

Sommaire

- Quelques définitions
- Objectifs de la planification pré hospitalière
- Sources de données
- Dispositif pré hospitalier actuel
- Axes d'analyses
- Conclusions

Überblick

- Ein paar Definitionen
- Ziele der Rettungsplanung
- Datenquellen
- Aktuelles Rettungsdienst
- Analysebereiche
- Fazit

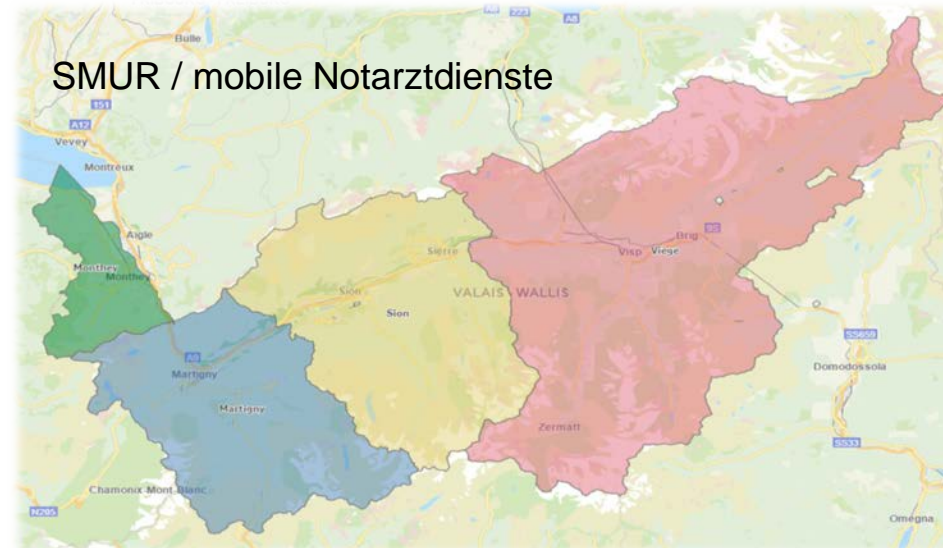
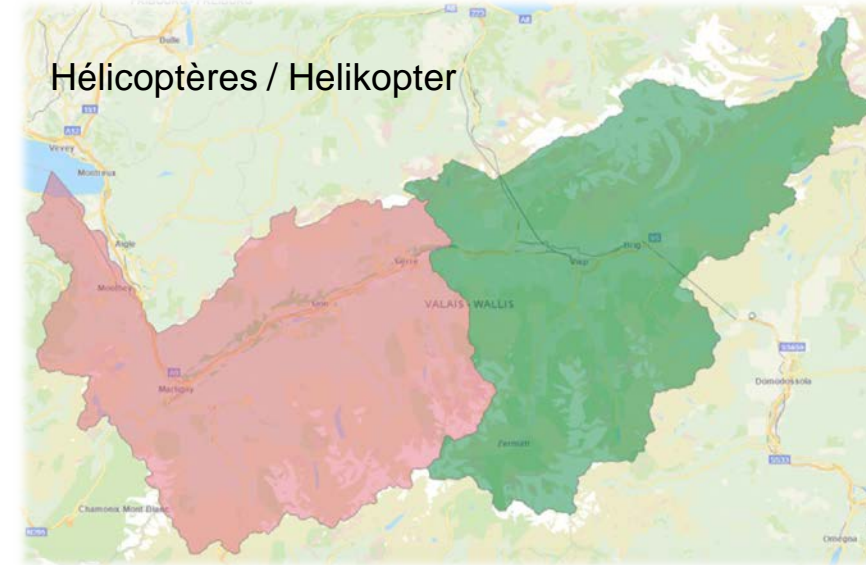
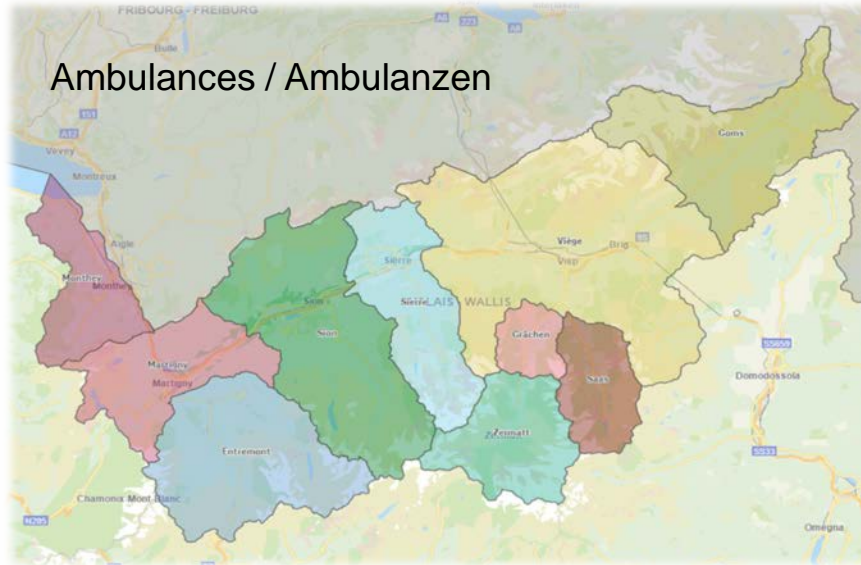
Définitions

- **Interventions primaires: P1; P2 et P3**
- **Interventions secondaires: S1 et S3**
- **Moyens d'interventions**
 - Ambulances
 - Hélicoptères de sauvetages
 - SMUR
- **Types d'intervenants**
 - Professionnels
 - Miliciens
- **Codes d'engagements en centrale 144: AMPDS**
 - Advanced medical priority dispatch system
- **Echelle de gravité sur le terrain: NACA**
 - National Advisory Committee for Aeronautics

Definitionen

- **Primäreinsätze: P1, P2, P3**
- **Sekundäreinsätze: S1, S3**
- **Einsatzmittel**
 - Ambulanzen
 - Rettungshelikopter
 - Mobile Notarztdienste
- **Einsatzkräfte**
 - Profi-Einsatzkräfte
 - Miliz-Einsatzkräfte
- **Aufgebotscodes in der Notrufzentrale 144: AMPDS**
 - Advanced medical priority dispatch system
- **Schweregrad-Skala: NACA**
 - National Advisory Committee for Aeronautics

Notion de chronozones



Objectifs de la planification

- **Adéquation entre besoins et moyens disponibles**
- **Respect des critères qualités: exemple:**
 - 90% des interventions P1 ont un délai de réponse de moins de 20mn (VS)
- **Equité d'accès aux prestations sanitaires pré hospitalières**

Ziele der Planung

- **Einklang von Angebot und Nachfrage**
- **Einhaltung der Qualitätskriterien. Beispiel:**
 - Bei min. 90% der P1-Einsätze muss die Hilfsfrist weniger als 20 Minuten betragen (VS)
- **Zugang zu den Rettungsleistungen muss überall gewährleistet sein**

Sources de données

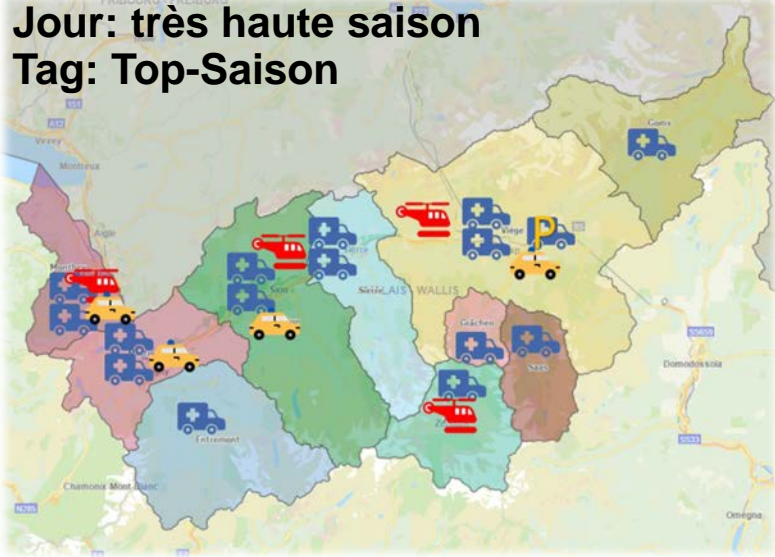
- **Systeme d'aide à l'engagement (SAE)**
- **Fiches d'intervention du patient**
- **Autres développements en cours**

Datenquellen

- **Einsatzleitsystem (ELS)**
- **Einsatzprotokolle**
- **Weitere Quellen in Erarbeitung**

Le dispositif professionnel

Jour: très haute saison
Tag: Top-Saison



Profi-Dispositiv

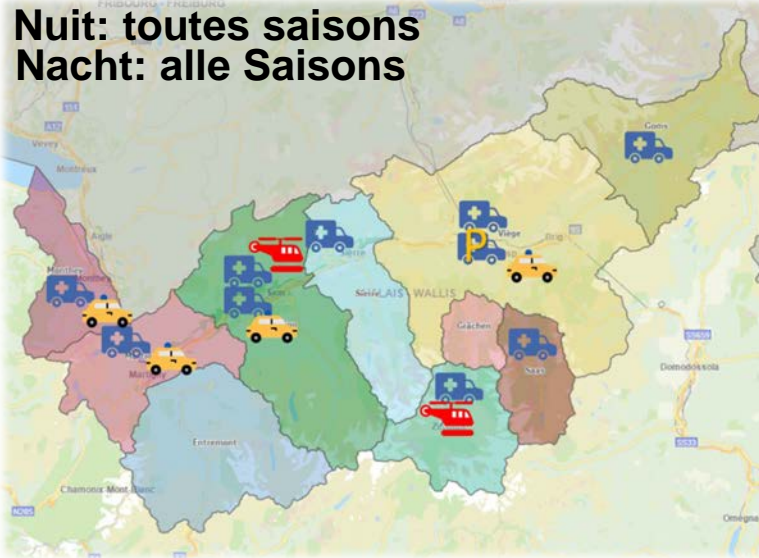
Jour: basse et haute saisons
Tag: Zwischensaison und Hochsaison



Corollaire:
Une gestion fine des engagements

Ziel:
Bedarfsgerechte Feinverteilung

Nuit: toutes saisons
Nacht: alle Saisons



Quelques axes d'analyses

- **Méthode basée sur:**
 - Des analyses spatio-temporelles descriptives
 - Des analyses statistiques
- **Exemples d'axes d'analyses**
 - Répartition cantonale des intervenants
 - Nombre d'interventions par région
 - Respect des délais de réponse
 - Adéquation entre codes d'engagement et codes de gravités

Ein paar Analysebereiche

- **Methode basiert auf:**
 - deskriptiven Raum-/Zeitanalysen
 - statistischen Analysen
- **Beispiele**
 - Kantonale Verteilung der Einsatzkräfte
 - Anzahl Einsätze pro Region
 - Einhaltung der Hilfsfristen
 - Übereinstimmung zwischen Aufgebotscode und Schweregradscode

Conclusions

- **Des délais de réponse importants dans certaines vallées latérales**
- **Une multiplication inadéquate des moyens**
 - Maintien des compétences et volumes d'interventions
 - Une approche inéquitable dans les deux cas
 - En toile de fond, économiquement peu acceptable
- **Situation aggravée par une démedicalisation des vallées latérales également pour l'accès aux soins courants**

Fazit

- **Lange Hilfsfristen in bestimmten Seitentälern**
- **Unnötige Zunahme der Einsatzmittel vermeiden**
 - Kompetenzen erhalten dank genügend Einsätzen (Routine)
 - Lösungsansatz ohne zusätzliche Ambulanzen finden
 - Muss wirtschaftlich tragbar sein
- **Verschärfte Problematik durch Ärztemangel in den Seitentälern, auch in der Grundversorgung**

Pistes de réflexions

- **Un nouveau dispositif pré hospitalier:**
 - le rapid responder (RR)
- **Une approche riche en synergies: médicalisation distante: (le deux en un)**
 - Pour le renfort médical pré hospitalier
 - Pour les besoins de prestations médicales ambulatoires
- **Comment?**
 - Le patient connecté dans un environnement de télémédecine

Lösungsansätze

- **Neues Dispositiv im Rettungswesen:**
 - Rapid Responder (RR)
- **Synergien nutzen durch Telemedizin – zwei Fliegen auf einen Schlag:**
 - Ärztlicher Support für das Rettungswesen
 - Ambulante Dienstleistungen
- **Wie?**
 - Durch «smarte» Online-Lösungen auf Basis von Gesundheitsdaten des Patienten

Secours préhospitaliers

Les outils numériques

Les outils numériques

- Télésurveillance
 - Monitoring à domicile
- Téléconsultation
 - La cabine médicale
- Téléassistance
 - Engagement des secours de proximité
 - Télémétrie d'urgences

Les buts

- Réduction des coûts
- Amélioration de l'accessibilité et de la qualité
- Promotion de l'interopérabilité des informations médicales
- Amélioration de la qualité de vie sur le long terme
- Augmenter la médecine de précision



SYS
mmHg

119

DIA
mmHg

91

PULSE
/min

111

1/7 17:13



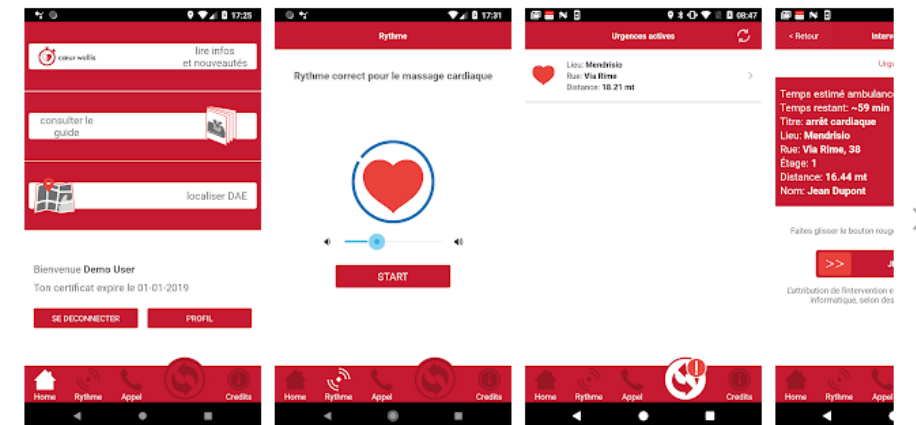
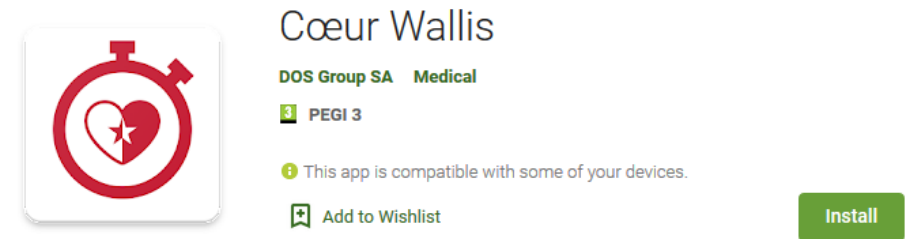
La cabine médicale

- Consultation à distance
 - Moins de déplacement (gain de temps)
 - Suivi de maladie chronique

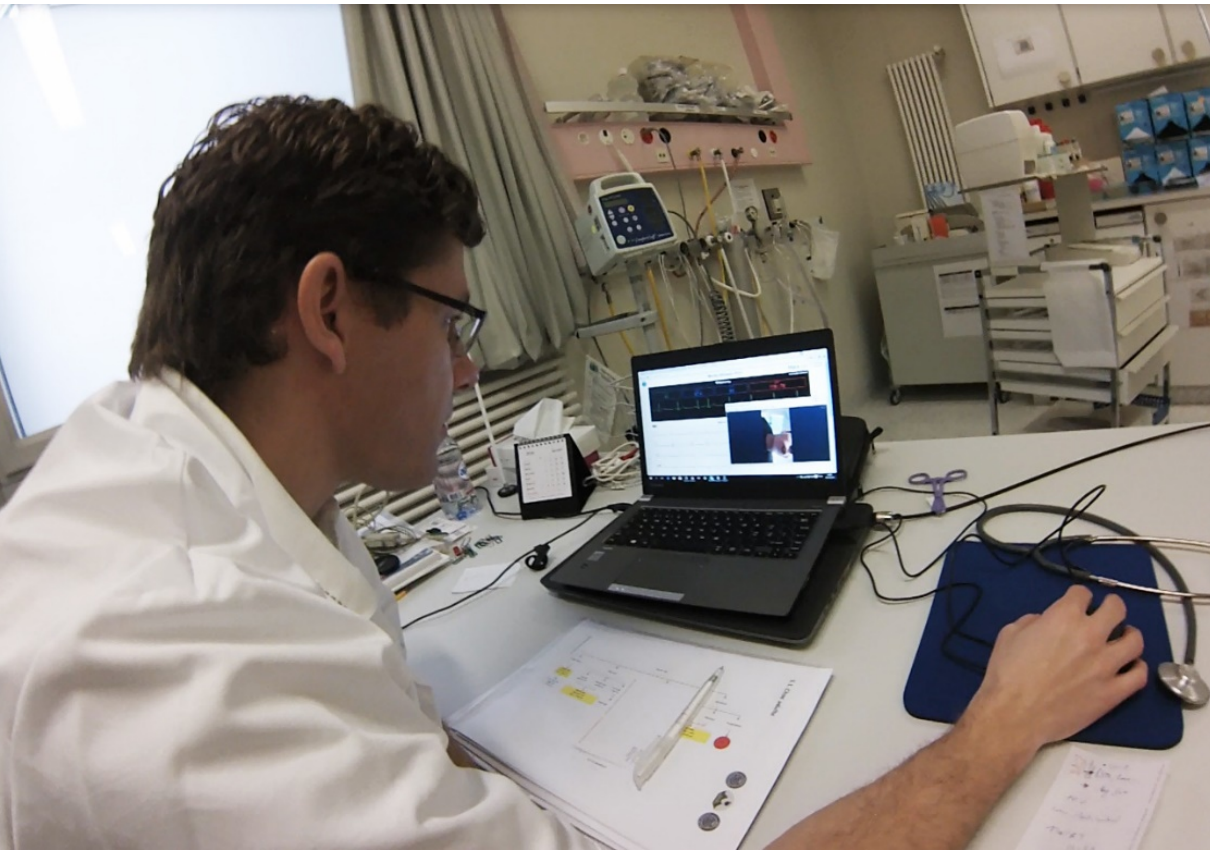
VIDEO: <https://www.youtube.com/watch?v=45p5qqtBkUs>

Engagement des secours de proximité

- Public Responders
- Applications de Geolocalisation
- Applications d'aide au secours



Télémétrie d'urgence



Gestion des données

- Stockage de données médicales nécessaire pour garantir le continuum des soins.
- Haute protection des données nécessaire
- Possibilité de faire de la médecine de précision