

# Mündliche Präsentationen

## Présentations orales

### Orals

(1 – 31)

# Enquête collaborative et participative sur les cobénéfices santé-environnement

Laetitia Della Bianca

Université de Lausanne  
Le ColLaboratoire

Nous proposons un projet d'enquête participative porté par un collectif hybride qui réunit citoyens, professionnels de la santé et chercheurs, afin de mettre en pratique la proposition 1 de la feuille de route de l'ASSM. Notre périmètre d'action est le Canton de Vaud que nous abordons via le concept de cobénéfice.

Ce projet s'inscrit dans le mandat «Mission Santé et Société» (MSS) confié au ColLaboratoire de l'UNIL par l'Office du médecin cantonal vaudois<sup>1</sup> et mobilise le partenariat que nous entretenons depuis plusieurs années avec la Fédération romande des consommateurs (FRC), ainsi qu'avec les Prof. Nicolas Senn et Renaud Du Pasquier.

Le but du projet est d'imaginer, à partir de sites d'investigations focalisés sur la médecine de premier recours (par ex. cabinets médicaux, maisons de santé, etc.), quelques interventions pour permettre des cobénéfices santé-environnement à fort impact dans le Canton.

Le projet puise son outillage méthodologique dans les méthodes participatives. La coordination est assurée par Le ColLaboratoire.

Le projet démarrera concrètement le 27 avril 2023, lors d'une 1ère soirée de formation thématique sur la médecine durable co-organisée avec la FRC; une 2e soirée aura lieu le 9 mai 2023<sup>2-3</sup>. Pensée comme des interfaces de rencontre entre experts et citoyens, ces soirées offriront aux participants des outils pour défendre une position informée et critique. A l'issue de ces soirées, les participants seront invités à rejoindre le collectif d'enquête. En plus des participants à ces soirées, d'autres membres seront recrutés parmi le Collège citoyen de co-chercheurs en matière de santé affilié au ColLaboratoire et de la MSS. D'ici au 8 juin, le collectif de 10-20 personnes pourra présenter un dispositif d'enquête-intervention affiné, dont l'originalité résidera dans le croisement des expériences, expertises et pratiques mobilisées.

Les résultats, attendus pour décembre 2023, et dont le format précis reste à définir avec le collectif (par ex. poster, texte collaboratif, plaidoyer, prototype, etc.), viseront à inspirer l'évolution des politiques de santé par rapport aux particularités du contexte vaudois. En parallèle, le projet vise à équiper le collectif afin qu'il puisse s'autonomiser et être éventuellement pérennisé, par exemple au sein de réseaux existants du type Plateforme durabilité et santé (FBM-UNIL).

## Commentaires:

<sup>1</sup><https://wp.unil.ch/mission-sante-societe/>

<sup>2</sup><https://news.unil.ch/display/1676296770716>

<sup>3</sup><https://www.frc.ch/consommacteurs-de-la-sante/>

Dans le cadre d'un partenariat au sein de la Mission Santé et Société, la Fédération romande des consommateurs et Le ColLaboratoire de l'UNIL proposent des ateliers de formation au sein du programme «Consomm'acteurs de la santé». Ces ateliers portent sur des enjeux de santé publique et sont ouverts à toute personne intéressée. Après avoir traité de la thématique de la vaccination (2021) et de la santé intégrative (2022), l'édition de 2023 sera consacrée à la médecine durable et se déroulera sur deux soirées. Voir [2] et [3] pour le détail de ces soirées.

27.04.2023 → 31.12.2023

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

1. Renforcer l'engagement citoyen, communautaire et institutionnel pour accélérer la transition écologique de la société

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Alain Kaufmann, Directeur, Le ColLaboratoire (UNIL)

Yannis Papadaniel, Responsable santé, Fédération romande des consommateurs

Diane Golay, Responsable terrain durabilité et santé, Fédération romande des consommateurs

# Nachhaltigkeit von Modellen der Integrierten Versorgung – ein Instrument zur Wirkungsanalyse

Ursula M. Kühnel

Universität Bern  
Institut für Sozial und Präventivmedizin

Das Schweizer Gesundheitssystem ist gekennzeichnet durch eine hohe Komplexität, starke Spezialisierung und Fragmentierung, eine Veränderung des Bedarfs der Bevölkerung aufgrund der demografischen Entwicklung sowie stark steigende Kosten. Dies bewirkt eine Suche nach Modellen und Prozessverbesserungen mit patientenorientierender und sektorenübergreifender Koordinierung hin zu einem «nachhaltigeren» Gesundheitssystem.

Ziel:

Das hier vorgestellte Projekt konzentrierte sich darauf die Nachhaltigkeit der verschiedenen Ansätze näher beleuchten und belegen zu können und ein entsprechendes einfaches Instrument zur Wirkungsanalyse zu entwickeln.

Methodik:

Aus der Perspektive der Nachhaltigkeit wurde die Literatur zu Ansätzen der integrierten, koordinierten Versorgung gesichtet. Anhand der Erkenntnisse aus der Literatur wurden die relevanten Dimensionen von Nachhaltigkeit für das Gesundheitswesen und der entsprechenden Kriterien zu deren Beurteilung entwickelt. Ausserdem wurden existierende Instrumente zur Beurteilung von Nachhaltigkeit im ökologischen Umfeld auf ihren pragmatischen Nutzen hin bewertet.

Umsetzung:

Die Umsetzung erfolgte in einem partizipativen Prozess – ein wichtiges Element der Nachhaltigen Entwicklung. Mit Vertretern verschiedener Anspruchsgruppen sowohl aus dem Gesundheits- als auch dem Nachhaltigkeits-Umfeld wurde die Definition der Dimensionen und der Kriterien zu deren Beurteilung definiert. Anschliessend wurde der Proof-of-concept des Instruments ebenfalls mit diesen Vertretern durchgeführt.

Ergebnis:

Entstanden ist ein einfach anwendbares, Excel-basiertes Instrument zur Nachhaltigkeitsbeurteilung von Elementen und Massnahmen, die auf eine besser koordinierte Versorgung im Gesundheitswesen abzielen. Die Wirkungsanalyse erfolgt in sechs Dimensionen mit insgesamt 53 Themenfeldern:

- den drei klassischen Dimensionen der Nachhaltigkeit: Wirtschaft, Gesellschaft und Umwelt,
- zwei weiteren für das Gesundheitswesen relevanten Dimensionen: Qualität und Organisation & Prozesse
- sowie der Dimension Ethik, die auf den Werten der Grundlagen der Agenda 2030 zur Nachhaltigkeit der Vereinten Nationen abstellt.

Die Darstellung der Ergebnisse erfolgt sehr übersichtlich in Netzdiagrammen.

Dieses Instrument steht für Interessierten zur Verfügung und soll mit konkreten Anwendungen validiert und weiterentwickelt werden.

### Kommentare:

Dieses Projekt wurde im Rahmen des CAS Nachhaltige Entwicklung der Universität Bern durchgeführt.

Das entstandene Instrument zur Beurteilung der Nachhaltigkeit von Elementen der Gesundheitsversorgung, steht zur freien Nutzung zur Verfügung. Darauf soll an dieser Stelle aufmerksam gemacht werden.

Es werden Projekte und Interessierte gesucht für die Überprüfung und Anwendung des Instrumentes sowie für eine partizipative Weiterentwicklung. Damit kann durch das Instrument ein starker Beitrag für die Entwicklung der Nachhaltigkeit im Schweizer Gesundheitssystem geschaffen werden.

01.11.2017 → 31.08.2019

### **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

1. Förderung des zivilgesellschaftlichen, gemeinschaftlichen und institutionellen Engagements für einen schnelleren ökologischen Wandel der Gesellschaft

# Implementation of a new annual monitoring for heat-related mortality in Switzerland

Martina Ragetti

Schweizerisches Tropen- und Public Health Institut (Swiss TPH)  
Epidemiologie und Public Health

## Aims:

The increasing heat stress is a threat to human health. In Switzerland, high ambient temperatures have been associated with excess mortality and increases in emergency hospital admissions. After the exceptional hot summer 2003, several cantons have implemented public health measures to raise awareness on heat threats and to protect the health of vulnerable populations. It is important to monitor the effects of such measures and assess the impact of heat on health. Here, we present the method and results of a new national monitoring for heat-related mortality in Switzerland.

## Methods:

To estimate the heat-attributable mortality for the years 2003 to 2022, we first established a temperature-mortality association for each summer using measurements of daily mean temperature and daily all-cause mortality from the current and the nine previous summers. We then coupled these associations with observed daily number of deaths to estimate the annual heat-attributable deaths for Switzerland, by great region, sex and for two age groups (<75 and ≥75 years). Heat-attributable mortality was computed as the sum of the contributions of days in each summer with temperatures above the summer-specific minimum mortality temperature.

## Results:

Between 2003 and 2022, the estimated heat-attributable deaths were highest in 2003 (1351 cases) followed by 2015 (747 cases), and lowest in 2021 (87 cases). Preliminary analyses for summer 2022 resulted in 472 heat-attributable deaths. Despite very hot summer temperatures in 2022, heat-attributable deaths were lower than during the warm summers of 2003 and 2015. This suggests that adaptation strategies may have contributed to reduce the heat-related mortality risk. The high excess mortality observed by the Federal Statistical Office during summer 2022 may be mainly owed to Covid-19.

## Implementation:

Beginning in 2024, Federal Agencies will systematically report the annual number of heat-related deaths with the described method.

## Added value for the healthcare system:

The new monitoring of heat-related deaths by means of attributable case calculation is considered a valuable addition to the existing weekly mortality monitoring of the Federal Statistical Office. With increasing heat stress and more extreme heatwaves, it is important to have solid estimates of heat-related mortality. A regular report of heat-related mortality may increase awareness among practitioners and further contribute to the prevention of heat-related mortality.

01.07.2021 → 31.12.2022

## **Proposal of the SAMS-Roadmap**

1. Promoting efforts by citizens, communities and institutions to accelerate the ecological transition of society

## **Other institutions or people involved**

Florian Schule

Cristian Martucci

Martin Rössli

# Prendre soin de soi et de toute forme de vie sur terre au travers d'un choix vocationnel qui tient compte des limites planétaires et des nécessités sociales telles que conçues par la théorie du «Donut»

Sabrina Tacchini

Université de Lausanne - CePCO  
Institut de psychologie

## But:

De nombreuses activités professionnelles, telles que l'industrie et l'agriculture, ont des effets dramatiques sur les écosystèmes et contribuent au dépassement des limites planétaires; nous naviguons dans un modèle économique extractiviste, croissanciste et consumériste. Pour changer de modèle économique, il semble nécessaire de transformer les pratiques professionnelles afin qu'elles intègrent la durabilité. La psychologie de l'orientation pourrait devenir actrice de la transformation du monde professionnel et des modes de vie vers la durabilité en promouvant des récits de parcours de personnes qui s'engagent pour des pratiques professionnelles respectueuses de toute forme de vie sur terre et des limites écologiques. Notre recherche devrait permettre d'améliorer les dispositifs en y intégrant les limites planétaires et la théorie du «Donut» lors d'un choix de métier, de formation, de reconversion professionnelle, de mal-être au travail, mais aussi lors d'intervention autour des problématiques de carrière; permettre aux personnes de penser la transformation du monde du travail en tant que citoyen.ne en déconstruisant l'objectif de succès de carrière individuelle couramment valorisé.

## Méthode:

méthode qualitative par focus group. Environ trente personnes couvrant un maximum de domaines professionnels. Analyse thématique de contenu afin d'identifier les représentations, les pratiques professionnelles, le sens, les motivations et les contraintes chez des personnes «en chemin» vers la transformation de leurs métiers.

## Résultats et mise en oeuvre (intermédiaires):

un dispositif innovant sous forme d'ateliers dispensé à un public sensibilisé aux enjeux de la durabilité professionnelle est le sujet d'une recherche-action. Création de nouveaux outils intégrant la théorie du «Donut».

## Plus-value pour les services de santé:

transformer les pratiques professionnelles vers la durabilité permettraient probablement une meilleure santé psychologique chez les travailleur.euses; davantage de sens, diminution des «jobs à la con», diminution de l'épuisement. La transformation du monde du travail, en le désintensifiant, permettrait d'alléger l'impact sur les écosystèmes et ainsi respecter davantage toute forme de vie. La psychologie vocationnelle pourrait devenir un partenaire de changement sociétal en proposant un espace qui permette la re-co-construction de récits qui envisagent le monde professionnel au sein des limites écologiques et des nécessités sociétales

01.10.2020 → 01.10.2025

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

1. Renforcer l'engagement citoyen, communautaire et institutionnel pour accélérer la transition écologique de la société

# Une alimentation dans les limites planétaires, quels avantages pour la santé ?

Angéline Chatelan

Haute école de santé, HES-SO Genève  
Filière Nutrition et diététique

L'alimentation est un déterminant majeur de la santé, elle a également un impact sans précédent sur notre environnement et est, avec plus d'un quart des émissions mondiales de gaz à effet de serre, au cœur de la lutte contre le changement climatique. L'alimentation est donc un levier puissant tant pour améliorer la santé humaine que celle de notre environnement. Dans ce contexte, la commission Lancet EAT a émis des recommandations pour une alimentation qui permette de nourrir la population mondiale dans les limites planétaires.

Qu'en est-il de ses bénéfices pour la santé ? Pour répondre à cette question, notre projet évalue la santé cardiovasculaire d'une cohorte lausannoise (CoLaus) au regard de son alimentation. La cohorte concerne le suivi de santé de 5'064 personnes sur plus de 10 ans. En comparant l'alimentation des membres de la cohorte et les recommandations Lancet EAT, une distance, proche ou éloignée à l'alimentation durable est quantifiée. Ceci permet d'identifier dans un premier temps les caractéristiques socio-démographiques et de style de vie ainsi que le statut nutritionnel des personnes proche ou éloignée des recommandations. Ensuite, les liens entre les résultats de santé cardiovasculaire sont établis à l'aide d'analyses statistiques. Cette étude fournit des informations essentielles sur les profils des personnes à cibler pour la mise en œuvre de changements alimentaires durables, les composants du régime alimentaire Lancet EAT sur lesquels se concentrer, et surtout les co-bénéfices potentiels pour la santé individuelle à long terme.

Sur cette base, des recommandations pour une alimentation écologiquement et humainement saines, adaptées à la population suisse pourront être établies. Les choix alimentaires durables peuvent avoir de multiples bénéfices pour la santé. Des preuves scientifiques permettront de les promouvoir dans les services de la santé et de les rendre plus durables.

Commentaire:

Les membres de notre équipe ont concentré leurs activités de recherche et d'enseignement dans le domaine de la médecine, la nutrition, de l'environnement, de la biologie, de la promotion de la santé et de la prévention des maladies, avec de solides compétences méthodologiques en épidémiologie, biostatistique, analyse de grandes bases de données et modélisation. Cette équipe pluridisciplinaire nous semble particulièrement pertinente pour répondre à des enjeux de durabilité dans la santé.

01.12.2022 → 31.05.2024

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

2. Repenser le concept et la définition de la santé comme étant liée aux déterminants environnementaux

## Autres institutions ou personnes impliquées

Prof. Séverine Vuilleumier

Prof. Pedro Marques-Vidal, Department of Medicine, Internal Medicine, Lausanne University Hospital (CHUV), Lausanne, Switzerland

## **Pharmacie verte: traitements naturels, autonomisants et validés par des études cliniques; diffusion grâce à un outil numérique.**

Bertrand Graz

Association Santé Communautaire - Genève

### **Buts:**

Il s'agit d'augmenter notre capacité à traiter les problèmes de santé les plus courants avec des moyens économiques, locaux et naturels, ce qu'on a appelé la «Pharmacie verte», avec la rigueur de l'approche «evidence-based medicine».

### **Contexte:**

C'est peu connu: de nombreuses plantes, souvent alimentaires et très sûres, ont une efficacité pour des indications précises démontrée par des études cliniques comparatives. Il s'agit là d'une ressource sous-utilisée pour un système de santé plus durable. En 2020 -2021, une étude avec 273 participants à l'Hôpital Central de Yaoundé (Cameroun) a montré l'intérêt de patients pour une application web fournissant des chemins de décision et notices «evidence-based» sur des traitements naturels pour l'auto-prise en charge. Une seconde étude évalue en 2022-2023 le niveau de recours à cette application et les améliorations souhaitables. Une version pour zones tempérées utilisable en Suisse est élaborée.

### **Méthode:**

Le développement de l'outil d'aide à l'auto-prise en charge est basé sur une approche de science participative, où les patients eux-mêmes participent à l'amélioration de leurs possibilités de soins.

- enquête par questionnaire pour déterminer le niveau de recours à l'application web par les participants pour faire face à leurs problèmes de santé.
- focus group pour collecter les retours d'expérience des utilisateurs vis-à-vis de cette application.

### **Résultats intermédiaires:**

94% des 273 participants appréciaient l'utilité de l'application web et 97% avaient une forte intention de l'utiliser. Celle-ci, à l'usage, a apporté une réponse au problème de santé, partielle dans 35% des cas et complète dans 55% des cas. D'autres résultats intermédiaires seront apportés lors de la présentation.

### **Mise en œuvre:**

L'application web, qui comporte aussi les traitements naturels validés disponibles en zones tempérées, sera diffusée (par un livre, un site et des référencement) dans d'autres régions francophones dont la Suisse. D'ailleurs, à titre pilote, un cabinet médical genevois propose «un jardin santé» autour de cette pharmacie verte pour une démarche «éco labellisée».

### **Plus-value pour les services de santé:**

Ce développement de «Pharmacie verte» avec démarche participative apporte un nouveau paradigme d'une médecine evidence-based, durable, écologique et centrée sur le patient. Elle promeut un bénéfice santé/environnement vertueux: soigner l'humain tout en respectant son environnement

### Commentaires:

En pleine crise sanitaire, Dr Darwiche, du groupe Delta de médecins romands, nous sollicite: nous organisons un Forum COVID virtuel avec Johanna Sommer en complément à ses télémeetings COVID en novembre 2021. Il s'agit de se questionner, face à un virus inconnu qui arrive dans nos cabinets, sur la manière la plus «evidence based», économique, autonomisante et écologique possible de soigner. Ainsi sont nées à Genève «les Prescriptions Vertes», démarche «éco labellisée», pédagogique et reproductible.

L'outil numériques proposé pourrait, comme démontré dans des cas similaires, permettre des améliorations cliniques dans la population concernée. Il représente une approche de la santé écologique et plus résiliente en cas de rupture d'approvisionnement de médicaments.

01.01.2020 → 31.12.2023

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

4. Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables

### **Autres institutions ou personnes impliquées**

Partenariat pour l'extension de la pharmacie verte: à partir de la collaboration de longue date avec l'Université de Genève sur le concept de la pharmacologie inverse: comment partir de l'empirisme du terrain pour valider des traitements.

Collaboration avec le cabinet de médecine générale de la Dre Rola Darwiche à Genève qui s'est inspiré de ce travail «de pharmacie verte» et a décidé de le mettre en pratique autour d'un «jardin santé à la démarche clinique eco labellisée»

Faculté de médecine et des sciences biomédicales; Youndé, Cameroun

# Faire évoluer le système de santé? Des constats aux réformes.

Stéphanie Monod

Unisanté, Lausanne  
Département Epidémiologie et systèmes de santé

## Buts:

Le système de santé suisse est de plus en plus sous pression, en lien avec une forte croissance des besoins de soins et des coûts. Des réformes paraissent inéluctables et doivent s'inscrire dans une dimension nouvelle de durabilité et de sobriété. En partant d'une analyse de la gouvernance du système de santé, cette étude, menée pour le compte de l'Académie suisse des sciences médicales (ASSM) identifie les principaux leviers et obstacles à sa transformation. Cette analyse permet de proposer des pistes concrètes pour optimiser le système de gouvernance et tenter d'aller vers un système de santé plus durable.

## Méthode:

L'étude s'appuie sur une méthode qualitative combinant: 1) une analyse juridique des bases constitutionnelles et légales qui structurent la gouvernance du système de santé; 2) une synthèse de la littérature sur cette thématique; 3) des entretiens avec des experts et parties prenantes.

## Résultats:

Le système de santé suisse se caractérise par une gouvernance complexe, qui se joue à plusieurs échelons politiques (Confédération, cantons, communes) et mobilise de nombreux acteurs (élus, exécutifs, fournisseurs de soins, assureurs, patients/citoyens/usagers). Globalement il existe une compréhension limitée de la dimension «santé» dans les textes constitutifs de la Suisse et une absence de consensus quant aux ambitions du système de santé. De plus les rôles et responsabilités entre les différents niveaux de pouvoir d'une part et avec les différents acteurs sont peu explicites. En l'absence d'une vision et d'objectifs partagés sur la santé, et vu le manque d'attribution claire de responsabilités aux différents acteurs, les tentatives de réformes se heurtent aux intérêts multiples et souvent divergents des différentes parties prenantes.

## Mise en œuvre:

La transformation du système de santé doit s'appuyer en premier lieu sur une clarification de son système de gouvernance. Un dialogue politique et citoyen permettant de poser, sur la base d'analyses documentées et d'une démarche participative, les finalités d'un système de santé durable et les critères de sa bonne gouvernance semblent indispensables. Des propositions concrètes seront proposées durant le forum.

## Plus-value pour les services de santé:

L'élaboration et la diffusion de représentations communes sur la santé, le système de santé et sa gouvernance constituent un préalable indispensable pour mener les réformes d'envergure qui sont nécessaires.

## Commentaires:

Cette présentation orale s'appuiera sur les résultats préliminaires d'une étude menée par Unisanté pour le compte de l'Académie suisse des sciences médicales. Ce mandat vise à étudier la pertinence et la faisabilité d'une loi fédérale sur la santé.

01.11.2022 → 30.10.2023

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

4. Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Chantal Grandchamp / Unisanté

Nelly Courvoisier / Unisanté

Stéphanie Pin / Unisanté

# «Greening» the operating theater by implementation of a simple waste sorting system

Laure-Méline Piotet

CHUV - Centre hospitalier universitaire vaudois  
Department of Visceral Surgery

## Aim and Background:

Surgical activity is known for generating large amounts of waste. Inappropriate or absent waste triage, occurring in up to 80% of operating rooms (OR), increases the need for costly high-energy processing. Among other things, the misidentification of biohazardous waste leads to its overproduction, although it is a type of waste that requires higher energy disposal. Aim of the present study was to assess i) the volume of waste produced by elective general surgery, and ii) the benefit of implementing an eco-responsible sorting system of waste production and management.

## Material and Methods:

In this prospective two-phase cross-sectional study, waste from two general surgery ORs was initially collected during 2 weeks (Phase I). Regular and biohazardous waste were weighed separately. Then, the 'Green kit intervention' was applied: meticulous separation of waste into regular and biohazardous bins, systematic recycling of paper, and opening single-use material only on request. Specific information and training on the 'Green-kit' was provided to all OR staff. After 6 months (phase II), an identical process of waste weighing was repeated in the same two ORs.

## Results:

During phase I, 41 operations took place in the two studied ORs, producing a total waste volume (TVW) of 420 kg. The mean weight of waste per surgery (AWPS) was 10.8 kg (SD 4.2), while 77% (321.6 kg) of all waste was sorted into biohazardous material.

During phase II, 48 operations produced a TWV of 443 kg; AWPS was 9.2 kg (SD 4.8), a reduction of 14%. Only 5.6% (26kg) of waste was sorted in biohazard bins, and 41.8 kg (8%) of paper was recycled. Mean mass of biohazardous waste was reduced from 9.4kg (SD 3.5) to 0.6kg (SD 2) for laparotomy, and from 6.7kg (SD 2.6) to 0.4 kg (SD 0.8) for laparoscopy, a reduction of 93.6% and 94% respectively.

## Added value on health system:

Simple waste management measures can limit the ecological impact of surgery. The volume of biohazardous waste, requiring a high-energy elimination process, can be massively reduced by systematic proper waste sorting. It is essential that these practices are developed in all operating theatres to reduce their ecological impact.

## Comments:

Given the nature of this project, it is impossible to separate the methodology from its implementation. Its implementation is therefore described in material and methods.

28.03.2022 → 02.12.2022

## Proposal of the SAMS-Roadmap

4. Developing a new paradigm for sustainable medicine and care

**Other institutions or people involved**

Dr. PD-MER Styliani Mantziari - Department of Visceral Surgery CHUV

Dr. PD-MER Emilie Uldry - Department of Visceral Surgery CHUV

Pr. Nicolas Demartines - Department of Visceral Surgery CHUV

# Ateliers santé nature pour professionnel-le-s de santé

Christopher Richard

Réseau hospitalier neuchâtelois  
Urgences

## But:

Accompagner une transition des représentations des professionnel-le-s de santé (PDS) autour de notre système de santé (SDS) et un renforcement de leurs valeurs fondamentales, afin de rapprocher nos pratiques, et à terme notre SDS, d'un fonctionnement compatible avec les limites planétaires ainsi que les besoins de la population et des soignant-e-s.

## Méthode:

Un changement des représentations est nécessaire car il permet l'évolution de la relation d'un-e individu-e avec son environnement et de ses pratiques. Lors d'ateliers d'une journée, suivant la logique proposée par l'éco-psychologue Joanna Macy, nous offrons aux PDS un temps pour faire l'expérience du lien avec soi-même, les autres et la Nature, pour s'ancrer dans le moment présent et le corps, ainsi que dans le groupe, de partager le constat de l'échec actuel et les difficultés de notre métier, d'explorer les possibilités d'un nouveau paradigme de santé pour finalement chercher des pistes accessibles, personnelles ou collectives, pour aller de l'avant dans une transition vers un SDS durable.

Les ateliers se déroulent dans la forêt, ce qui permet de faire l'expérience de l'interdépendance du vivant. Les compétences pour cet aspect sont assurées par un certificat de pratique basée en nature (soutenu par le Royal College of Psychiatrists anglais) d'un des facilitateurs.

## Mise en œuvre:

Deux ateliers pilotes ont lieu en mars et avril 2023. Par la suite et après les adaptations qui en découleront, nous proposerons des ateliers régulièrement, idéalement en partenariat avec des institutions de notre SDS.

## Plus-value pour les services de santé:

Développer un SDS durable dans les limites planétaires et qui répond aux besoins de la population et des PDS nécessite des prises de décisions politiques radicales après consultation de la population et des experts du domaine (voire après modifications du modèle politique pour les permettre). Toutefois cet aspect macro de la transition doit être accompagné d'un travail collectif et personnel sur les représentations, croyances et attentes des citoyen-ne-s et des PDS. La plus-value de ce projet est de participer à ce mouvement des consciences.

La remise au centre des valeurs profondes des participant-e-s et le passage de l'impuissance à des actions à leur portée permettront également d'augmenter leur bien-être au travail en redonnant du sens à leur participation à la santé de la population.

## Commentaires:

Nos réflexions autour de nos inquiétudes pour notre système de santé et de nos pratiques ont abouti parallèlement aux ateliers décrits ci-dessus et à un texte publié dans la Revue Médicale Suisse, qui décrit bien le contexte dans lequel nous inscrivons notre projet (Richard C. Et si on s'arrêtait pour réfléchir ? Rev Médicale Suisse. 2023;19(814):348-348). En résumé nous nous rallions au triple constat d'échec de notre système de santé proposé par Gonzales et al. (Gonzalez Holguera, Julia, Senn, Nicolas. Pour des services de santé suisses durables dans les limites planétaires. Zenodo; 2022) et nous rajoutons un 4ème constat qu'est la crise de sens que traversent actuellement les acteur-ice-s du système de soins.

25.03.2023 → 31.12.2025

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

4. Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Aymone Kaenzig, psychomotricienne et BSc psychologie

Thomas Richard, logistique

# Impliquer les patient·e·s dans la formation postgrade pour améliorer la durabilité des pratiques des professionnel·le·s

Séverine Schusselé Filliettaz

Institut et Haute Ecole de La Santé La Source  
Laboratoire d'enseignement et de recherche «Système de santé, éthique et interprofessionnalité»

## But:

Pour garantir leur durabilité, les systèmes de santé affrontent de nombreux défis (ex: ressources, satisfaction des professionnel·le·s et expériences des usagères et des usagers<sup>1-3</sup>). Parmi les réponses innovantes, l'engagement des patient·e·s à différents niveaux des systèmes de santé est indispensable<sup>4,5</sup>. Au niveau de la formation, un nouveau dispositif a débuté en 2021 à la Haute Ecole de la Santé La Source, où deux patientes-partenaires contribuent étroitement à une formation continue post-grade. Son but est de renforcer les capacités des étudiant·e·s à 1) travailler de manière collaborative et partenariale avec les parties impliquées, en valorisant les savoirs expérientiels des patient·e·s, 2) questionner les attentes des patient·e·s et les intégrer au même titre que les celles des professionnel·le·s, dans le but de garantir la qualité et sécurité des soins dans un système durable.

## Méthode, résultats intermédiaires:

Dans la phase pilote de ce projet 2021-2022 (1ère volée du CAS Coordination des soins et travail en réseau), la faisabilité et l'acceptabilité de cet engagement ont été mesurées au moyen de méthodes mixtes. Les différents niveaux d'engagement de patient·e·s dans l'enseignement (Modèle de Montréal(5)), ont été mis en œuvre avec deux patientes partenaires diplômées: co-élaboration des contenus, présence durant les cours pour contribuer aux discussions; cours autonomes; co-validation des travaux. Un focus group, un journal de bord et des travaux réflexifs ont permis d'explorer l'acceptabilité et les plus-values de cet engagement, pour les étudiant·e·s, pour les patientes partenaires, pour les enseignantes et pour leur organisation. Des freins et des leviers organisationnels à cet engagement ont été identifiés. L'évaluation de l'engagement de patient·e·s partenaires sera approfondie lors de la 2e volée du CAS (2023-2024). Cette évaluation inclura la fidélité de la mise en œuvre, et la mesure de l'évolution des postures des étudiant·e·s et de leurs employeurs à l'égard de cet engagement. Ultérieurement, nous explorerons la transférabilité de l'engagement de patient·e·s partenaires dans les pratiques, voire son impact sur l'adéquation des prestations aux attentes et aux ressources.

## Conclusion:

A notre connaissance, ce partenariat dans le contexte de la formation continue en santé en Suisse est une innovation pédagogique et organisationnelle. Elle doit être approfondie pour pouvoir être stabilisée et disséminée.

<sup>1</sup> Epperson, W. J., Childs, S. F., & Wilhoit, G. (2016). Provider Burnout and Patient Engagement : The Quadruple and Quintuple Aims. *The Journal of Medical Practice Management: MPM*, 31(6), 359-363.

<sup>2</sup> Gonzalez Holguera, J., & Senn, N.. (2022). Pour des services de santé suisses durables dans les limites planétaires (p. 85). Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM).

<sup>3</sup> Katz, G. (2020). *Implementing Value-Based Health Care in Europe : Handbook for Pioneers*. EIT Health.

<sup>4</sup> Pomey, M.-P. et al. (2015). Le «Montreal model» : Enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. *Santé Publique*, 1(HS), 41-50.

<sup>5</sup> Towle A, Farrell C, Gaines ME, et al. The patient's voice in health and social care professional education: the Vancouver statement. *Int J Health Gov* 201

01.09.2021 → 30.06.2024

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

4. Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Sylvie Rochat, Patiente Partenaire Diplômée

Lisa Laroussi Libeault, Patiente Partenaire Diplômée

Sandra Gaillard Desmedt, Vice-doyenne de la Formation continue post-grade, Haute Ecole de la Santé La Source

# Potential zur Verminderung von klimaaktiven Gasen im Gesundheitssystem der Schweiz: In der Anästhesie und bei Dosieraerosolen

Cornel Wick

Ärztinnen und Ärzte für Umweltschutz (AefU)

In einer aufwändigen Recherche haben wir von der AefU im Jahre 2022 abgeklärt, welche und wieviel klimaaktive Gase in der Anästhesie und bei Dosieraerosolen in der Schweiz verwendet werden. Im Rahmen der Recherche haben wir mit Erstaunen festgestellt, dass die eidgenössischen Behörden (BAFU / BAG) und auch Swissmedic nichts über die verbrauchten Mengen dieser Gase wissen. Eine Statistik der Krankenkassen gab Auskunft über die verbrauchte Menge von klimaaktiven Gasen bei Dosieraerosolen. Die Mengen in der Anästhesie wurden über eine Umfrage bei den grösseren Spitälern in der Schweiz ermittelt. Zusammen mit Kliniker:innen haben wir festgestellt, dass der grösste Teil dieser klimaschädigenden Gase ohne gesundheitliche Nachteile für die Patient:innen eliminiert werden können. Dies stellt ein nicht unwesentlicher Beitrag zur Verminderung des Klimaschadens durch das Gesundheitssystem der Schweiz dar. Wir können die Resultate unserer Recherche präsentieren und Vorschläge für den Ersatz dieser Stoffe machen. Für die Zukunft fordern wir die Einsetzung einer Taskforce, die systematische Daten über das klimaschädigende Potential des schweizerischen Gesundheitssystems sammelt und deren Elimination forciert.

Kommentare:

Publikation im Oekoskop:

[https://www.aefu.ch/fileadmin/user\\_upload/aefudata/b\\_documents/oekoskop/oekoskop\\_22\\_4.pdf](https://www.aefu.ch/fileadmin/user_upload/aefudata/b_documents/oekoskop/oekoskop_22_4.pdf)

[https://www.aefu.ch/fileadmin/user\\_upload/aefudata/b\\_documents/oekoskop/Oekoskop\\_22\\_1\\_DS.pdf](https://www.aefu.ch/fileadmin/user_upload/aefudata/b_documents/oekoskop/Oekoskop_22_1_DS.pdf)

01.01.2022 → 31.12.2022

## **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

5. Förderung alternativer Behandlungen und Integration von Umweltfragen in die medizinische Praxis

## **Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen**

Dr. Martin Forter, Geschäftsleiter AefU

# Impacts environnementaux d'itinéraires patients: comparaison des analyses de cycle de vie d'un itinéraire chirurgical et conservateur à la suite d'une rupture du ligament croisé antérieur

Polina Boiko

Université de Genève  
Institut des Sciences de l'Environnement

## Buts:

Le secteur de la santé est à l'origine d'importantes émissions de gaz à effet de serre et autres polluants. Plusieurs stratégies de réduction sont actuellement proposées dans la littérature et l'une d'entre elles consiste à privilégier des choix thérapeutiques et itinéraires patients les moins impactants pour l'environnement, sans compromettre la qualité des soins délivrés.

Dans ce travail, il s'agira de comparer les impacts environnementaux de deux itinéraires à la suite d'une rupture du ligament croisé antérieur: un itinéraire chirurgical et un itinéraire conservateur. Les revues systématiques et méta-analyses analysant ces deux choix thérapeutiques estiment qu'ils sont comparables du point de vue de la santé.

Ce travail permettra de quantifier et comparer les impacts liés à ces itinéraires, discuter de la pertinence d'inclusion d'un critère environnemental dans le raisonnement et la décision cliniques, ainsi que de montrer quelles sont les activités les plus émettrices de polluants dans ce contexte.

## Méthodes:

L'évaluation environnementale se fera par Analyse de Cycle de Vie. Ceci implique que les éléments considérés pour la réalisation de ces services de santé (équipement, demande énergétique, déplacements, ...) comprendront l'extraction de matières premières, la production, l'utilisation, la fin de vie, ainsi que les éventuels transports entre ces différentes étapes.

## Résultats:

Les résultats seront présentés en termes d'impact sur le réchauffement climatique, et, si possible, d'autres types d'impacts comme l'acidification, l'eutrophisation, le potentiel de destruction de la couche d'ozone, l'écotoxicité, la demande énergétique cumulée, ainsi que les potentiels cancérigènes, non-cancérigènes et respiratoires. Les compromis ou simplifications de l'analyse seront discutés.

## Mise en œuvre:

Des entretiens semi-directifs seront menés avec des physiothérapeutes spécialisés dans la rééducation du sportif. Les équipes des blocs opératoires de l'Hôpital Universitaire de Genève (HUG), ainsi que les membres du pôle Responsabilité Sociale et Environnementale des HUG seront consultés. Les fabricants de différents équipements médicaux seront également contactés.

Plus-value: ce travail consistera, à notre connaissance, en une première évaluation environnementale dans les domaines de la chirurgie orthopédique et de la physiothérapie.

## Commentaires:

Ce projet est réalisé dans le cadre du mémoire de Master en Sciences Environnementales.

01.01.2022 → 08.09.2023

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

5. Promouvoir d'autres pratiques de soins et intégrer des questions environnementales dans la pratique médicale

**Autres institutions ou personnes impliquées**

co-directeur Prof. Martin Patel, UNIGE

co-directeur Prof. Nicolas Ray, UNIGE

co-directrice Prof. Anne-Violette Bruyneel, HESGE

## Diabète: Mieux contrôler sa glycémie grâce à des produits naturels hypoglycémiants

Anne-Laure Cavin

Association Santé Communautaire ASC - Genève

### Introduction:

Les patients diabétiques de type II ont souvent des difficultés à baisser suffisamment leur glycémie, malgré les conseils de mode de vie sain et l'utilisation de médicaments antidiabétiques. Des études cliniques récentes ont montré l'effet antidiabétique d'épices et de produits alimentaires courants, ces études étant passées souvent inaperçues.

### Buts:

Proposer aux patients avec un diabète de type II mal contrôlé (ou un pré-diabète), d'utiliser quotidiennement deux produits qu'ils ont choisi selon leur propre préférence parmi une liste de neuf plantes alimentaires validées cliniquement comme hypoglycémiantes, et évaluer s'il y a une amélioration du contrôle de la glycémie.

### Méthode:

L'évaluation sera conduite sur 150 patients pendant 3 mois sous la forme d'une étude clinique comparative randomisée contrôlée à deux bras, de type «add on» (produits alimentaires hypoglycémiants en plus de la prise en charge habituelle).

### Résultats attendus:

Confirmation de l'hypothèse selon laquelle proposer un choix d'épices et d'aliments ayant des effets hypoglycémiants aux patients diabétiques type II est faisable et peut contribuer à améliorer le contrôle glycémique.

### Mise en œuvre:

2 semaines avant le début de l'étude les patients du groupe intervention essaieront différents produits afin de sélectionner les deux qu'ils consommeront au cours de l'étude. Ce groupe recevra un livret contenant la liste des 9 produits alimentaires avec les instructions spécifiques et plusieurs recettes précises. L'évolution de la glycémie sera déterminée par la mesure du glucose sanguin à jeun et de l'hémoglobine glyquée. Plusieurs professions en lien fréquent avec les diabétiques seront aussi impliquées pour faciliter l'implémentation de l'intervention en cas de bons résultats.

### Plus-value pour les services de santé:

Cette approche sera un pas dans le sens de renforcer l'intégration des différents acteurs du système de santé afin d'améliorer de manière globale le fonctionnement du système de santé. En plus, cette approche renforce les capacités d'auto-prise en charge rationnelles et propose un adjuvant naturel qu'on peut préparer soi-même. Elle permet au patient de s'extraire de la place de consommateur de soins passif pour jouer un rôle d'acteur de sa propre santé.

### Commentaires:

Le diabète de type II constitue un enjeu important de santé publique malgré les nombreux efforts de recherche fournis dans sa prévention, son traitement et son suivi. L'approche novatrice présentée ici pour la prise en charge du diabète enrichit le schéma classique de la relation soignant-patient par une implication directe des patients et aussi susceptible d'augmenter l'adhérence aux traitements, un aspect souvent problématique de la prise en charge des maladies chroniques.

De plus, l'implication d'acteurs de santé autre que les médecins dans le suivi du patient, constituerait une prise en charge globale et un soutien à tous niveaux pour le patient et peuvent offrir un outil supplémentaire aux différents thérapeutes impliqués, avec avantages pour la santé publique.

01.04.2023 → 31.12.2024

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

5. Promouvoir d'autres pratiques de soins et intégrer des questions environnementales dans la pratique médicale

### **Autres institutions ou personnes impliquées**

Prof. Dagmar Haller, IUMFE, UniGe

Dr Bertrand Graz, collaborateur scientifique ASC - Genève

# Developing eco-directed prescription recommendations for frequently used drugs in primary care

Tiphaine Charmillot

Unisanté, Lausanne  
Département de Médecine de famille

## Background:

Pharmaceuticals represent 19% to 33% of the total carbon footprint of healthcare systems. Moreover, ingested drugs end up in the environment through wastewaters, negatively impacting the terrestrial and aquatic flora and fauna. However, not all drugs are impacting equally the natural environment, each one having its own toxic profile. Thus, the identification of drugs with the lowest environmental profile combined with appropriate drug prescription patterns (avoid when not necessary) has the potential to significantly reduce this harm. Finally, the majority of drugs are prescribed in primary care, which highlights the need to make general practitioners (GPs) aware of their environmental responsibility.

## Aims:

The aim of the present project is to develop eco-directed prescription recommendations for commonly used drugs in primary care. More specifically, we will combine ecotoxicology's methodology with clinical insight into drugs prescription patterns such as Smarter Medicine, thus developing an accurate and useful tool to promote eco-prescription for GPs.

## Design & methods:

The study is divided into three objectives:

1. Identify the most prescribed drugs in primary care in Switzerland: First, a list of most sold drugs was obtained from Interpharma, the association of Switzerland's research-based pharmaceutical industry. This list was then compared with data found in the literature.
2. Identify the environmental impact of relevant drugs: To refine the drugs' selection and produce appropriate recommendations, we will only consider drugs that are either found in significant quantities in the environment ( $>0.01$  mg/L) or have a significant impact on the fauna and flora. We will then cross this selection with the list obtained in part 1. The selected drugs will be analysed by an environmental risk assessment method (ERA).
3. Elaborate eco-directed prescription guidelines for family physicians: Finally, we will translate the obtained results into specific recommendations combined with «smarter medicine» appropriate prescription approaches. An expert group will be constituted (environmental specialist, GPs...) to evaluate our proposals and advise on the best prescription patterns using a DELPHI expert consensus approach.

## Expected results:

Eco-directed prescription guidelines will enable to acknowledge the environmental impact of drugs and take an active part in its reduction. Identification of widespread pharmaceuticals in wastewater will help its monitoring

## Comments:

This is an ongoing study but many results will already be available in June. Moreover, our methodology will be presented, to raise awareness about existing tools and the need of interdisciplinary work.

01.01.2023 → 31.12.2023

**Proposal of the SAMS-Roadmap**

5. Promoting alternative care approaches and considering environmental questions in medical practice

**Other institutions or people involved**

Nathalie Chèvre, Institute of Earth Surface Dynamics, Faculty of Geosciences and Environment, UNIL

Nicolas Senn, Department of Family medicine, Unisanté, UNIL

## Responsable de la transition écologique dans les soins: un nouveau rôle pour accompagner la transformation de l'hôpital vers plus de durabilité.

Isabelle da Ernestho Crespín

Hôpitaux Universitaires de Genève  
Direction des Soins

Depuis de nombreuses années, la durabilité fait partie des engagements des HUG. Ce sont essentiellement au travers des services supports qu'ils se sont concrétisés: plan de mobilité, électricité 100% renouvelable, véhicules à 56% électriques, nettoyage des sols sans produit chimique, plats du jour à 25% végétariens. Afin de structurer leur engagement, les HUG se sont dotés en 2022 d'une stratégie de durabilité déclinée en 83 actions.

Conscients que les activités de soin contribuent de manière notable aux impacts environnementaux de l'institution, les HUG se sont fixé différents objectifs pour rendre les pratiques médico-soignantes plus durables.

Pour piloter et accompagner cette transformation, un poste de responsable de la transition écologique dans les soins (RTES) a été créé.

Trois axes de travail ont été retenus:

- l'accompagnement et le soutien au changement des pratiques,
- la formation des professionnel-les de santé,
- la recherche sur la durabilité dans les soins.

Pour les concrétiser, une gouvernance structurée de la transition écologique dans les soins sera mise en place au sein de l'institution. La RTES a pour mission d'assurer la coordination des actions et la mobilisation des équipes médico-soignantes dans le cadre de cette démarche structurée et pérenne.

En 2023-25, un projet porté par une équipe pluridisciplinaire mettra en œuvre certaines actions qui contribueront à l'accélération de l'adoption de ces nouvelles pratiques (projet Choosing greenly, présenté dans un autre abstract)

Résultats attendus:

Fin 2023:

Les départements de l'hôpital seront dotés de référents «transition écologique dans les soins» (communauté de pratique).

2024-25:

La quantification et les premières actions de réduction de l'empreinte carbone des itinéraires cliniques seront réalisées au sein d'unités pilotes. Ces projets intègrent l'accompagnement au changement de pratiques, la révision des protocoles associés et la mise à jour du référentiel métier.

Un programme de formation interne à la transition écologique dans les soins sera élaboré et dispensé au bénéfice des équipes médico-soignantes. Ce cursus sera établi en partenariat avec l'université de Genève et la haute école de santé qui ont intégré ces notions dans les filières prégrades.

La durabilité dans les soins sera activement promue comme sujet de recherche auprès des professionnels paramédicaux dans le cadre du programme interne d'encouragement à la recherche dans les soins.

Commentaires:

La mission du RTES est d'assurer la responsabilité métier du pôle «soignants et la transition écologique» et se positionne comme le référent.e institutionnel.le.

Selon les informations à notre disposition, un tel poste est, à ce jour, unique au sein des hôpitaux suisses. Cette initiative innovante se distingue par son caractère inédit dans les établissements de soins suisses. Elle montrera pleinement sa valeur ajoutée lorsqu'elle sera démultipliée tant dans les grands hôpitaux que dans les réseaux de soins associés.

D'ici juin, la gouvernance institutionnelle aura été validée et pourra être présentée de manière plus concrète. Un certain nombre d'actions auront également été réalisées et pourront être détaillées.

01.12.2022 → 31.12.2023

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

5. Promouvoir d'autres pratiques de soins et intégrer des questions environnementales dans la pratique médicale

# Dépendance aux énergies fossiles: rôles du médecin dans la prise en charge de ce trouble très prévalent

Sylvain De Lucia

Hôpitaux Universitaires de Genève  
Service de médecine de premier recours

## Introduction:

La dépendance de nos sociétés aux énergies fossiles a été identifiée par la communauté scientifique comme le facteur principal des changements environnementaux. Bien qu'elle ne figure pas dans la classification CIM11 et DSM5 des troubles mentaux, elle partage de nombreuses similitudes avec les dépendances à des substances psychoactives. Parmi celles-ci, il est à relever des mécanismes psychologiques maladaptatifs et un risque de nuire à autrui. Cette étude vise à comprendre comment les médecins perçoivent cette problématique et à déterminer les rôles qu'ils peuvent jouer.

## Méthode:

Dans un premier temps, nous avons réalisé une revue de la littérature dans Pubmed et Google Scholar, dont les résultats ont été discutés dans le cadre d'un focus group avec un panel de médecin de premier recours. Nous nous sommes basés sur ces données pour établir un questionnaire envoyé à un collectif plus large de médecins et de soignants, visant à explorer les connaissances, les attitudes et les pratiques de soins, ainsi que les manières d'aborder les questions environnementales avec les patients.

## Résultats:

La revue de littérature a montré que plupart des articles avaient été publiés dans des revues de sciences environnementales plutôt que de médecine et abordaient la dépendance aux énergies fossiles sous l'angle sociétal plutôt qu'individuel. Les raisons de la faible couverture par les journaux médicaux restent à élucider et ce fait constitue en soi un enjeu de santé publique. Les résultats du focus group et du questionnaire sont attendus pour le mois de mai 2023.

## Conclusions:

La littérature scientifique fournit des évidences convergentes à propos de la dépendance de nos sociétés aux énergies fossiles, en tant qu'enjeu majeur de santé à l'échelle planétaire. Ce problème est insuffisamment abordé dans la littérature médicale et en pratique clinique. Nous prévoyons d'explorer les diverses raisons de ce décalage entre la taille des enjeux et la faible place accordée aux liens santé-environnement dans nos échanges avec les patients.

## Plus-value pour les systèmes de santé:

Il n'existe pour l'heure que peu de données sur la perception des professionnels de la santé et des patients sur ce thème, ce qui potentiellement peut constituer un frein à la prise en charge de ce problème. Cette étude permet de mieux comprendre ce phénomène, et d'élaborer des techniques d'entretien inspirées de la médecine des addictions (entretien motivationnel; stratégies de réduction)

## Commentaires:

A notre connaissance, cette étude est la première à explorer l'analogie entre la dépendance aux énergies fossiles et celles, mieux connues, aux substances psychoactives courantes. Le décalage existant entre la perception de notre dépendance aux énergies fossiles en tant que société plutôt qu'en tant qu'individus n'a pas encore été élucidé. Notre objectif est de parvenir à une meilleure compréhension de ce point, afin de parvenir à terme à définir comment aider les patients à diminuer leur consommation d'énergie.

01.04.2023 → 31.12.2025

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

5. Promouvoir d'autres pratiques de soins et intégrer des questions environnementales dans la pratique médicale

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Dr T. Favrod-Coune, Service de médecine de premier recours, Hôpitaux Universitaires de Genève

Pr B. Broers, Service de médecine de premier recours, Hôpitaux Universitaires de Genève

Pr Y Jackson, Service de médecine de premier recours, Hôpitaux Universitaires de Genève

# Environmental impact and mineral and energy requirements of the use of an electronic clinical decision support algorithm (CDSA) to manage sick children in Tanzania: a life cycle assessment

Nina Emery

Unisanté, Université de Lausanne  
Centre for Primary Care and Public Health

## Goal:

Digital health interventions are seen as a promising way to improve quality of care, but their environmental impact is generally not considered. The rising use of digital tools could increase greenhouse gas (GHG) emissions as well as soil, air, and water pollution. The objective of the present analysis was to measure the environmental impact of the DYNAMIC digital project, aimed at improving the rational use of diagnostics and medicines by clinicians at primary level in Tanzania using electronic clinical decision support algorithms.

## Methods:

A Life Cycle Assessment (LCA) of the DYNAMIC project was carried out to calculate the GHG emissions, the fossil energy and mineral resources use, and the damages on ecosystems and human health.

## Results:

At the time of data collection, the DYNAMIC project was implemented in 40 health facilities, allowing to treat 918,000 children per year. Its GHG emissions were 24.5 tons of CO<sub>2</sub>-eq per year, while 12.5 tons of CO<sub>2</sub>-eq were saved thanks to a decrease in antibiotic prescriptions. Medical supplies were the main source of GHG emissions, followed by digital supplies and activities, and finally logistics (mainly transport for supervision visits). The fossil energy and mineral resources use were 444 GJ and 86 kg respectively. The damage on human health and ecosystems were 0.062 DALY and 12'000 PDF\*m<sup>2</sup> per year.

## Interpretation:

This analysis highlights the importance of the environmental impact of medical consumables like medicines and single use tests and demonstrates the environmental benefits of antibiotic stewardship initiatives. As seen with other LCAs performed in high-income countries, although the use of digital tools did account for a significant share of total mineral resource use, it had a lower impact on GHG emissions compared to tests and medicines prescriptions. The 24.5 tons of CO<sub>2</sub>-eq emitted annually by the project represents the annual emissions of 84 Tanzanians or 2 Swiss. Our results should thus be interpreted while bearing in mind the principle of climate equity.

## Implementation & added value for health systems:

This analysis helps understand the environmental impacts of health interventions and its findings support the practice of «smarter medicine». The environmental impact of any health intervention should be considered along with other indicators like effectiveness and costs. Our results can guide decision making for the implementation of other health projects, both in Switzerland and in the global South.

## Other authors and affiliations:

Kavishe Godfrey, National Institute of Medical Research–Mbeya Medical Research Centre, Mbeya, United Republic of Tanzania

Agrea Peter, National Institute of Medical Research–Mbeya Medical Research Centre, Mbeya, United Republic of Tanzania

Renggli Sabine, Ifakara Health Institute, Dar es Salaam, United Republic of Tanzania

Kulinkina Alexandra, Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel, Switzerland , University of Basel, Switzerland

Luwanda Lameck, Ifakara Health Institute, Dar es Salaam, United Republic of Tanzania

Mangu Chacha, National Institute of Medical Research–Mbeya Medical Research Centre, Mbeya, United Republic of Tanzania

Schwab Pascale, University of Lausanne, Switzerland

Bengoia Xavier, AdAstra Sustainability, Choulex, Switzerland

01.01.2022 → 31.12.2023

## **Proposal of the SAMS-Roadmap**

5. Promoting alternative care approaches and considering environmental questions in medical practice

## **Other institutions or people involved**

Karlen Maxime, Unisanté, Centre for Primary Care and Public Health, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland

D'Acromont Valérie, Unisanté, Centre for Primary Care and Public Health, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel, Switzerland, University of Basel, Basel, Switzerland

Tan Rainer, Unisanté, Centre for Primary Care and Public Health, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland, Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel, Switzerland, University of Basel, Basel, Switzerland, Ifakara Health Institute, Dar es Salaam, United Republic of Tanzania

# Durabilité et environnements de soins: l'espace des blocs opératoires - projet DuraBloc

Kétia Alexandre

Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV)

## Introduction:

Ciblé comme un grand responsable des émissions de polluants, le secteur sanitaire, est appelé aujourd'hui à réduire d'urgence son empreinte climatique. Parmi les différents environnements de soins hospitaliers, celui des blocs opératoires pose un défi particulier en termes de développement durable. C'est un environnement de soins critiques et un des plus grands consommateurs de ressources et émetteurs de déchets.

## Buts:

Cette présentation a pour objectif de décrire les travaux menés dans le cadre d'une étude en cours visant l'identification des facteurs agissant sur la durabilité des blocs opératoires et des stratégies d'actions pour développer les pratiques de soins durables dans ces environnements de soins.

## Méthode:

Dans le cadre d'une recherche qualitative de type participative, des focus groupes seront conduits auprès d'environ 20 professionnels des blocs opératoires d'un centre hospitalier universitaire suisse afin d'identifier les barrières et leviers architecturaux/structurels (par ex la fonctionnalité de l'espace, les matériaux et les systèmes techniques) et organisationnels (par ex. la culture, les rôles et les processus de travail) de la durabilité. Sur la base des résultats, des stratégies d'action seront élaborées par des séances de type groupe nominale avec des professionnels et des expert.e.s du domaine de la santé et de l'architecture.

## Plus-value pour les équipes de santé:

Les résultats pourront permettre de cibler des pistes d'actions pour aider les professionnel.le.s des blocs opératoires à être en mesure de participer pleinement aux efforts consacrés à rendre ce lieu plus écologique, et contribuer à d'autres développements futurs en matière de durabilité appliquée au secteur sanitaire.

01.11.2022 → 31.07.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

## Autres institutions ou personnes impliquées

Morgane Giliand, Maître d'enseignement, Haute Ecole de Santé Vaud (HESAV)

Florinel Radu, Professeur ordinaire, Haute Ecole d'Ingénierie et d'Architecture de Fribourg (HEIA-FR)

Béatrice Perrenoud, Adjointe scientifique à la Direction des soins du Département des centres interdisciplinaires du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)

# Scenarii pour assurer la durabilité environnementale et financière d'une association internationale de santé publique.

Philippe Anhorn

Association latine pour l'analyse des systèmes de santé (ALASS)  
Réseau Santé Région Lausanne (RSRL)

## Contexte:

Une méta-analyse souligne que la production de connaissances scientifiques produit jusqu'à 455 tonnes/année de CO<sub>2</sub>. Dans ce contexte, les congrès internationaux et intercontinentaux, qui nécessitent des déplacements en avion, constituent 83% de ces émissions. Cependant, la finance d'inscription des congrès est souvent la source principale de financement des associations qui maintiennent des communautés de pratiques et des connaissances vivantes. La balance entre les coûts écologiques et les apports sur le plan financier demandent de réfléchir à des nouveaux modèles d'affaires et de socialisation. L'Association latine pour l'analyse des systèmes de santé (ALASS) regroupe environ 200 membres, chercheur-e-s et professionnel-le-s de santé provenant des pays d'expression latine (français, italien, espagnol, portugais, roumain), partageant un intérêt pour l'analyse comparative des systèmes de santé. L'activité principale de l'ALASS consiste en un congrès annuel (CALASS) organisé dans l'un des pays membres, soit en Europe, au Canada et en Amérique latine. Une ouverture vers l'Afrique est actuellement envisagée. Le CALASS est la principale source de revenus de l'ALASS en dehors des cotisations des membres. Le Comité a confié en janvier 2023 le mandat à son président et à l'une de ses membres de réfléchir à cette difficile balance par le biais du travail de bachelor (TB) d'un-e étudiant-e de la HEIG-VD.

## Buts:

L'objectif de la réflexion préliminaire, sera 1) d'explorer les attentes des membres, 2) comparer les modèles d'affaires et 3) élaborer des scénarii afin de garantir la survie financière et minimiser l'impact environnemental de l'ALASS.

## Résultats:

Le TB doit démarrer au printemps et s'achever en automne 2023; il n'a pas encore produit de résultats. Des résultats préliminaires seront toutefois prêts pour le forum du 8 juin. Ils seront analysés, éventuellement adaptés et validés, par le Comité de l'ALASS pour être soumis à l'Assemblée générale début juillet 2024, en vue de faire les modifications statutaires nécessaires.

## Plus-value pour les services de santé:

Des milliers de chercheur-e-s et professionnel-le-s en Suisse participent à des activités scientifiques au sein d'associations ou sociétés savantes similaires. Les résultats de ce TB seront, à n'en pas douter, au moins partiellement transférables à leur propre cadre s'ils sont adéquatement communiqués.

03.03.2023 → 22.09.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

## Autres institutions ou personnes impliquées

Dr Francesca Bosisio, Professeure ordinaire HEIG-VD Yverdon-les-Bains

# Une Vision pour les soins au CHUV

Nicolas Jayet [absent au Forum]

CHUV - Centre hospitalier universitaire vaudois  
Direction des soins

## Buts:

La Direction des soins du CHUV conduit une démarche stratégique visant à renouveler sa vision pour les soins. Celle-ci succédera à la «Vision Soins 2020» qui a orienté les développements conduits depuis 2016.

## Méthode:

Initiée au cours de l'été 2019, la démarche est réalisée selon une méthode classique: identification des tendances, formulation des enjeux, définition de la vision, des axes stratégiques et des objectifs stratégiques. Mais elle se veut concrètement et réellement participative. Les cadres et professionnel-le-s du terrain sont sollicités à intervalles réguliers afin de favoriser la co-construction et l'appropriation. En janvier 2023, alors que la vision est en passe d'être finalisée, plus de 1'000 soignant-e-s ont apporté leur contribution au cours des différentes étapes de son élaboration.

## Résultats intermédiaires:

La durabilité apparaît comme une thématique incontournable dès le stade de l'identification des tendances susceptibles d'impacter les pratiques soignantes en 2019. Publiée la même année, la feuille de route de l'ASSM alimente les travaux. Accroître notre engagement en faveur de soins durables constitue l'un des onze enjeux formulés pour l'avenir des soins au CHUV. Des associations de patients, associations professionnelles et hautes écoles sont alors consultées pour consolider l'analyse, elles réagissent favorablement. Sous forme de Unes de grands journaux quotidiens, un exercice dont le but est de faire émerger les axes stratégiques prioritaires, les équipes soignantes évoquent ensuite leurs points de vue avec leurs propres mots. Une analyse de contenus assistée par ordinateur identifie dix thématiques, dont la durabilité. In fine, la durabilité constitue l'un des quatre axes stratégiques de la nouvelle Vision Soins du CHUV.

## Mise en œuvre / Plus value pour les services de santé:

La mise en œuvre débute en 2023 et se poursuivra jusqu'en 2030. Elle pourra s'appuyer sur un terrain rendu fertile par le travail collaboratif et interprofessionnel réalisé en amont. Les différentes dimensions de la durabilité apparaissent en filigrane de plusieurs objectifs stratégiques, dans tous les axes stratégiques. L'approche est intégrée, et vise à produire des résultats positifs pour les patients et proches, pour les professionnels eux-mêmes, et pour le système de santé.

27.06.2019 → 01.04.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

# Beitrag der Ethikkommissionen zur Reduktion der Klimabelastung durch klinische Forschung in der Schweiz

Sarah Marti

Kantonale Ethikkommission Zürich  
Gesundheitsdirektion

## Ziele:

Berechnungen zufolge betrug die Emission der 2021 bei ClinicalTrial.gov registrierten klinischen Versuche 27.5 Megatonnen CO<sub>2</sub> Äquivalente. Dies entspricht rund der Hälfte der jährlichen Emissionen Dänemarks. Diese hohe Emissionsbelastung durch klinische Forschung (kF) ist nicht vertretbar. Unser Ziel ist die maximale Reduktion der Klimabelastung durch die kF in der Schweiz - ohne Abstriche an der Qualität.

Ergebnisse: Dadurch wollen wir durchgehend optimale Grundlagen für Lehre in der Medizin bis zur Ressourcen-schonenden Betreuung von Patienten schaffen.

## Methode:

Durch Aufbau eines nationalen Netzwerks in Zusammenarbeit mit internationalen Partnern wollen wir Erkenntnisse und Erfahrungen zur Reduktion der Klimabelastung auf dem Gebiet der kF vereinen. Als ersten konkreten Schritt sehen wir, in Analogie zu Bestrebungen in England, das Erstellen und Implementieren eines akkuraten, öffentlich zugänglichen Messwerkzeugs zur Abschätzung der Klimabelastung durch die einzelnen Komponenten bei kF. Forschende und Ethikkommissionen in der Schweiz sollen dieses Messwerkzeug bei der Planung bzw. Bewilligung der Projekte anwenden, um eine klimaverträglichere kF zu erreichen. Idealerweise entsteht umgehend eine gesetzliche Basis für dieses Vorgehen.

## Umsetzung:

Fünfstufiger Prozess: 1.) gesetzliche Basis schaffen für Reduktion der Klimabelastung bei kF; 2.) Werkzeugentwicklung: Instrument etablieren, das die Ökobilanz und den CO<sub>2</sub>-Fussabdruck der kF ermittelt, um vom Design bis zur Auswertung Angriffspunkte für dessen Reduktion zu identifizieren; 3.) Validierung des Werkzeugs mit ausgewählter kF zur Identifizierung der relevanten CO<sub>2</sub>-Quellen; und 4.) breite Anwendung eines online frei zugänglichen Werkzeugs gemäss neu zu erstellender Leitlinie für Forschende und Ethikkommissionen; 5.) Ständige Überprüfung und Verbesserung des Werkzeugs.

## Mehrwert für das Gesundheitssystem:

Die Harmonisierung der Prozesse durch die Forschungsethikkommissionen in der Schweiz, in Kollaboration mit allen Partnern aus Akademie, Industrie und Gesellschaft, wird zweifellos einen messbaren Mehrwert hinsichtlich Nachhaltigkeit und Sensibilisierung gegenüber den Auswirkungen auf das Klima bringen. Wir sind als Kommission für Forschungsethik verpflichtet, in einem finanziell privilegierten Land eine Entwicklung aktiv mitzugestalten, welche solidarisch Ressourcen-benachteiligten Ländern zugutekommt und zur langfristigen Erhaltung gesunder Lebensgrundlagen entscheidend beiträgt.

01.07.2023 → 31.12.2024

**Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

6. Verpflichtung der Gesundheitseinrichtungen zu einem soliden Nachhaltigkeitsansatz

**Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen**

Sarah Marti, Annette Magnin, Kantonale Ethikkommission Zürich

Susanne Driessen, swissethics

Konrad E. Bloch, Kantonale Ethikkommission Zürich

# Erarbeitung eines Toolkit zur nachhaltigen Gestaltung der ambulanten ärztlichen Praxis

Robin Sten Rieser

FMH - Verbindung Schweizer Ärztinnen und Ärzte  
Public Health

## Ziele:

Das Toolkit Planetary Health FMH soll Handlungsmöglichkeiten zur Reduktion des Ressourcenverbrauchs und der Treibhausgasemissionen für ambulante Praxen der Grundversorger bieten. Ebenfalls soll dadurch das Wissen über den Zusammenhang von Umweltschutz und Gesundheitsschutz bei den Teilnehmenden Praxisteams, als auch den Patientinnen und Patienten gestärkt werden. Die Umsetzung des Toolkits erfolgt im Sinne der Strategie Planetary Health der FMH.

## Methode:

Ein online Toolkit mit über 120 Massnahmen in 14 Kategorien und drei Stufen wird ideell und teilweise inhaltlich vom «green impact for health» Toolkit des RCGP im NHS-UK übernommen. Die Massnahmen werden übersetzt und auf Redundanz und Anwendbarkeit in der Schweiz geprüft. Die Items und Kategorien werden von einem mehrköpfigen Reviewboard, zusammengesetzt aus Fachpersonen aus dem Nachhaltigkeitsbereich, als auch Vertretungen von der FMH angeschlossenen Dachverbände beurteilt. Die finalen Massnahmen werden auf einer Webseite aufgeschaltet, teilnehmende Praxen können sich dort registrieren und sofort auf alle Inhalte zugreifen. Bei Erfüllung von jeweils mehr als 80% aller Massnahmen einer Stufe, kann die Praxis kostenlos ein Zertifikat erwerben, um sichtbar auf ihr Engagement aufmerksam zu machen.

## Umsetzung:

Nach Annahme der Strategie Planetary Health durch die Schweizerische Ärztekammer, wurde der Auftrag zur Umsetzung des Toolkit der Abteilung Public Health erteilt. Die Massnahmen und Kategorien wurden übersetzt und auf Anwendbarkeit in der Schweiz geprüft. Das ist notwendig, da sich die Gesundheitssysteme der Schweiz und des Vereinigten Königreichs stark unterscheiden. Die Kategorien und Massnahmen werden aktuell durch ein Reviewboard geprüft. Die Webseite ist in Erarbeitung, weitere bereits bestehende Inhalte werden gesammelt und den entsprechenden Massnahmen zugeteilt. Das Toolkit soll bis zum November 2023 auf Deutsch und Französisch zur Verfügung stehen. Nach der Lancierung tritt das Projekt in die zweite Phase der Aufrechterhaltung und Verbreitung.

## Mehrwert für das Gesundheitssystem:

Die teilnehmenden Praxen wirken sich durch die Reduktion der Treibhausgasemissionen und dem reduzierten Ressourcenverbrauch positiv auf die Gesamtbilanz des schweizerischen Gesundheitssystems aus. Weiter wirken die Praxen als Multiplikatorinnen, indem das Wissen über die Zusammenhänge zwischen Umwelt- und Gesundheitsschutz weitergegeben wird.

23.03.2022 → 08.11.2023

## Empfehlung des SAMW-Positionspapiers

6. Verpflichtung der Gesundheitseinrichtungen zu einem soliden Nachhaltigkeitsansatz

## Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen

Barbara Weil, Abteilungsleiterin Public Health

Mélissa Thalman, Projektassistentin

# Développement de matériel d'information sur les liens entre santé et environnement en médecine de famille: évaluation de sa compréhension et acceptabilité par les patient.es et soignant.es

Aline Sigrist

Unisanté, Lausanne  
Département Médecine de famille

## Buts:

Cette étude explore la pertinence de sensibiliser les patient.es aux liens santé/environnement dans les soins ambulatoires. Le but de la recherche a été d'élaborer une documentation sur l'alimentation durable et la mobilité active à destination des patient.es; d'évaluer son adéquation, sa compréhension et son acceptabilité; d'en mesurer l'intérêt et l'impact auprès des patient.es. Elle a également évalué l'intérêt, le rôle et la légitimité des soignant.es d'aborder les questions de durabilité dans la pratique clinique.

## Méthode et mise en œuvre:

Cette recherche repose sur une étude qualitative dans 5 cabinets médicaux de Suisse romande. La documentation élaborée a été disposée dans les salles d'attente et évaluée au travers d'observations. 5 entretiens approfondis ont été menés avec des patient.es et 5 entretiens avec des médecins participant à l'étude, pour analyser la perception du rôle des soignant.es sur les questions de durabilité dans les soins.

## Résultats:

La recherche montre que si globalement patient.es et soignant.es sont favorables à une sensibilisation aux questions climatiques dans les cabinets médicaux, elle doit être dûment réfléchie en amont, adaptée aux personnes et contraintes tant individuelles qu'institutionnelles, à portée scientifique et non politique. La recherche met en évidence une réactance des patient.es à une information qui met l'accent sur la responsabilité individuelle, générant un sentiment d'impuissance et de culpabilisation. Selon les participant.es, la simple information ne suffit pas à engendrer des changements de comportement effectifs; pour avoir un impact, il nécessite de proposer des solutions concrètes, réalisables et adaptées aux réalités socio-économiques des individus, par des messages accessibles, positifs et constructifs. Le rôle et la légitimité des soignant.es d'aborder ces questions dans la consultation médicale sont controversés, d'autant plus face au manque de temps à disposition. Les patient.es y sont favorables si cela reste étroitement lié à leur santé et plutôt dans les salles d'attente.

## Plus-value pour les services de santé:

Cette recherche-action permet d'explorer l'intégration des questions de durabilité dans les soins ambulatoires, d'accompagner des démarches de transition écologique et de renforcer les liens entre médecins de famille et chercheur.es. Elle propose des pistes concrètes issues du terrain, utiles pour les partenaires, à même de favoriser des changements de comportement souhaitables.

01.11.2021 → 30.06.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Les Engagés pour la santé

Nicolas Senn, Département Médecine de famille, Unisanté, Lausanne

Joëlle Schwarz, Département Médecine de famille, Unisanté, Lausanne

# Développement d'un simulateur d'empreinte carbone en ligne pour les cabinets médicaux

Jelena Vujica

Unisanté, Lausanne  
Département Médecine de famille, Unisanté

## But:

Le projet a pour but général de réduire les émissions d'éqCO<sub>2</sub> des cabinets médicaux vaudois et au-delà. Il s'inscrit dans une collaboration avec le Plan Climat du Canton de Vaud. Ce projet fait suite à une première étude menée en 2019 auprès de dix cabinets de Suisse Romande pour établir leur bilan carbone. Le simulateur en ligne permettra aux utilisateur·trice·s d'identifier les sources principales d'émissions d'éqCO<sub>2</sub> de leur cabinet, et de se voir proposer des actions personnalisées de réduction des émissions.

## Méthode:

Six étapes ont été définies. L'étude de 2019 a permis d'identifier les postes importants dans le bilan carbone d'un cabinet médical de Suisse Romande (étape 1), un catalogue d'actions est ensuite constitué sur cette base (étape 2). Un prototype du simulateur est développé puis testé par cinq médecins installés et représentant de cabinet lors d'un atelier, permettant ainsi d'évaluer l'acceptabilité de l'outil et de prendre en compte leurs propositions d'amélioration afin d'aboutir à une première version du simulateur en ligne à proprement parlé (étape 3). Par la suite, une étude pilote évalue la faisabilité de la première version du simulateur dans dix cabinets (étape 4) et contribue à l'élaboration de la version finale de l'outil. Le simulateur est alors proposé à l'ensemble des cabinets vaudois (étape 5). Un suivi des mesures prises dans les cabinets au travers de l'outil est réalisé (étape 6).

## Résultats intermédiaires:

L'analyse préliminaire des discussions menées sur la version prototype lors de l'atelier, met en évidence l'intérêt du simulateur, tout en relevant le risque de surcharge administrative et en temps d'un tel outil comme barrières à l'acceptabilité. Les résultats de l'étude pilote seront présentés lors de la conférence.

## Mise en œuvre:

Le développement de l'outil est assuré par Unisanté et l'entreprise Environmental Action à Lausanne avec le soutien financier du Plan Climat du Canton de Vaud. Le déploiement du simulateur dans les cabinets médicaux vaudois se fait au travers des associations médicales régionales.

## Plus-value pour les services de santé:

Grâce au simulateur en ligne, nous espérons inciter les cabinets médicaux vaudois à s'engager dans une démarche de durabilité. Le suivi des données récoltées dans l'outil permettra de l'améliorer afin de répondre aux attentes des utilisateur·rices et d'évaluer les réductions d'éqCO<sub>2</sub> de l'ensemble des cabinets participants.

01.01.2022 → 31.12.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

## Autres institutions ou personnes impliquées

EA-Environmental Action  
Canton de Vaud

# Assessing Planetary Health Education in Medical Faculties across Switzerland: The Planetary Health Report Card

Michelle Fankhauser

Universität Zürich  
Medizinische Fakultät

## Aims:

The Planetary Health Report Card (PHRC) is a metric-based tool to evaluate and improve Planetary Health (PH) education for health professionals. The international student-led initiative was developed in 2019 in collaboration with stakeholders and experts in the medical field. Three annual reports have since been published—the 2022 report included medical schools from the US, UK, Canada, Ireland, Germany, Malaysia, and Japan. In a nationwide student-led effort, six Swiss medical faculties participated in the 2023 report, providing each institution with concrete proposals to improve their commitment to PH.

## Methods:

At each medical faculty, a working group of students, with assistance from faculty and other healthcare professionals, completed the PHRC, covering five sections (Curriculum, Interdisciplinary Research, Community Outreach and Advocacy, Support for Student-led Initiatives, and Campus Sustainability). Points were awarded for 51 indicators, resulting in grades for each section and an overall grade representing the efforts made by the medical faculty regarding PH and sustainability. To gather the relevant information, students contacted the responsible agencies and accessed publicly available data.

## Results:

Preliminary findings indicate that PH is of major interest in Swiss medical faculties. However, curriculum integration of the different links between health and the environment remains suboptimal, and collaboration within and between faculties is minimal. Consequently, the PHRC recommends to better integrate the clinical aspects of PH into the curriculum with different teaching modalities (e.g. workshops, seminars); to emphasize the environmental impact of healthcare systems and link it to the Choosing Wisely® initiative; to assign paid faculty members specifically tasked in developing the PH curriculum in collaboration with students and professors; and finally, to establish a national framework for PH in Swiss medical education as part of PROFILES.

## Implementation:

To be published in May 2023, the PHRC report can be used as a basis to promote targeted measures across Swiss medical faculties. Future improvements require active, nationwide collaboration between students, faculties, and the sustainability offices across health education. Added value for the healthcare system: Health professionals must be trained to prevent and manage the health impacts of human-caused environmental changes. The PHRC provides a useful tool to ensure this.

31.10.2022 → 20.03.2023

**Proposal of the SAMS-Roadmap**

7. Training and raising awareness of environmental sustainability issues among health professionals

**Other people or institutions involved**

Pauline Cottet

Angeline Buser

Alexandra Cillero

# Enseignement environnemental et formation soignante – Développement d'un module environnemental au sein de la formation des Infirmier.e.s Anesthésiste

Rudy Ferré

CHUV - Centre hospitalier universitaire vaudois  
Anesthésiologie

Le réchauffement climatique aggrave les risques sanitaires, accroît l'insécurité alimentaire, la dégradation de la santé mentale et la survenue de maladies. Il favorise également la pollution de l'air et des eaux. En plus de subir les conséquences sanitaires du réchauffement climatique, le système de santé, par ses activités de production de soins, participe à ce réchauffement. Le secteur d'anesthésie est l'un des secteurs ayant un impact environnemental important au sein de l'hôpital notamment à travers la large utilisation des gaz et agents halogénés ainsi que la grande consommation de matériels, de médicaments et d'énergie.

Le changement climatique et les problèmes environnementaux doivent être intégrés dans la gestion moderne des soins de santé. L'enseignement infirmier doit changer pour répondre aux nouvelles exigences qui accompagnent le changement climatique.

Nous souhaitons développer un module environnemental au sein de la formation des infirmier.e.s anesthésistes du CHUV. Ce projet s'inscrit dans une démarche de développement durable et s'oriente vers une diminution de l'impact environnemental, sanitaire et financier ainsi que vers une amélioration de la qualité de vie au travail.

L'objectif principal de ce travail est d'évaluer l'impact lié à la dispensation d'un cours sur le développement durable en anesthésie à travers ses aspects théoriques et pratiques.

L'objectif secondaire de ce travail est de comparer la pratique quotidienne de l'anesthésie des étudiants ayant bénéficiés du module environnemental par rapport à celle des infirmières anesthésistes déjà en poste.

Cette démarche se caractérise par la création et la réalisation d'un cours sur les aspects pratiques du développement durable en anesthésie. Ensuite, un questionnaire évaluant les notions transmises sera envoyé aux étudiants ainsi qu'à différents professionnels en anesthésie. Les résultats seront comparés entre les deux groupes.

Ce projet nécessite la collaboration avec le Centre des Formations, les étudiants en anesthésie et le personnel d'anesthésie.

Ce travail permettra d'implémenter un module environnemental au sein de la formation d'anesthésie, de sensibiliser les futurs professionnels aux enjeux du réchauffement climatiques et de proposer des axes d'améliorations en faveur du développement durable afin de réduire l'impact environnemental, sanitaire et financier du secteur d'anesthésie tout en améliorant la qualité de vie au travail à travers l'enseignement.

Commentaires:

En Suisse, le système de santé est responsable de 6,7% des émissions de GES du pays c'est le 4ème secteur du pays avec l'impact environnemental le plus élevé.

L'OMS a rédigé une Charte regroupant 10 mesures essentielles à prendre par les professionnels de la santé afin de protéger la santé des effets du changement climatique.

96% des étudiants en Santé en France pensent que le changement climatique est parmi les enjeux majeurs du XXIème siècle. 84 % d'entre eux pensent que les enjeux climatiques devraient être enseignés durant les études en Santé.

Les infirmier.e.s doivent être moteurs en ce qui concerne les déterminants de la durabilité, le changement climatique, l'impact et la sensibilisation à l'environnement, la confiance en l'avenir, la responsabilité et la volonté de changement.

21.03.2023 → 01.09.2023

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Former et sensibiliser des professionnel.le.s de la santé aux enjeux de durabilité environnementale

# First compulsory course global health in the master's degree programme for nurses and midwives in German-speaking countries

Michael Galatsch

ZHAW Zürich University of Applied Science  
School of Health Science; Institute of Nursing

The internet, social media, telecommunications, air travel and many other factors continue to drive the world's interconnectedness. Borders, in the traditional sense, continue to lose importance. Instead, economics, politics, culture, ideology, and education are new challenges for the health of individuals and groups. Infectious, chronic, and lifestyle diseases transcend national and international borders and affect global health security. Vulnerable and underserved groups are disproportionately affected. Nurses and midwives are essential in addressing increasingly complex global health challenges. Therefore, nurses and midwives - in delivery rooms, community care, or health facilities - need a global health perspective to work competently in health care and anticipate and lead change. Global health education empowers nurses and midwives to promote evidence and education, improve health care and shape and conduct health policy at national and international levels.

To recognise this need for global teaching among nonprofessional healthcare workers, we developed a 5 ECT compulsory Global Health course at a university of applied science in Switzerland. The Content is based on international Literature, regular course evaluation and a specific focus group evaluation in 2022. The course covers four topics: Health Systems, Planetary Health, Cultural Competence and Diversity from a Public Health perspective and the application of this knowledge to the national and international working environment. The learning objectives in this course are:

- explain and apply knowledge about health systems and global epidemiological distribution patterns and integrate disease-specific aspects into their professional perspective.
- be able to name health systems, evaluate them according to their advantages/disadvantages based on health outcomes, and respond to sudden changes.
- grasp the influence and interactions of social, political, economic, ecological, legal, and cultural determinants on health and independently discuss and develop approaches and concepts for reducing them
- apply defined climate-related health challenges to different areas of their professional practice at home and abroad and expand them critically and reflectively.
- demonstrate interprofessional values and communication skills, showing respect for and awareness of the unique cultures, values, roles/responsibilities and competencies of other professionals and groups working in global health.

Comments:

To our knowledge, this course is the first compulsory course in global health in a master's programme for nurses and midwives in German-speaking countries. It is based on international standards and has been tailored to the needs of nurses and midwives, not least through student feedback.

01.01.2023 → 31.12.2024

**Proposal of the SAMS-Roadmap**

7. Training and raising awareness of environmental sustainability issues among health professionals

**Other people or institutions involved**

Vanessa Leutenegger

# Création d'une «plateforme durabilité et santé» à la Faculté de Biologie et de Médecine de Lausanne (FBM) pour le soutien à l'enseignement et la recherche sur les liens entre santé et environnement

Julia Gonzalez Holguera

Université de Lausanne

Faculté de biologie et de médecine (FBM), Centre de compétences en durabilité (CCD)

## Buts:

Il est admis par la communauté scientifique que les activités humaines sont devenues la principale force de transformation de notre environnement. Les impacts sur la santé humaine découlant de ces dégradations environnementales sont de plus en plus manifestes et représentent un défi majeur de santé publique. Dans cette perspective, les liens entre enjeux de santé et de durabilité sont de plus en plus fréquemment mis en avant.

Afin de répondre à ces enjeux, une plateforme «durabilité et santé» a été formellement inaugurée le 25 mars 2022 à l'UNIL grâce au soutien de la FBM. Ses missions principales sont:

1. Co-crédation de savoirs interdisciplinaires et transdisciplinaires,
2. Transfert de connaissances et identification de leviers d'action transversaux entre les domaines de la santé et de la durabilité,
3. Constitution d'un lieu d'échange et de collaboration interdisciplinaire
4. Soutien et coordination de l'enseignement pré-gradué sur les liens santé-environnement et durabilité

## Méthode:

Il s'agit de la co-construction entre le Centre de Compétences en Durabilité (CCD) qui apporte son expertise en matière d'interdisciplinarité sur les problématiques de durabilité et la FBM.

## Résultats:

Un questionnaire, envoyé aux enseignants de la FBM pour évaluer leur intérêt à aborder des aspects de durabilité dans leurs cours, a révélé un grand intérêt auprès des répondants permettant en outre de cartographier les enseignements existants sur ces thématiques.

## Mise en œuvre:

- Lancement du site WEB (Plateforme durabilité et santé - FBM UNIL durabilité et santé)
- Evènement de lancement de la plateforme (03/2022)
- Organisation d'une rencontre interuniversitaire entre les Facultés de Médecine de Suisse (11/2022)
- 1er symposium sur la thématique de la médecine durable (12/2022)
- Identification d'objectifs d'apprentissage à introduire de façon concertée et longitudinale, sur les 6 années du cursus pre-gradu
- Déploiement d'un cursus de formation en durabilité et santé qui débute en 2023 par un cours ex-cathedra et d'un séminaire sur les thématiques «Durabilité et santé» en 1ère année de médecine

Plus-value pour les services de santé:

Une plateforme, voulue et soutenue par la Faculté de Biologie et de Médecine, est une façon efficace d'intégrer et de renforcer les différentes dimensions de la durabilité et des liens entre santé et environnement à l'Université autant pour les étudiants que les enseignants, les chercheurs et plus largement la société civile.

01.03.2022 → 31.12.2025

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Former et sensibiliser des professionnel.le.s de la santé aux enjeux de durabilité environnementale

### **Autres institutions ou personnes impliquées**

Renaud Du Pasquier et Nicolas Senn

Nelly Niwa

Sarah Michel

# «SALUTE planetaria» Project

Tannys Helfer

Berner Fachhochschule Departement Gesundheit  
Angewandte Forschung & Entwicklung Pflege

## Goals:

To sensitize and improve the knowledge base regarding sustainability and planetary health in healthcare settings among professors and researchers from all disciplines, in the Bern University of Applied Sciences, Department of Health Professions (BFH-G). To promote their utilization of systematically-applied health promotion when focusing on sustainability/planetary health in healthcare settings. To facilitate the transfer of this knowledge from professors to students, and from researchers to the praxis.

## Methods:

Initially, in this internal project, the interdisciplinary team developed and implemented an E-Learning program, focused on the topics of health promotion, prevention and psychosocial health. In 2022, the team expanded its program, with emphasis on the utilization of systematically applied health promotion when bringing sustainability and planetary health into healthcare settings.

## Mid-Results:

A variety of topics (18) have been developed for the new E-Learning program, ranging from “the connection between health promotion, planetary health and the environment”, “moving towards climate-friendly healthcare”, “handling of materials”, to “handling of medical products”.

## Implementation:

The original E-Learning program (SALUTE) is already well-utilized in BFH-G. Through this existing channel, this new resource is currently being disseminated via newsletters and multipliers to the various professors and researchers (approx. 180). The E-Learning program is popular among professors. Utilization among researchers is more challenging; however, through the continual sensitization of the importance of this topic, and the need to often integrate/focus on sustainability when acquiring funding, engagement in this topic should improve.

## Benefits for the Healthcare System:

The increased knowledge of many professors and researchers in the BFH-G regarding the topics of sustainability, planetary health and health promotion and prevention, will lead to the application of this knowledge in various healthcare settings. Via knowledge-transfer to students studying in nursing, physiotherapy, nutrition and midwifery, along with various research partners, the healthcare system will be influenced through action taken by these diverse groups. Importantly, the focus in this project on the operationalization of systematically applied health promotion, offers an innovative approach when tackling ecological, social and economic sustainability in healthcare settings.

04.01.2022 → 31.12.2026

## Proposal of the SAMS-Roadmap

7. Training and raising awareness of environmental sustainability issues among health professionals

## Other institutions or people involved

Dr. Eefje Luijckx, Dozentin, Berner Fachhochschule Departement Gesundheit

Prof. Dr. med. David Fäh, Dozent, Berner Fachhochschule Departement Gesundheit

# Two-Slides-For-Future: Integration von Umweltthemen in den Studiengang BSc Physiotherapie an der Berner Fachhochschule

Eefje Luijckx

Berner Fachhochschule  
Gesundheit / BSc Physiotherapie

## Einleitung:

Der Klimawandel bringt eine Veränderung unseres Lebensraumes mit sich, die kurz- und langfristig einen Einfluss auf die Gesundheit der Gesellschaft zeigt [1]. Als Teil des Gesundheitssystems wird die Physiotherapie zunehmend mit den Auswirkungen dieser Veränderungen konfrontiert werden und wird sich mit den damit verbundenen Herausforderungen befassen müssen. Die Literatur weist darauf hin, dass für eine nachhaltige Physiotherapie, die Studierenden diesbezüglich ausgebildet und miteinbezogen werden müssen [2]. Die Integration von Umweltinhalten ins Curriculum erfordert eine Anpassung an die lokalen Gegebenheiten. Es finden sich bislang keine konkreten und auf alle Lerninstitutionen der Physiotherapie in der Schweiz angepassten Lernkonzepte [3]. Das Ziel der qualitativen Studie war, das Erstellen eines Wegweisers bezüglich Inhalte und Methodik von Umweltthemen aus Sicht von Studierenden des Studiengangs BSc Physiotherapie an der BFH.

## Methode:

Ein teilstrukturiertes Fokusgruppeninterview des Studiengangs BSc Physiotherapie der BFH wurde durchgeführt. Dieses wurde mittels eines Leitfadens strukturiert und in vier Kategorien und weitere Subkategorien unterteilt. Das Interview wurde transkribiert, die Aussagen zur Analyse den bestehenden Kategorien zugeordnet.

## Ergebnisse:

Die physiotherapeutischen Ausbildungsprogramme sind bereits sehr dicht mit Lerninhalten gefüllt. Für die Institutionen gilt es neu zu erwägen, welche Inhalte mit welchen Methoden unterrichtet werden sollen. Umweltthemen könnten mit dem Gebiet der Prävention verbunden werden, wozu die Studierende das Einflechten in die bestehenden Module empfehlen würden. Hieraufhin wurde, in der Absprache mit den Studienleitenden, ein «two-slides-for-future-policy» erstellt. Dozierende müssen in ihre Präsentationen zwei Slides bringen, wo sie ihr Inhalt mit einem Thema der Nachhaltigkeit oder Planetary Health verknüpfen. Am Forum wird die Umsetzung des «two-slides-for-future-policy» vorgestellt.

30.05.2022 → 01.07.2023

## Empfehlung des SAMW-Positionspapiers

7. Ausbildung und Sensibilisierung der Gesundheitsfachleute für die Herausforderungen der ökologischen Nachhaltigkeit

## Former pour plus de durabilité

Séverine Vuilleumier

Institut et Haute Ecole de La Santé La Source, HES-SO, Lausanne  
Institut et Haute Ecole de La Santé La Source

Le thème de la durabilité émerge de manière évidente et même urgente face à la détérioration de notre environnement et à ses conséquences néfastes sur la santé. En effet, l'augmentation des maladies chroniques, respiratoires, des cancers, des troubles neurologiques et des troubles du développement du système reproducteur trouvent leurs explications dans les atteintes toujours plus nombreuses à notre environnement. En parallèle, il est important de s'assurer que les activités dans le domaine de la santé ne contribuent pas à la détérioration de notre environnement. Malheureusement, les gaz à effet de serre, les médicaments et les plastiques que l'on retrouve dans notre environnement à des quantités astronomiques sont souvent issus de la pratique des soins.

Conseiller et guider les individus, les communautés et les institutions socio-sanitaires dans ce sens est devenu indispensable. Pour ce faire, les professionnels de la santé sont des acteurs clés et ont un rôle déterminant à jouer. Ils sont nombreux, ont un accès à une large part de la population, sont formés pour communiquer et bénéficient d'une très grande confiance auprès de la population. Ces éléments en font des multiplicateurs hors pair. Néanmoins, pour renforcer leur rôle dans ce domaine, une connaissance approfondie des sources et atteintes liées aux expositions environnementales, de la durabilité dans la pratique des soins et des comportements de santé durables sont nécessaires. Voici le thème de la formation continue postgrade proposée en 2022 par l'Institut et la Haute Ecole de Santé de La Source. Elle permet aux professionnels de se positionner en tant qu'acteurs éclairés et critiques face aux enjeux de la santé environnementale et la pratique durable des soins.

À la suite de la première édition de cette formation inédite en Suisse, des réalisations concrètes par les participants tant du point de vue scientifique, politique que professionnels ont été réalisées. Une nouvelle offre de formation élargie et certifiante est prévue pour 2024.

01.11.2021 → 31.12.2024

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Former et sensibiliser des professionnel.le.s de la santé aux enjeux de durabilité environnementale



Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften  
Académie Suisse des Sciences Médicales  
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche  
Swiss Academy of Medical Sciences

Schweizer Forum für ein nachhaltiges  
Gesundheitssystem, 8. Juni 2023

Forum suisse pour la durabilité  
du système de santé, 8 juin 2023

# Posters (A – L)

# Ressourcensharing im Schweizer Gesundheitssystem: Bestandsaufnahme des Forschungs- und Handlungsbedarfs

Oliver Kessler

Hochschule Luzern - Wirtschaft  
Institut für Betriebs- und Regionalökonomie IBR

Die Sharing Economy ist in der Schweiz seit mehr als 15 Jahren als Teilen zwischen Konsumierenden (C2C) etabliert. Aber auch Unternehmen teilen materielle und immaterielle Ressourcen (B2B), allerdings bisher wenig strategisch, da sich noch keine digitalen Geschäftsmodelle oder Plattformen etabliert haben. Erste Forschungsergebnisse zum B2B Sharing deuten an, dass vor allen Dingen branchenspezifische Lösungen grosse Erfolgspotenziale versprechen (Huber et al. 2022). Mit Blick auf das Schweizer Gesundheitssystem zeigt sich, dass einige Treiber des B2B Ressourcensharings auch hier bedeutsam sind (Melander und Aridsson 2021), u.a. steigender Kostendruck als Folge der Finanzierungsmodelle (DRG, HMG, Tarpsy etc.), Nachhaltigkeitserwartungen seitens Anspruchsgruppen sowie digitale Vernetzung und Zusammenschlüsse von Anbietern. Gerade in Regionen mit hoher Fragmentierung und kleinen, unabhängigen Leistungserbringern spricht der Druck zum ökonomisch effizienten und oft auch ökologisch sinnvollen Ressourcenmanagement für Sharing-Ansätze. Allerdings unterscheidet sich die Anbieterstruktur der Schweiz deutlich von Gesundheitssystemen in europäischen Nachbarländern sowie den USA, welche entweder stärker staatlich, zentralisiert und/oder grossräumig organisiert sind. Die in diesen Ländern vorhandenen Erfahrungen mit erfolgreichen digitalen Sharing-Plattformen im Gesundheitswesen (Beispiel Niederlande: [www.intrakoop.nl](http://www.intrakoop.nl), [www.pharmaswap.com](http://www.pharmaswap.com); Beispiel USA: [www.Cohealo.com](http://www.Cohealo.com)), können somit nicht 1:1 auf die Schweiz übertragen werden (Hakan et al. 2022).

Im Projekt der HSLU sollen die gesundheitssystem- und anbieterspezifische Voraussetzungen und Erfolgsbedingungen eines Ressourcensharings zwischen Akteuren im Schweizer Gesundheitssystem ermittelt werden. Das Sharing kann sich dabei auf materielle wie auch personelle Ressourcen beziehen. Aufbauend auf einer Literaturanalyse zum B2B Sharing mit Fokus Gesundheit werden Erkenntnisse eines B2B Sharing Projekts zwischen Schweizer KMUs geprüft und auf die Gesundheitsbranche übertragen. Zudem werden empirische Sekundärdaten zu digitalen Sharing-Plattformen im Gesundheitsbereich in den Niederlanden und den USA untersucht. Ziel ist die Strukturierung des Forschungsbedarfs und die Ableitung zentraler Forschungsfragen, welche vorgängig zu Investitionen in ein plattformbasiertes Sharing im Schweizer Gesundheitswesen zu beantworten sind.

01.10.2022 → 30.09.2024

## **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

1. Förderung des zivilgesellschaftlichen, gemeinschaftlichen und institutionellen Engagements für einen schnelleren ökologischen Wandel der Gesellschaft

## **Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen**

Uta Jüttner, Sebastian Huber, Anja Zimmermann  
Nico von der Heiden, Katharina von dem Berge  
Fabio Knöfler (HSLU - Soziale Arbeit)

# L'interdépendance symbiotique et synergique du Vivant en Santé: «du jardin santé à la démarche clinique éco labellisée naissent les Prescriptions Vertes»

Rola Darwiche

Cabinet médical à Corsier

## But:

Promouvoir la santé d'une manière durable, participative, autonome, résiliente et respectueuse de l'environnement en renforçant la relation Patient/Nature. En pleine crise sanitaire-économique et écologique, je prends la ferme résolution d'être plus cohérente face à mes valeurs écologiques. En partenariat avec Philippe Yacoub et Bertrand Graz, je crée un jardin santé sur chaque m2 de terre autour et dans mon cabinet médical (sans pesticide suffocant).

## Méthode:

Participative car le patient est le moteur inspirant de prescriptions plus écologiques que j'ai appelé les Prescriptions Vertes (PV). La vue du jardin santé, fait éclore à mon insu, de nouvelles demandes de patients écoréceptifs. Ils s'interrogent sur l'impact écologique de traitements et m'orientent telle une boussole vers une démarche clinique plus écoresponsable.

## Mise en œuvre:

Le jardin santé est composé de plantes comestibles et médicinales inspirées par la pharmacie verte de Dr Graz. Les patients, entourés de verdure, s'émerveillent alors de goûter, toucher et sentir des plantes symbiotiques et synergiques.

## Résultat:

Depuis la création du jardin santé, les résultats sont:

1. prises de conscience qu'il existe des pratiques cliniques plus écologiques: par ex, pratique psychocorporelle ou enseignement thérapeutique me permettent de déprescrire des psychotropes ou antidiabétiques avec succès
2. questionnements sur l'impact environnemental des démarches cliniques
3. orientation des codécisions cliniques en fonction de l'impact écologique des prestations: naissance des premières démarches cliniques éco labellisée avec mes patients écoréceptifs
4. à partir de ces observations, nous avons représenté un schéma de santé écoresponsable: le cercle vertueux des PV. Le patient conscient et intéressé par des pratiques de soins plus écoresponsables est spontanément plus engagé dans la démarche co-bénéfice santé/environnement. Il veut apprendre à améliorer son lien aux plantes, animaux, alimentation, hygiène, eau, énergie de manière plus économique, locale, bio, durable et low teck sur nos terrains pédagogiques ou sauvages. Spontanément, il revient au cabinet avec des demandes plus pointilleuses à trouver des soins encore plus écoresponsables.

## Plus-value:

Ce projet pilote apporte un nouveau paradigme: les observations/demandes des patients rythment le «nouveau cœur co-bénéfice santé/environnement» de la démarche clinique. Il peut être transférable/transposable dans toute institution (par ex hôpital).

Commentaires:

Date posée, fin du projet: ma retraite? projet durable et de long terme.

Je ne déclare pas de conflit d'intérêt.

Je suis intéressée par une thèse de doctorat sur le sujet.

Je me suis inspirée du travail scientifique de la fondation Antenna qui a pour but d'autonomiser les populations en santé, nutrition, eau, hygiène, économie circulaire, énergie...Ns voudrions collaborer sur des guidelines ecolabelisés (evidence based) sur ces sujets sur nos terrains de pls de 2500 m2: par ex élaboration d'un désinfectant 100% bio, local, low teck...

Vives remerciements à mes patients écoréceptifs, à Dre Anne Julie, comembre des Engagés pr la Santé, FMH médecine interne & Santé publique pr son travail de correction & relecture, ainsi qu'à ts les partenaires de ce projet pour leur source d'inspiration.

01.01 2022 → 01.01.2050

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

1. Renforcer l'engagement citoyen, communautaire et institutionnel pour accélérer la transition écologique de la société

### **Autres institutions ou personnes impliquées**

Dr Bertrand Graz, FMH Prévention et santé publique, médecin clinicien et chercheur pour l'Association Santé Communautaire Genève (ex Fondation Antenna) et spécialiste de l'Unige en pharmacologie inverse, auteur de la pharmacie verte

Philippe Yacoub, mon coach en permaculture, ancien banquier qui investit dans un terrain de 2500 m2 à Corsier (Parc Paw Paw, parc pédagogique de permaculture), à quelques minutes à pied de mon cabinet médical à Corsier

Vincent Guyot étudiant en médecine et Prof Johanna Sommer dans le cadre du travail de Master en Médecine Humaine sur l'impact environnemental des médicaments et formulation de recommandations pour une prescription médicamenteuse durable en médecine de premier recours.

# Einsparung erheblicher Mengen an CO<sub>2</sub>-Ausstoss durch die Reduktion vermeidbarer Hospitalisationen

Aurélien Sallin

SWICA Healthcare Organisation  
Health Services Research

## Ziele:

Frühere Studien zeigten auf, dass durch eine optimierte Versorgung mit gestärkter Grundversorgung, intensiverer Prävention, intensiverer Zusammenarbeit der involvierten Behandler und Stärkung der Gesundheitskompetenz und der Selbstmanagementkompetenzen der Patientinnen und Patienten eine erhebliche Anzahl an Hospitalisationen vermeidbar sind.

## Methode:

Basierend auf aktuellen bestehenden Arbeit zum CO<sub>2</sub>-Ausstoss Schweizer Spitäler von Keller et al 2021 sowie zu vermeidbaren Hospitalisationen von Gygli et al 2021 wurde geschätzt, wie hoch der CO<sub>2</sub> Ausstoss in der Schweiz ist, der auf vermeidbare Hospitalisationen zurückzuführen ist. Zur Zuordnung wurde die durchschnittliche Aufenthaltsdauer dieser Hospitalisationen benutzt.

## Zwischenergebnisse:

Vermeidbare Spitalaufenthalte gemäss einer etablierten, aber sehr konservativen Definition in der Schweiz verursachen jährlich schätzungsweise 9'000 – 13'000 Tonnen CO<sub>2</sub>.

## Umsetzung:

Die vorliegenden vorläufigen Ergebnisse werden im Folgenden vertieft geprüft und mittels Routinedaten weiter validiert. Weitere Vertiefungen und Detaillierungen der Analysen sind geplant. Die vorliegende Arbeit soll dazu dienen, die Öffentlichkeit und die in die Versorgung involvierten Stakeholder für die Thematik des durch eine optimierte Gesundheitsversorgung vermeidbaren CO<sub>2</sub>-Ausstosses zu sensibilisieren und die bestehenden Bestrebungen der Vermeidung unnötiger Hospitalisationen zu unterstützen.

## Mehrwert für das Gesundheitssystem:

Aktuelle Bestrebungen, die Qualität und Effizienz der Gesundheitsversorgung durch eine Stärkung der integrierten Versorgung zu optimieren, das Kostenwachstum zu bremsen und patientenseitige Behandlungsergebnisse in den Fokus zu rücken, ergänzen sich optimal mit den Zielen eines aus ökologischer Sicht optimierten Gesundheitswesens. Eine optimierte Grundversorgung, verstärkte Prävention, intensiviertere Kollaboration zwischen den Versorgern und die Stärkung der Patientenkompetenz zahlen sich nicht nur positiv auf Behandlungsergebnisse aus, sondern es können auch erhebliche Mengen an CO<sub>2</sub> eingespart werden.

01.11.2022 → 31.10.2023

## **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

4. Entwicklung eines neuen Paradigmas für eine nachhaltige Medizin und Pflege

## **Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen**

Eva Blozik, Christian Frei, Marlies Fritschi, Mario Dini, SWICA, Healthcare Organisation, Winterthur

Dimitrios Stamatelatos, Consulting & Solutions, myclimate, Zurich

# Comment réduire de façon significative l'impact de l'anesthésie sur le réchauffement climatique?

Polina Boiko

Université de Genève

## Buts:

Les gaz anesthésiques ont un effet de serre intrinsèque qui dépasse de loin ceux qui font l'objet de toutes les attentions (CO<sub>2</sub> et méthane). Compte tenu des grandes différences de potentiel de réchauffement global à 100 ans (PRG100) entre les gaz anesthésiques (p.ex. 2540 pour desflurane, 130 pour sévoflurane) ainsi que pour les gaz vecteurs (273 pour protoxyde d'azote, 0 pour l'air/oxygène), il existe une opportunité importante de réduction de l'impact sur le réchauffement global associé. En décembre 2022, le service d'anesthésiologie des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) a décidé de ne plus utiliser les deux gaz les plus nocifs pour le climat, à savoir le desflurane et le protoxyde d'azote (N<sub>2</sub>O). Dans cette contribution, nous présentons l'avantage estimé en termes d'impacts environnementaux, les compromis ainsi que les premiers résultats.

## Méthode:

La principale méthode appliquée pour l'évaluation environnementale est l'analyse du cycle de vie (ACV), ce qui implique que l'on ne considère pas seulement l'impact direct lié à la libération des gaz anesthésiques, mais aussi leur production, les équipements associés à leur utilisation et les déchets éventuels. L'impact des changements de pratique du service d'anesthésiologie des HUG sera évalué par une comparaison entre les consommations des trois premiers mois de 2022 (avant l'élimination) et des trois premiers mois de 2023 (première période analysée). Les données seront collectées et traitées par l'équipe de *Choosing Greenly*, un projet de soins éco-responsables mené aux HUG. Pour compléter les informations, quelques entretiens semi-structurés seront menés.

## Résultats:

Les résultats seront représentés en termes de potentiel de réchauffement global et de consommation d'énergie pour une anesthésie générale en utilisant i) desflurane avec N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub>, ii) desflurane avec O<sub>2</sub>/air iii) sevoflurane avec N<sub>2</sub>O/O<sub>2</sub> et iv) sevoflurane avec O<sub>2</sub>/air (pour les quatre cas, avec et sans circuit fermé). Les compromis, les simplifications faites dans l'analyse ou le manque de données seront également discutés.

## Mise en oeuvre:

Les défis et les avantages éventuels liés à la mise en oeuvre sont rapportés (temps nécessaire, conséquences sur la planification, aspects financiers, bien-être et sécurité des patients) ainsi qu'un premier aperçu des points de vue du personnel médico-soignant.

## Plus-value pour les services de sante:

Des conclusions seront tirées et des recommandations seront formulées.

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

5. Promouvoir d'autres pratiques de soins et intégrer des questions environnementales dans la pratique médicale

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Patel, Martin K.  
Dereu, Domitille  
Tramèr, Martin  
Laroche, Thierry  
De Lucia, Sylvain  
Jackson, Yves-Laurent

# Die Ernährung steuert unser Leben und unsere Gesellschaft

Karl Frei

Universität Zürich

## Ziele:

Zunehmend werden Fast Food und Fertiggerichte konsumiert. Sie münden in eine Fehlernährung. Sie fördert markant nichtübertragbare Krankheiten (NCDs), wie Adipositas, Typ-2-Diabetes und Herz-Kreislauf-Erkrankungen, die Lebensqualität und -zeit vermindern. Unser Ziel: Die Menschen ernähren sich gesund und nachhaltig, dadurch reduzieren sie markant die Gesundheitskosten, entlasten das Gesundheitswesen, zeigen verbesserte Kognition, sind weniger aggressiv, und schonen die Natur.

## Ergebnisse:

Reduktion der durch NCDs verursachten Kosten in der Schweiz (2018: CHF 65 Mia! 80% der Krankheitskosten) und der jährlich steigenden Krankenversicherung (KV)-Prämien. Bremsung der Fokusverschiebung von der Akut- auf die Langzeitmedizin und -pflege sowie Abwehr des drohenden Zusammenbruchs des Gesundheitswesens. Unbehinderte kognitive Funktionen in allen Altersgruppen. Minimierung der Lebensmittelverschwendung, des Konsums von tierischem Eiweiss und der heute durch die Lebensmittelherstellung und -Transport verursachten ca. 30% der Treibhausgase. Schaffung eines nachhaltigeren Ernährungssystems ohne anhaltenden Schaden für die Umwelt. Erhaltung der kognitiven Funktionen sowie Verkleinerung des ernährungsbedingten Gewaltpotentials.

## Methode:

Sensibilisierung der Öffentlichkeit für die 'Folgen ungesunder Ernährung' und Veranlassung der Behörden und der Politiker zu konkreten, bindenden Schritten.

## Umsetzung:

Aufnahme des Lernziels «Gesunde Ernährung» in der Grundschule und in Oberstufen mit Angeboten für Kochkurse und Workshops oder Arbeitswochen, im Medizinstudium und in höheren Lehranstalten. Umstellung der Menüpläne auf gesunde Ernährung in Mensen und Betriebskantinen. Optimierung und Vergünstigung der KV-Prämien und -leistungen basierend auf Ernährungsverhalten. Besteuerung, Warnkennzeichnung und Graduierung von Fertigprodukten und von Nahrungsmitteln sowie Besteuerung von solchen mit grossem CO<sub>2</sub>-Fussabdruck.

## Mehrwert für das Gesundheitssystem:

Das Erlernen von umsichtigem Ernährungsverhalten in allen Altersstufen wird die Grundlage für ein verbessertes körperliches und psychisches Wohlbefinden, eine Entlastung des Gesundheitssystems infolge Minimierung von NCDs und damit der KV-Prämienkosten schaffen.

01.07.2023 → 31.12.2024

## **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

6. Verpflichtung der Gesundheitseinrichtungen zu einem soliden Nachhaltigkeitsansatz

## **Weitere beteiligte Personen bzw. Institutionen**

Prof. Dr. med. David Nadal, Kantonale Ethikkommission Zürich

Dr. iur., LL.M., RA Doris Slongo, Universität Zürich

# Nachhaltigkeitsinitiative Schweizerische Gesellschaft für Anästhesie und perioperative Medizin

Salome Ariane Meyer

SSAPM/ alphacare AG

## Ziele:

Ziel der Nachhaltigkeitsinitiative SSAPM ist es, Anästhesieanbieter in der Schweiz für die Relevanz einer nachhaltigen Entwicklung des Gesundheitssystems im Allgemeinen und ihres Fachgebiets im Besonderen zu sensibilisieren und ihnen konkrete, evidenzbasierte Empfehlungen für eine nachhaltigere Ausübung ihrer Tätigkeit zu geben.

## Methodik:

In einem ersten Schritt wurde eine interprofessionelle, regional und fachlich ausgewogene Arbeitsgruppe gebildet.

Durch einen gezielten Fragebogen an alle Mitglieder von SSAPM und SIGA versucht die Arbeitsgruppe derzeit, den aktuellen Wissens- und Bewusstseinsstand herauszufinden. Der intensive Austausch mit Nachhaltigkeitsgremien anderer Anästhesiegesellschaften im Ausland dient dem Informations- und Netzwerkgewinn.

Im Austausch mit Branchenvertretern (z.B. Anbieter von Beatmungsgeräten und Anästhesiegasen), Regulatoren und Aufsichtsbehörden (u.a. Swissmedic) versuchen wir, aktuelle Vorgaben und Muster unter dem Gesichtspunkt der Nachhaltigkeit zu hinterfragen und bessere Angebote zu entwickeln und Rechtsschutz zu bieten.

Die aktive Teilnahme an Kongressen zielt darauf ab, unsere Präsenz national zu stärken und unseren Anliegen mehr Gewicht zu verleihen.

## (Zwischen-)Ergebnisse:

Konkrete Ergebnisse sind noch keine publizierbar.

## Implementierung:

Die noch junge Initiative basiert auf folgenden Säulen:

- i. **Bewusstseinsbildung:** Aktuell geht es darum, die wichtigsten medizinischen und nichtmedizinischen Akteure (einzelne Leistungserbringer, Kliniken, Kostenträger, Branchenvertreter etc.) mit ins Boot zu holen.  
Ein wichtiger Teil der Bewusstseinsbildung wird die Befragung von Anästhesieanbietern sein.
- ii. **Kompetenzen/Lernen sicherstellen:** Positionspapier und Open-Access-Homepage sollen allen Anästhesiedienstleistern Zugang zu aktuellen, evidenzbasierten Informationen bieten, die auf das Schweizer Gesundheitssystem zugeschnitten sind.

## Prioritäre klinische Themen:

- inhalativen Anästhetika.
- LCAs
- Energieversorgung und -verbrauch
- Abfallwirtschaft im OP

Kommunikation: Am SSAPM- und SIGA-Jahreskongress im November 2023 sowie an einschlägigen Kongressen

## Mehrwert

Während die Bildungselemente das Potenzial haben, das gesamte Gesundheitssystem in eine nachhaltigere Richtung zu bewegen, zielen die konkreten Empfehlungen darauf ab, den CO<sub>2</sub>-Ausstoß von Anästhesieanbietern und Kliniken zu reduzieren.

## Comments: Ausgangssituation:

Mit CO<sub>2</sub>-Emissionen zwischen 0,66 und 1,02 Tonnen pro Kopf gehört die Schweiz zu den grössten CO<sub>2</sub>-Emittenten Europas.

Der Gesundheitssektor trägt durchschnittlich 5-10% zu den Treibhausgasemissionen in westlichen Ländern bei. In der Schweiz wächst der Konsens, dass Reformen im Hinblick auf gemeinsame Ziele der öffentlichen Gesundheit, der Individualmedizin und der Nachhaltigkeit notwendig sind, was zur Veröffentlichung von Positionspapieren von SAMW und FMH führte. In den letzten Jahren ist das Bewusstsein gewachsen, dass auch wir Anästhesisten dazu beitragen sollten, den CO<sub>2</sub>-Fußabdruck des Gesundheitssystems zu reduzieren. Die Grundprinzipien dieses Wandels hin zur reundlichen Anästhesie wurden bereits mehrfach definiert.(z.B Weiß et. Al., 2022)

01.07.2022 → 05.11.2023

## **Empfehlung des SAMW-Positionspapiers**

6. Verpflichtung der Gesundheitseinrichtungen zu einem soliden Nachhaltigkeitsansatz

# Choosing an Eco-Responsible Single-Use Hospital Medical Device: The Example of a Life Cycle Analysis of Medicine Cups

Tiphaine Charmillot

Unisanté, Lausanne  
Département de médecine de famille

## Introduction.

Human health depends on environmental health: climate change (CC) causes famine, migration, infectious diseases, psychological disorders, threatening the health progress made over the past century. However, the healthcare system (HS) has a significant environmental impact. In Europe, it is the fourth largest emitting sector after the energy, transport and construction sectors. The Swiss HS is the third largest in terms of CO<sub>2</sub>equivalent (CO<sub>2</sub>e) emissions per year and per inhabitant (>1t vs world average of 0.28t). Hospitals are responsible for 50% of it, among others due to single-use hospital waste. Life cycle assessment (LCA) is the gold standard to assess the impacts of the production, transport, use and disposal of objects or processes from cradle to grave. At the Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), the polypropylene (PP) medicine cup is the most ordered single-use item. Our aim is to find alternatives and compare them through LCA.

## Method:

An internet search with «medical measure», «medical cup», «gobelet à médicaments» and «Einnehme Becher» and mail contacts with current CHUV suppliers found two main alternatives to the PP cup: PP Eco+ fossil free (PP+ from Sweden) and PAPER cup (from China). Boundaries of LCA's PAPER cup production system are shown in figure 1. The impact on CC, human health, ecosystem quality and resource depletion were carried out using the Ecoinvent 3.7.1 database.

## Results:

The LCA of the PP+ cup could not be completed as its raw material, black liquor soap, is not included in the Ecoinvent inventory. However, for PP, respectively PAPER, LCAs show that the biggest impact is attributable to the production phase (55% vs 46% of total CO<sub>2</sub>e). The impact of the disposal phase is reduced thanks to the waste-to-energy system of the incineration plant savings on global warming through thermal energy production (28% vs 47%). The PP cup is responsible for five times more CO<sub>2</sub>e (13,1 vs. 2,5 Kg CO<sub>2</sub>e/year) and has eight times more effect on resources (207,2 vs. 25,6 MJ/year) but has a 1.2 time lower impact on ecosystems (2,6 vs. 3,2 PDF\*M<sup>2</sup>\*year/year).

## Conclusion:

The PAPER alternative is to recommend as having much lower impact on CC and resource use, even if having a higher one on ecosystems and although transport is 14 times longer (China vs Sweden). Health actors need to know the environmental impacts of the material ordered through LCA and add this criterion to those of safety of use and cost effectiveness.

01.05.2019 → 01.09.2021

## Proposal of the SAMS-Roadmap

6. Promoting sustainability efforts at healthcare facilities

**Other institutions or people involved**

Dr Julien Castioni, Département de médecine, Direction des ressources humaines, CHUV

Prof. honoraire Suren Erkman, Institut des dynamiques de la surface terrestre (IDYST), Faculté des Géosciences et de l'Environnement, UNIL

Prof. Nathalie Chèvre, Institut des dynamiques de la surface terrestre (IDYST), Faculté des Géosciences et de l'Environnement, UNIL

# Développement durable au bloc opératoire: Analyse, mise en place et évaluation d'une politique de gestion et de valorisation des déchets

Rudy Ferré

CHUV - Centre hospitalier universitaire vaudois  
Anesthésiologie

Réduire et limiter l'impact environnemental du secteur de la santé est un enjeu majeur de santé publique. Les établissements de santé sont pourvoyeurs de nombreux déchets. Au bloc opératoire du CHUV, les déchets du secteur de chirurgie ainsi que ceux du secteur d'anesthésie sont uniquement entreposés dans des sacs jaunes de déchets médicaux. La gestion des déchets engendre un coût économique, environnemental et sociétal.

Nous avons décidé d'analyser et d'optimiser le tri des déchets d'anesthésie, de calculer l'impact environnemental et financier épargné, de quantifier la nature des matières composant les déchets d'anesthésie et de réfléchir, dans une démarche d'écoconception, aux améliorations possibles pour diminuer l'impact environnemental du secteur d'anesthésie.

Nous avons examiné le contenu des déchets d'anesthésie et les avons pesés et triés selon les recommandations légales et scientifiques. Un colloque d'information et plusieurs processus de sensibilisation auprès des collaborateurs du bloc opératoire ont été réalisés.

Après tri conforme, nous observons une diminution de 85% des sacs jaunes. Pour le secteur d'anesthésie, le tri conforme des déchets engendre un gain potentiel environnemental de 1,71 kg.CO<sub>2</sub>, et financier de CHF 1,09 par anesthésie générale. Les déchets les plus représentés sont les plastiques dont un grand nombre contiennent des phtalates, classés comme produits cancérigènes, mutagènes et toxiques. La valorisation du papier et du carton, de l'aluminium et du verre médical permettrait de diminuer le volume des déchets d'anesthésie de 34% et engendrer une épargne supplémentaire de CHF 0,43 et de 0,41 kg.CO<sub>2</sub> par anesthésie générale. De nombreux médicaments partiellement ou non utilisés ont été retrouvés, engendrant une surproduction de déchets, mais aussi des conséquences écologiques nocives puisqu'ils sont éliminés dans les eaux usées.

Un colloque de service, un processus de sensibilisation, la création de pancartes d'informations affichées dans les salles opératoires et d'affiches au format carte bleu réunissant les bonnes pratiques du tri des déchets ont été réalisés auprès des collaborateurs.

Ce travail a permis de remplacer certains sacs jaunes par des sacs noirs, de développer des filières de recyclage des papiers et des cartons, de l'aluminium et du verre médical. Nous avons pu optimiser le tri des déchets, sensibiliser les équipes pluridisciplinaires et instaurer une réflexion éco-conceptuelle auprès de chaque collaborateur.

Commentaires:

Chaque année, 12 000 patients bénéficient d'une procédure chirurgicale au CHUV.

Les déchets du Bloc Opératoire représentent 30% des déchets hospitaliers.

Les déchets médicaux, à risque infectieux, sont entreposés dans des sacs ou bacs jaunes. Les déchets similaires aux déchets urbains sont entreposés dans des sacs noirs.

L'incinération d'une tonne de déchets médicaux produit 3 fois plus de CO<sub>2</sub> que celle d'une tonne de déchets urbains. L'acheminement et l'élimination des sacs jaunes sont 2,5 fois plus coûteuses que celles des sacs noirs.

Le tri conforme des déchets d'anesthésie permettrait un gain financier de CHF 13 080 et environnemental de 20 520 Kg.CO2, soit l'équivalent de 89 229 km effectués en avion soit 101 Aller-Retour Genève-Paris.

01.03.2023 → 01.09.2023

### **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

# Soins de santé résilients et réchauffement climatique en Suisse: une mesure à considérer avec sérieux

Pauline Roos

## Contexte et but:

Il est crucial que les institutions sanitaires développent des plans de contingence pour affronter les conséquences du réchauffement climatique (RC) menaçant sévèrement la santé publique; or, peu d'actions sont engagées par les directions des systèmes de soins suisses. Nous nous intéressons aux soins de santé résilients, car ils permettent d'aborder la façon dont les institutions anticipent les crises, s'y adaptent et s'y transforment, en conséquence. Le but de ce projet consiste à explorer les perceptions des responsables d'autorités/d'institutions sanitaires suisses quant aux impacts du RC sur la santé de la population/système sanitaire ainsi que les plans de contingence engagés par ces responsables pour faire face à ces impacts.

## Méthode:

Cette recherche qualitative comporte deux volets où seul le premier est présenté: 1) les impacts du RC sur la santé de la population/le fonctionnement des institutions sanitaires suisses selon des spécialistes internationaux du climat, 2) les perceptions des directions des systèmes de soins suisses face au RC, ainsi que les mesures d'adaptation/d'atténuation engagées pour y répondre. Les données ont été collectées via une méthode Delphi comportant trois étapes: entretiens individuels, hiérarchisation des impacts/des mesures, consensus final. Les entrevues ont été enregistrées/retranscrites pour réaliser une analyse thématique.

## Résultats:

Sept thèmes ont émergé: 1) effets du RC sur la santé humaine, 2) évolution des besoins/attentes en matière de soins, 3) impacts de ces besoins sur les institutions de soins, 4) effets physiques du RC sur les institutions, 5) facteurs contextuels, 6) mesures d'adaptation, 7) mesures d'atténuation.

## Mise en œuvre et plus-value pour les services de santé.

Les travaux en cours affinent l'analyse, notamment en distinguant les éléments qui font l'objet ou non d'un consensus entre scientifiques. Par ailleurs, la perspective des experts sera comparée aux perceptions/expériences des acteurs institutionnels. Les entretiens avec ces derniers sont en cours de réalisation. Bien que le système sanitaire ait pour mission de protéger et de promouvoir la santé, il contribue fortement au changement climatique (consommation d'énergie, empreinte carbone). La mise en œuvre de mesures d'adaptation/atténuation dans les établissements de soins est indispensable pour assurer, à terme, la qualité de la prise en charge des patients et améliorer les conditions de travail du personnel.

01.11.2021 → 31.10.2023

## Proposition de la feuille de route de l'ASSM

6. Engager les institutions de soins dans une démarche de durabilité forte

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Rafaël Weissbrodt, Professeur associé, Haute école de santé Valais-Wallis, HES-SO

Roos Pauline, Dre en sciences infirmières, MSc en sciences infirmières, infirmière HES, Haute école de santé Arc HES-SO, Haute école spécialisée de Suisse occidentale

Juvet Typhaine Maiko, MSc en Neurosciences en Psychologie, BScSI, Haute école de santé Arc HES-SO

Krsmanovic Bozica, MSc en politique, Haute école de santé Valais-Wallis, HES-SO

# Integration der Themen Nachhaltigkeit und Klimakrise in der Masterausbildung Pflege an der Berner Fachhochschule

Christian Burr

BFH Berner Fachhochschule  
Departement Gesundheit

## Ziele:

Integration der Themen Nachhaltiges Gesundheitssystem und Klima Krise im Curriculum des Studiengangs MSc Pflege. Sensibilisierung der Studierenden für die Themen, sowie Entwicklung von Kompetenzen zur Übertragung des Wissens in die klinische Praxis.

## Methode:

Literaturrecherche zu den Überbegriffen Nachhaltiges Gesundheitssystem, Klimakrise und Pflege. Qualitative Analyse gefundener Inhalte in Bezug auf Aussagen zur Ausbildung von Pflegefachpersonen und in Bezug auf die Gesundheitsversorgung und die Rolle der Pflege darin. Kritische Reflexion der Inhalte in Zusammenarbeit mit der bereits bestehenden Kommission für Nachhaltigkeit und Planetary Health innerhalb der Fachhochschule. Entwicklung und Pilotierung eines ersten Schulungsprogramms für Masterstudierende. Evaluation des Projektes durch vorher und nachher Befragung der Studierenden zu Wissen, Einstellung und Kompetenzen zu den genannten Themen.

## Ergebnisse:

Durch die Literaturrecherche konnten 28 relevante Artikel identifiziert werden. Die inhaltliche Analyse findet aktuell statt. Die erste Befragung ist für das Frühjahr 2023 geplant. Die Projektplanung, die Ergebnisse der Analyse der Literatur sowie der Befragung werden am Kongress präsentiert.

## Umsetzung:

Die qualitative Auswertung der Literatur soll erste Ideen zur Ausrichtung von Unterrichtssequenzen geben. Die erste Sichtung deutet darauf hin, dass es eine Herausforderung darstellt eine Auswahl zu treffen. Weiter ist es erforderlich, die Inhalte in bestehende Module zu integrieren, was zur Streichung von anderen Inhalten führen wird. Um diesem Thema zu begegnen wird die Themenauswahl und die Entwicklung des Programms in Zusammenarbeit mit der genannten Kommission sowie mit Studierendenvertretenden durchgeführt. Die Pilotdurchführung wird mit Hilfe einer Befragung der Masterstudierenden evaluiert, welche im Sinne eines Monitorings regelmässig wiederholt werden soll.

## Mehrwert:

Pflegende auf MSc-Niveau werden bereits in der Ausbildung sensibilisiert und entwickeln Kompetenzen für die klinische Praxis. Diese setzen sie im Rahmen von fachlichen Führungsrollen, bei der Weiterentwicklung von Gesundheitsversorgungsangeboten, in der klinischen Praxis sowie bei der Anleitung von anderen Pflegefachpersonen direkt ein. Somit werden sie mit ihren erweiterten Kompetenzen eine zentrale Rolle bei der Umsetzung einer nachhaltigen und klimaverträglichen Gesundheitsversorgung einnehmen können, wie dies unter anderem auch von internationalen Gremien gefordert wird.

## Kommentare:

Es handelt sich um ein erst kürzlich lanciertes Projekt, welches aber für den Kongress schon einige spannende Resultate liefern wird.

01.12.2022 → 31.11.2023

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Ausbildung und Sensibilisierung der Gesundheitsfachleute für die Herausforderungen der ökologischen Nachhaltigkeit

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Mara Hendry; Wissenschaftliche Assistentin MSc Pflege

# Choosing greenly: une approche multidisciplinaire visant à réduire l'impact environnemental des soins de santé

Sylvain De Lucia

Hôpitaux universitaires de Genève  
Service de médecine de premier recours

## But:

L'environnement naturel est un déterminant clé de la santé humaine. Les détériorations environnementales dont le changement climatique représentent une menace pour la santé mondiale avec des conséquences sociales et économiques graves. L'interaction entre le changement climatique et la santé est bidirectionnelle. Le secteur de la santé est en effet un contributeur majeur aux émissions de gaz à effet de serre (GES), en plus d'être en première ligne pour atténuer son impact sur la santé humaine. Les établissements de santé et les professionnels sont appelés à jouer un rôle de premier plan dans la transition vers une société neutre en carbone. Nous présentons ici un projet visant à réduire les GES émis dans un grand hôpital suisse.

## Méthode:

Choosing Greenly est un projet interdisciplinaire dont l'objectif principal est de réduire l'empreinte carbone des soins délivrés au sein des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG). Il se déroule dans l'ensemble de l'institution, et analyse plus particulièrement 3 unités pilotes. Il comprend quatre axes de travail:

- interventions éducatives et motivationnelles pour renforcer les compétences et favoriser une culture institutionnelle de prestation de soins de santé écoresponsable pilotées par des référents mandatés par les départements médico-soignants, selon un principe de championship
- transition dans l'utilisation des gaz anesthésiques pour mettre en œuvre des pratiques moins coûteuses en GES
- réduction de la consommation d'eau et d'énergie liée à l'hémodialyse
- utilisation plus parcimonieuse d'examen coûteux en énergie en situation d'urgence.

Des spécialistes de l'analyse du cycle de vie et des changements de comportement accompagnent les porteurs du projet pour la mise en œuvre de ces interventions auprès des équipes pilotes.

## Résultats:

Nous prévoyons de fournir les résultats suivants:

- élaboration d'un programme de formation «Santé et environnement» visant à accompagner les 7 500 professionnels de la santé des HUG dans leur changement de culture et de pratiques
- réduction de 15 % de la consommation d'énergie et des émissions de GES liées à la prestation de soins de santé dans les unités pilotes
- intégration des notions de dimension des impacts environnementaux dans la production de nouvelles recommandations cliniques.

Le projet Choosing Greenly vise à stimuler les professionnels de santé dans la prestation de services écoresponsables pour contribuer à l'effort mondial urgent au niveau de l'ensemble

## Commentaires:

Le projet Choosing Greenly est complémentaire aux interventions de services supports institutionnelles (mobilité, construction, politique d'achat, etc.) menées depuis plusieurs années, répondant aux objectifs de la stratégie RSE des HUG validée en 2022. Il s'inscrit aussi comme un catalyseur de la démarche portée par la Direction des Soins et la Direction Médicale de l'hôpital (projet Responsable de la Transition Ecologique dans les Soins: un nouveau rôle, présenté dans un autre abstract soumis à l'ASSM).

01.04.2023 → 31.12.2025

## **Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Former et sensibiliser des professionnel.le.s de la santé aux enjeux de durabilité environnementale

## **Autres institutions ou personnes impliquées**

Prof. Yves Jackson, Service de premier recours, Hôpitaux Universitaires de Genève

Prof. Tobias Brosch, Faculté de psychologie et de sciences de l'éducation

Prof. Martin Patel, Faculté des sciences, secteur énergie

# Hôpital simulé: un lieu pour repenser les pratiques de soins à la lumière de la durabilité

Myriam Guzman

Institut et Haute Ecole de la Santé (HEdS) La Source  
Laboratoire d'enseignement et de recherche Prévention et Promotion de la Santé dans la Communauté

## Contexte:

Depuis 2009, la santé environnementale est insérée en 3ème année Bachelor à la Haute Ecole de la Santé La Source, et actuellement à tous les niveaux d'études. Un nouveau programme Bachelor débutera en septembre, opportunité parfaite pour réfléchir à l'insertion d'ateliers de simulation sur l'écoconception des soins. Cette démarche implique de prendre en considération les aspects environnementaux dans l'usage du matériel de soins, de sa conception jusqu'à sa valorisation en fin de vie. En 2018, La Source a inauguré un hôpital simulé qui comprend des équipements de pointe pour entraîner les pratiques de soins dans des conditions très proches de la réalité. Les exercices impliquent la répétition des gestes avec du matériel stérile non périmé, finissant en un nombre interpellant de déchets. 10'000 seringues neuves sont notamment utilisées et jetées chaque année.

## Buts:

Rendre les professionnel.les de demain leaders en durabilité dans la pratique des soins et offrir un apprentissage cohérent en durabilité.

## Méthode:

Instaurer une approche participative pour analyser les besoins, relever les champs de tensions existants (exemple: suivi des principes d'hygiène et d'asepsie versus gaspillage croissant de matériel non contaminé) et développer des solutions durables réalistes pour transformer les pratiques, tant au niveau logistique que pédagogique.

## Mise en œuvre:

Développer des ateliers de formation en soins infirmiers écoresponsables par de la pratique simulée. Créer de nouvelles collaborations interdisciplinaires pour rendre l'hôpital simulé écoresponsable. Une première rencontre aura lieu en mai. Des ateliers de formation pour les étudiants de première année Bachelor seront ensuite développés, puis intégrés dans un deuxième temps aux autres niveaux de formation. Facteurs de succès: Environnement à disposition pour innover. Implication des professionnel.les du corps enseignant et administratif au sein de La Source. Formation en développement durable de l'une de ces personnes.

## Eventuels obstacles:

Domaine encore peu développé, nécessité probable d'accompagnement de spécialistes.

## Plus-value pour les services de santé:

Développer le sens d'écoresponsabilité des futurs professionnel.les de soins dès le début de leur formation initiale pour qu'ils deviennent eux-mêmes acteurs de changement. Participer ainsi indirectement aux changements de pratiques dans les institutions de soins en offrant des solutions éprouvées, grâce à une simulation interdisciplinaire.

01.03.2023 → 01.03.2024

**Proposition de la feuille de route de l'ASSM**

7. Former et sensibiliser des professionnel.le.s de la santé aux enjeux de durabilité environnementale

**Autres institutions ou personnes impliquées**

Hebrant-Henderickx Brigitte/HEdS La Source

Vuilleumier Séverine/HEdS La Source

Glowinsky Donald/HEdS La Source

État / Stand 19.05.2023