

Soins intégrés – Le point de vue des assurés

Mardi 7 décembre 2010

- **Plus efficaces en termes de coûts**
- **Amélioration de la qualité de l'offre de soins**

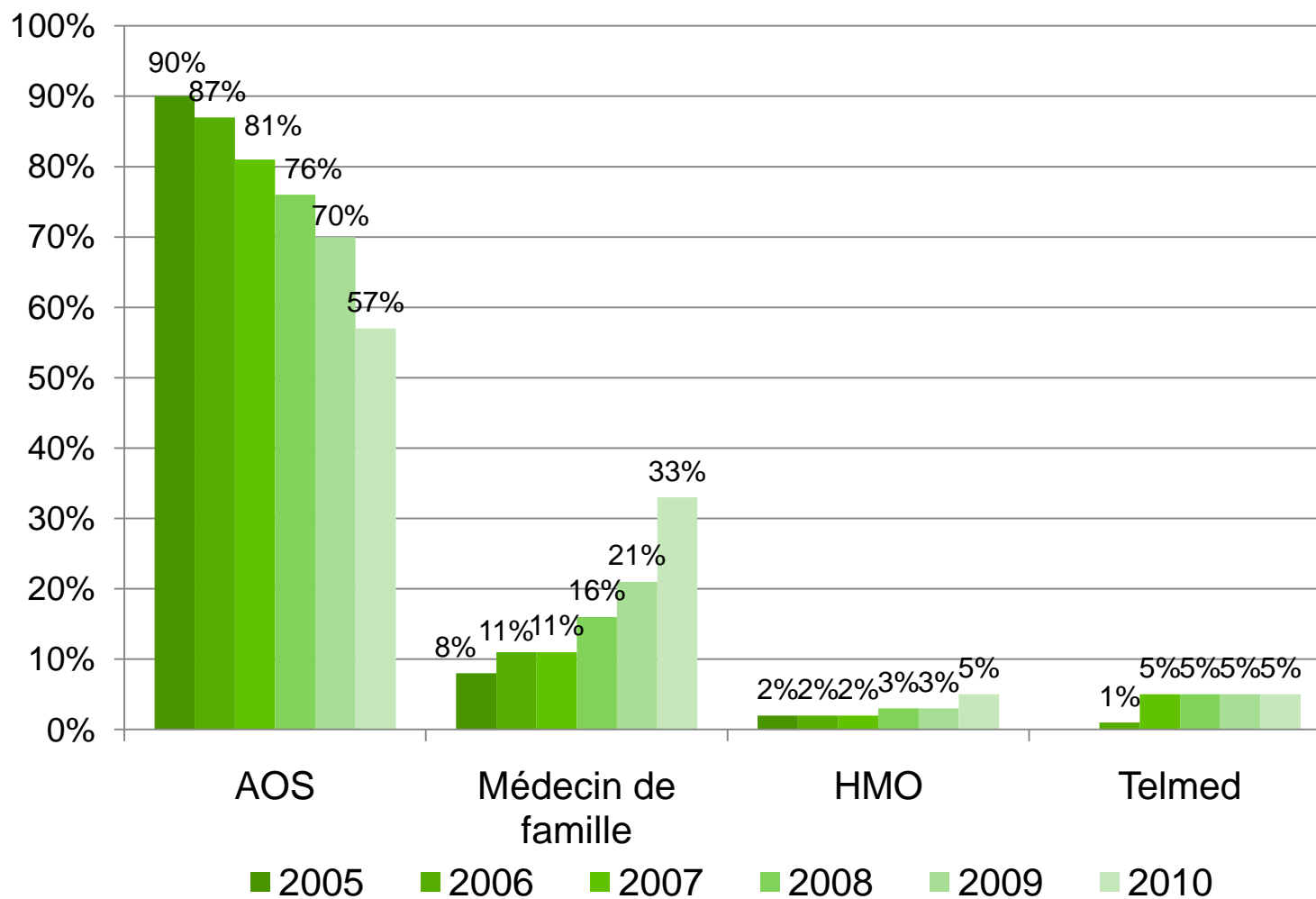
- **But: incitations à s'affilier à un réseau de soins intégrés**

- 1. Adhésion aux modèles de soins intégrés:**
 - dans leur forme actuelle
 - d'après l'actuel projet de loi du Conseil national

- 2. Comment réagissent les assurés aux incitations?**
 - Différenciation de la quote-part
 - Pluri-annualité des contrats

- 3. Est-il possible de convaincre les personnes ayant de fortes dépenses de santé d'opter pour un modèle de soins intégrés? A quelles conditions?**

- 1202 interviews par téléphone en CH (D/F/I)
- Représentatif pour les adultes responsables de la caisse maladie dans le ménage
- Période: du 17 au 30 août 2010
- Réalisé par Demoscope

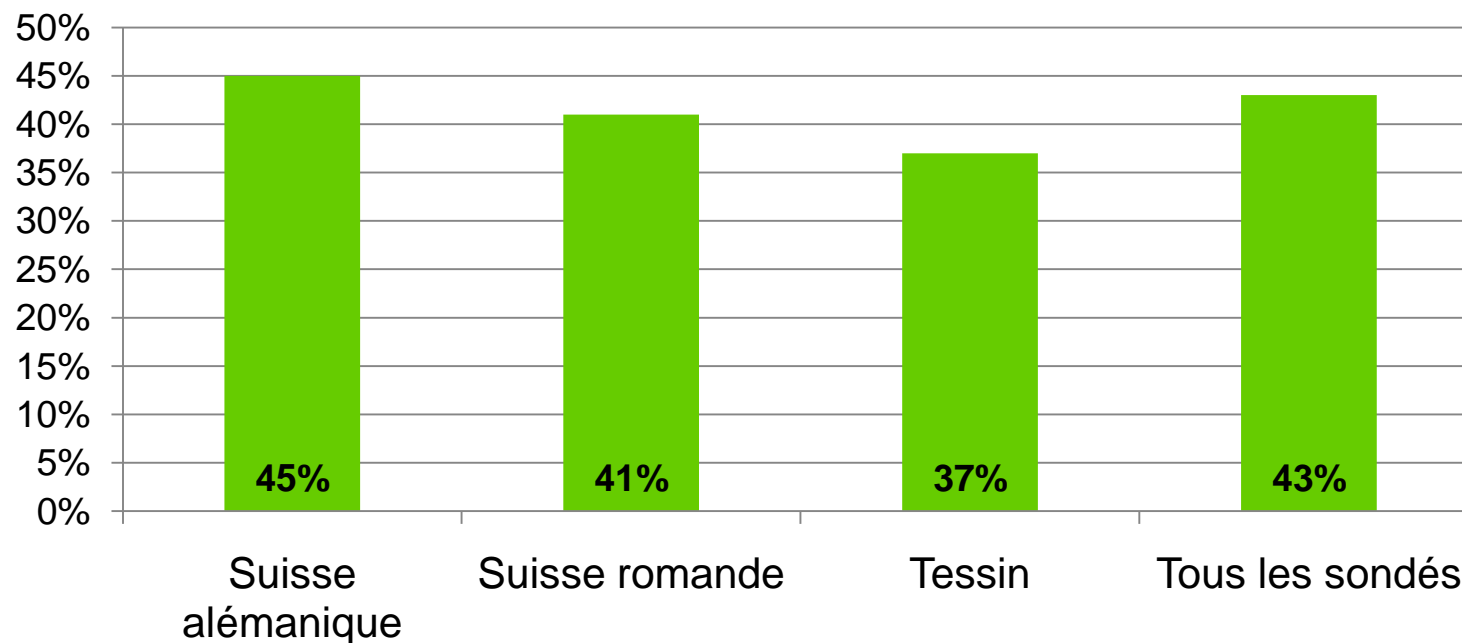


Source: Santésuisse

Soins intégrés =

- réseau de médecins (généralistes et spécialistes)
- coordination des traitements médicaux
- coresponsabilité budgétaire
- gatekeeping

«Le terme «réseau de soins intégrés» est souvent mentionné en Suisse à propos du système de santé. Avez-vous déjà entendu cette expression ou lu quelque chose à ce propos?»

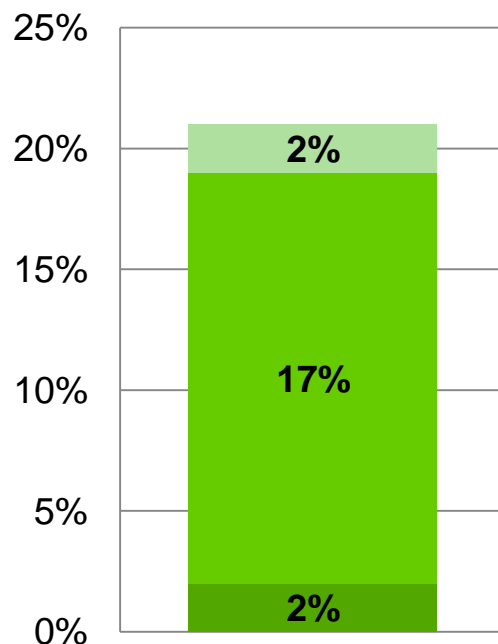


[Part de oui par région linguistique]

N=1202 / Source: comparis.ch

«Dans un réseau de soins intégrés, les médecins généralistes et les spécialistes travaillent main dans la main. Les assurés s'engagent à toujours consulter en premier le médecin appartenant à leur réseau. Celui-ci coordonne le traitement médical de ses patients et est co-responsable de son coût. Les assurés ne peuvent donc pas consulter de spécialiste si leur généraliste ne les y envoie pas. En contrepartie, ils bénéficient d'un rabais sur leurs primes maladie. Opteriez-vous pour un réseau de soins intégrés?»

Au total, **21%** des personnes interrogées se décideraient pour les soins intégrés proposés actuellement.

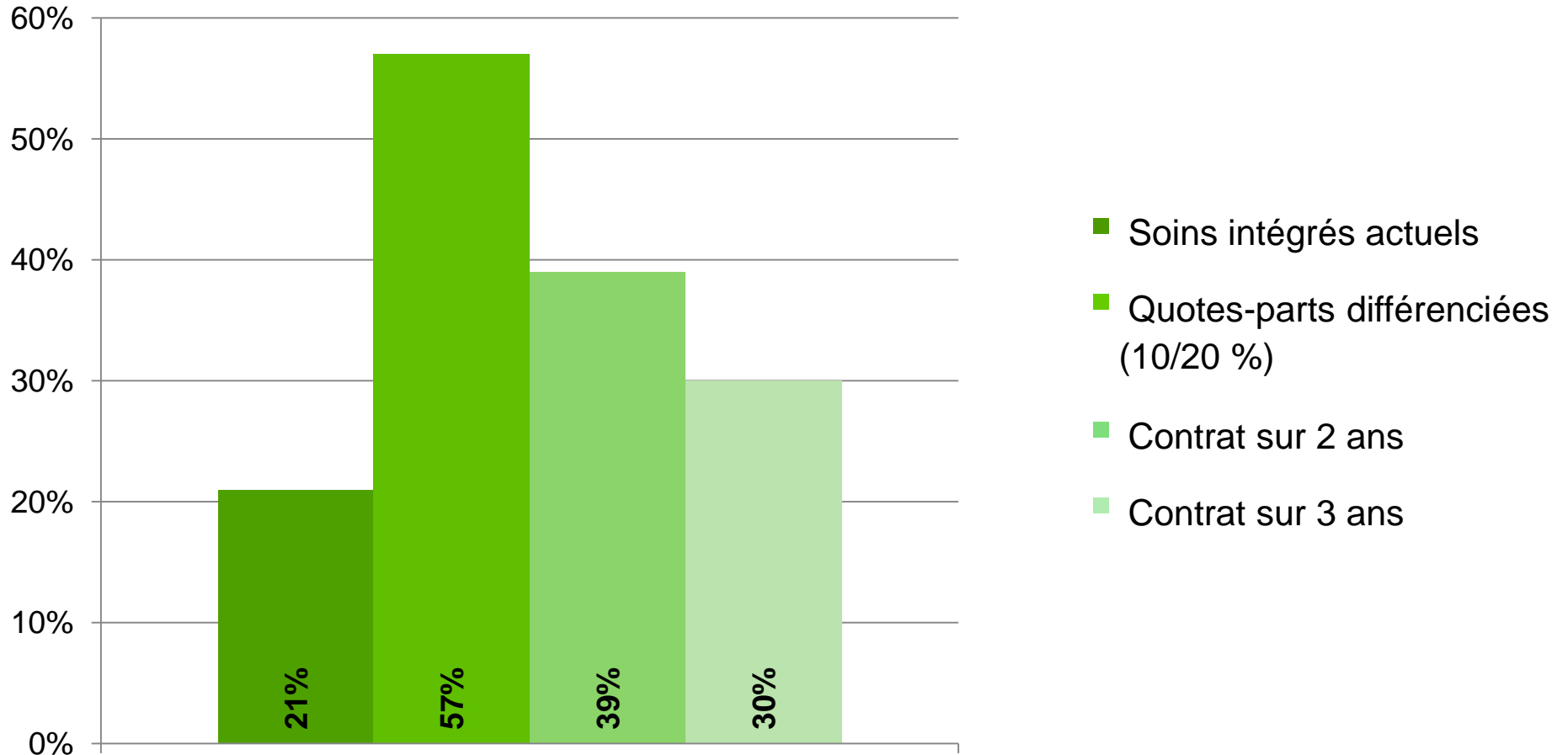


- Sondés montrant un intérêt pour les soins intégrés sans médecin de famille fixe
- Sondés montrant un intérêt pour les soins intégrés prêts à changer de médecin de famille
- Sondés assurés au sein d'un modèle de soins intégrés et qui opteraient toujours pour cette solution

N=1202 / Source: comparis.ch

Comment les assurés réagissent-ils aux incitations liées au projet de soins intégrés? Comment leur approbation évolue-t-elle si on leur dit que

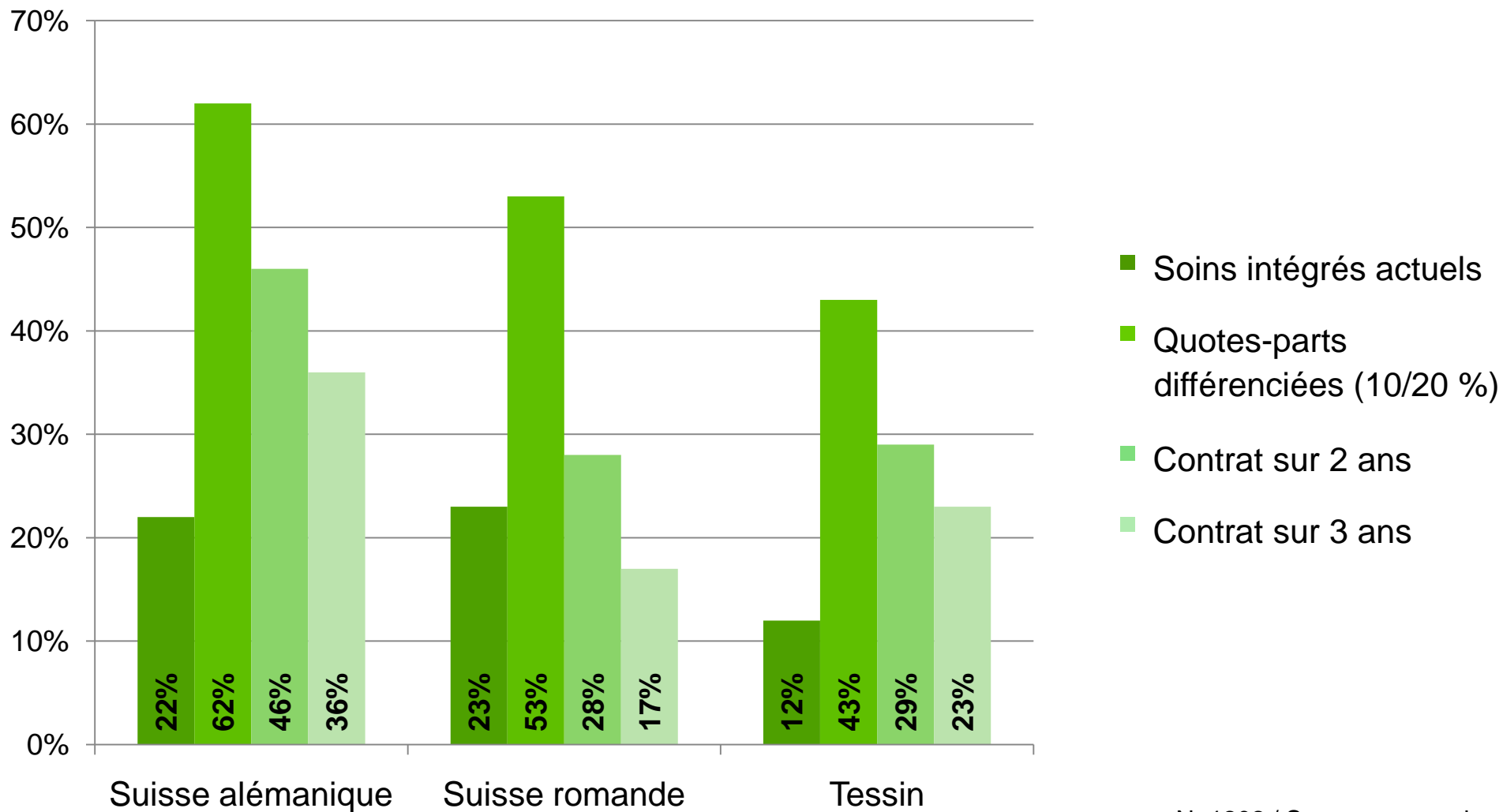
- le projet entraîne une quote-part différenciée de 10/20% et que donc les assurés ne faisant pas partie d'un modèle de soins intégrés paieront une part à leur médecin et aux soins hospitaliers deux fois plus élevée qu'actuellement?
- le projet de soins intégrés peut être associé à un contrat annuel de 2 ou 3 ans?



N=1202 / Source: comparis.ch

Soins intégrés

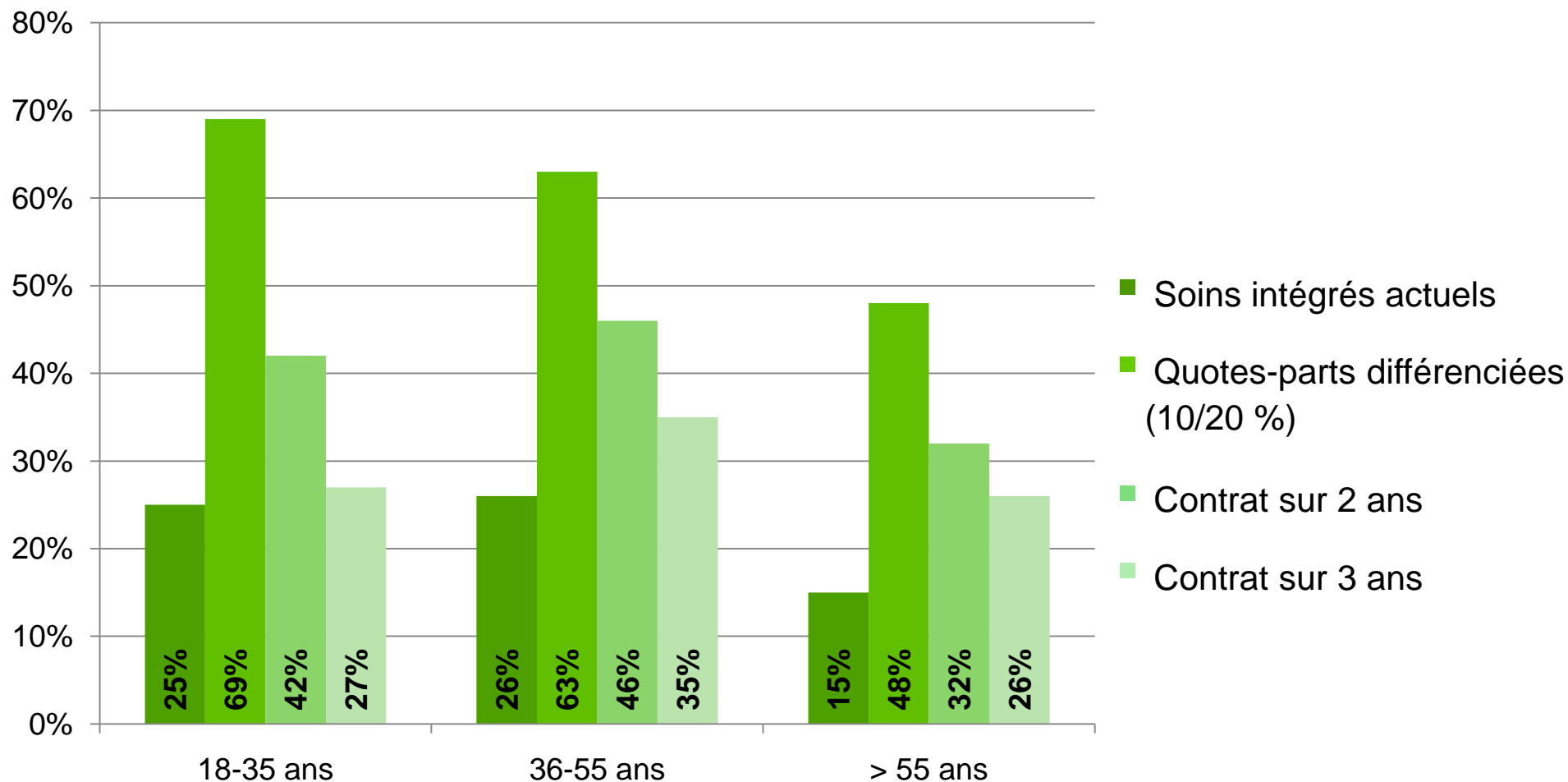
Adhésion aux modèles de soins intégrés (en fonction des régions linguistiques)



N=1202 / Source: comparis.ch

Soins intégrés

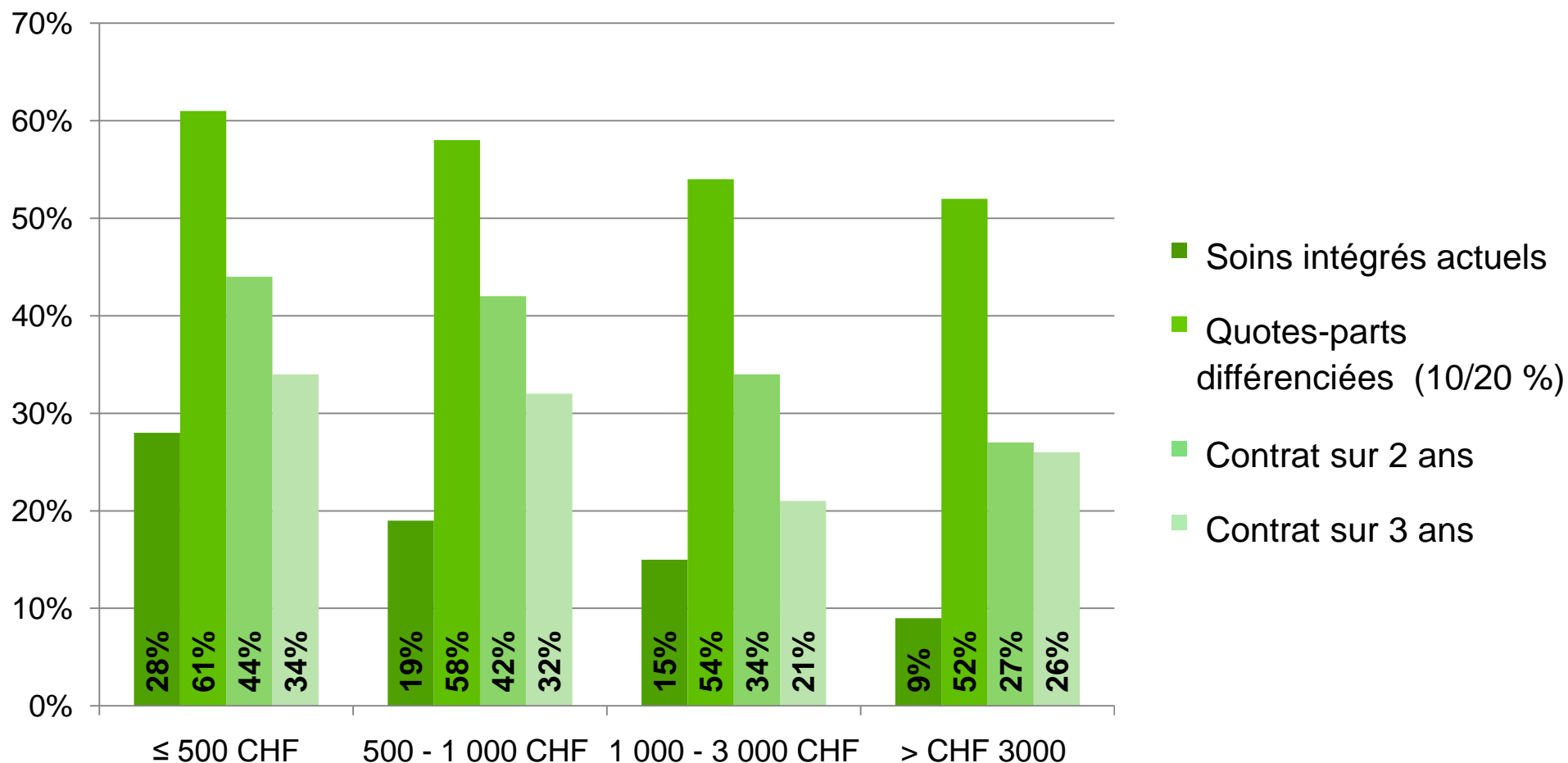
Adhésion aux modèles de soins intégrés (en fonction de la tranche d'âge)



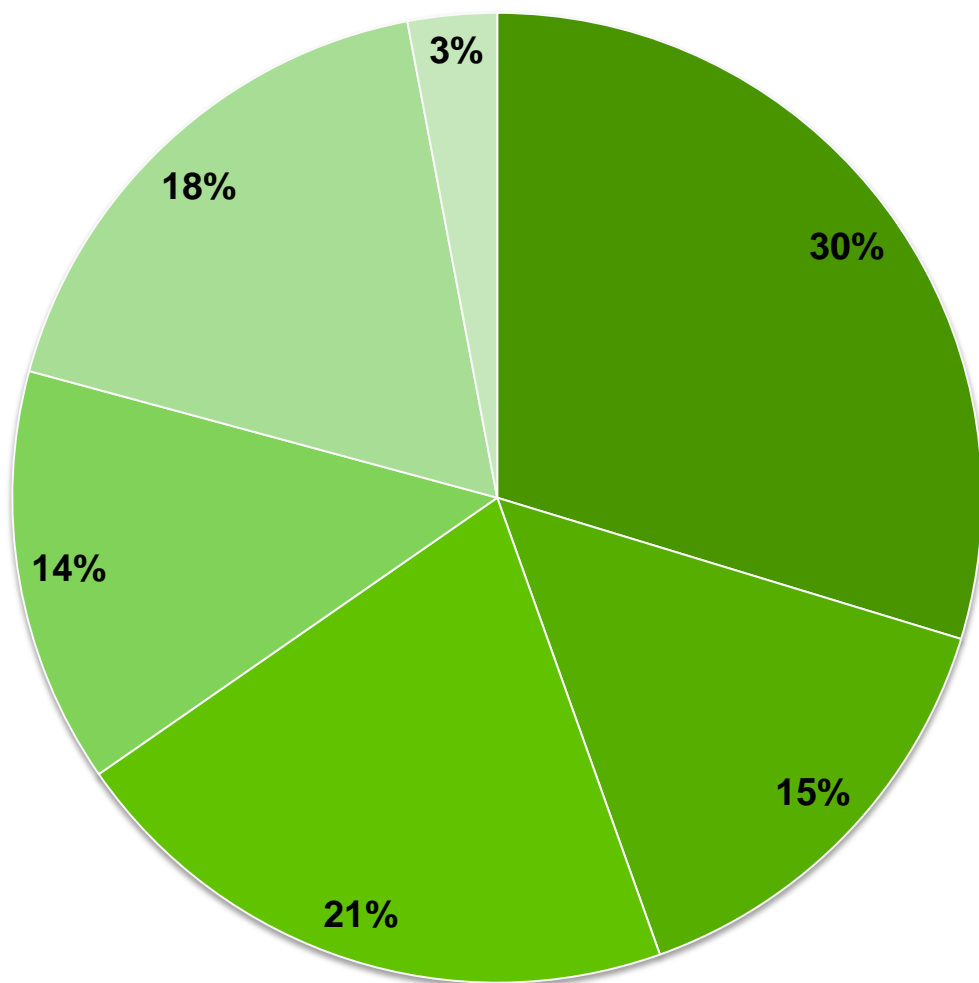
N=1202 / Source: comparis.ch

Soins intégrés

Adhésion aux modèles de soins intégrés
(en fonction des dépenses de santé)

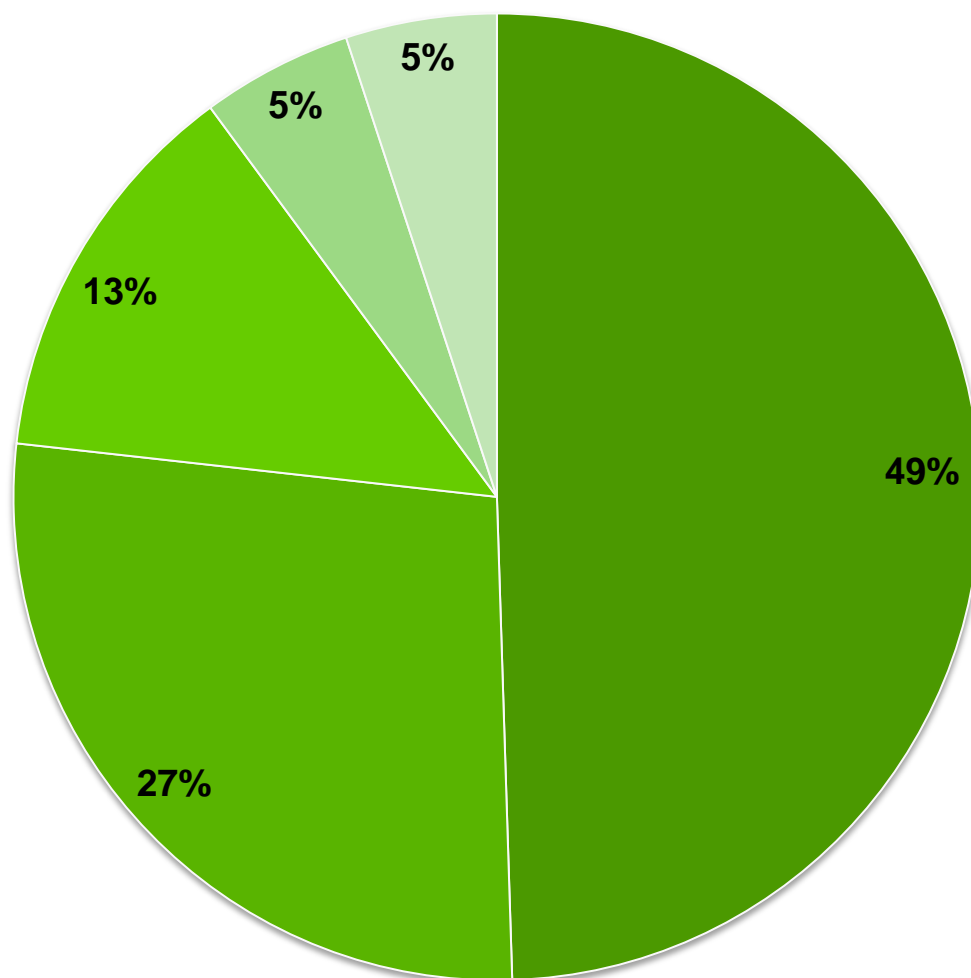


n=1062 / Source: comparis.ch



- Payer moins de primes
- Payer moins de quote-part
- Maîtrise des dépenses de santé
- Inutile de pouvoir consulter directement un spécialiste
- Avoir un interlocuteur
- Autre

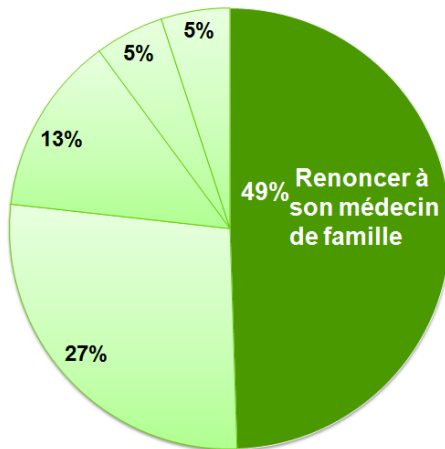
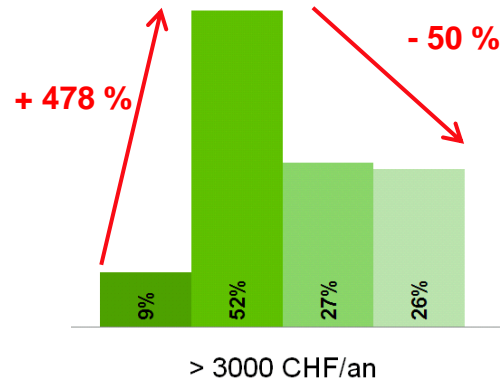
n=667 / Source: comparis.ch



- Renoncer à son médecin de famille
- Pouvoir consulter directement un spécialiste
- Offre médicale insuffisante ou devoir renoncer à des traitements médicaux
- Pas d'offre dans ma région
- Autre

n=356/ Source: comparis.ch

Soins intégrés



Synthèse

- ✓ Différencier les quotes-parts est une incitation qui vise juste
- ✗ La pluri-annualité des contrats sape l'adhésion des assurés
- ✓ Adhésion même d'assurés ayant des dépenses de santé élevées
- ✓ Intégration des médecins de famille essentielle pour que la réalisation soit possible