



Économie de coûts = économie de primes



santésuisse Die Schweizer Krankenversicherer
Les assureurs-maladie suisses
Gli assicuratori malattia svizzeri

10 Propositions de santésuisse I

1. **Objectifs de santé nationaux indispensables:** la marge de manœuvre fédéraliste dont disposent les cantons représente un atout si tous les cantons poursuivent le même objectif. Les luttes de prestige au sein de la médecine de pointe ou les stratégies de pandémie différentes en fonction des cantons vont à l'encontre d'une poursuite commune des objectifs.
2. **Base de données insuffisantes :** les informations relatives à notre système de santé ne sont pas suffisantes. Sans bases de données solides, les réformes reposent sur un sol mouvant.



Économie de coûts = économie de primes



santésuisse Die Schweizer Krankenversicherer
Les assureurs-maladie suisses
Gli assicuratori malattia svizzeri

10 Propositions de santésuisse II

3. **Financement géré par un seul acteur (monisme):** dans la plupart des secteurs de soins, on privilégie une clé de financement optimale pour une couverture des coûts, plutôt que l'efficacité.

4. **L'État (Confédération et cantons) comme élément régulateur sans conflits d'intérêts :** il importe d'éviter les conflits découlant des rôles joués par les instances étatiques. L'OFSP se concentre sur la politique sanitaire suivant les directives du Parlement. La Finma exerce une surveillance sur les assureurs-maladie et approuve les primes en fonction de critères actuariels et non politiques. Les cantons s'appliquent à garantir un approvisionnement médical sûr et n'interviennent qu'en cas d'échec du marché. Le secteur hospitalier, en conflit avec les cantons dans leurs rôles de planificateur, exploitant, financeur et autorité de surveillance, affiche la croissance des coûts la plus forte et la moins contrôlée de l'ensemble de l'assurance de base.



Économie de coûts = économie de primes



santésuisse

Die Schweizer Krankenversicherer
Les assureurs-maladie suisses
Gli assicuratori malattia svizzeri

10 Propositions de santésuisse III

5. **Exemple négatif AI:** avec ses cotisations et ses coûts découplés, ainsi que ses montagnes de dettes, la caisse unique d'assurance-invalidité est loin d'être un exemple à suivre pour l'assurance-maladie sociale.
6. **Financement des hôpitaux:** changement de système, en passant des contributions aux coûts, à l'indemnisation forfaitaire des prestations fournies à des prix qui sont axés sur les prestataires offrant le meilleur rapport qualité-prix.
7. **Contrôles d'économicité** axés sur les coûts totaux par patient pour l'intégralité des fournisseurs de prestations.



Économie de coûts = économie de primes



santésuisse Die Schweizer Krankenversicherer
Les assureurs-maladie suisses
Gli assicuratori malattia svizzeri

10 Propositions de santésuisse IV

8. **Managed care:** davantage de marge de manœuvre pour les fournisseurs de prestations et les assureurs dans la conception de produits de soins gérés, en particulier pour les malades chroniques.
9. **Approvisionnement médical de base innovant:** travail d'équipe pluridisciplinaire au lieu du travail individualiste d'un cabinet médical.
10. **eHealth – de la carte d'assuré au dossier électronique du patient:** investissements dans des technologies innovantes en fonction d'éléments d'entreprise incitatifs pour les payeurs de primes malades et en bonne santé.



Modifications durables de l'assurance de base



santésuisse

Die Schweizer Krankenversicherer
Les assureurs-maladie suisses
Gli assicuratori malattia svizzeri

- Promotion des soins gérés
- Encouragement de la qualité et de l'efficacité au niveau des coûts, plutôt qu'une pression exercée sur les prix entraînant une croissance du volume de prestations
- Financement géré par un seul acteur (monisme)
- L'État (Confédération et cantons) en tant qu'élément régulateur et non gestionnaire
- Examen des conflits d'objectifs entre la sécurité sociale et la couverture d'assurance

