



Compte épargne santé



Convention ambulatoire TarMed et Leikov



Programme 2010-2011

courrier

du médecin vaudois



LAMa1

Innovier au lieu de rénover

svm | Société Vaudoise de Médecine

éditorial



Dr Henri-Kim de Heller

3

Dossier 5

Et si le système de santé régi par la LAMal n'existait plus? Notre Dossier est consacré à divers modèles existant ailleurs dans le monde, parfois pas si loin de chez nous. Des réflexions qui viennent à point nommé avant les initiatives populaires qui se profilent à l'horizon.

Formation 12

SVM Express 14

La SVM se dote d'un nouveau logo et d'une nouvelle identité visuelle. Elle entend ainsi augmenter la cohérence de sa communication et mieux mettre en valeur ses services et les groupements qui la composent.

Portrait de membre 16

Le Dr Bruno Fragnière, orthopédiste à La Tour-de-Peilz, n'aime pas le « paraître » et privilégie « l'être ». Portrait d'un médecin qui s'engage avec force et chaleur pour aider des enfants bulgares handicapés et défavorisés. Une intervention concrète et utile qui passe par la Fondation Swissclinical.

Calendrier 18

Le compte épargne-santé, une solution pour sortir de la crise.

Une alternative originale à la LAMal

Une nouvelle campagne en vue de décisions en matière de santé commence. De quoi stigmatiser une fois encore les parties en présence, crispier les tendances, amener des contre-vérités de droite comme de gauche.

Dans ce contexte, voici enfin du nouveau. Une solution qui peut nous sortir de la crise. Et pour une fois, ce sont les médecins qui la proposent! A l'initiative du Dr Alphonse Crespo, c'est cette solution novatrice que nous vous invitons à découvrir au travers de ce Dossier du *CMV*. Un modèle qui peut faire sortir du débat droite-gauche et nous mener vers une solution probablement acceptable pour tous.

Il s'agit du compte épargne-santé. Bien sûr, son introduction demanderait une phase d'adaptation pour chacun, mais tous (assureurs, patients, soignants, politiciens) y trouveraient leur compte. Ce modèle fonctionne notamment à Singapour avec satisfaction (lire p. 8). On peut comparer ce modèle à celui des trois piliers de la prévoyance vieillesse. Il assurerait différents niveaux de protections médicales, laissant chacun choisir et assumer les soins moins fondamentaux et les risques moins importants, tout en assurant les risques plus graves.

Pour les médecins, ce modèle impliquerait de retrouver l'essence d'une médecine libérale, qui inclut notamment la discussion des coûts d'investigations diagnostiques et thérapeutiques, l'aide au patient, vulnérable par sa maladie, et le bon choix de traitement, au bon prix. Ce partenariat, nous le pratiquons et le gérons d'ailleurs déjà (et bien avant l'introduction de la LAMal), confrontés que nous sommes à des situations de ce type avec des patients étrangers ou sans assurances sociales. Ce modèle obligerait certains patients à quitter l'approche « Je paye mon assurance donc je veux consommer des soins ». Les dentistes, à qui nous donnons aussi la parole dans ce Dossier, de même que certaines spécialités médicales (les plasticiens, par exemple) pratiquent fréquemment de la sorte.

En résumé, ce modèle serait le retour à la médecine au juste prix et la fin de la médecine à tout prix, les cas particuliers (l'inattendu) restant couverts par une base commune.