

Urs Keller

# Réseaux intégrés de médecins et «managed care»: rétrospective 2009 et perspectives pour la nouvelle année

Le douzième atelier «Avenir des soins intégrés»<sup>1</sup> s'est déroulé du 10 au 12 décembre 2009 à Scuol, à l'occasion de l'échange de vues annuel entre différents représentants de réseaux intégrés de médecins, de l'association faîtière medswiss.net, de la nouvelle association «Médecins de famille Suisse», d'un assureur et de santésuisse.

Au début de cette douzième rencontre à Scuol, tous les participants ont exprimé leurs vœux au nouveau ministre de la santé et tenté d'imaginer l'importance que les soins intégrés («Managed Care», MC) pourraient avoir pris dans trois ans. Fondamentalement, l'obligation des soins intégrés discutée en politique nationale suscite le scepticisme, car selon l'opinion unanime des personnes présentes elle serait fatale au principe même des soins intégrés. Revenant sur l'année 2009, il a été constaté que la synthèse publiée dans le document «Scuol 08» a connu une large distribution et a été prise en compte. Les politiciens ont compris le principe d'une «quote-part différenciée», qui a toutefois dépassé son objectif lorsque l'on en a fait la base de toute activité de médecine de famille et non, comme il était prévu, un instrument de promotion des soins intégrés. D'autres effets négatifs sont la prolifération continue de modèles light et le fait que la majorité des gens continuent de comprendre les soins intégrés comme un modèle de choix restrictif et de réduction des dépenses. Il est donc toujours difficile de mettre en évidence la qualité.

En bref: les participants ont été unanimement d'avis que le principe des soins intégrés n'a toujours pas été compris entièrement par les politiciens, qui l'instrumentalisent actuellement à leurs propres fins. Il est cependant réjouissant de constater que les soins intégrés font l'objet d'une attention croissante: ils connaissent un bel essor, alors que toutes les décisions sont encore possibles au niveau fédéral. C'est pourquoi il a été décidé de rédiger à nouveau un concept-cadre à l'intention des parlementaires, le «Scénario MC 2012».

## Médecine de famille et soins intégrés

Quatre groupes de travail ont formulé des thèses se rapportant en particulier à la prochaine révision de la LAMal par le Parlement. La discussion a porté principalement sur la solution proposée par le Parlement, consistant en une quote-part de 10% pour les assurés qui s'engagent à consulter en premier lieu un médecin de famille. On s'est entendu sur le fait de ne pas considérer automatiquement comme «médecin MC» tout médecin convaincu des bienfaits du *gatekeeping*, des soins intégrés couvrant l'ensemble de la chaîne de prise en charge thérapeutique, et de la transparence des coûts. De même, on a répété l'exigence formulée déjà depuis plusieurs années, que la base d'un système fonctionnel de soins intégrés doit être un contrat librement consenti entre toutes les parties, avec des conditions cadres équitables pour les assureurs et pour les réseaux



**Figure 1**

De stimulantes discussions loin du quotidien: le 12<sup>e</sup> atelier «Avenir des soins intégrés» de Scuol.

de médecins. A l'avenir, priorité devrait être donnée à la gestion des soins chroniques et des maladies chroniques, qui deviendra de plus en plus lourde à supporter pour les patients, pour leurs proches et pour la collectivité.

Ces thèses donneront lieu à des publications ciblées pour les parlementaires, l'ensemble des médecins et la population, et elles seront mises à la disposition de chacun de ces groupes en trois phases.

La question de savoir si «Médecins de famille Suisse», medswiss.net, diverses organisations de soins intégrés et Forum Managed Care devaient poursuivre ou non des buts identiques a fait l'objet de discussions détaillées. Chacune des options offre des avantages et des inconvénients. On a convenu à l'unanimité que les différentes organisations pouvaient garder leur propre autonomie pour certains problèmes et qu'avant tout, une coordination centrale était indispensable.

## Participants

Drs Karsten Beer (Xundart), Roman Buff (vmco, eastcare), Wolfgang Czerwenka (argomed), Jörg Fritschi (medswiss.net), Felix Huber (mediX Zurich), Rainer Hurni (zmed), Urs Keller (PizolCare), Alfred Rösli (hawadoc), Max von Salis (hapmed); Margot Enz Kuhn et Gerhard Schilling (Médecins de famille Suisse);

Dr Jürg Vontobel (concordia), Stefan Kaufmann, lic. oec. (santésuisse); Rebecca Guntern Flückiger et Roberto Fistarol (Sandoz Pharmaceuticals SA), Lorenz Borer et Rudolf Wartmann (Novartis Pharma Suisse SA).

L'atelier, modéré par le Dr H. J. Schlegel, a reçu le soutien des firmes Novartis et Sandoz SA.

<sup>1</sup> «12. Managed Care Zukunfts-Workshop» (NdT).

### Les projets et les conférences présentés en 2009

- Dr Roman Buff, Arbon, eastcare/président vmco: **Gruppenpraxen – eastcare-Angebot** (Cabinets de groupe – l'offre eastcare)
- Dr Wolfgang Czerwenka, Wettingen, réseau argomed: **Ein Label mit MehrFachWirkung: der MehrFachArzt** (Un label à effet multiple: le médecin «multiple»)
- Dr Margot Enz Kuhn, Baden, Médecins de famille Suisse: **Eine einheitliche Stimme** (Une voix unie)
- Dr Jörg Fritschi, Obernau, LuMed, président medswiss.net: **KVG-Revision 2010** (LAMal: la révision 2010)
- Dr Urs Keller, Wangs, PizolCare: **Praxisformen der Zukunft** (Le cabinet médical du futur)
- Dr Max von Salis, Stäfa, hapmed: **Reformagenda** (Le calendrier des réformes)
- Dr Felix Huber, Zurich, mediX Zürich: **MediX Futuro**
- Dr Rainer Hurni, Zurich, zmed: **Versicherungsevaluation Gesundheitsnetz 2025** (Les assurances et le réseau santé 2025: évaluation)
- Dr Karsten Beer, Wil SG, Xundart: **Professionelle Netzstrukturen** (Structures en réseau professionnelles)

### Discussion des propositions de révision de la LAMal

Le président de med-swiss.net a présenté les propositions du Parlement pour la révision de la LAMal, telles qu'elles seront discutées lors de la session de printemps 2010. On a pu prendre connaissance avec satisfaction du fait que pratiquement tous les 10 principes pour des modèles raisonnables et durables de soins intégrés, formulés dans la prise de position de Scuol, ont été pris en considération dans le projet de loi. Certaines propositions législatives ont été discutées en détail, ce qui montre que les nombreuses propositions de modification de la loi sont compliquées aussi pour les initiés et que leur signification pour les réseaux de médecins n'est pas jugée par tous de la même manière.

### L'avenir de la prise en charge médicale dans les réseaux de médecins

L'avenir des soins de base était au tout premier plan des divers comptes rendus provenant des réseaux de médecins. On a discuté

de l'image du médecin de famille et des nouvelles formes de cabinets médicaux (car le cabinet traditionnel tenu par un «combattant individuel» ne sera plus intéressant à l'avenir), d'un nouveau slogan «Mon médecin de famille: un médecin multiple» et de la mise en réseau informatique qui doit permettre de mieux gérer les maladies chroniques coûteuses et d'offrir aussi à la jeune génération la possibilité de consultations en ligne. Les discussions ont porté sur le soutien concret des réseaux de médecins lors la création de cabinets de groupe et de cabinets satellites, et sur les bases informatiques nécessaires à cet effet. Il est apparu que de nombreux réseaux de médecins sont actifs dans ce domaine et s'occupent plus ou moins concrètement de l'implantation de solutions informatiques dans leur réseau, allant de plateformes de gestion des maladies au dossier médical électronique accessible en ligne, auquel l'on peut accéder depuis différents endroits. On a également mis en discussion différentes organisations de service de garde et d'urgence et divers programmes communaux de prévention auxquels des réseaux de médecins sont de plus en plus souvent associés.

### Conclusion

Durant ces trois jours passés dans le village de Scuol toujours plus enneigé, l'éloignement du quotidien a permis de mener une discussion ouverte et fructueuse, sans préjugés, entre les responsables novateurs de premier plan du domaine des soins intégrés en Suisse alémanique et plusieurs représentants des caisses maladie. On a pu s'accommoder du monde politique et de ses décisions hésitantes et peu favorables à la médecine de famille, et l'on s'est préparé à vivre avec toutes les éventualités politiques à venir. Les objectifs fondamentaux des diverses organisations se sont rapprochés, et l'on a travaillé surtout à des projets orientés vers le futur. Un vent frais et positif souffle sur cette scène, dans une ambiance de renouveau.

---

#### Correspondance:

Dr Urs Keller  
 Facharzt für Allgemeinmedizin FMH  
 Büntenstrasse 6  
 7323 Wangs  
 urs.keller@hin.ch