



Passer l'épaule !

Le projet stratégique va bon train, grâce à un engagement remarquable des chefs de services de tous les départements. Après les exercices infructueux conduits ces dernières années, qui n'ont pas réussi à dépasser les clivages et à stabiliser un projet viable pour l'HNE, il va sans dire que cette énergie et cette attitude positive des cadres n'allaient pas de soi !

Après un plan d'actions établi par l'HNE en 2006, un premier plan stratégique en 2008, un second en 2011, ayant débouché sur la décision, avant tout politique, portant sur les fameuses 17 options stratégiques, le tout sur fond de gouvernance troublée par une confusion générale des rôles, on aurait en effet pu attendre une certaine lassitude.

Mais il en est tout autrement !

Les cadres ont participé aux ateliers visant à définir l'identité de l'HNE de manière réjouissante puisque 65 d'entre eux se sont prêtés à l'exercice. Ils se sont investis de manière encore plus forte (près de 80 participants médico-soignants) dans des ateliers stratégiques aussi dynamiques que fructueux. Le résultat de leurs travaux vient alimenter la colonne vertébrale du rapport que nous remettrons début juillet au Conseil d'Etat.

Les chefs de services sont vraisemblablement allés puiser les ressources nécessaires à cet exercice dans leur foi en un hôpital cantonal public ambitieux, au service de la population. Compte tenu du passé récent, leur capacité à rebondir est remarquable. Qu'ils sachent qu'elle a été remarquée !

L'enjeu de la démarche est de taille et nous n'avons pas droit à l'erreur : cette motivation ne sera pas reconductible si nous ne parvenons pas à proposer et à faire accepter le projet fédérateur qui nous permettra, enfin, de nous projeter dans une réalisation crédible aux yeux des professionnels et compréhensible pour les politiques et la population.

Nous sommes à la croisée des chemins; l'énergie et la vision sont là, tout est réuni pour que, cette fois, nous passions l'épaule !

*Muriel Desaulles, secrétaire générale,
cheffe de projet stratégie*

Nominations de nature stratégique

Après les trois départs successifs annoncés récemment à la direction générale de l'HNE, le conseil d'administration a rapidement pris les mesures nécessaires à assurer la continuité dans le management de l'institution. Ainsi, un directeur médical et un directeur des finances ont d'ores et déjà été choisis, et un poste de directeur général de transition est mis au concours. Parallèlement, un chargé de communication vient renforcer le service de communication pour accompagner les réformes.

Le Pr Bernard Vermeulen à la direction médicale dès la fin de l'été

La direction médicale d'une institution de la taille de l'HNE, qui plus est dans le contexte stratégiquement décisif qui est le notre, occupe avec la direction des soins un rôle central. Il s'est donc agi pour le conseil d'administration de trouver rapidement une solution permettant d'assurer la continuité après le départ fin octobre de la Dresse Roud. Il est très satisfait de l'arrivée à la fin de l'été du Pr Bernard Vermeulen, jusqu'ici directeur médical de l'Hôpital fribourgeois, où il a participé très activement aux réformes hospitalières et à la définition des projets médicaux de cet hôpital, dans un contexte de crise financière et de recrutement. Ses compétences, sa renommée et sa vaste expérience ainsi que sa capacité à fédérer seront de précieux atouts dans la phase de déploiement des options stratégiques qui seront définies d'ici l'été par l'HNE. Avant sa nomination en qualité de directeur médical de l'hôpital fribourgeois (HFR) le 1er septembre 2007, le Pr Vermeulen a travaillé plus de 20 ans aux Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), où il a dirigé le service des urgences de 2001 à 2007.

Le Pr Vermeulen est engagé pour une période d'environ deux ans, et contribuera à la construction d'un projet médical fédérateur et motivant pour HNE. Une mise au concours formelle du poste interviendra ultérieurement, en vue du recrutement à long terme du directeur ou de la directrice médical-e de l'HNE.

Un nouveau directeur financier dès le mois de septembre

Le conseil d'administration de l'HNE a choisi Monsieur Julien Heider, économiste de 36 ans pour succéder à Olivier Linder qui quittera l'HNE fin juin. Julien Heider, au bénéfice d'une licence en sciences économiques de la HEC de Lausanne et d'un MBA de la MIT school of management de Cambridge (USA), était jusqu'ici collaborateur du Boston Consulting Group à Zürich et Genève. Il a eu l'occasion de collaborer avec plusieurs hôpitaux et cliniques sur des projets variés, allant de l'élaboration d'un plan stratégique à la réalisation de plans d'économies en passant par la mise en place de nouveaux processus. Nul doute donc que le profil de Monsieur Heider est un atout pour rejoindre l'équipe de direction générale.

L'HNE renforce sa communication interne et externe

Pour accompagner les réformes à venir, le conseil d'administration a décidé d'engager M. Pierre-Emmanuel Buss comme chargé de communication rattaché à la direction générale. Il entrera en fonction début août à un taux d'activité de 80%. Il travaillera conjointement avec Muriel Desaulles, secrétaire générale en charge notamment de la communication et cheffe de projet stratégie pour l'HNE. Agé de 42 ans, résidant au Val-de-Ruz, P.-E. Buss a suivi un cursus de formation universitaire à Genève (sciences politiques) et à Neuchâtel (lettres, options géographie, ethnologie et journalisme). Journaliste au quotidien Le Temps depuis 2000, il a été correspondant neuchâtelois de 2003 à 2011 puis correspondant parlementaire à Berne.



Nominations médicales dans les départements d'imagerie et d'oncologie

Bonnes nouvelles dans les départements d'imagerie et d'oncologie, avec la nomination à la fonction de médecin-chef du département d'imagerie du Dr Michael Wissmeyer, jusqu'ici chef du service de médecine nucléaire sur le site de La Chaux-de-Fonds et de la nomination en tant que médecins-chefes de services de la Dresse Emilie Nicodème-Paulin (service d'imagerie du site de Pourtalès) et de la Dresse Pelagia Tsoutsou (service de radiothérapie, La Chaux-de-Fonds).

Médecin-chef du service de médecine nucléaire de l'HNE sur le site de La Chaux-de-Fonds depuis 2010, le Dr Michael Wissmeyer est au bénéfice d'un diplôme de spécialiste FHM en médecine nucléaire. Son parcours de formation dans cette discipline a été effectué principalement à l'Hôpital de l'île à Berne et au CHUV. Il a ensuite occupé des fonctions de cadre dans cette discipline à l'Hôpital de l'île puis aux HUG où il a été médecin adjoint et où il reste médecin associé. Il entend diriger le DIM dans la continuité de l'esprit d'excellente collaboration tant au sein du DIM qu'avec les partenaires, à l'interne et à l'externe de l'HNE. Succédant au Dr Mehmet Öksüz, il est entré en fonction le 1^{er} mai 2015.

A cette même date la Dresse Emilie Nicodème-Paulin a pris ses fonctions de médecin-chef du service d'imagerie de Pourtalès. Médecin adjoint au sein de ce service depuis 2014, la Dresse Nicodème, après des études de médecine à l'Université de Bordeaux, a effectué sa formation en radiologie aux Hôpitaux universitaires de Genève, où elle a été ensuite cheffe de clinique, puis responsable du secteur de radiologie ostéo-articulaire, fonction dans lesquelles elle a été amenée à développer des compétences en management comme en gestion d'équipe.

Courant août prochain La Dresse Pelagia Tsoutsou rejoindra quant à elle La Chaux-de-Fonds, où elle a été nommée médecin-chef du service de radiothérapie suite au départ du Dr Markus Notter. Elle a obtenu son titre de formation post-graduée en radio-oncologie à la faculté de médecine d'Athènes en 2006. Après avoir occupé un poste de médecin-chef de clinique à l'Hôpital universitaire d'Alexandroupolis (Grèce) pendant cinq ans, elle a rejoint le CHUV, où elle a occupé un poste de cheffe de clinique. Depuis début 2014, elle travaille en tant que médecin adjointe dans le service de radio-oncologie de l'Hôpital du Valais à Sion, poursuivant en parallèle une activité de médecin agréé dans le service de radio-oncologie du CHUV à 10%. Son parcours l'a amenée à acquérir une solide expérience dans le domaine de la radio-oncologie, incluant l'ensemble du spectre clinique et les nouvelles technologies.

Avenir des CTR : des précisions

Les titres de la presse locale nous amènent à apporter des précisions sur le calendrier qui sera celui des démarches stratégiques, interne et cantonale, et de leurs effets concrets cas échéant pour nos CTR.

Notre rapport stratégique, basé sur les ateliers conduits ces dernières semaines, sera adressé au Conseil d'Etat début juillet 2015. Il contiendra la vision de ce que sera notre hôpital à horizon 2022 en termes de prestations. Si le Conseil d'Etat préavis favorablement les axes que nous proposons, nous les développerons en détail entre l'été et la fin de l'année 2015. Au printemps 2016, avec la fin de la première étape des travaux conduits par l'Etat en matière d'organisation spatiale, le Conseil d'Etat procédera à l'annonce des options qu'il entend retenir et lancera le débat politique. L'appel d'offres pour une nouvelle construction, quelle qu'elle soit, ne pourra être lancé qu'après validation politique (compétence Conseil d'Etat ou Grand Conseil) et rédaction du cahier des charges détaillé, soit vraisemblablement pas avant 2018. La concrétisation de la centralisation des CTR interviendra donc - en dehors des étapes déjà annoncées concernant La Béroche et l'unité de soins du Val-de-Travers qui pourraient faire l'objet de décisions politiques cet été déjà - aux environs de l'année 2022, soit à la date de mise à disposition d'infrastructures adéquates permettant cette concentration.

Les décisions du conseil d'administration

Le conseil d'administration souhaite vous informer régulièrement des décisions qu'il a prises, dans un esprit de transparence. Ainsi, dans sa séance du 13 mai, les positions suivantes ont été adoptées :

- Feu vert donné à la mise sur pied d'un **programme de réadaptation cardiaque ambulatoire** suivant la proposition d'une équipe de projet constituée de Dr C. Pellaton, de M.-L. Jacquot, de P. Colin, G. Jobin et P. Schmitt. Le programme, autofinancé et répondant à un clair besoin de santé publique, proposera aux patients dès la rentrée d'août la possibilité d'une réadaptation cardiaque ambulatoire dans le canton, en complément à l'offre stationnaire du site du Noirmont et de celle ambulatoire de l'Inselspital. Le programme se déroulera dans les salles de cours et de physiothérapie de Pourtalès, dans la salle de sport du CPLN et à la piscine de Foyer Handicap. Une cinquantaine de patients par an sont prévus dans un premier temps, avec une montée en puissance progressive du programme.
- Feu vert également à la **consultation d'endocrino-diabétologie**, avec l'engagement de la Dresse Billy, dont le pourcentage d'activité passera progressivement de 50% pour la consultation d'obésité à 100% en 2016, son temps étant partagé entre la consultation d'obésité et la consultation hospitalière et ambulatoire d'endocrino-diabétologie. Le projet, lui aussi autofinancé, répond à un besoin de santé publique dans la mesure où comme d'autres spécialistes, les diabétologues sont rares dans le canton.
- Le conseil d'administration a effectué une lecture de la **V1 du plan stratégique** avec la direction générale. Des orientations ont été données pour la suite de la rédaction, qui débouchera début juin sur une mise en consultation auprès des cadres. La version finale sera validée fin juin par le conseil et la direction. Le plan fera l'objet d'une conférence de presse après avoir été présenté au personnel le 1^{er} juillet et adressé au Conseil d'Etat.