



Symposium fmc

10 juin 2026



**Approche intégrée pour
coordonner les
parcours des patients
complexes**

Dr Mikael de Rham

CONSTAT

Excellence des soins aigus

Accès rapide aux spécialistes

Bonne offre de soins à domicile



mais ...



- 10 % des patients «complexes» génèrent environ 60 à 70 % des coûts de santé
- Difficulté de repérer / identifier ces patients complexes (critères)
- Organisation encore en silos = chaque acteur traite UNE partie de la situation

Le problème ... que notre système de santé ne traite pas !



Le problème n'est pas l'hôpital, ni les médecins, ni les soins à domicile, ni les pharmacies.

Le problème est l'espace entre eux !

La LAMal finance des silos. Elle finance très peu ce qui se passe entre eux.

OR pour les patients complexes, l'efficacité des relations ENTRE les prestataires est un enjeu central !

→ D'où la valeur ajoutée du réseau de soins intégré.

POURQUOI ?

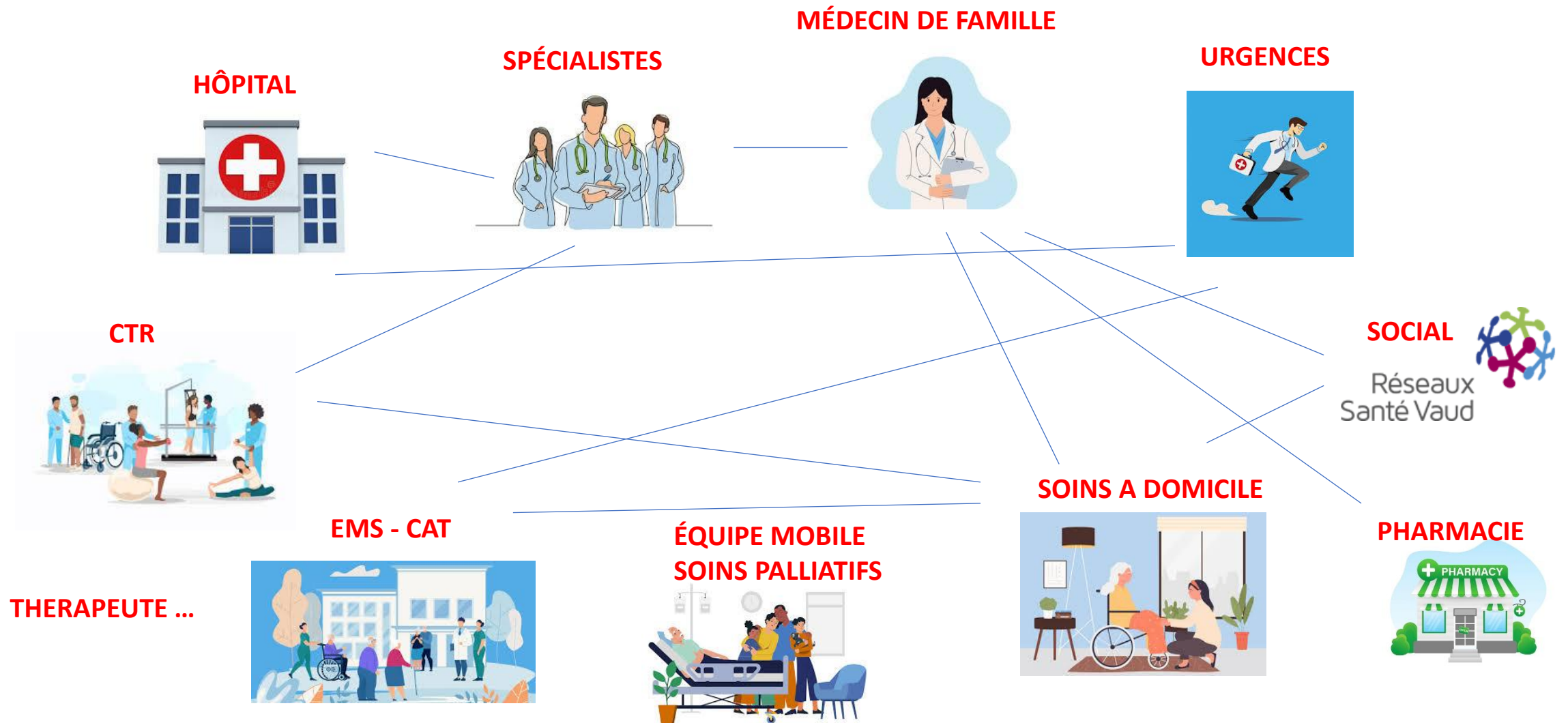
1. √ des redondances des prestations
2. √ des hospitalisations / recours aux urgences / errance médicale évitables

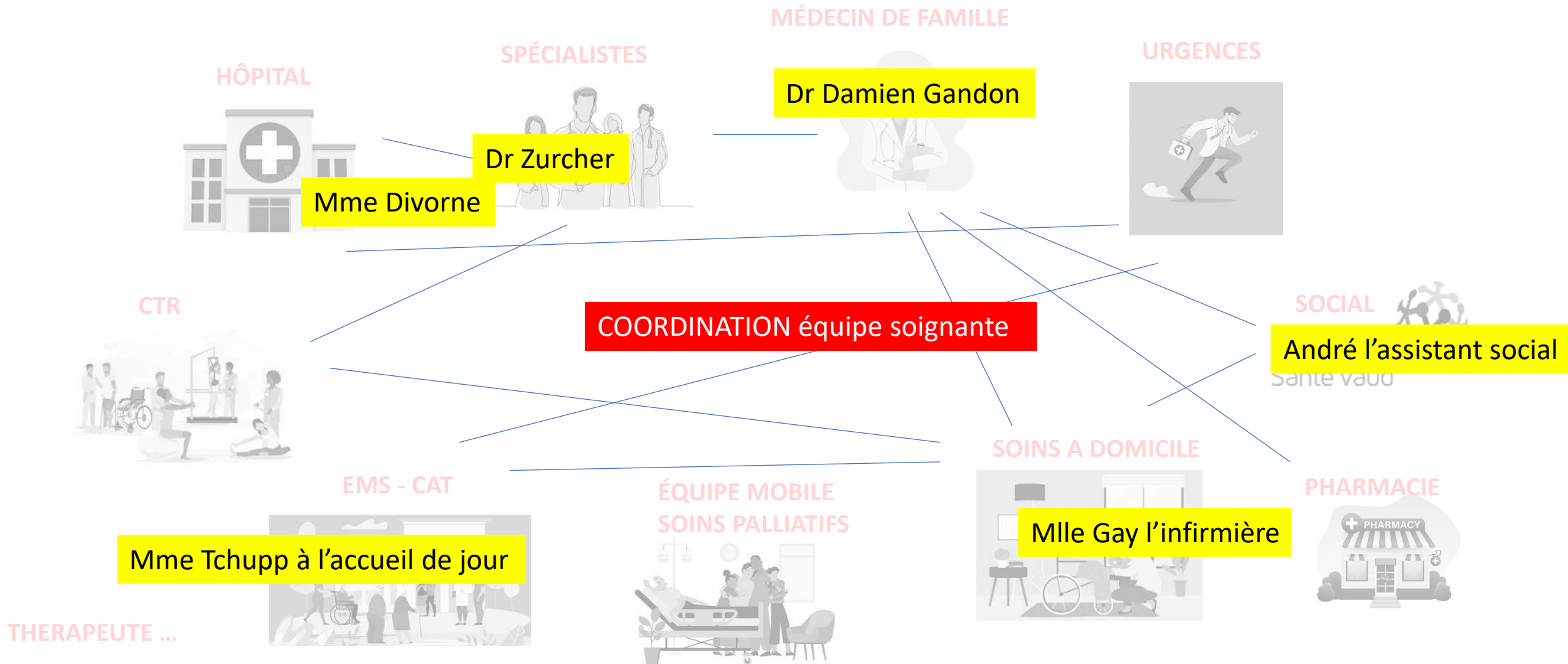
En effet, **75 %** des patients déclarent devoir assurer eux-mêmes la transmission d'informations entre professionnels

**Pour les patients complexes, le réseau de soins intégré avec ...
des professionnels qui communiquent et qui se connaissent
& un dossier patient informatisé UNIQUE (ou a minima interopérable)
... va résoudre une partie de ces problèmes de qualité, de sécurité et de coûts.**

Mais ce n'est pas suffisant !

Les soins intégrés : de la théorie ...





**Dans notre système de santé,
les patients les plus simples ont besoin d'un médecin.**

Les patients les plus complexes ont besoin d'un chef d'orchestre.

Et trop souvent, ce chef d'orchestre n'existe pas !

D'où l'importance des coordinatrices de soins



**Exemple concret de
prise en soins d'une
patiente complexe**

Dr Damien GANDON

Madame Bolomey 83 ans ... patiente à haut risque

Anxiété majeure & somatisations

HTA ressentie comme urgente, douleurs, malaises fréquents, peur de ne pas être prise en charge.

Recours répétés aux urgences

Se rend aux urgences ou à la permanence dès qu'elle est inquiète ou qu'elle n'arrive pas à joindre quelqu'un.

Isolement social important

Appels/messages fréquents, besoin de réassurance, absence de soutien familial constant. Vie seule.

Difficultés administratives & numériques

Absence d'internet, difficulté à organiser ses rendez-vous, dépendance au CMS et à la coordinatrice.

Problèmes somatiques multiples

Douleurs chroniques, vertiges, risque de chute, infections urinaires, constipation, HTA, perte de poids.

Difficultés d'adhésion thérapeutique

Hésitation à prendre certains traitements, besoin d'explications répétées, peur des effets secondaires.

Fragilité cognitive & émotionnelle

Messages répétitifs, oublis, difficultés à intégrer les consignes, tendance à se désorganiser rapidement.

→ Situation illustrant précisément l'apport d'une infirmière coordinatrice

Plus-value de l'infirmière coordinatrice :

1 Triage clinique

Évaluer la gravité réelle, distinguer urgence réelle et ressentie, organiser une consultation rapide plutôt qu'un passage aux urgences.

2 Continuité des soins

Appels de suivi, surveillance des symptômes, relance, transmission au médecin et au CMS, anticipation des périodes à risque.

3 Adhésion thérapeutique

Reformuler les prescriptions, expliquer le lien traitement/qualité de vie, diminuer les peurs, favoriser la prise correcte des médicaments.

4 Coordination des acteurs

Organisation des rendez-vous, lien avec Médecins, CMS, para-médicaux, famille.
Accompagnement physique en consultation si nécessaire.

5 Maintien à domicile

Adaptation des passages CMS, anticipation de l'EMS, implication du fils, réflexion sur les aides et l'adaptation du logement.

Réduction des urgences

Triage clinique et suivi proactif diminuent les passages non planifiés aux urgences et les consultations médicales inutiles.

Prévention des hospitalisations

Suivi rapproché et orientation adaptée permettent d'anticiper les décompensations avant qu'elles nécessitent une hospitalisation.

Moins de doublons

La coordination centralisée évite les redondances d'actes, d'exams et de prescriptions entre les différents intervenants.

Maintien à domicile sécurisé

Adaptation des passages CMS, implication du fils et réflexion sur les aides permettent à Lucienne de rester chez elle en sécurité.

Meilleure observance thérapeutique

Reformulation des prescriptions, explications répétées et soutien réduisent les erreurs de prise et les peurs liées aux traitements.

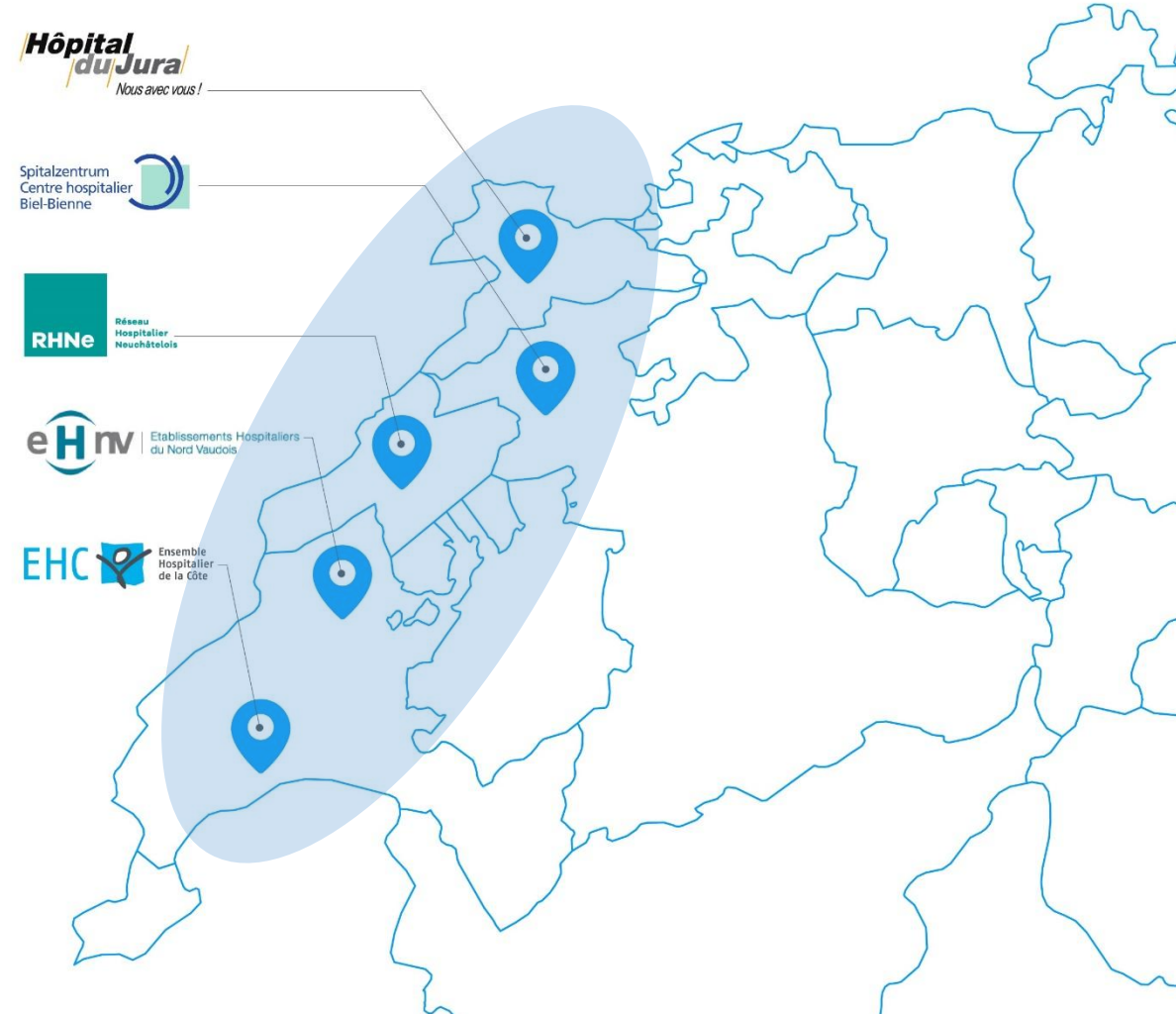
→ **La coordination infirmière génère une valeur clinique et économique mesurable pour Madame Bolomey, sa famille et le système de santé.**



**Réseau Bleu : l'avenir
intercantonal des soins
intégrés**

M. Jean-Blaise Wasserfallen

- **Le Réseau Bleu**
 - est une alliance de 5 hôpitaux,
 - fondée en septembre 2025,
 - née du terrain,
 - couvrant des régions contiguës
 - et un bassin d'un million d'habitants.
- Travaille sur la base d'une convention
 - sur une logique volontaire,
 - sans création de nouvelle structure,
 - en préservant l'autonomie des partenaires.



- Consolidation des masses critiques pour les **disciplines spécialisées**
- Amélioration de **l'attractivité, la coopération et la formation** au niveau médical
- Amélioration de la **qualité des soins** grâce au partage des bonnes pratiques
- **Mutualisation des ressources** et potentiels d'économies
- Accélération de **l'innovation numérique**
- Meilleur **pouvoir de négociation** en parlant d'une seule voix



- En Suisse, la coordination des soins (concertation, suivi du parcours, échanges entre professionnels) est peu ou pas financée, contrairement aux actes médicaux.
- Pourtant, elle est essentielle pour les patients complexes (multimorbidité, maladies chroniques, fragilité), dont la prise en charge implique de nombreux intervenants.
- Une coordination efficace améliore la continuité et la qualité des soins, réduit les ruptures de prise en charge et évite les interventions redondantes.
- **Financer la coordination, c'est investir dans de meilleurs résultats pour les patients et une utilisation plus efficiente des ressources de santé.**



- Le Réseau Bleu a conclu un premier partenariat avec un assureur maladie, la CSS Assurance.
- Il n'y a pas d'exclusivité; d'autres assureurs rejoindront le Réseau Bleu.

Avantages pour les assurés de la CSS* du Réseau Bleu :

- Accès garanti à un ***généraliste***
- ***Accompagnement spécialisé des cas complexes par une coordinatrice***
- Soutien à ***l'orientation*** dans le parcours de santé
- Evaluation de santé globale à des fins de ***prévention***
- Prestations de ***réconciliation*** médicamenteuse

Le Réseau Bleu vise à ... inverser le cercle vicieux actuel

