unisanté

Système de santé : les grandes réformes attendues et rôle de la santé communautaire

Forum des réseaux de soins Crissier, le 5 novembre 2024

Stéfanie Monod, Prof tit., MD

Dpt Epidémiologie et Systèmes de santé

Unisanté

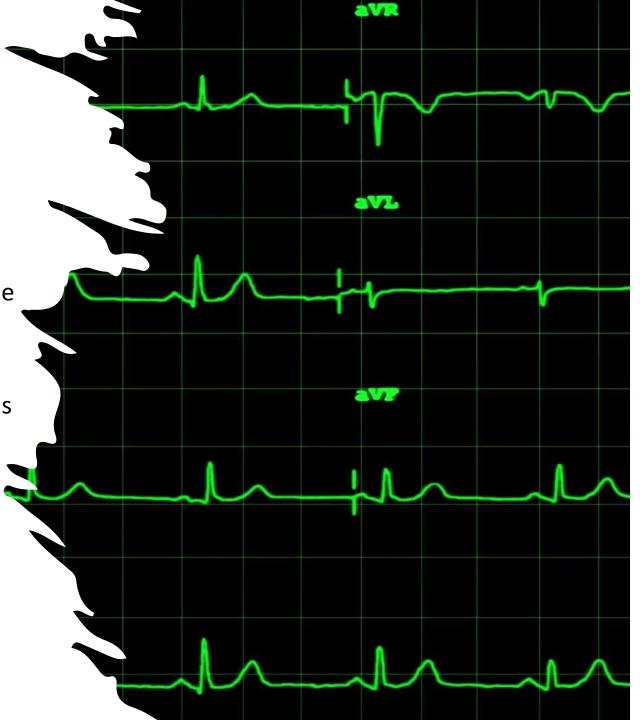


Plan de la présentation

 Quelques mots sur notre système de santé

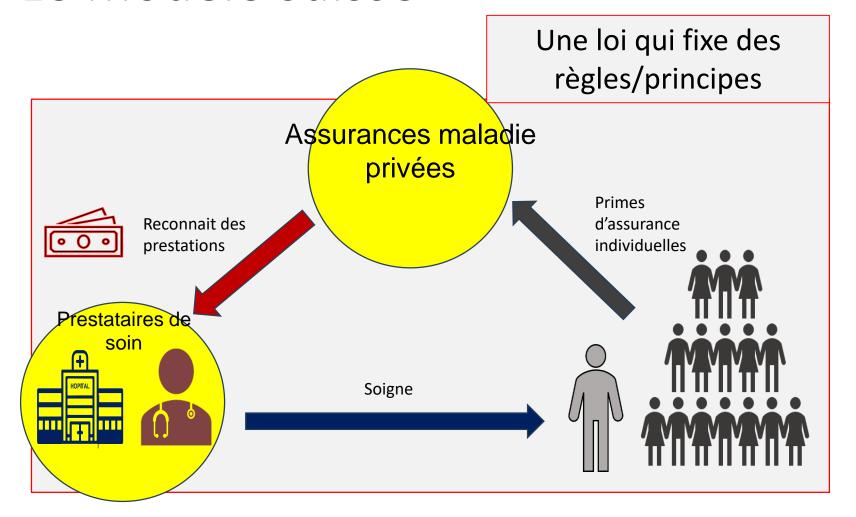
• Les (ré)orientations principales

• L'état des réformes et discussions en cours



1890!

Le modèle suisse



Au cours du siècle, le développement de la médecine, les progrès et le marché

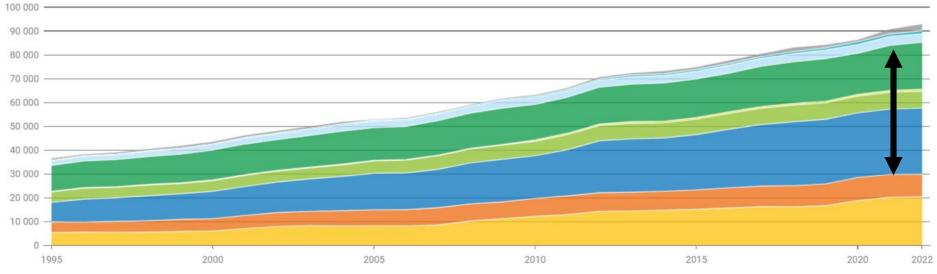
- La **société se développe** et on attend toujours plus en termes de bien-être, de confort, de suppression de la souffrance ou de la mort.
- La **médecine se développe** rapidement et crée ses propres promesses
 - L'hôpital avec ses recherches occupe une place dominante
 - Les soins aigus, techniques et chers sont synonymes de progrès
- Il y a de plus en plus d'acteurs dans le système de soins
- Un grand marché de réparation de la santé s'installe et renforce les attentes et les croyances.
- ➤ La LAMA puis la LAMal <u>absorbent</u> tout cela, au prix de vifs débats!

Financement du système de santé selon la source









1995-2009: rétropolation

État des données: 31.03.2024 Source: OFS – Coûts et financement du système de santé (COU) gr-f-14.05.06 © OFS 2024

EXHIBIT 2. 11-NATION SUMMARY SCORES ON HEALTH SYSTEM PERFORMANCE

	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	NOR	SWE	SWIZ	UK	US
OVERALL RANKING	4	10	9	5	5	7	7	3	2	1	11
Quality Care	2	9	8	7	5	4	11	10	3	1	5
Effective Care	4	7	9	6	5	2	11	10	8	1	3
Safe Care	3	10	2	6	7	9	11	5	4	1	7
Coordinated Care	4	8	9	10	5	2	7	11	3	1	6
Patient-Centered Care	5	8	10	7	3	6	11	9	2	1	4
Access	8	9	11	2	4	7	6	4	2	1	9
Cost-Related Access Problems	9	5	10	4	8	6	3	1	7	1	11
Timeliness of Care	6	11	10	4	2	7	8	9	1	3	5
Efficiency	4	10	8	9	7	3	4	2	6	1	11
Equity	5	9	7	4	8	10	6	1	2	2	11
Healthy Lives	4	8	1	7	5	9	6	2	3	10	11



2014

Mirror, Mirror: Comparing Health Systems Across Countries



Home | Commonwealth Fund

Health Care System Performance Rankings

2017

6ème

	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	NOR	SWE	SWIZ	UK	US
OVERALL RANKING	2	9	10	8	3	4	4	6	6	1	11
Care Process	2	6	9	8	4	3	10	11	7	1	5
Access	4	10	9	2	1	7	5	6	8	3	11
Administrative Efficiency	1	6	11	6	9	2	4	5	8	3	10
Equity	7	9	10	6	2	8	5	3	4	1	11
Health Care Outcomes	1	9	5	8	6	7	3	2	4	10	11

Commonwealth Fund 2021 9ème **Exhibit 1. Health Care System Performance Rankings** AUS CAN FRA **GER** NETH NZ NOR SWE **SWIZ** UK US **OVERALL RANKING** 3 10 8 5 2 6 11 1 7 9 4 Access to Care 8 9 7 3 5 2 6 11 Care Process 8 2 6 4 10 9 5 Charge Administrative Efficiency 9 6 11 administrative très 10 2 11 Equity 7 4 élevée! Health Care Outcomes 6 10 9 11 Data: Commonwealth Fund analysis. Un système très coûteux Relativement haut Très peu de Pas d'accès pour les ménages, taux d'hospitalisations coordination des soins systématique à une renoncement aux soins, pour des maladies première ligne de pas de couverture des chroniques Prévention faible soins forte, yc pour les soins dentaires urgences

Mirror, Mirror 2021 – Reflecting Poorly: Health Care in the U.S. Compared to Other High-Income Countries (commonwealthfund.org)

Health Care System Performance Rankings

8ème

2024

	AUS	CAN	FRA	GER	NETH	NZ	SWE	SWIZ	ик	US
OVERALL RANKING	1	7	5	9	2	4	6	8	3	10
Access to Care	9	7	6	3	1	5	4	8	2	10
Care Process	5	4	7	9	3	1	10	6	8	2
Administrative Efficiency	2	5	4	8	6	3	7	10	1	9
Equity	1	7	6	2	3	8	_	4	5	9
Health Outcomes	1	4	5	9	7	3	6	2	8	10

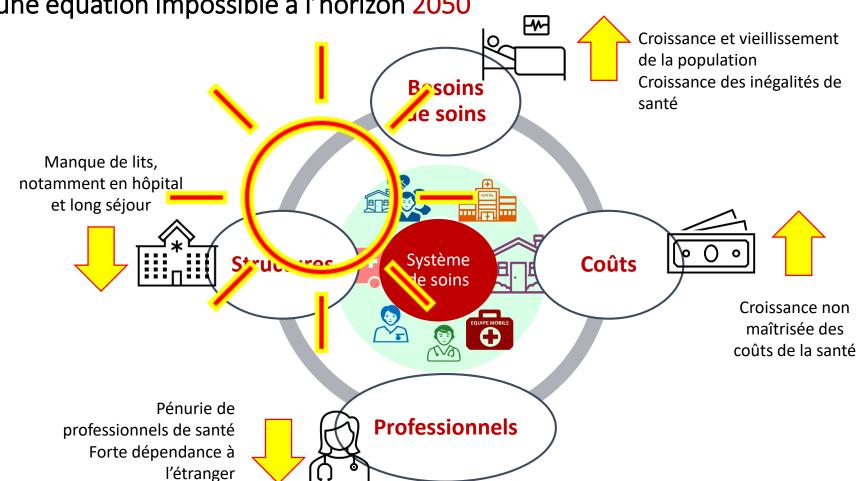
Note: SWE overall ranking calculation does not include Equity domain. See "How We Conducted This Study" for more detail.

Data: Commonwealth Fund analysis.





Des enjeux de santé et de soins systémiques et une équation impossible à l'horizon 2050



Des finances publiques très impactées - horizon 2050

Avril 2024

Perspectives à long terme des finances publiques en Suisse, 2024

Vieillissement et neutralité climatique



Schweizerische Eidgenossenschaft Départs Conflééération suisse Conflééératione Svizzera

Département fédéral des finances DPF

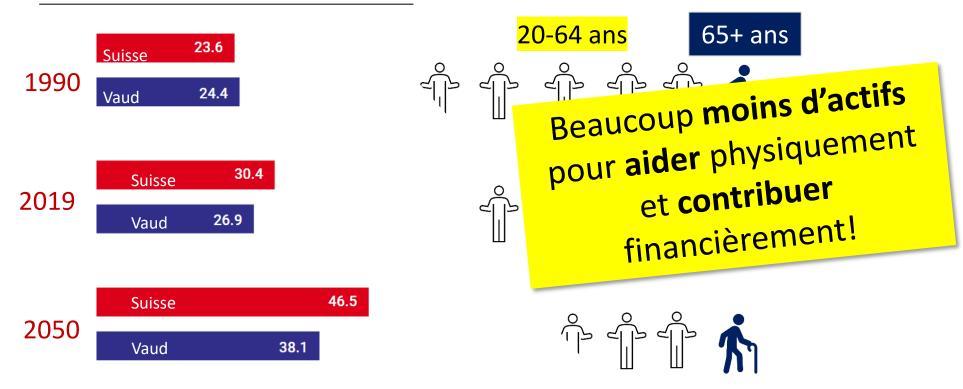
Des charges supplémentaires sur les finances publiques et des baisses de revenus (taxes huiles minérales et véhicules; moins de contributeurs fiscaux).

- Confédération: AVS, PC
- Cantons: PC, Santé et Soins de longue durée
- Confédération et cantons: Investissements dans la neutralité climatique

Des arbitrages nécessaires dans toutes les politiques publiques, y compris dans la santé et le social

Perspectives à long terme des finances publiques en Suisse (admin.ch)

Une baisse rapide du rapport de dépendance



Rapport de dépendance des personnes âgées = nombre de personnes de 65 ans ou plus pour 100 personnes de 20 à 64 ans Scénarios de la population - Office fédéral de la statistique (admin.ch)



Ce qu'il est *urgent* de ré-équilibrer

> Ce qu'il faut rééquilibrer dès maintenant



Promotion de santé et prévention

pour la population = alimentation, éducation à la santé, santé mentale, santé des enfants et jeunes, ... Intégrer la dimension «One Health»

Protection de l'environnement (eau, sols, air, biodiversité...)

Mettre en œuvre le principe de santé dans toutes les politiques publiques:

impacts sur la santé

(industrie agro-alimentaire)

Investir dans la santé des enfants!

Anticiper les risques sanitaires **liés au réchauffement climatique** (épidémies, canicules)

•••

> Ce qu'il faut rééquilibrer dès maintenant

Renforcer la **médecine de famille** (valorisation, formations, maisons de santé interprofessionnelles)

Investir dans les **soins de longue durée** (proches aidants, soins à domicile, hôpital à domicile, hébergement, social et communautaire)

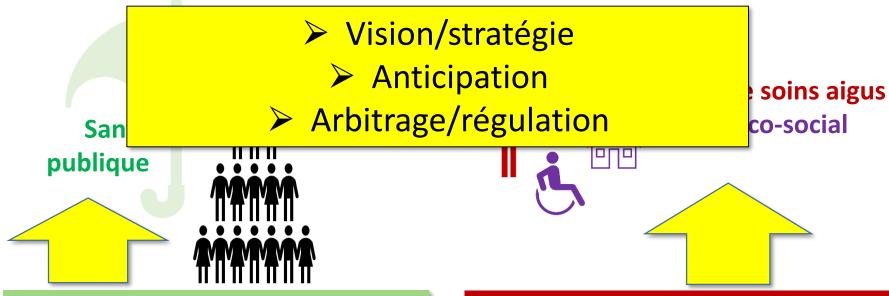
Développer les soins de fin de vie

Repenser des **trajectoires de soins plus smart**



Passer d'un système centré sur l'hôpital à un système centré sur la communauté. Investir fortement dans les soins primaires, soins de longue durée et de fin de vie

> Ce qu'il faut rééquilibrer dès maintenant



Promotion de santé et prévention

pour la population
= alimentation, éducation à la santé,
santé mentale, santé des enfants et
jeunes, ...

Passer d'un système centré sur l'hôpital à un système centré sur la communauté. Investir fortement dans les soins primaires, soins de longue durée et de fin de vie

Les réflexions en cours?

EFAS... Dimanche!

Des mesures de maîtrise des coûts

Les réseaux de soins coordonnés

Une loi fédérale sur la santé?

... toute idée bienvenue!

<u>Unisanté a analysé la réforme du financement uniforme des soins (EFAS) | Unisanté (unisante.ch)</u>





Figure 1: Financement des prestations médicales avant et après la réforme



Voici comment le Conseil fédéral entend maîtriser la hausse des coûts de la santé

En 2019, le Conseil fédéral a adopté des mesures qui sont actuellement examinées par le Parlement ou déjà mises en œuvre. Aujourd'hui, il propose un **2**° **paquet:**



La qualité sera renforcée grâce à des réseaux de soins coordonnés



Des modèles de prix garantiront un accès rapide aux médicaments innovants



L'efficacité et l'économicité seront contrôlées de manière différenciée



Des tarifs de référence garantiront la concurrence entre les hôpitaux



Les pharmaciens pourront fournir davantage de prestations de manière indépendante



La facturation électronique sera obligatoire pour les fournisseurs de prestations





Par ailleurs, la fixation d'objectifs en matière de coûts rendra transparente la croissance des coûts (contre-projet à l'initiative « Pour un frein aux coûts »)



Schweizerische Eidgenossenschaft Confédération suisse Confederazione Svizzera Confederazion svizza

Réseaux de soins coordonnés (admin.ch)

Qu'est-ce qu'un réseau de soins coordonnés ?

Les réseaux de soins coordonnés réunissent des professionnels de la santé provenant de plusieurs disciplines pour fournir une prise en charge médicale « tout-en-un ». Ils améliorent la coordination nécessaire tout au long de la chaîne de traitement, par exemple lorsque divers spécialistes s'occupent d'une personne âgée atteinte de plusieurs maladies chroniques.

Au niveau des patients et des acteurs



Réseaux de soins coordonnés

Les réseaux de soins coordonnés sont ajoutés à la liste des fournisseurs de prestations (art. 35 LAMal). Dans un tel réseau, des professionnels de la santé issus de divers horizons s'associent de manière contraignante sous une direction médicale afin de fournir des soins d'« un seul tenant » correspondant aux besoins des patients.

Réseau de l'Arc

Au cœur de l'Arc jurassien, la première organisation de soins intégrés de Suisse a vu le jour le 1er janvier 2024. En réunissant différents hôpitaux, centres médicaux et autres fournisseurs de prestations, elle propose une intégration complète et innovante des soins de santé pour les habitants de la région. Le Réseau de l'Arc est une initiative commune de Swiss Medical Network, de l'assurance maladie Visana et du canton de Berne.





Communiqué de presse, 09.09.2024

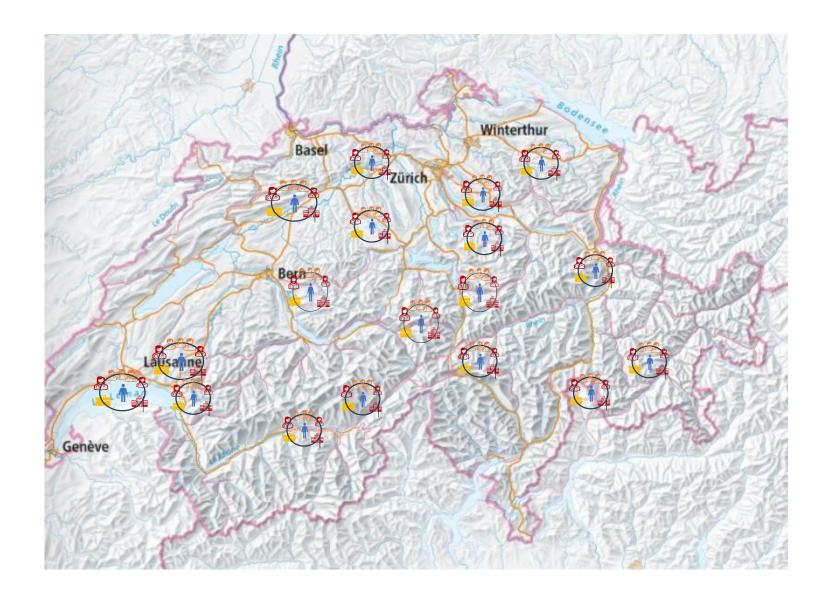
Lancement d'une offre inédite qui améliore la qualité des soins grâce à une coordination renforcée

L'Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC) et l'assureur-maladie CSS lancent une offre inédite de soins intégrés. Le parcours de santé est amélioré grâce à un accompagnement personnalisé des patients complexes, à un dossier patient numérique unique et à la mise en place de nouveaux programmes de prévention. Cette offre augmente la qualité des soins et favorise la maîtrise des coûts. Cette initiative vaudoise est la première de cette ampleur en Suisse.



Réseau +

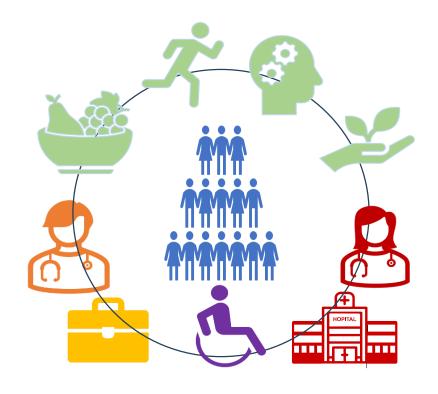




Aller plus loin vers des systèmes de santé intégrés?

Au niveau d'une population d'un territoire Promotion de santé et prévention Planification de l'offre régionale Meilleure coordination entre santé publique et système de soins

Vision/stratégie intersectorielle
 coordonnée au niveau national ou régional
 Gouvernance (également avec les patients)
 Système d'information
 Financements incitatifs



La **gouvernance** actuelle du système de santé permet-elle d'envisager ces défis?







La réponse est... non!

- Faible vision santé dans la Constitution
- Pas de cadre légal «27 Ministres de la santé incompétents» système de santé «Un système ni gouverné, ni gouvernable» Laurent Kurth
- Enchevêtrement des competences sante rederares et cantonales.
- Un système d'information faible ne permettant pas de produire l'information suffisante aux prises de décisions éclairées, Monod S, Pin S, Levy M, Grandchamp C, Mariétan X, Courvoisier N. Analyse de la gouvernance du système de santé suisse et proposition d'une loi fédérale sur la

santé. Lausanne, Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2024 (Raisons de santé 354).

Une loi fédérale sur la santé pour répondre aux enjeux futurs et permettre les arbitrages

- La santé doit être inscrite dans la Co
- ➤ L'articulation des compétences entre Confédération et cantons doit être précisée (Constitution) pour clarifier les niveaux de responsabilités

Swiss Academy of Medical Sciences

- > Une loi fédérale sur la santé devrait être introduite
 - > Objectifs du système de santé et principes de sa bonne gouvernance
 - ➤ Principes de régulation permettant d'atteindre les objectifs stratégiques dans le domaine de la santé publique et des soins (Financement, production de ressources et organisation des services)



Une proposition d'article constitutionnel

Pour une loi fédérale sur la santé

Prise de position de l'ASSM

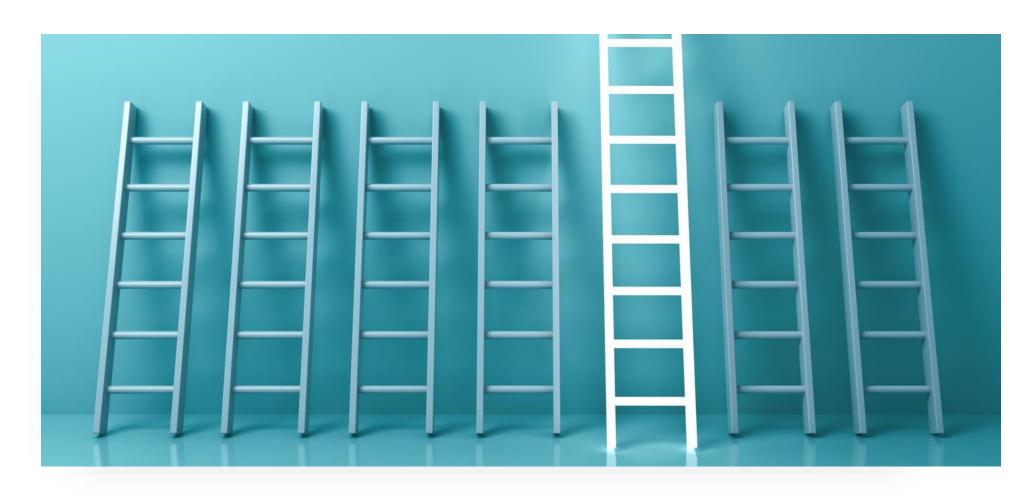
Loi fédérale sur la santé (assm.ch)

Art. 116a Politique de santé

- La Confédération et les cantons reconnaissent l'interdépendance de la santé des êtres humains, des animaux et de l'environnement et s'engagent à promouvoir une approche intégrée de la santé dans les limites de leurs compétences respectives.
- La Confédération fixe les principes applicables à la politique de santé et coordonne les efforts des cantons. Elle vise à promouvoir la santé de la population pour garantir un niveau élevé de protection de la santé pour tous.
- La Confédération encourage un système de santé équitable, durable et efficient. Elle légifère sur la collecte et l'utilisation des données destinées à piloter le système de santé.

Conclusion

- Les enjeux de société sont immenses, notamment dans le domaine de la santé
 - Développement des soins de première ligne et de la promotion de la santé!
- Les réformes en cours ne sont pas à la hauteur des enjeux.
- Les professionnels doivent continuer de s'engager pour tester, proposer des nouveaux modèles et proposer de nouvelles formes d'organisation.
- Les citoyens et les collectivités locales devront s'engager aussi
- La Suisse doit trouver son chemin! De manière démocratique!



Merci de votre attention!