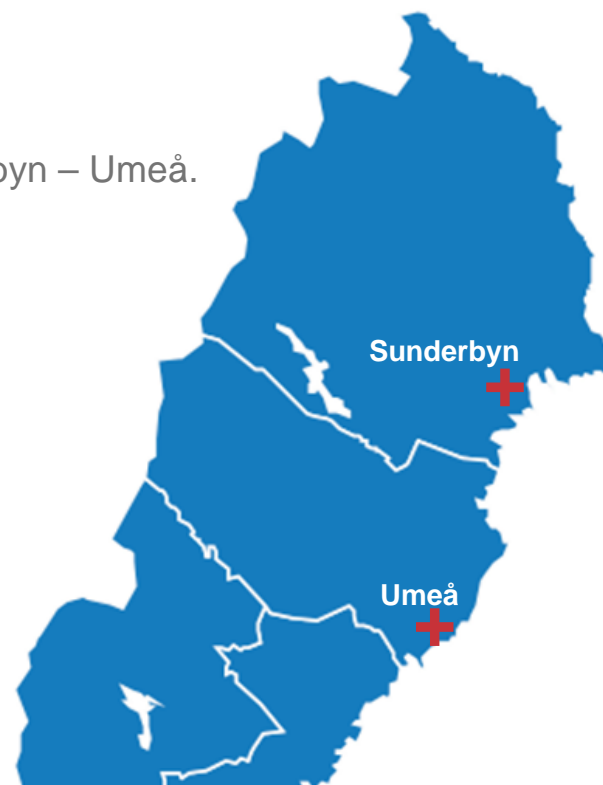
Services

Technolo-  
gie

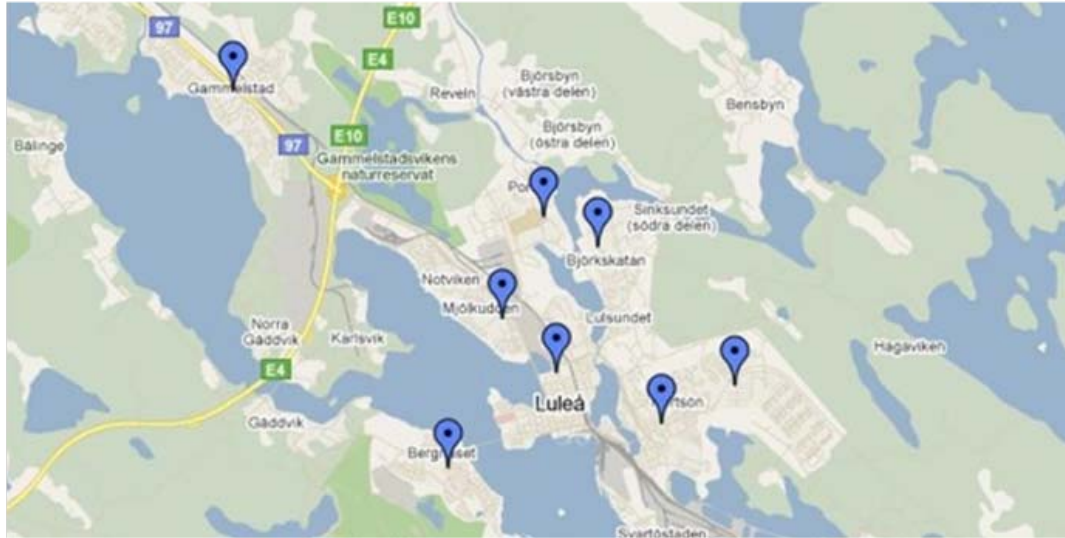
# Le concept de soins de santé de Norrbotten

---

- **La base du système – 36 centres de soins de santé primaires**  
Ouverts 24 h sur 24 – "premier échelon".  
Lits d'hôpitaux , radiologie et ambulances disponibles dans certaines communes rurales.
- **Cinq hôpitaux – chacun avec son domaine de spécialisation propre**  
Hôpital de Sunderby – hôpital du comté proposant la plupart des spécialités sauf la neurochirurgie, la chirurgie thoracique et le traitement des grands brûlés.  
Deux hôpitaux axés sur l'orthopédie planifiée et la chirurgie générale.  
Services des urgences et de soins intensifs dans tous les hôpitaux.
- **Système de transport global**  
28 ambulances (23 de jour et de nuit + 5 de jour) + 1 ambulance Sunderbyn – Umeå.  
1 hélicoptère stationné à Gällivare.  
2 avions stationnés à Umeå (coopération avec la région du Nord).
- **Système de communication et d'IT**  
Un système commun pour les dossiers des patients – VAS  
garantissant la sécurité et la "continuité des soins"



# Centre de soins de santé primaires Örnäsets à Luleå



# Centre de soins de santé primaires Örnäsets à Luleå

---

- 10000 habitants
- 5 médecins et 1 médecin en post-internat (190).
- 7 infirmières, 2 sages-femmes et 1 infirmière biomédicale (630).
- 3½ postes paramédicaux de physiothérapeute/ergothérapeute/psychologue comportementaliste (115).
- 4 secrétaires médicales (100).
- 3 assistantes-infirmières (200).
- 1 agent de santé (30).
- Nombre total d'années de travail des employés au centre de soins de santé primaires: >300 ans.

# La famille Svensson

---

- La famille Svensson (une famille-type) habite à 500 mètres du centre de soins de santé primaires Örnäsets



# La famille Svensson

---

- Le père, Sven, 55 ans.
- Diabète insulino-dépendant.
- Une visite annuelle chez le médecin et chez une infirmière spécialisée dans le diabète.
- Visite chez un physiothérapeute pour des problèmes d'épaule dus au diabète.
- Plaie à la jambe, voit une infirmière et une assistante-infirmière, ne cicatrisant pas est envoyé à l'hôpital pour être pris en charge par une équipe constituée d'un chirurgien, d'un orthopédiste et de médecins spécialisés en infectiologie.
- 
- Suivi au centre de soins de santé primaires avec un contrôle additionnel de la glycémie au laboratoire.

# La famille Svensson

---

- La mère, Lisa, 51 ans.
- Infections des voies aériennes supérieures récurrentes depuis des années.
- Amélioration après une visite chez une infirmière et la mise en oeuvre d'un programme de sevrage tabagique.
- Visite chez une sage-femme tous les trois ans pour un contrôle gynécologique.

# La famille Svensson

---

- La fille, Signe, 19 ans.
- Joue au basket-ball.
- Nombreuses blessures sportives et un problème aux genoux et au dos, nombreuses visites chez un médecin et un physiothérapeute.
- Visite annuelle chez une sage-femme ou dans une clinique pour adolescentes pour sa contraception.

# La famille Svensson

---

- Le fils, Vincent, 17 ans.
- Ne consulte que rarement, un appel téléphonique et une visite chez le médecin pour une toux persistante l'année dernière.
- Acné sévère il y a deux ans, qui s'est améliorée grâce à une prescription pharmacologique et à 4 visites chez un psychologue comportementaliste.

# Patient atteint d'un AVC à Arjeplog

---

- Appel au 112 – toutes les ambulances sont dirigées par alarme SOS.
- Une ambulance du centre de soins de santé primaires vient chercher le patient.
- Arrivée à l'hôpital de Piteå (230 km), thrombolyse 45 min après son arrivée à l'hôpital.
- Unités d'AVC dans tous les hôpitaux et protocole de traitement identique pour l'AVC.
- Durée moyenne du séjour à l'hôpital: 8 jours pour les cas mineurs, 12 jours pour les cas sévères.



# Patient atteint d'un AVC à Arjeplog

---

- Programme de soins coordonnés avant la sortie de l'hôpital associant le personnel hospitalier et les infirmières de la municipalité, les services sociaux et le centre de soins de santé primaires.
  - Réhabilitation principalement au centre de soins de santé primaires, pour les cas sévères à l'hôpital.
  - Visite de suivi à domicile 3 semaines après la sortie de l'hôpital, associant la municipalité et les soins de santé primaires.
  - Suivi par le médecin de premier recours si nécessaire.
- Résultats:
    - Traitement thrombolytique après un AVC 9,3 %.
    - Traitement par des anticoagulants pour les patients atteints de fibrillation auriculaire 75,5 / 70,4 % (femmes/hommes).
    - Réhospitalisation pour un AVC dans les 365 jours 10 / 11 % (femmes/hommes).



# Ambulances (2009)

---



## Ambulance

25 500 missions 1 755 000 km

## Hélicoptère

375 missions

## Avion

1100 patients



275

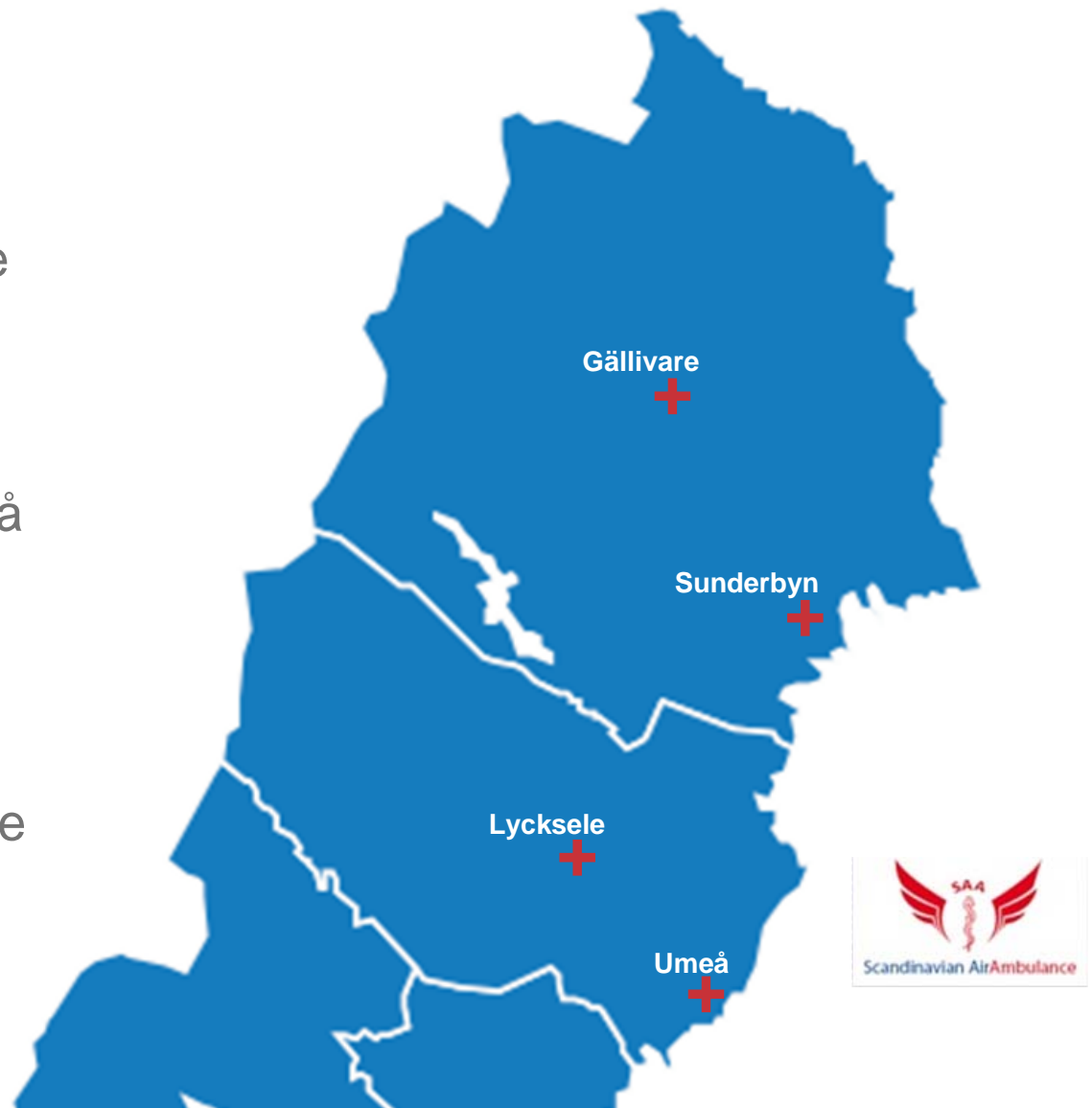
# Ambulances (2009)

---

- Arrivée chez 92 % de la population dans les 30 minutes qui suivent l'appel.
- Durée moyenne entre l'appel et l'arrivée de l'ambulance 13 minutes.
- Toutes les ambulances comprennent une infirmière diplômée + un auxiliaire paramédical.
- Les ambulances sont équipées conformément aux normes CE (EN 1789).
- Elles sont également équipées pour transmettre les paramètres biologiques à l'hôpital le plus proche (pouls, pression artérielle, etc.).

# Parc d'ambulances aériennes

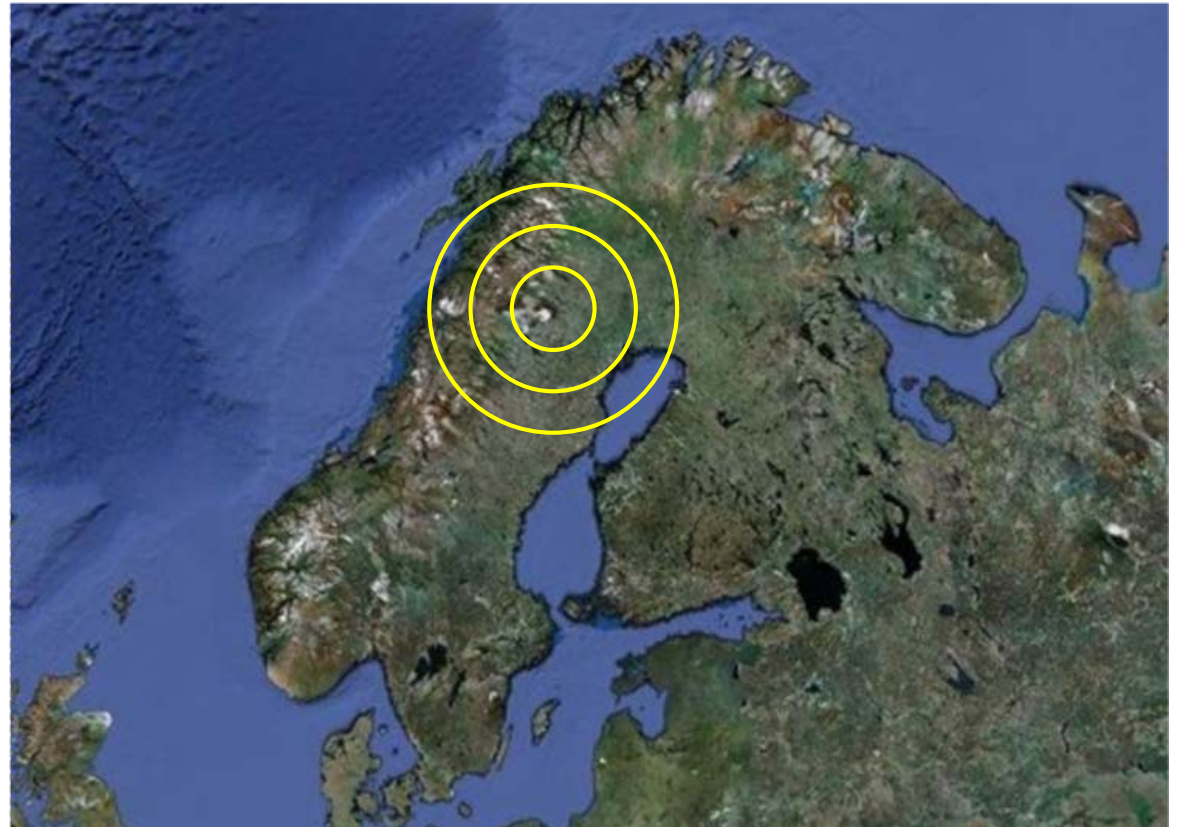
- Hélicoptère  
Stationné à Gällivare et à Lycksele (comté voisin).  
Doté 24 h sur 24 d'un anesthésiste et d'une infirmière anesthésiste.
- Avion  
Deux avions stationnés à Umeå (comté voisin).  
Pour les transports sur une longue distance.  
Equipés pour des soins plus pointus et dotés d'une infirmière (parfois aussi d'un médecin).



# Coopération transrégionale

---

- Ambulances et hélicoptères de Västerbotten (voisin méridional).
- Hélicoptère de secours de Bodö, Norvège.
- Ambulances de Finlande.
- Service de secours.
- Autorités maritimes.



# Femme enceinte à Kiruna

---

- Les sages-femmes (et non des médecins) des centres de soins de santé primaires s'occupent des grossesses normales et des contrôles post-partum.
- Soins conformément aux directives médicales – établies par des obstétriciens.
- Mères bien informées.
- Echographie (17e semaine de grossesse) à l'hôpital par une sage-femme.
- Complications durant la grossesse – orientation vers l'obstétricien à l'hôpital.



# Femme enceinte à Kiruna

---

- Dossier médical commun - Partus, le même dans tout le pays.
  - Unité de travail et d'accouchement à Gällivare, durée moyenne du séjour à la maternité 42 heures, hôtel pour patients disponible.
  - Tous les nouveau-nés sont examinés par un pédiatre, test OAE (audition), test PKU & screening POx.
  - La mère et l'enfant bénéficient de soins/contrôles permanents au centre de soins de santé primaires.
- Résultats:
    - Taux de césariennes 14 %.
    - Taux de mortalité néonatale 2,7 (décès pour 1000 naissances vivantes).
    - Nouveau-nés avec un faible score d'apgar – 1,14 %.



# VAS – Système d'administration des soins

Dossiers  
médicaux

Enregistre-  
ment à  
l'arrivée

Soins  
hospitaliers

Soins  
ambulatoires

Ordonnances



Tests de  
laboratoire

Radiologie

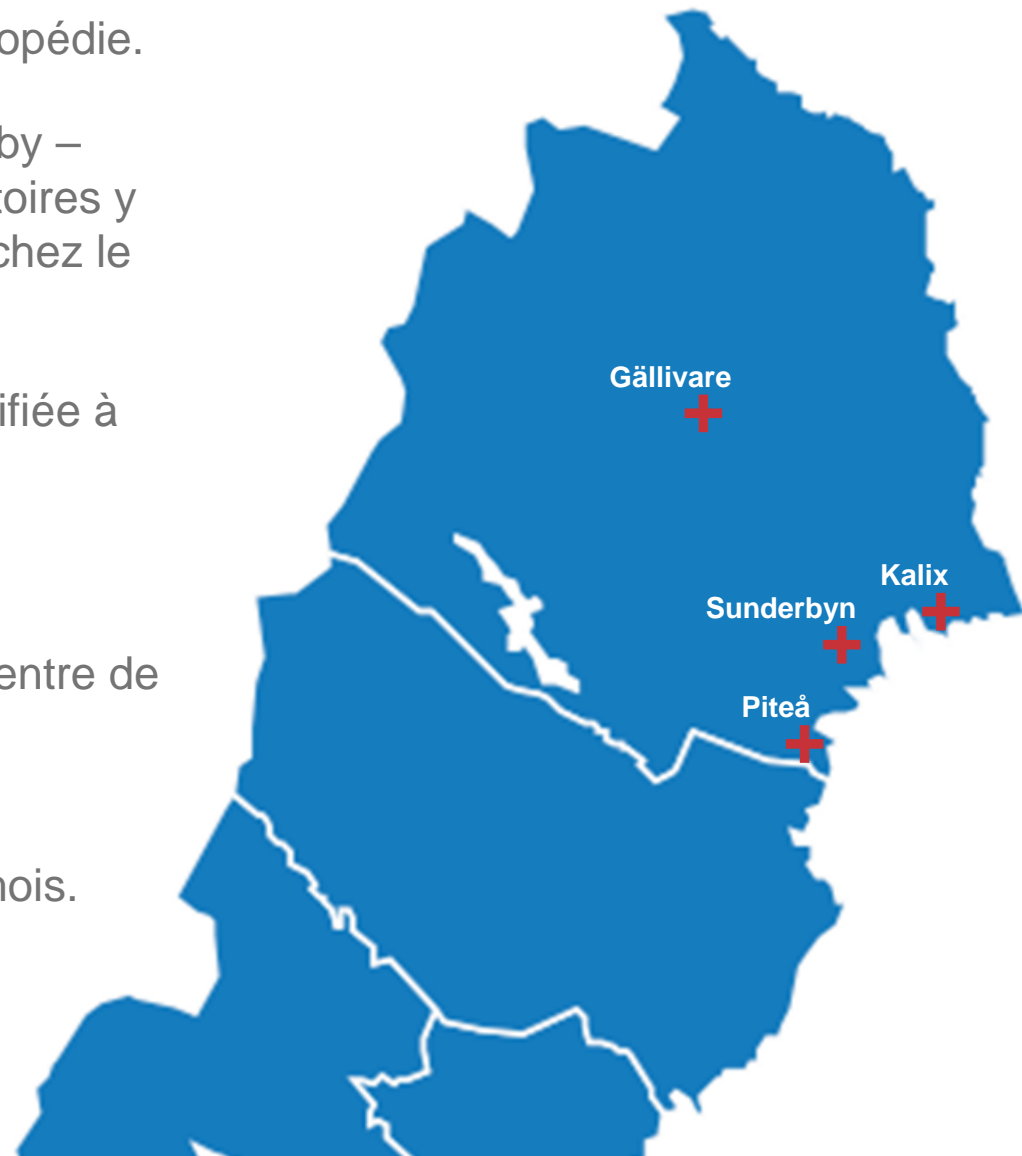
Planning des  
interventions  
chirurgicales

Orientation  
vers un  
spécialiste

Certificats  
médicaux

# Femme nécessitant une prothèse de la hanche de Kalix

- Orientée par le centre de soins de santé primaires vers un spécialiste en orthopédie.
- Première visite à l'hôpital de Sunderby – tous les examens et tests pré-opératoires y sont effectués, y compris une visite chez le physiothérapeute.
- Opération à l'unité d'orthopédie planifiée à Piteå.
- Durée du séjour à l'hôpital: 5 jours.
- Réhabilitation & physiothérapie au centre de soins de santé primaires.
- Visite de suivi à l'hôpital: chez le physiothérapeute au bout de 3 – 4 mois.



# Femme nécessitant une prothèse de la hanche de Kalix

---

- L'accessibilité et la qualité des soins sont améliorées grâce à la concentration de la chirurgie planifiée.

Arthroplastie totale de la hanche (durée de survie de la prothèse 10 ans) 95,7 % / 91,5 % (femmes/hommes).

Réopération dans les 2 ans 1,8 %

Résultats de l'auto-évaluation des patients après une arthroplastie totale de la hanche selon l'indice EQ-5D.



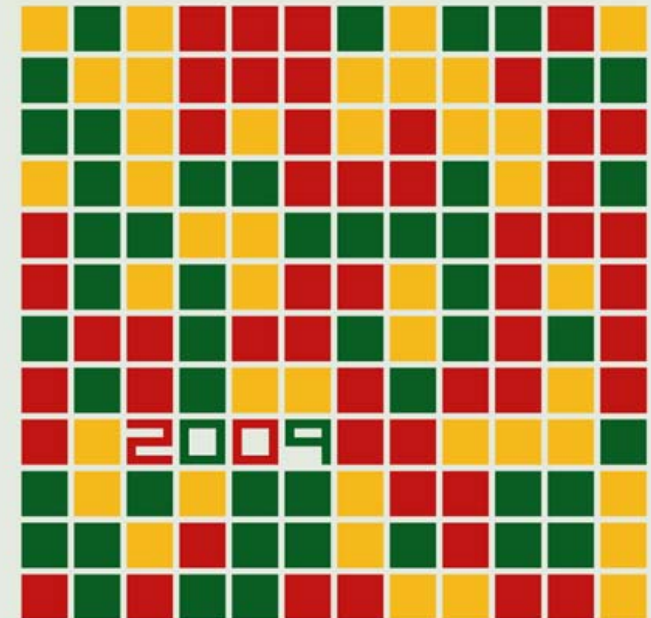
# Qualité des soins & compétence

- Moteur des changements structurels.
- Registres de qualité nationaux depuis plus d'une décennie.
- Données individuelles sur les diagnostics, les traitements et les résultats.
- "Comparaisons régionales" annuelles depuis 2006.
- Diabète, opérations de la cataracte, cancer de la prostate, chirurgie cardiaque, AVC, fractures de la hanche, cancers gynécologiques, prothèses du genou, etc.

## Quality and Efficiency in Swedish Health Care

Regional comparisons 2009

County Council Comparisons – Figures  
Description of Indicators

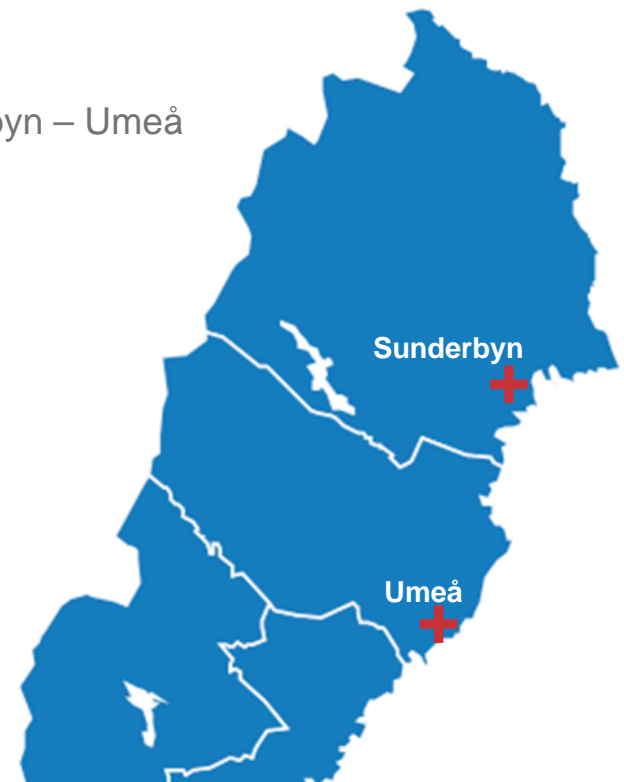


# Le concept de soins de santé à Norrbotten

## idem diapo N° 9

---

- **Primary care as a fundament – 36 primary health care centers**  
Service around the clock – "first line"  
Hospital beds, radiology and ambulances in some rural communities
- **Five hospitals – each with different focus**  
Sunderby hospital – county hospital with most specialties except neuro-surgery, thorax and burn treatment  
Two hospitals oriented towards planned orthopaedics and general surgery  
Emergency departments and intensive care units at all hospitals
- **Comprehensive system for transportation**  
28 ambulances (23 round the clock + 5 daytime) + 1 ambulance Sunderbyn – Umeå  
Ambulance helicopter stationed in Gällivare  
Two aircraft stationed in Umeå (cooperation within the northern region)
- **Extensive solutions for communication and IT**  
One mutual system for patient records – VAS  
Enables safe and "seamless-care"



# Merci de votre attention

---

Mme Veronika Sundström  
veronika.sundstrom@nll.se

Directrice du planning stratégique  
Division des spécialités chirurgicales

Dr Mats Weström  
mats.westrom@nll.se

Consultant en chef  
Division des soins de santé primaires

Conseil d'administration du comté de Norrbotten

[www.nll.se](http://www.nll.se)



[www.swedennotswitzerland.com](http://www.swedennotswitzerland.com)

