

Résumé des scénarios

Nous partons du principe que les soins santé primaires continueront à évoluer et à se développer différemment selon le con-

texte dans lequel ils se développent. Les cinq scénarios autour desquels nous souhaitons lancer les discussions ne peuvent

être clairement distinguées les uns des autres ; des variations et des combinaisons sont possibles.

Ces scénarios sont évolutifs ; ils seront ajustés de manière itérative, en fonction des besoins.

	Réseaux de santé primaire	Entreprise globales de santé	Régions en santé	Réseaux de patients	Réseaux virtuels
Mise en réseau	Cabinets individuels ou de groupe (indépendants)	Centres de santé multiprofessionnels	Intégration des prestataires médico-sociaux	Organisations indépendantes ou intégrées à un prestataire de soins existant	Plateforme open source pour les prestataires et les bénéficiaires
Sites	Zones périphériques et agglomérations	Zones urbaines et agglomérations ; dans les régions périphériques : antennes régionales et services mobiles	Zones périphériques et agglomérations	(non spécifique)	(non spécifique)
Prestations	<ul style="list-style-type: none"> > Large gamme de prestations > Centré sur les patients > Divers programmes spéciaux (ex. : maladies chroniques) > En fonction des besoins, coopération avec d'autres prestataires 	<ul style="list-style-type: none"> > Large gamme de prestations (y-compris chirurgie ambulatoire) > Détection précoce et prévention > Large gamme de programmes et de prestations spécifiques (ex. : empowerment, compétences en santé) > Niveau élevé de collaboration interprofessionnelle à l'interne et interinstitutionnelle à l'externe 	<ul style="list-style-type: none"> > Large gamme de services (ambulatoires et hospitaliers) > Itinéraires de soins > Niveau élevé de collaboration interprofessionnelle à l'interne et interinstitutionnelle à l'externe > Large gamme de programmes et de prestations spécifiques pour la population > Implication des communes, des associations, des entreprises, des bénévoles, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> > Gamme de prestations adaptée aux groupes de patients concernés > Diverses prestations visant à renforcer l'autogestion et le partage d'expériences (empowerment, renforcement communautaire, peer-to-peer) > Renforcement de l'utilisation d'outils électroniques (en particulier au domicile) > Niveau élevé de collaboration interprofessionnelle à l'interne 	<ul style="list-style-type: none"> > Gamme de prestations adaptée aux spécificités du réseau > Les prestataires comme les patients peuvent être affiliés à plusieurs réseaux différents > Prestations hybrides (en présentiel ou au moyen d'outils électroniques) > Prise en charge 7j/7j et 24h/24h (ex. : suivi de malades chroniques)
Financement	<ul style="list-style-type: none"> > Globalement : combinaison de capitation et de systèmes tarifaires conventionnels > Environ un tiers des prestations sont forfaitaires > Environ un cinquième de la rémunération dépend de critères de qualité / de performance 	<ul style="list-style-type: none"> > Globalement : combinaison de capitation et de systèmes tarifaires conventionnels > Prestations largement forfaitaires pour les programmes spécifiques et la chirurgie ambulatoires > Environ la moitié de la rémunération dépend de critères de qualité / de performance 	<ul style="list-style-type: none"> > Globalement : combinaison de capitation et de systèmes tarifaires conventionnels > Conventions cantonales pour des prestations spécifiques > La majorité des programmes spéciaux et des prestations de chirurgie ambulatoire sont forfaitaires > Environ un tiers de la rémunération dépend de critères de qualité / de performance 	<ul style="list-style-type: none"> > Accords spéciaux avec les assurances (nombreux forfaits ; prestations supplémentaires en fonction des besoins) > Les personnes affiliées et effectuent des achats groupés directement auprès des fournisseurs (ex. : matériel de soins) > Environ la moitié de la rémunération dépend de critères de qualité / de performance 	<ul style="list-style-type: none"> > Forfaits annuels > Toutes les prestations sont évaluées de manière standardisée ; ces évaluations sont publiées régulièrement > Environ la moitié de la rémunération dépend de critères de qualité / de performance