

GPI

Gesundheitspolitische Informationen
Politique de la santé: Informations

**prio.swiss:
Neuer Elan für
Zusammenarbeit**

**prio.swiss:
Nouvel élan pour
la coopération**



- 4 Informationen aus der
Geschäftsstelle
Informations du secrétariat
de la SGGP**
- 5 Jahresbericht 2024
Rapport annuel 2024**
- 9 Im Fokus:
Gesundheitspolitik
Au centre de l'attention:
Politique de la santé**
- 14 Eidgenössische Räte
Chambres fédérales**
- 16 In Kürze
En bref**
- 18 Internationales
International**
- 19 Neuerscheinungen
Nouvelles publications**

Impressum

Ausgabe N°1/März 2025
Édition n°1/mars 2025

GPI
Gesundheitspolitische Informationen
Informations de politique de santé
Informazioni sulla politica sanitaria
Health Policy Information

Erscheint 4-mal jährlich.
Paraît 4 fois par an.

Die GPI sind das offizielle Organ
der Schweizerischen Gesellschaft für
Gesundheitspolitik (SGGP).
GPI est l'organe officiel de la
Société suisse pour la politique de
la santé SSPS.
ISSN-Nr./No 1420-5947
Redaktion/Rédaction: Markus Gubler,
Andrea Renggli, Alexandra Elia,
Miguel Pereiro; forum|pr
Gestaltung/Design: Definitiv Design AG
Titelbild/Couverture: AdobeStock
Druck/Impression: Fairdruck AG

SGGP/SSPS
Schweizerische Gesellschaft für
Gesundheitspolitik
Société suisse pour la politique de la
santé
Società svizzera per la politica della
salute
Swiss Society for Health Policy

Zieglerstrasse 29
CH-3007 Bern
T 031 387 37 39
Sekretariat: info@sggp.ch
Redaktion: redaktion@sggp.ch
www.sggp.ch

**Christian Lohr**

Präsident der SGGP

—

Président de la SSPS

Qualität beginnt beim Zugang zur Medizin

In der Gesundheitspolitik wird der Begriff «Qualität» oft zu eng gefasst – meist reduziert auf die medizinisch-therapeutische Leistung. Doch Qualität beginnt viel früher: Bei den administrativen Prozessen, die den Zugang zur Medizin und zu Sozialversicherungen regeln und die Menschen durchs Gesundheitswesen begleiten. Wenn diese Prozesse mangelhaft sind, leiden die Betroffenen.

Viele schenken dieser Perspektive zu wenig Beachtung. Beispiele dafür gibt es zu viele. So zeigt die Nachlässigkeit bei der Qualitätssicherung von IV-Gutachten, wie gravierend fehlerhafte Bewertungen sein können. Sie führen zu Fehlentscheidungen und setzen Betroffene zusätzlich unter Druck. Oder: So genannte Vertrauensärzte einiger Krankenkassen geben ohne rehabilitationsmedizinische Fachkompetenz entscheidende Einschätzungen ab, die für oder gegen Kostengutsprachen verwendet werden. Solche Entscheidungen können den Zugang zu wichtigen Leistungen erheblich erschweren.

Wir müssen sicherstellen, dass administrative Prozesse nicht noch stärker zur Hürde für Patientinnen und Patienten und fürs Fachpersonal werden. Ein besseres Zusammenspiel zwischen Politik, Medizin, Verwaltung und Sozialversicherungen ist unerlässlich – im Interesse von uns allen.

La qualité commence par l'accès à la médecine

En politique de la santé, la notion de «qualité» est souvent définie de manière trop étroite – généralement réduite à la prestation médico-thérapeutique. Pourtant, la qualité commence bien plus tôt: au niveau des processus administratifs qui règlent l'accès à la médecine et aux assurances sociales et qui accompagnent les personnes dans le système de santé. Si ces processus sont déficients, les personnes concernées en souffrent.

Beaucoup n'accordent pas assez d'attention à cette perspective. Les exemples sont trop nombreux. Ainsi, la négligence dans l'assurance qualité des expertises de l'AI montre à quel point des évaluations erronées peuvent être graves. Elles conduisent à des décisions erronées et mettent les personnes concernées sous une pression supplémentaire. Ou encore: les soi-disant médecins-conseils de certaines caisses-maladie donnent des évaluations décisives qui sont utilisées pour ou contre les garanties de prise en charge des frais, sans compétence professionnelle en médecine de réadaptation. De telles décisions peuvent entraver considérablement l'accès à des prestations importantes.

Nous devons veiller à ce que les processus administratifs ne deviennent pas encore plus un obstacle pour les patients et les professionnels de la santé. Une meilleure interaction entre la politique, la médecine, l'administration et les assurances sociales est indispensable – dans l'intérêt de chacun d'entre nous.

Tagung «Jedem Täli sein Spitäli», oder: Wie regional soll, darf oder muss die Gesundheitsversorgung sein?

Die Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik (SGGP) lädt Sie herzlich zur Tagung «Jedem Täli sein Spitäli», oder: Wie regional soll, darf oder muss die Gesundheitsversorgung sein?» ein.

Die nächste öffentliche Veranstaltung der SGGP nimmt sich der Geografie der Gesundheitsversorgung an. Längst klaffen viele Lebensrealitäten der Bevölkerung einerseits und die Planungsregionen der kantonalen Gesundheitsdirektionen andererseits weit auseinander. Gleichzeitig wird vielerorts unter starkem finanziellem Druck schmerzhaft klar, dass ein allumfassendes medizinisches Leistungsangebot in nächster Nähe nicht mehr finanzierbar ist.

Die Politik macht Druck: Zahlreiche Vorstösse verlangen eine Auslegeordnung zur Zuteilung der Zuständigkeiten, ein Neudenken der Versorgungsräume oder gar eine Zentralisierung. Andere Kräfte wiederum stellen der umfassenden behördlichen Planung des medizinischen Angebots wettbewerbliche Konzepte gegenüber.

Höchste Zeit, dass sich die SGGP des Themas annimmt: Wie regional soll, darf oder muss die Gesundheitsversorgung sein? Nach einer einführenden Stellungnahme durch Prof. Tilman Slembeck werden Akteure aus verschiedenen Landesteilen aufzeigen, wie die regionale Gesundheit in der Praxis umgestaltet wird. Die Versorgungsforschung wird aufzeigen, wie sie einen Beitrag zur Diskussion leisten kann. Und mögliche nächste Schritte werden in einer Debatte aus sehr unterschiedlichen Perspektiven beleuchtet.

Dienstag, 27. Mai 2025,
13:15–16:15 Uhr im Hotel Bern, Bern

Conférence «A chaque vallée son hôpital», ou: A quel point les soins de santé devraient-ils, peuvent-ils ou doivent-ils être organisés de manière régionale?

La Société suisse pour la politique de la santé (SSPS) a le plaisir de vous inviter à la conférence «A chaque vallée son hôpital», ou: A quel point les soins de santé devraient-ils, peuvent-ils ou doivent-ils être organisés de manière régionale?»

La prochaine manifestation publique de la SSPS se penchera sur la géographie des soins de santé. Depuis longtemps, il existe un fossé important entre les réalités de vie de la population et les régions de planification des directions cantonales de la santé. Parallèlement, la pression financière croissante met douloureusement en évidence qu'une offre médicale complète et de proximité n'est plus viable financièrement.

La pression politique s'intensifie: de nombreuses initiatives exigent un réexamen de l'attribution des compétences, une reconsidération des zones de soins ou même une centralisation. D'autres forces opposent des concepts concurrentiels à la planification globale de l'offre médicale par les autorités.

Il est grand temps que la SSPS se penche sur cette question: Dans quelle mesure les soins de santé devraient-ils, peuvent-ils ou doivent-ils être régionaux? Après une prise de position introductive du professeur Tilman Slembeck, des acteurs de différentes régions du pays présenteront les transformations en cours dans l'organisation des soins de santé régionaux. La recherche en matière de soins montrera comment elle peut contribuer au débat. Enfin, un débat rassemblera des perspectives très diverses pour explorer les prochaines étapes possibles.

Mardi 27 mai 2025,
13h15–16h15 à l'hôtel Bern, Berne

Jahresbericht 2024

Rapport annuel 2024

Vom Vorstand der SGGP zur Publikation in der GPI 1/2025 und zuhanden der Mitgliederversammlung vom 27. Mai 2025 verabschiedet.

Gesundheitspolitisch war das Jahr 2024 geprägt durch Eidgenössische Volksabstimmungen und durch den Wechsel an der Spitze des zuständigen Eidgenössischen Departements für Inneres (EDI) von alt Bundesrat Alain Berset zu Bundesrätin Elisabeth Baume-Schneider. Die SGGP konnte die neue Bundesrätin bereits zur denkwürdig stark besuchten Veranstaltung über die einheitliche Finanzierung der ambulanten und stationären Medizin (EFAS) als Referentin willkommen heissen, der Präsident und der Geschäftsführer trafen die Bundesrätin zudem gemeinsam mit einer Delegation aus dem BAG zum bilateralen Austausch. Diese Reform wurde später im Jahr dann auch von der Bevölkerung deutlich angenommen. Weniger Erfolg hatten die von Parteien lancierten Volksinitiativen für eine Plafonierung der Prämienbelastung sowie die Kostenbremse-Initiative. Im Ergebnis hat sich die Bevölkerung von einer breit abgestützten Reform überzeugen lassen, aber gegen Umverteilung und Leistungsabbau gewandt.

Innerhalb der SGGP hat sich die Zusammenarbeit zwischen der neuen Geschäftsführung und dem Vorstand mit Nationalrat Christian Lohr an der Spitze inzwischen etabliert. Der Vorstand legte im Rahmen eines Seminars Anfang 2024 die Leitlinien fest sowohl für seine politische Arbeit in der laufenden Legislatur 2023–2027 (GPI hat darüber berichtet) als auch für sein Selbstverständnis: Die SGGP sieht sich als Impulsgeberin (frühe Antizipation und Adressierung künftiger gesundheitspolitischer Themen), als Konsensfinderin (durch das Einbringen von Kompromissvorschlägen und das Angebot von Konsensfindungsprozessen) sowie als Befähigerin (durch Information, Meinungsbeiträge, Erläuterungen und Inputs an den Tagungen). Entlang dieser Rollen werden auch die Aktivitäten der SGGP künftig ausgerichtet.

Die beiden sehr aktiven regionalen Gruppierungen, die Regionalgruppe Ostschweiz und das Chapitre Romand, organisieren weiterhin tatkräftig gut besuchte Tagungen zu aktuellen Themen, z.B. zur Situation in der Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Allen geschätzten Mitgliedern mit und ohne Chargen, den Partnern, den Sponsoren, den Gönnern, den Verantwortlichen der Regionalgruppen und allen weiteren Personen und Organisationen, die zur Entwicklung der SGGP beitragen, sei hier einmal mehr für die gute Zusammenarbeit im Jahr 2024 herzlich gedankt. Wir freuen uns sehr, wenn wir weiterhin auf Sie zählen dürfen.

Bern, im Januar 2025
Guido Schommer, Geschäftsführer

Adopté par le comité de la SSPS pour publication dans la GPI 1/2025 et à l'attention de l'assemblée générale du 27 mai 2025.

D'un point de vue politique en matière de santé, l'année 2024 a été marquée par des votations fédérales ainsi que par le changement à la tête du Département fédéral de l'intérieur (DFI), avec la passation de fonctions de l'ancien conseiller fédéral Alain Berset à la conseillère fédérale Elisabeth Baume-Schneider. La SSPS a déjà pu accueillir la nouvelle conseillère fédérale en tant qu'intervenante lors du séminaire mémorable et très fréquenté sur la réforme du financement uniforme des soins (EFAS); le président et le directeur ont également rencontré la conseillère fédérale avec une délégation de l'OFSP pour un échange bilatéral. Cette réforme a été largement acceptée par la population plus tard dans l'année. En revanche, les initiatives populaires lancées par des partis politiques pour un plafonnement de la charge des primes ainsi que l'initiative pour un frein aux coûts ont eu moins de succès. Au final, la population s'est laissée convaincre par une réforme bénéficiant d'un large soutien, mais s'est opposée à la redistribution et au démantèlement des prestations.

Au sein de la SSPS, la collaboration entre la nouvelle direction et le comité, avec à sa tête le conseiller national Christian Lohr, est désormais bien établie. Dans le cadre d'un séminaire début 2024, le comité a défini les lignes directrices tant pour son travail politique au cours de la législature actuelle 2023–2027 (GPI en a parlé) que pour son identité et sa mission: la SSPS se considère comme un moteur d'impulsion (en anticipant et en abordant précocement les futurs enjeux de politique de santé), un médiateur de consensus (en proposant des compromis et en facilitant des processus de concertation) et un facilitateur (en fournissant des informations, des contributions d'opinion, des explications et des inputs lors de ses conférences). Ces rôles guideront désormais les activités de la SSPS.

Les deux groupes régionaux très actifs, le groupe régional de Suisse orientale et le Chapitre romand, continuent d'organiser activement des congrès bien fréquentés sur des thèmes d'actualité, par exemple sur la situation en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

Nous adressons une fois encore nos plus sincères remerciements à tous nos membres, qu'ils occupent ou non une fonction officielle, ainsi qu'à nos partenaires, sponsors, donateurs, responsables des groupes régionaux et à toutes les personnes et organisations qui contribuent au développement de la SSPS. Nous nous réjouissons de pouvoir continuer à compter sur votre précieux soutien.

Berne, janvier 2025
Guido Schommer, directeur

1 Die Mitglieder

Die SGGP zählte Ende 2024 insgesamt 582 Mitglieder, davon waren 415 Einzelmitglieder und 167 Kollektivmitglieder.

Die folgenden Gönner unterstützten die SGGP 2024: Helsana Versicherungen, Lindenhofgruppe, Roche, RVK, Merian Iselin und Sanitas.

2 Die Schriftenreihe

Die Schriftenreihe der SGGP hat seit ihrer Gründung im Jahre 1976 insgesamt 144 Bände publiziert. Im Berichtsjahr ist der Band 144 zur Thematik «Weniger Vorschriften – mehr Eigenverantwortung: Deregulierung in der Rehabilitation» von Willy Oggier und Vincenza Trivigno erschienen, in deutscher Sprache und auch als eBook.

3 Die GPI

Im Berichtsjahr sind wiederum vier Ausgaben der GPI erschienen. Ins Zentrum gestellt wurden die folgenden Themen:

- 1/2024: Gesundheit fördern und Krankheit vorbeugen
- 2/2024: Spitäler in der Krise
- 3/2024: Eine zentrale Reform für das Gesundheitswesen
- 4/2024: Wertvolle Daten teilen

Die GPI kann auf der Website auch in elektronischer Form gelesen werden, auch auf ältere Ausgaben besteht Zugriff.

4 Der Newsletter

Insgesamt wurden im Berichtsjahr 17 Newsletters versandt.

5 Die Tagungen

Im Berichtsjahr fanden insgesamt zwei Tagungen statt:

- «Vorsorgen? Was wir fürs Alter machen, sollten wir auch für die Gesundheit tun. Perspektiven einer neuen Präventionspolitik» am 20. Februar 2024. An der Tagung referiert haben:
 - Georg Bauer, Prof. Dr. med. DrPH, Division Head Epidemiology, Biostatistics and Prevention Institute, Universität Zürich
 - Stephan Harvey, Geograf und Bergführer, WSL-Institut für Schnee- und Lawinenforschung SLF, Davos
 - Dr. Phil. Dipl. Psychologin Alexandra Abel, Lehrbeauftragte für Architekturpsychologie, Bauhaus-Universität Weimar
 - Prof. Philippe Lehmann, ex-HESAV Haute Ecole de Santé Vaud, Vizepräsident SSGP
- «Ist EFAS auch SAFE? oder: Einfach vier Buchstaben für eine Selbstverständlichkeit oder eine Revolution im Gesundheitswesen?» am 2. September 2024. An dieser ausserordentlich gut besuchten Tagung referierten und diskutierten:

1 Les membres

Fin 2024, la SSGP comptait 582 membres au total, dont 415 membres individuels et 167 membres collectifs.

Les donateurs suivants ont soutenu la SSPS en 2024: Helsana Assurances, le groupe Lindenhof, Roche, RVK, Merian Iselin et Sanitas.

2 La série de publications

Depuis sa création en 1976, la série de publications de la SSPS a publié 144 volumes au total. Au cours de l'année de rapport, le volume 144 sur la thématique «Moins de prescriptions – plus de responsabilité individuelle: déréglementation dans la réadaptation» de Willy Oggier et Vincenza Trivigno est paru, en allemand et également sous forme d'eBook.

3 La GPI

Quatre numéros de la GPI ont à nouveau été publiés au cours de l'année sous revue. Les thèmes suivants ont été abordés:

- 1/2024: Promouvoir la santé et prévenir la maladie
- 2/2024: Les hôpitaux en crise
- 3/2024: Une réforme centrale pour le système de santé
- 4/2024: Partager des données précieuses

Le GPI peut également être lu sous forme électronique sur le site web, et les anciens numéros sont également accessibles.

4 La newsletter

Au total, 17 newsletters ont été envoyées au cours de l'année de rapport.

5 Les séminaires

Deux séminaires au total ont eu lieu au cours de l'année de rapport:

- «Prévenir? Ce que nous faisons pour la vieillesse, nous devrions aussi le faire pour la santé. Perspectives d'une nouvelle politique de prévention», le 20 février 2024. Les intervenants à la conférence étaient:
 - Georg Bauer, Prof. Dr med. DrPH, Division Head Epidemiology, Biostatistics and Prevention Institute, Université de Zurich.
 - Stephan Harvey, géographe et guide de montagne, WSL Institut pour l'étude de la neige et des avalanches SLF, Davos
 - Dr. Phil. Psychologue diplômée Alexandra Abel, Chargée de cours en psychologie de l'architecture, Bauhaus-Universität Weimar
 - Prof. Philippe Lehmann, ex-HESAV Haute École de Santé Vaud, vice-président SSGP
- «EFAS est-ce aussi SAFE? ou: simplement quatre lettres pour une évidence ou une révolution dans le domaine de la santé?»