



Forum suisse pour la durabilité du système de santé: comment réussir la transformation? Présentation de la feuille de route

Dre Julia Gonzalez Holguera

Chargée de projet, Centre de compétences en durabilité
et Faculté de biologie & de médecine, Université de Lausanne

Prof Nicolas Senn

Médecin-chef du Département Médecine de famille, Unisanté, Lausanne



8 juin 2023 - Berne



“CLIMATE CHANGE IS THE BIGGEST GLOBAL HEALTH
THREAT OF THE 21ST CENTURY”



SAMWASSM




unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

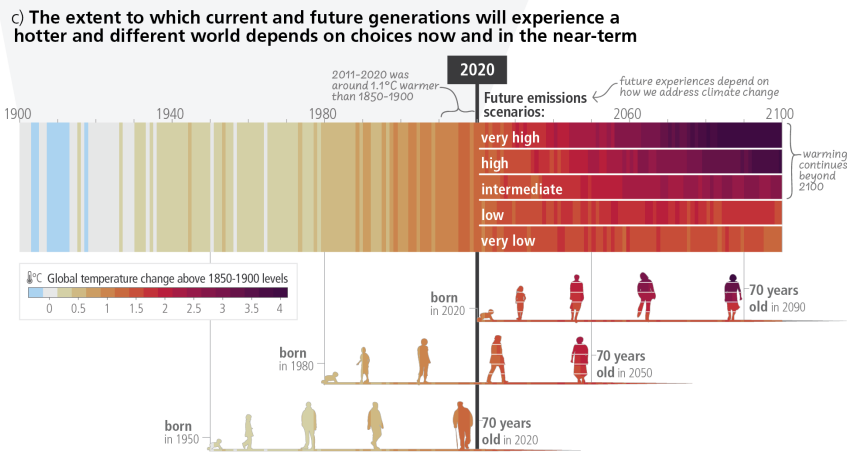
Unil
UNIL | Université de Lausanne

3

3

SAMWASSM

c) The extent to which current and future generations will experience a hotter and different world depends on choices now and in the near-term

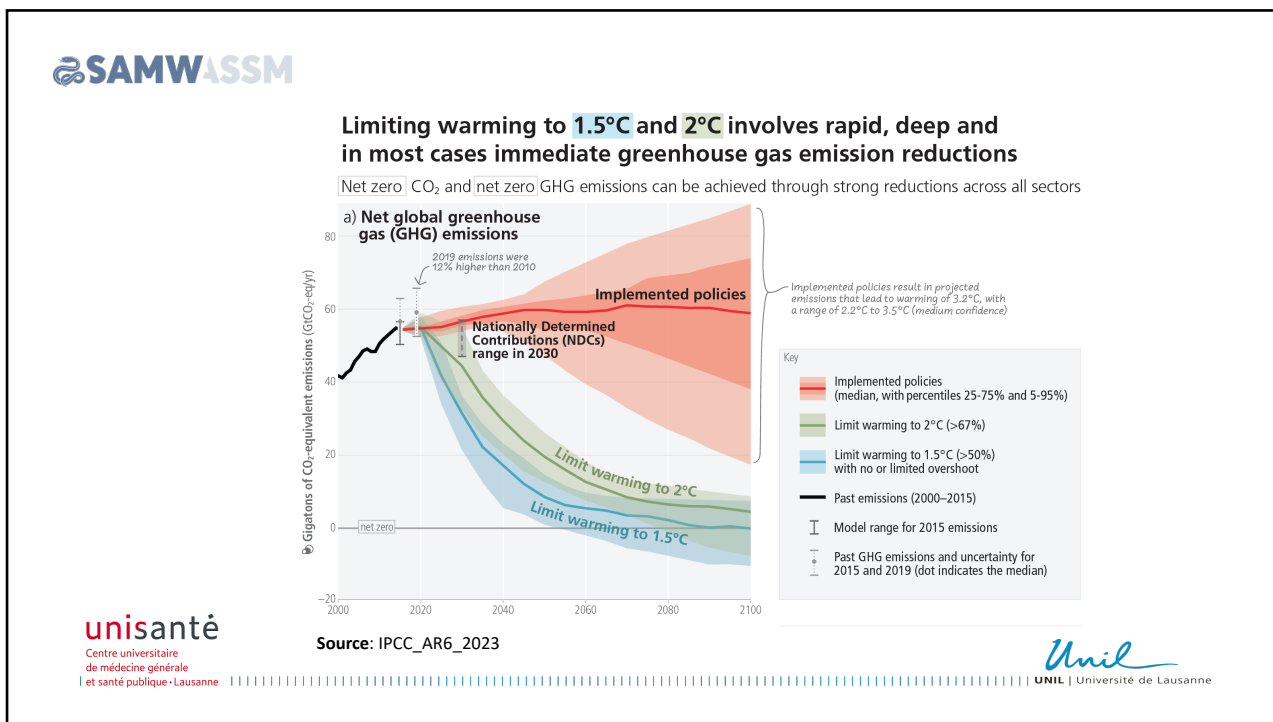


Source: IPCC_AR6_2023

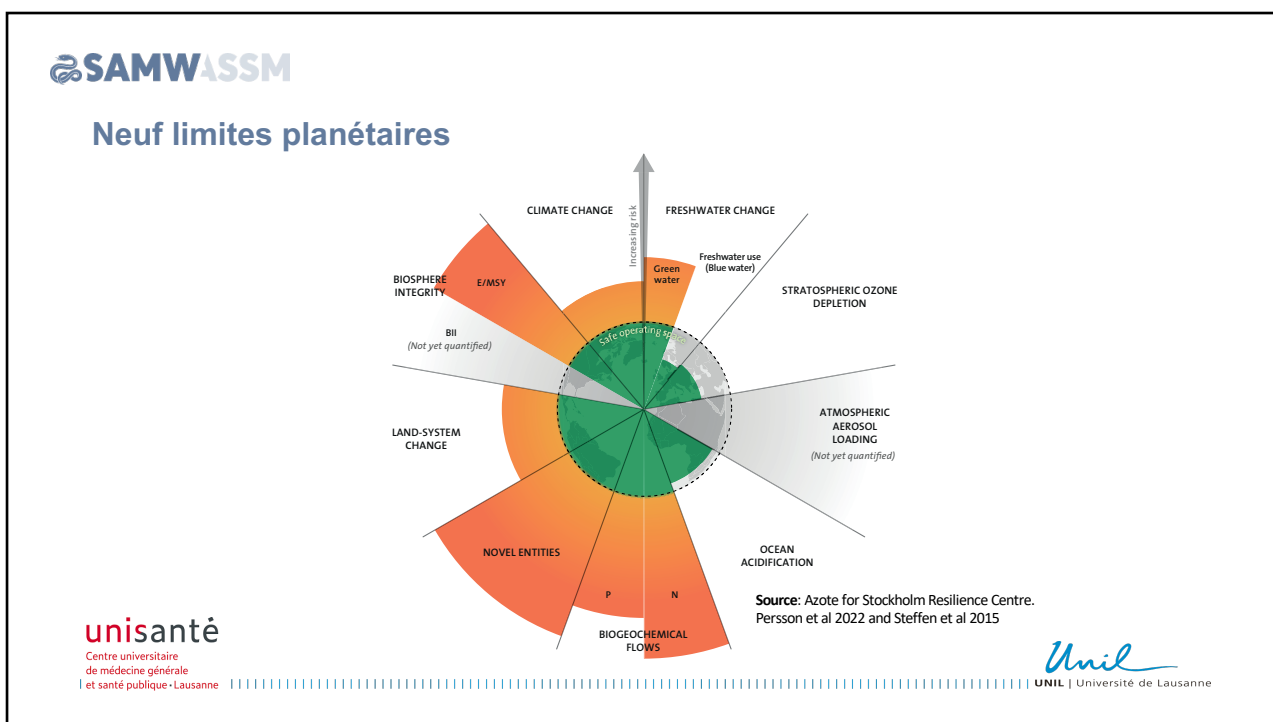
unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil
UNIL | Université de Lausanne

4



5



6

SAMWASSM

Empreinte environnementale

Prise de conscience de l'empreinte environnementale des services de santé

- Globalement, 4 - 6 % des émissions GES
- Plastiques
- Médicaments, ...

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

7

SAMWASSM

Triple constat: vision systémique pour un système de santé durable

Figure 1: un triple constat.

ASSM_2019

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

8

SAMWASSM

Triple constat: vision systémique pour un système de santé durable

Impact des services de santé sur l'environnement

Un système de santé en crise

Impact des dégradations environnementales sur la santé

Figure 1: un triple constat.

swiss academies communications

académies suisses des sciences

Pour des services de santé suisses durables dans les limites planétaires

Umweltbewusste Gesundheitsversorgung in der Schweiz

SAMWASSM

ASSM_2022

unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

9

SAMWASSM

Approche de la réflexion

Symposium 60 expert.e.s interdisciplinaires en mai 2021

3 leviers d'action
4 niveaux

1 Réduire l'utilisation des services de soin

2 Adapter les pratiques de soin

3 Améliorer l'efficacité environnementale

Société

Système de santé

Clinique et soins

Infrastructures


Figure 4: Stratégies d'actions se conceptualisant et s'opérationnalisant sur un continuum de différents niveaux de compétences.

unisanté

Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne


10



Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1 Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2 Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3 Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4 Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5 Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6 Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7 Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

unisanté
Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique - Lausanne


UNIL | Université de Lausanne

11



22.4101 INTERPELLATION

Für ein nachhaltiges Gesundheitssystem

Engericht von:  **CLÉVAZ CHRISTOPHE**
Grüne Fraktion
Grüne Partei der Schweiz

Eingereichtedatum: 29.09.2022

Engericht im: Nationalrat

Stand der Beratungen: Im Rat noch nicht behandelt

ALLES ZUKLAPPEN
 EINGEREICHTER TEXT



«Le Conseil fédéral a conscience que le réchauffement climatique affecte la santé de la population suisse[...] La stratégie adoptée en 2012 par le Conseil fédéral " Adaptation aux changements climatiques en Suisse " comprend donc un volet " Santé humaine et animale " »

Loi climat: les scientifiques se mobilisent pour la votation du 18 juin

Les scientifiques et les instituts universitaires se lancent dans la campagne. Ils appellent à voter en faveur de la loi climat lors de la votation fédérale du 18 juin prochain.

unisanté
Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique - Lausanne

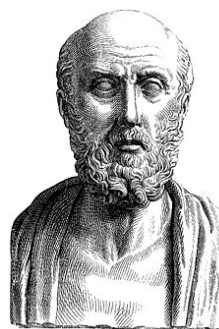
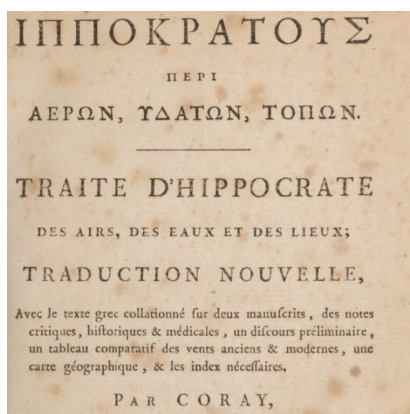

UNIL | Université de Lausanne

12

Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1 Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2 Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3 Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4 Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5 Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6 Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7 Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

Hippocrate, les éléments naturels et la santé (460 avant J.-C.)



Chapitre 4 L'histoire de la relation entre santé, maladie et environnement – Marie Gaïlle in *Santé et Environnement*

SAMWASSM

Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1 Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2 Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3 Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4 Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5 Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6 Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7 Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

15

SAMWASSM

Dé-(bio)médicaliser et resocialiser la santé






16

Chapitre 43 Vers une resocialisation de la santé : repères historiques et perspectives pour un système de santé plus juste, *Stéphanie Monod et al. in Santé et Environnement*

(Ref: connectorsupplier.com)

Unil | Université de Lausanne

16

Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1 Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2 Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3 Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4 Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5 Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6 Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7 Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

Construire des alternatives

Un système de santé axé sur la production de soins fortement ancré dans le modèle économique dominant

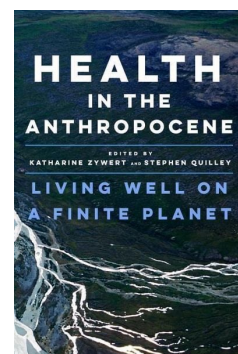
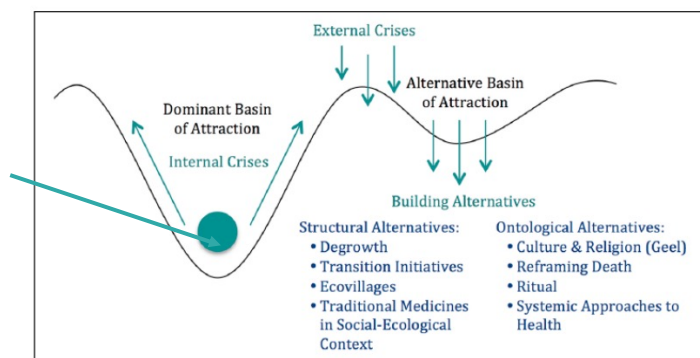


Figure 4. Building alternatives in social-ecological systems transformation.

SAMWASSM

Développer des maisons de santé «low tech à haute valeur ajoutée en santé»



Maison médicale antenne tournesol

Toutes les informations sur la maison médicale

A propos - La charte de la maison médicale

La charte de la maison médicale

Notre charte est une base commune, un texte mobilisateur, un projet de notre maison médicale. Non pas une description fidèle de ce que nous sommes, mais un modèle vers lequel nous sommes d'accord d'avancer et qui reste adaptable.

1. Historique 2. Valeurs 3. Missions 4. Moyens mis en œuvre 5. Engagement politico-philosophique




unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

19

SAMWASSM

Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1 Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2 Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3 Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4 Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5 Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6 Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7 Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

20

Un exemple de nouvelle approche: jardin communautaire

Effects of a community gardening intervention on diet, physical activity, and anthropometry outcomes in the USA (CAPS): an observer-blind, randomised controlled trial

Jill S. Litt*, Katherine Alaimo*, Kylie K. Harrall, Richard F. Hamman, James R. Hébert, Thomas G. Hurley, Jenn A. Leiferman, Kaigang Li, Angel Villalobos, Eva Coringrato, Jimikaye Beck Courtney, Maya Payton, Deborah H. Glueck

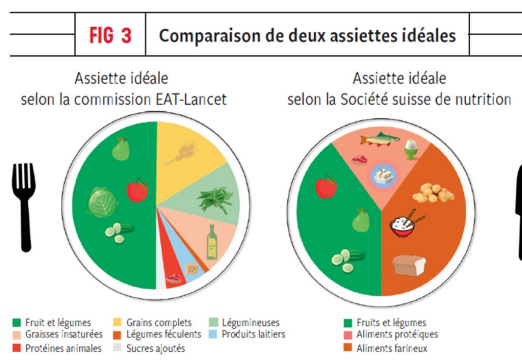


Ref: [Biodiversity and Allotments: Gardening in harmony with Nature - apse](#)

21

Une approche co-bénéfice des interventions de santé

**ACTION BÉNÉFIQUE
À L'HUMAIN ET
À SON ENVIRONNEMENT**



22

SAMWASSM

Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1	Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2	Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3	Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4	Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5	Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6	Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7	Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale

unisanté
Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

Unil | Université de Lausanne

23

Décarboner le système?

Comment

Momentum builds for health-care climate action

The health-care sector is a leading climate polluter, with health care's climate footprint increasing from 4-4% of net global emissions in 2014 to 5-2% in 2019.¹³ Without action, health-care emissions could triple by 2050.¹⁴ As the sector grows to meet health needs, this growth must be delinked from contributions to climate pollution so that Health systems in high-income countries must take the lead to rapidly decarbonise. Some initiatives indicate what this could look like at a national level and in front-line services, such as England's National Health Service (NHS) net zero strategies¹⁵ and the collaboration between the NHS and the US Department of Health and Human Services

Published Online May 31, 2023
https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01079-6

Panel: proposed G20 high-level principles for health-care climate action

- Prioritise climate resilient health development.
- Build sustainable and low-carbon health systems that deliver high-quality health care.
- Decarbonise the health-care supply chain.
- Mobilise finance for resilient, low-carbon, sustainable health systems.
- Facilitate collaboration on human, animal, and climate health challenges.

This panel is derived from the Briefing Document: Addressing the Challenges of Climate Change and Health, One Earth, One Family, One Future.¹⁶

J. Karliner et al, Lancet, 2023

unisanté Centre universitaire de médecine générale et santé publique - Lausanne

24

Décarboner ne suffira pas....

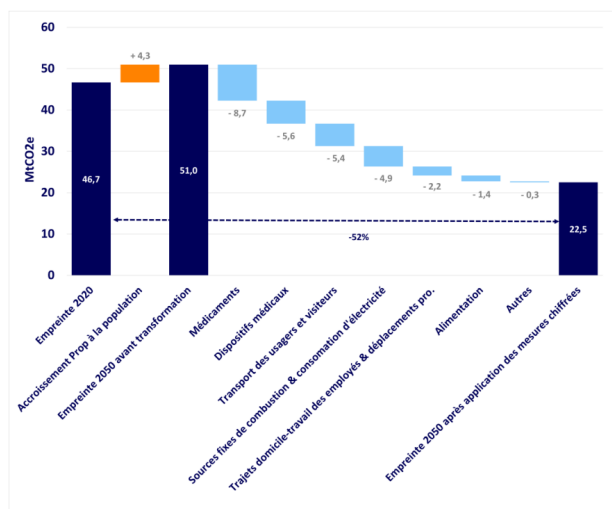


Figure 33 - Émissions 2050 après application des mesures (hors prévention)

Il manque encore 30% de réduction pour atteindre les objectifs des accords de Paris...



Réduire le recours aux soins
Renforcement de la prévention, adaptation des objectifs de santé....



Sept propositions

Réduire la demande de services de santé	Proposition 1	Renforcer l'engagement des citoyens, des communautés et des institutions pour accélérer la transition socio-écologique
	Proposition 2	Repenser la définition de la santé en incluant les déterminants environnementaux naturels.
	Proposition 3	Dé-(bio)médicalisation et re-socialisation de la santé
Adapter les pratiques de soins de santé	Proposition 4	Développer un nouveau paradigme pour une médecine et des soins durables
	Proposition 5	Promouvoir des approches alternatives de soins et prendre en compte les questions environnementales dans la pratique clinique.
Améliorer l'efficacité environnementale	Proposition 6	Promouvoir les efforts de durabilité dans les établissements de soins de santé
Transversal	Proposition 7	Formation et sensibilisation des professionnels de la santé aux questions de durabilité environnementale



Physicians' views of patient-planetary health co-benefit prescribing: a mixed methods systematic review

Nicole Redvers, Kyla Wright, Jamie Hartmann-Boyce*, Sarah Tonkin-Crine*

Health professionals are increasingly called to become partners in planetary health. Using patient-planetary health (P-PH) co-benefit prescribing framing, we did a mixed methods systematic review to identify barriers and facilitators to adopting P-PH co-benefit prescribing by physicians and mapped these onto the Capability, Opportunity, Motivation, and Behaviour (COM-B) model and Theoretical Domains Framework (TDF). We searched electronic databases from inception until October, 2022, and did a content analysis of the included articles (n=12). Relevant categories were matched to items in the COM-B model and TDF. Nine barriers and eight facilitators were identified. Barriers included an absence of, or little, knowledge of how to change practice and time to implement change; facilitators included having policy statements and guidelines from respected associations. More diverse study designs that include health professionals, patients, and health-care system stakeholders are needed to ensure a more holistic understanding of the individual, system, and policy levers involved in implementing clinical work informed by planetary health.

unisanté
Centre universitaire
de médecine générale
| et santé publique - Lausanne



2021-2022 Summary Report
United Kingdom
Brighton and Sussex Medical School (BSMS)

Overall	Grade
Overall	B
Planetary Health Curriculum	B+
Interdisciplinary Research in Health and the Environment	A+
Community Outreach and Advocacy	C
Support for Student-led Initiatives	A-
Sustainability	B-

27



Conclusion

- Le «verdissement des chaînes d’approvisionnement», bien que nécessaire, ne suffira pas à mener une transition socio-écologique cohérente du système de santé
- Nécessité d’un shift complet du système de santé (soins primaires, santé publique) et d’aborder la question des actes inutiles (Choosing Wisely,...)
- Il est indispensable d’adopter une stratégie adaptée à la gouvernance du système de santé de chaque pays (en Suisse: fragmenté et non régulé)
- Le modèle économique actuellement prédominant, y compris pour le système de santé, centré sur une logique de production de soins, est **incompatible avec une vision durable des écosystèmes, des sociétés et des systèmes de santé.**

unisanté
Centre universitaire
de médecine générale
| et santé publique - Lausanne

Unil
UNIL | Université de Lausanne

28



Remerciements

- L'ASSM et en particulier Valérie Clerc
- Le comité d'organisation: Bea Albermann, Julia Scheibenreif, Christian Abshagen et Bernhard Aufderreggen
- Le comité scientifique
- La Revue Médicale Suisse

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique - Lausanne

Unil
UNIL | Université de Lausanne

29



Objectifs de la journée

- Partager différentes initiatives scientifiques
- Création d'un réseau national (consortium)
- Tester des approches innovantes (Assemblée)
- Passer du « niveau méso » au niveau opérationnel

unisanté

Centre universitaire
de médecine générale
et santé publique - Lausanne

Unil
UNIL | Université de Lausanne

30