

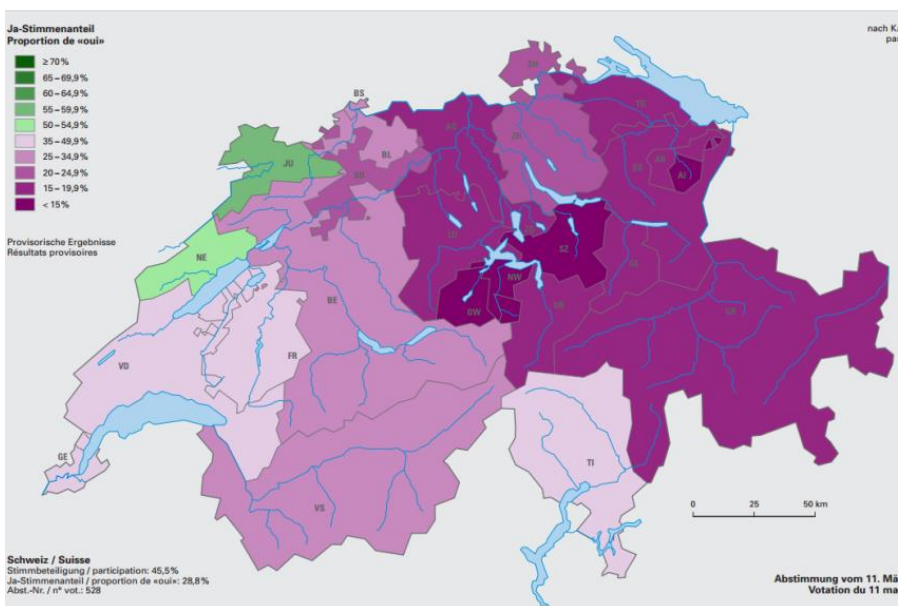
# Comité interpartis «Non à la caisse unique»



**NON**  
**À LA CAISSE**  
**UNIQUE**

# Contexte

- L'initiative populaire « pour une caisse publique d'assurance-maladie » a été déposée en mai 2012
- Comité initiant : Mouvement Populaires des Familles, PS, Verts, FRC, etc.
- C'est la 4<sup>ème</sup> du genre : même idée en 1994, 2003 et 2007
- En 2003, 73% de la population et tous les cantons ont dit NON
- En 2007, plus de 70% de la population et tous les cantons disaient NON (sauf JU et NE)



# Contenu de l'initiative

- Aujourd'hui, elle s'attaque à :
  - l'actuelle jungle (60 caisses et 300'000 produits d'assurance)
  - la pseudo-concurrence
  - l'antisociale chasse aux « bons risques »

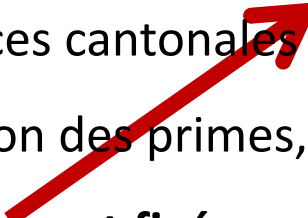
- Coup d'œil sur son article 117:

Art. 117, al. 3 et 4 (nouveaux)

4 L'institution nationale crée des agences cantonales ou intercantionales.

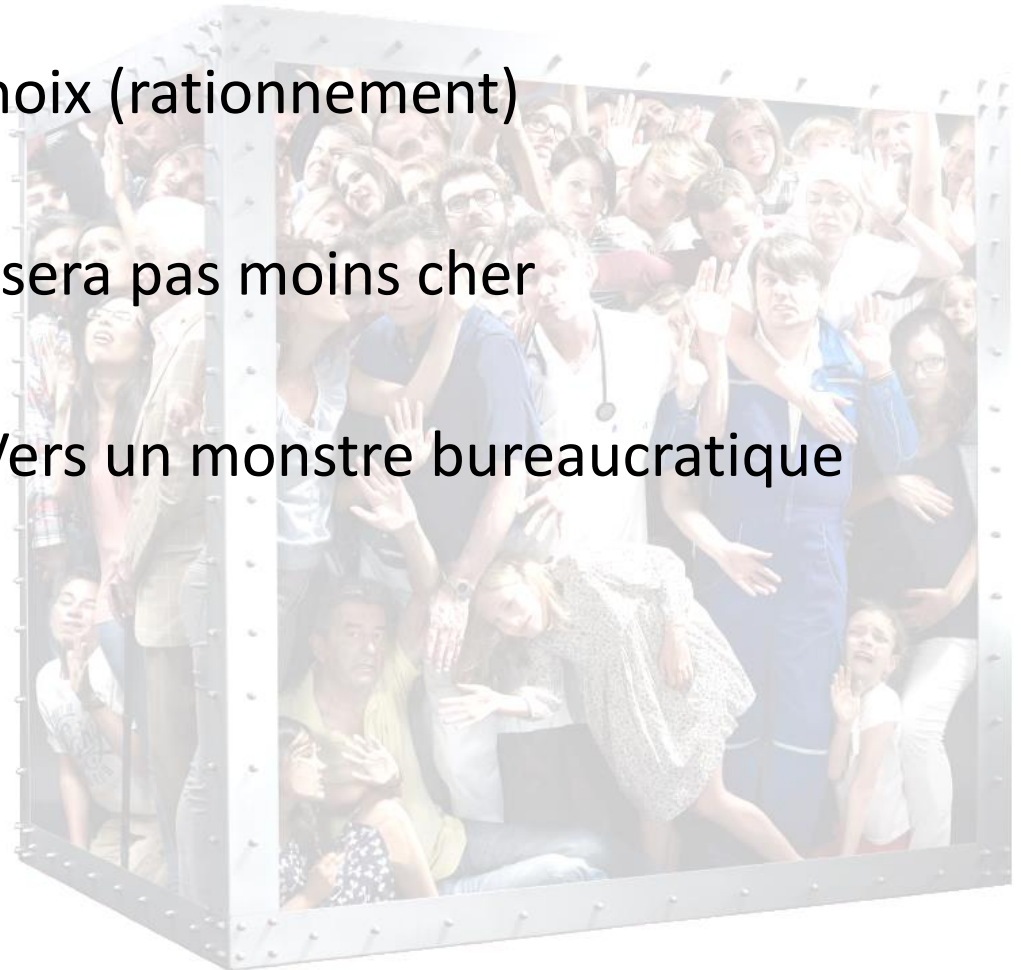
Elles sont chargées notamment de la fixation des primes, de leur encaissement et du paiement des prestations. **Les primes sont fixées par canton** et calculées sur la base des coûts de l'assurance-maladie sociale.

Dans la version allemande, la notion „d'uniformité“ de la prime est mentionnée : „ Für jeden Kanton wird eine einheitliche Prämie festgelegt.“



# Arguments principaux

- Menacer un système qui a fait ses preuves
- Perte de la liberté de choix (rationnement)
- Coûts et primes : ça ne sera pas moins cher
- Quelle gouvernance ? Vers un monstre bureaucratique



# Menacer un système qui a fait ses preuves

- Selon l'OCDE, le système de santé en Suisse est de bonne qualité.
- Les systèmes de santé étrangers type «caisse unique» ou nationalisés ne sont pas meilleurs.

Accès aux soins médicaux



Espérance de vie : **82,9 ans**



Réduction de la mortalité due au cancer depuis 1990



Satisfaction envers le médecin de famille : **93,7 %**



Etat de santé ressenti : **81,3% en bonne santé**

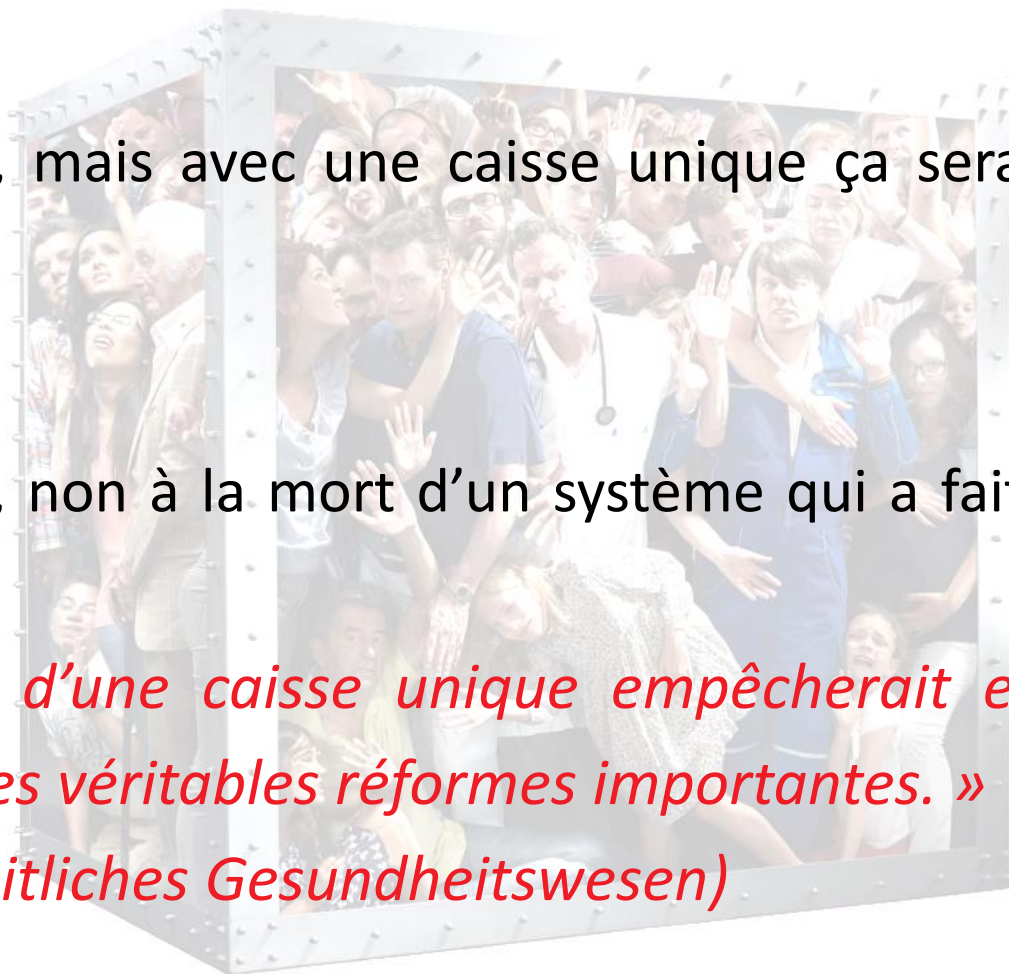




## Menacer un système qui a fait ses preuves (suite)

- Aujourd'hui : accès rapide à des soins médicaux de base de qualité pour tous.
- Certes, il y des problèmes, mais avec une caisse unique ça sera encore pire !
- Oui à des réformes ciblées, non à la mort d'un système qui a fait ses preuves.

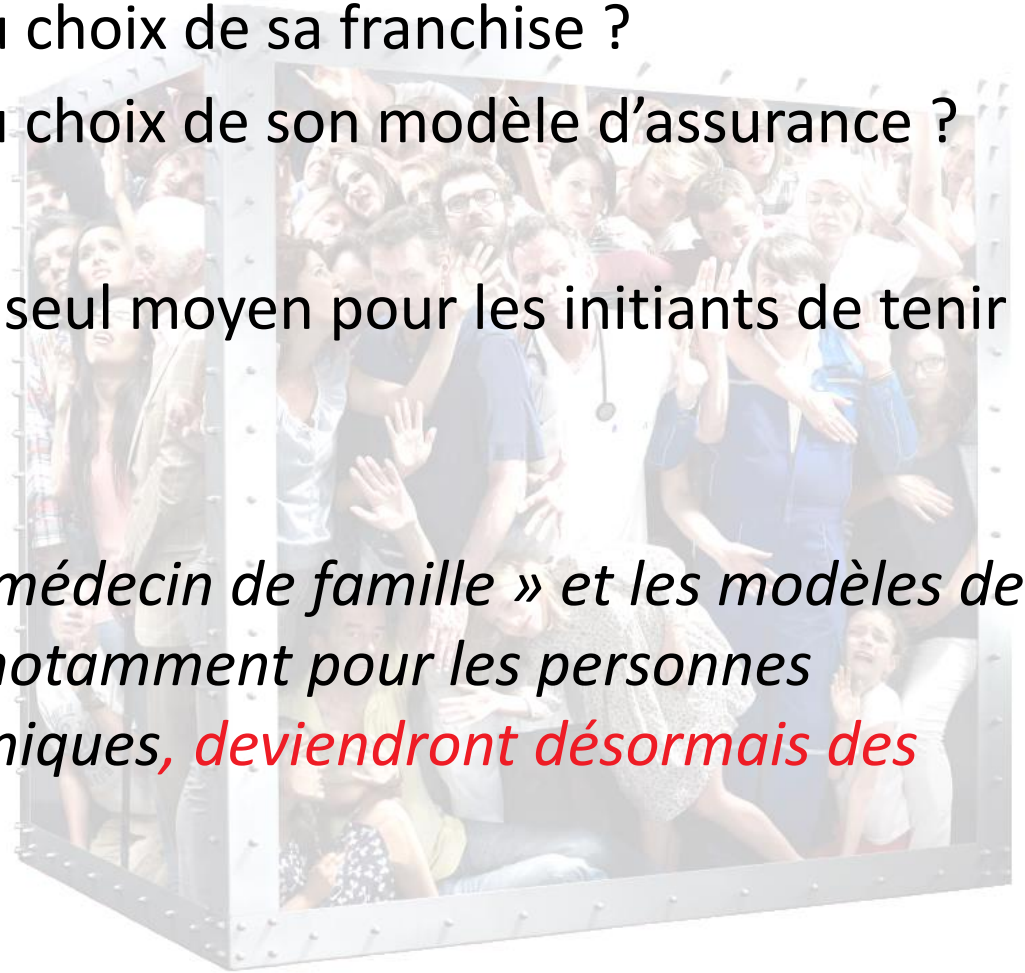
*«L'introduction d'une caisse unique empêcherait en grande partie les véritables réformes importantes.»  
(Bündnis Freiheitliches Gesundheitswesen)*



# Perte de la liberté de choix

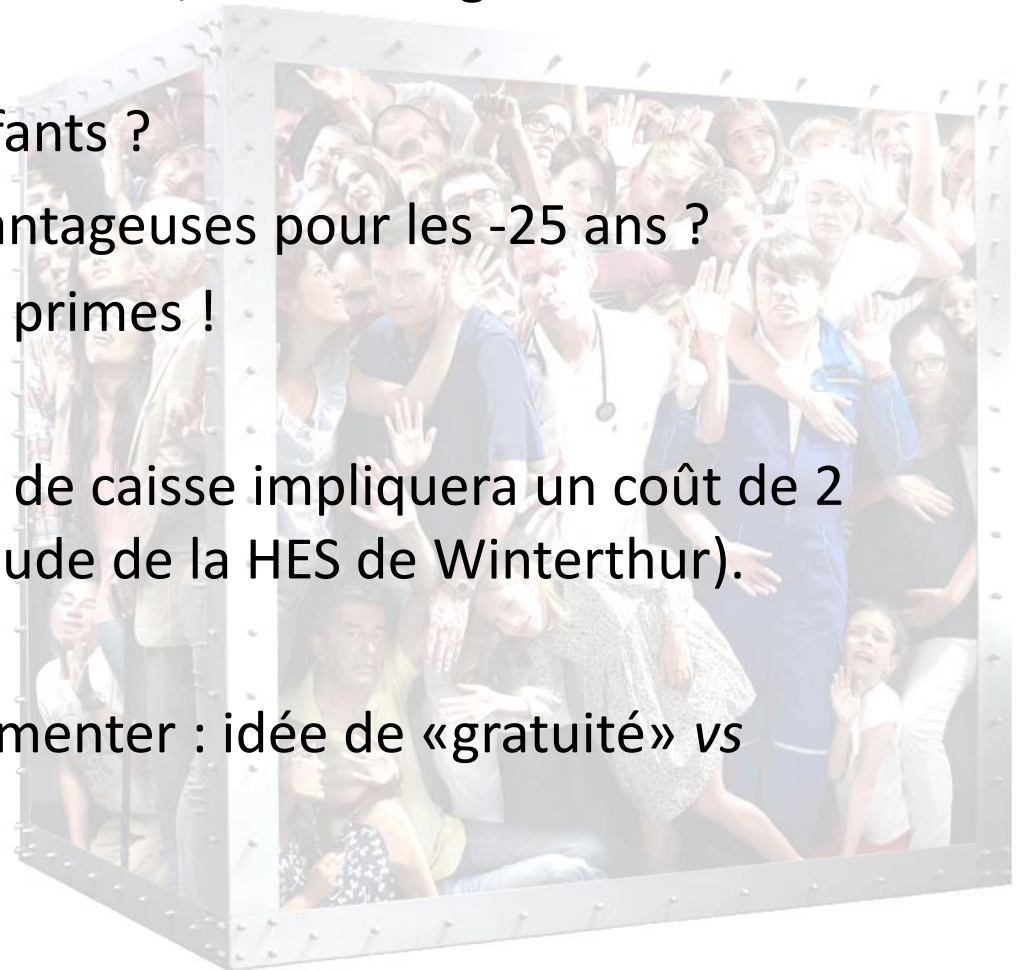
- Perte directe : le choix de son assurance
- Prime unique = - perte du choix de sa franchise ?  
- perte du choix de son modèle d'assurance ?
- La rationalisation sera le seul moyen pour les initiants de tenir leurs promesses :

*Ils l'ont dit : « Le modèle « médecin de famille » et les modèles de prise en charge des soins, notamment pour les personnes atteintes de maladies chroniques, **deviendront désormais des standards.** »* ([Communiqué de presse PS](#))



# Coûts

- La caisse unique ne baissera ni les primes ni les coûts de la santé
- Pour une partie de la population, la CU = augmentation des primes :
  - Fin des primes enfants ?
  - Fin des primes avantageuses pour les -25 ans ?
  - Fin des régions de primes !
- Rien que le changement de caisse impliquera un coût de 2 milliards de francs (cf. étude de la HES de Winterthur).
- Les coûts risquent d'augmenter : idée de «gratuité» vs «responsabilisation»





## Coûts (suite)

Les primes augmentent plus vite que les coûts : vraiment ?

Les coûts de la santé augmentent pour les raisons suivantes :

- démographie croissante
- habitude à consommer des soins
- nouvelles technologies médicales

...et non parce que les assureurs s'en mettent plein les poches comme les initiants l'affirment.

## Coûts (suite)

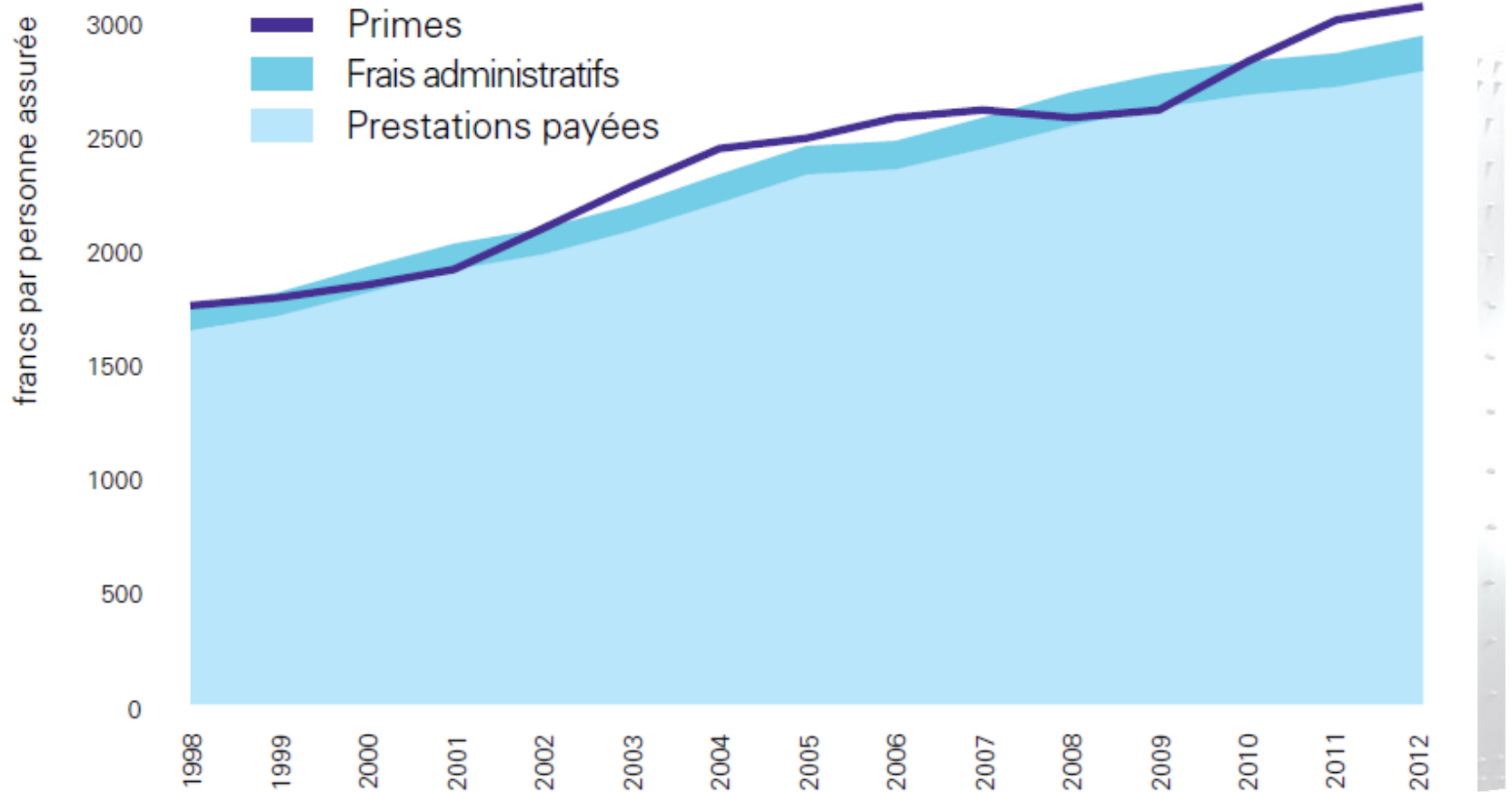
Frais administratifs = 5 francs sur 100 francs de primes



## Coûts (suite)

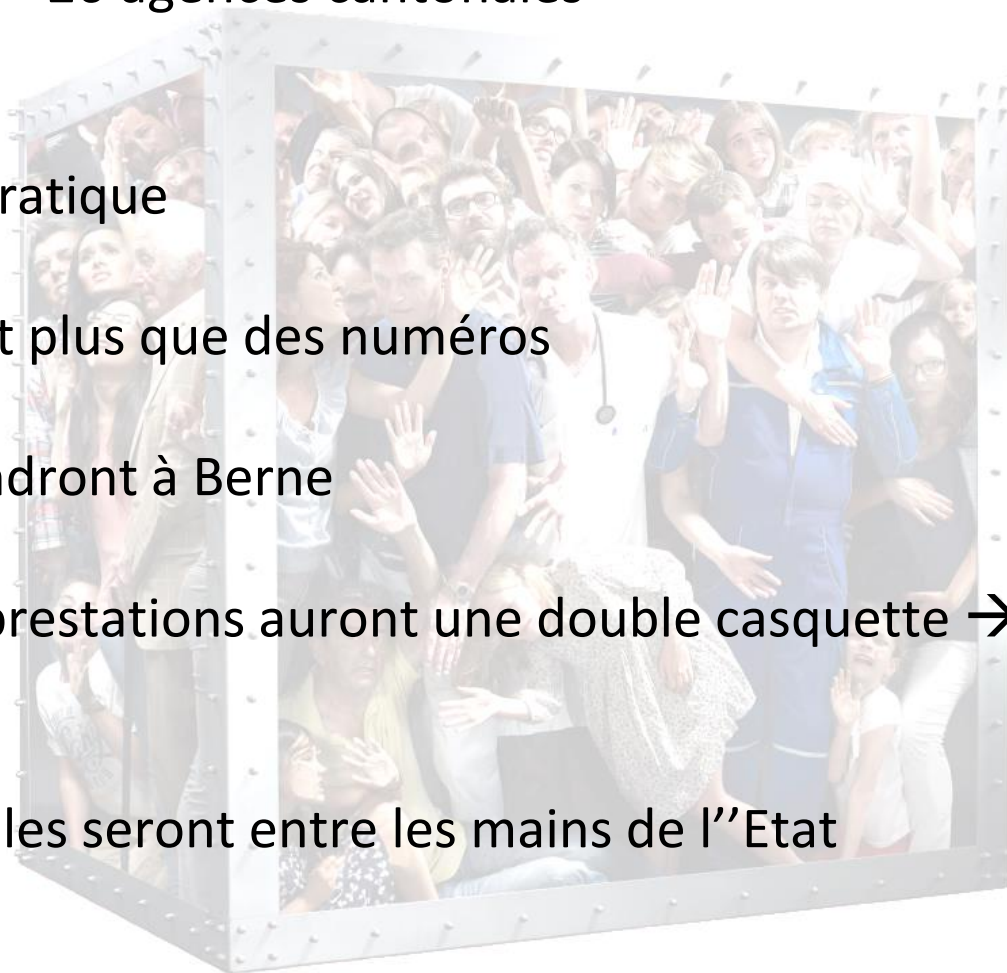
### Assurance-maladie: primes et coûts

Source : OFSP, Statistique de poche de l'assurance-maladie et accidents, 2013



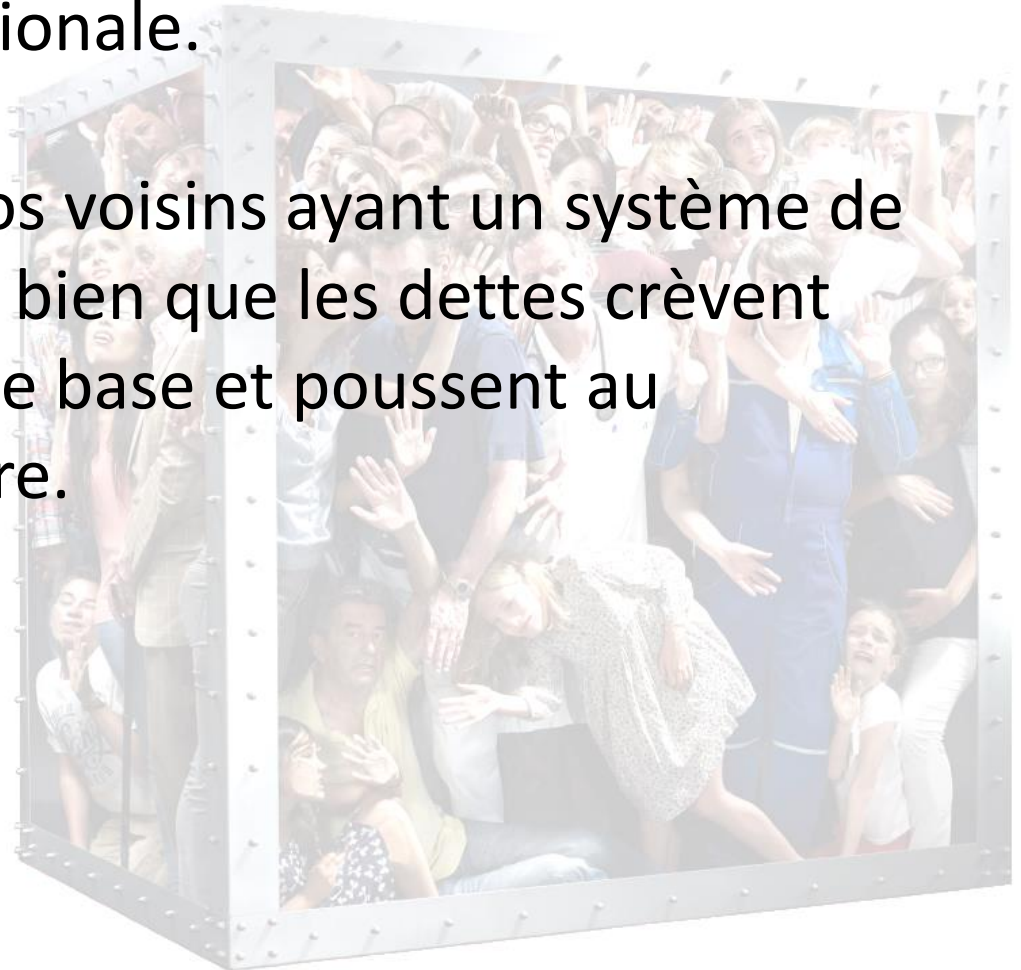
# Gouvernance

- La caisse unique, c'est :  
Des représentants de la Confédération, des cantons, des assurés et des fournisseurs de prestations + ~ 26 agences cantonales
- Dans les faits :
  - Un monstre bureaucratique
  - Les assurés ne seront plus que des numéros
  - Les décisions se prendront à Berne
  - Les fournisseurs de prestations auront une double casquette → conflits d'intérêts
  - Nos données médicales seront entre les mains de l'Etat



# Comparaison internationale

- La Suisse a l'un des meilleurs systèmes de santé en comparaison internationale.
- Un coup d'œil chez nos voisins ayant un système de caisse unique montre bien que les dettes crèvent l'assurance-maladie de base et poussent au rationnement de l'offre.





## Comparaison internationale (suite)

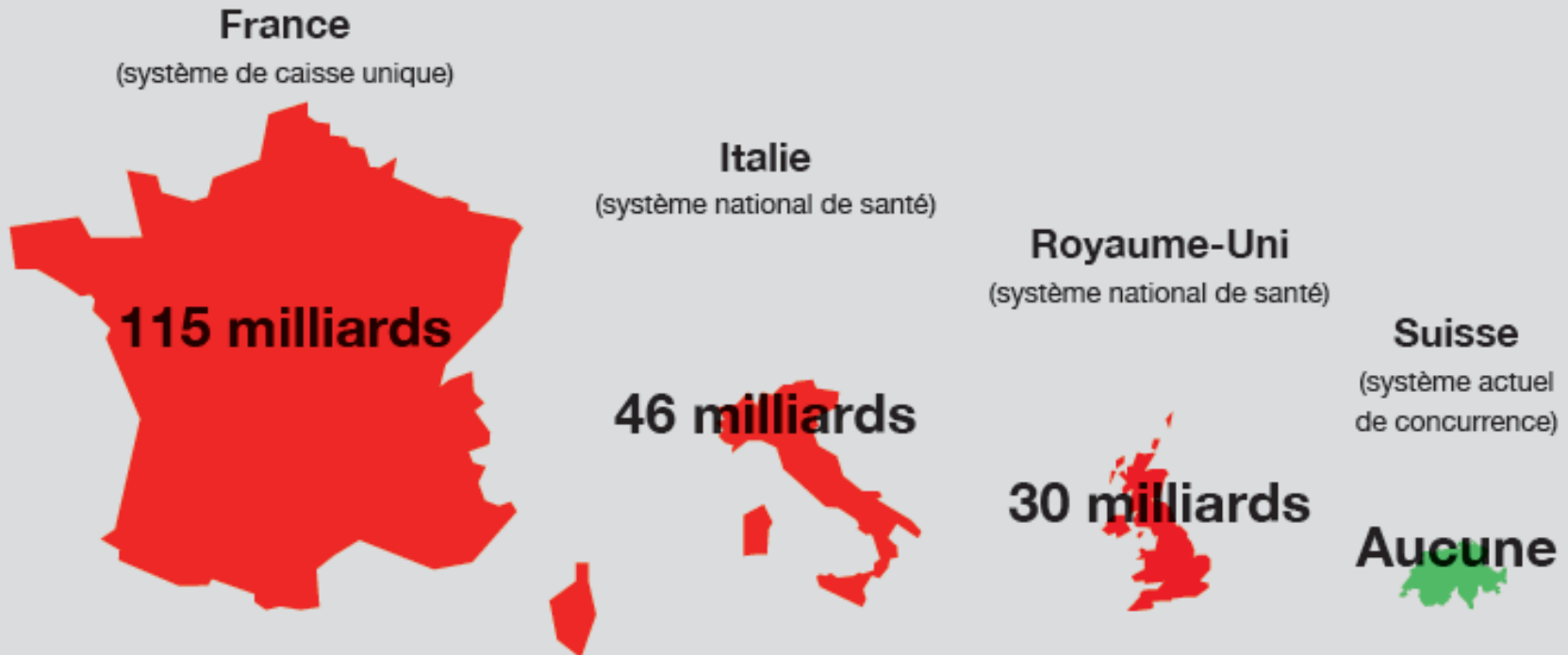
	Suisse	France	Autriche	Grande-Bretagne	Italie
Médecin de famille	✓	-	-	X	X
Spécialiste	✓	-	-	X	X
Assureur/ modèle d'assurance	✓	X	X	X	X

✓ Liberté de choix      - Forte réduction de la liberté de choix      X Pas de liberté de choix

■ Concurrence      ■ Caisse unique      ■ Système de santé nationalisé

## Comparaison internationale (suite)

À l'étranger, les systèmes étatiques croulent sous les dettes



## Messages principaux

- La Suisse a un excellent système de santé qu'il ne faut pas mettre en danger.
- La caisse unique marquera le début du rationnement des prestations.
- La caisse unique menacera notre liberté de choix.
- La caisse unique menacera la qualité de notre système de santé.
- La caisse unique ne baissera ni les coûts de la santé ni les primes. Au contraire !



# Comité du NON

## ■ Alliance santé :

<http://alliance-sante.ch/fr/>

- Comité des médecins
- Comité politique
- 5 romands à la Coprésidence :



**Chantal Balet Emery**

Co-présidente Forum Santé pour  
Tous



**Catherine Labouchère**

Deputée au Grand Conseil canton  
Vaud



**Isabelle Moret**

Conseillère nationale Canton  
Vaud



**Philippe Nantermod**

Deputé au Grand Conseil canton  
Valais



**Guy Parmelin**

Conseiller national canton Vaud

- ## ■ Partis politiques de droite : PLR, PDC, UDC, PBD, Vert'libéraux

# Etude Kieser

**Selon le texte de l'initiative, avec une caisse unique il ne sera plus possible de :**

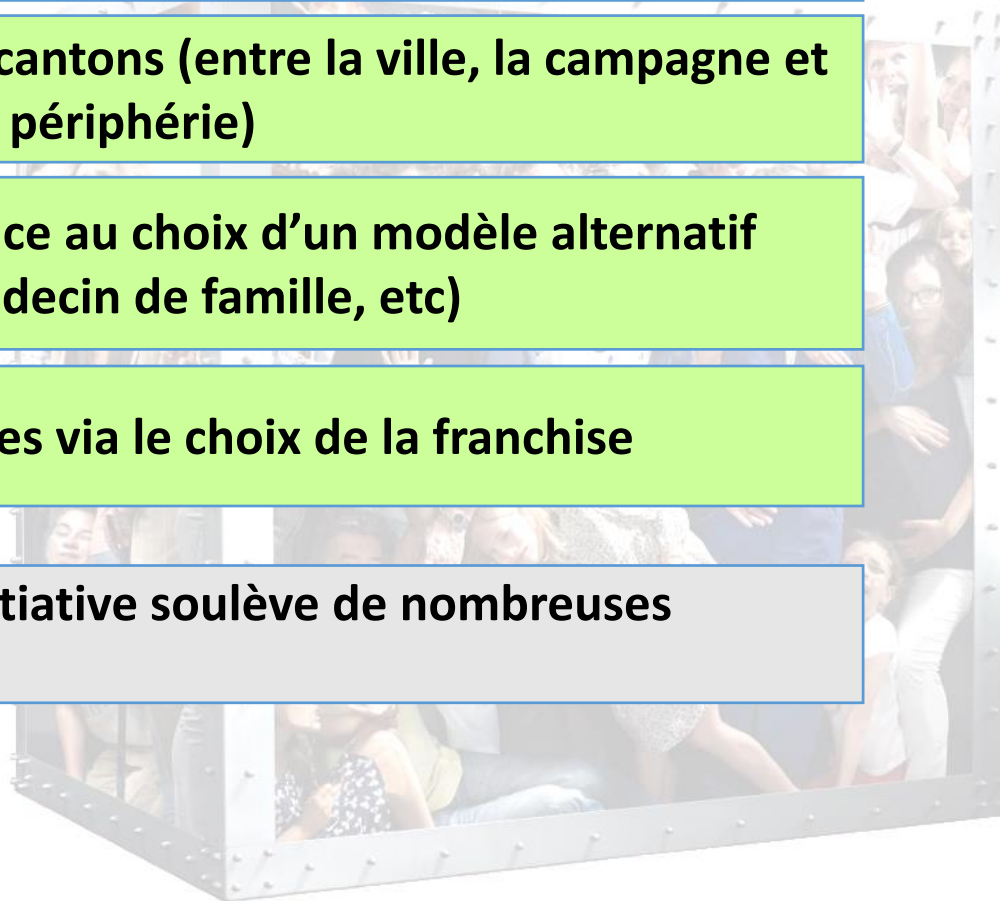
**Primes particulières pour enfants et jeunes (-25 ans)**

**Primes différentes dans les cantons (entre la ville, la campagne et la périphérie)**

**Rabais sur les primes grâce au choix d'un modèle alternatif (par ex: médecin de famille, etc)**

**Rabais sur les primes via le choix de la franchise**

**Et : la mise en oeuvre de l'initiative soulève de nombreuses questions délicates**





# Etude sur le changement de système

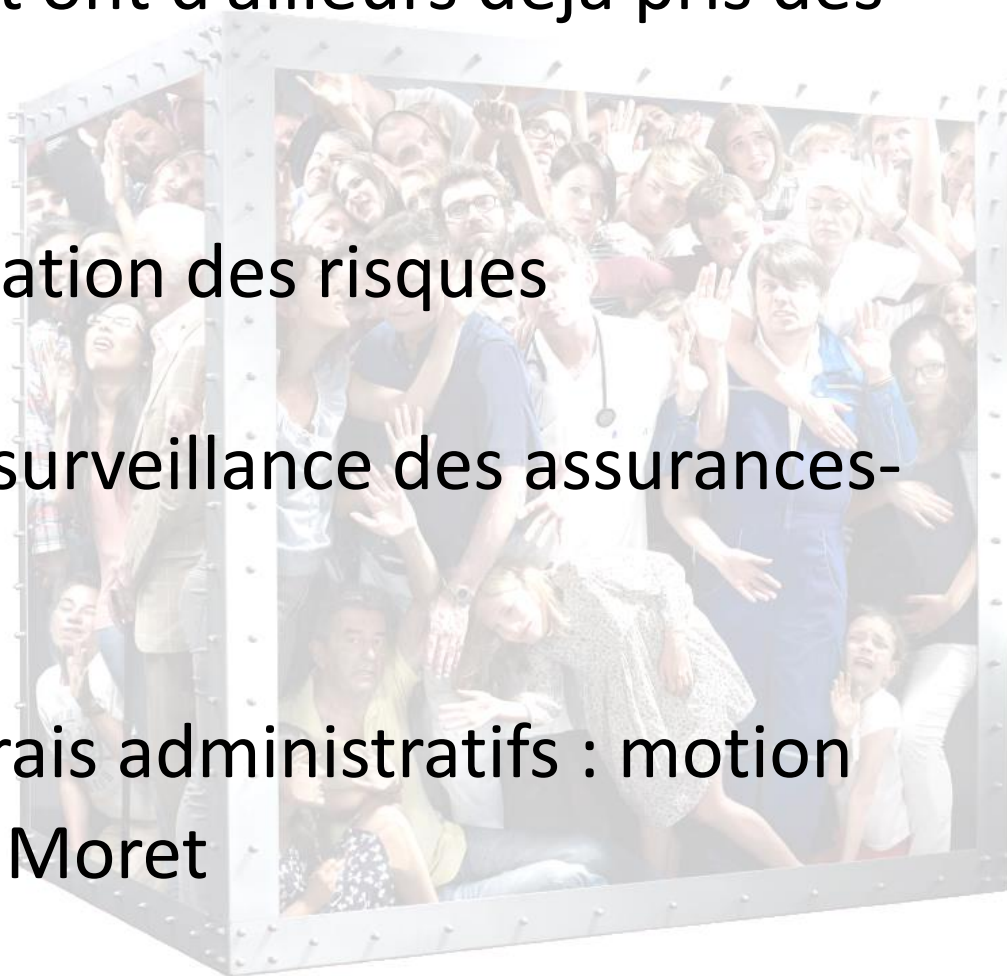
- Coûts du changement de système : env. **2 milliards de francs**
- Temps de mise en œuvre : **10 à 15 ans**
- De nombreux emplois menacés



## Ce qui a déjà été fait

**Des réformes ciblées** sont nécessaires. Le Conseil fédéral et le parlement ont d'ailleurs déjà pris des mesures :

- Meilleure compensation des risques
- Nouvelle Loi sur la surveillance des assurances-maladie (LSAMal)
- Transparence des frais administratifs : motion 12.3880 d'Isabelle Moret



Le 28 septembre 2014

Le comité interpartis recommande de

**... rejeter la caisse unique**

**NON  
À LA CAISSE  
UNIQUE**