



RÉSEAU
DE L'ARC

Langlebigkeit – „Das Modell Réseau de l'Arc“

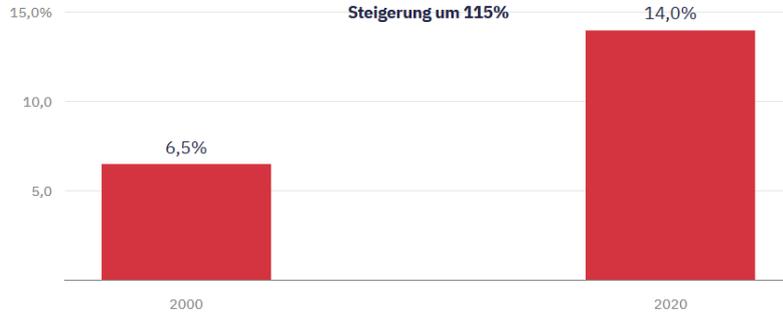
Trendtage Gesundheit Luzern, 6. März 2024



Das Schweizer Gesundheitswesen ist in einer Sackgasse

Steigende Prämienlast trotz Verbilligung

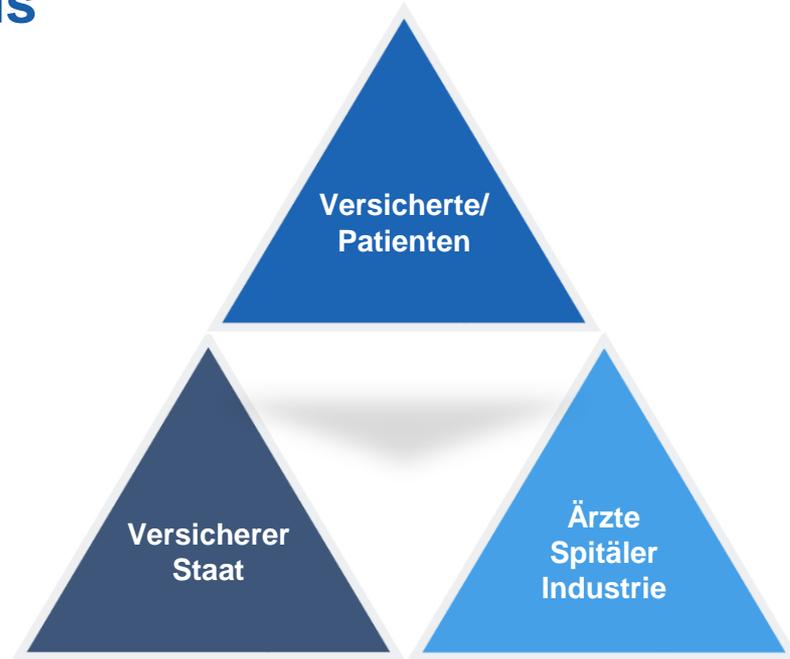
Durchschnittliche Prämienbelastung nach Verbilligung im Verhältnis zum verfügbaren Einkommen, für eine Familie mit zwei Kindern und einem Bruttoeinkommen von 70'000 Fr.



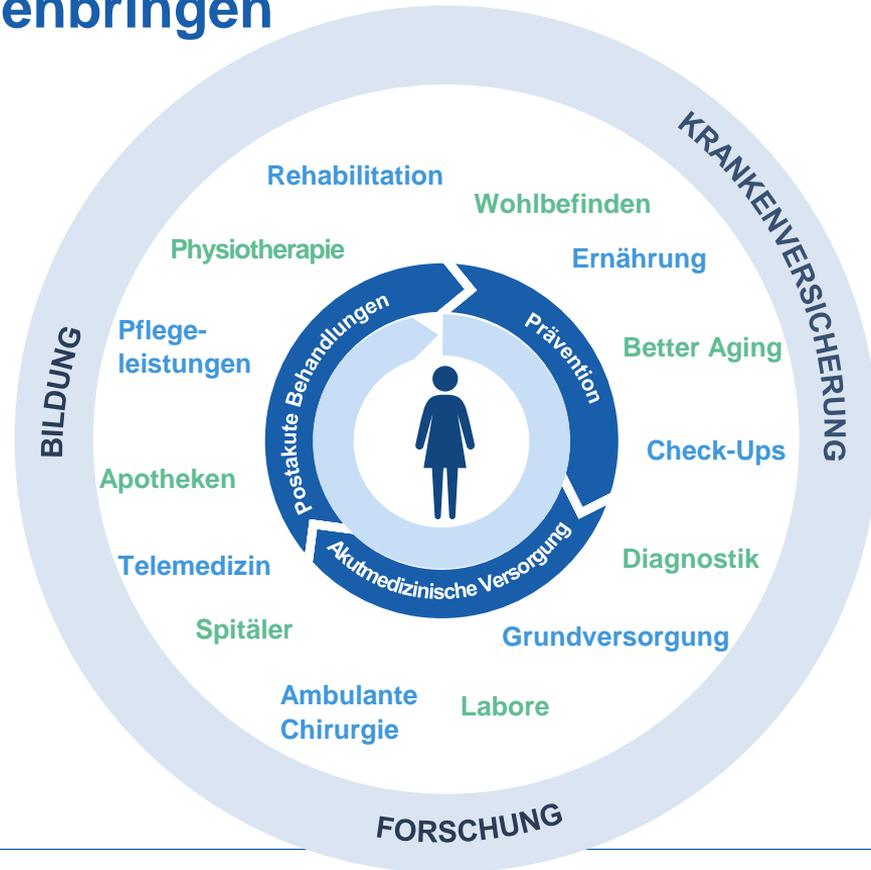
Grafik: mrue; Quelle: Prämienmonitoring BAG;

- **2'500'000 Menschen**
können ihre Prämien nicht mehr bezahlen
- **Fachkräftemangel**
- **Fehlende Koordination**
- **Falsche Anreizsysteme**

Das Schweizer Gesundheitssystem – ein kompliziertes Dreiecksverhältnis



Die Integration der Pflege muss Akteure mit derzeit divergierenden Interessen zusammenbringen



Hohe Marge
Geringe Marge



Das Universum der integrierten Versorgung begleitet den Patienten

ZIEL?

Transformation eines Systems, von dem sich alle bedienen,
in ein System, das allen dient...

WIE?

Konsolidierung bestehender Akteure
Verbesserung der Dienstleistungen für Patienten
Zusammenführung von Versicherungen und Dienstleistern

Modellvergleich: Fee-for-service vs. full capitation

“Sick Care”

Fee-for-service (traditionelle Erstattung)



Zahlungen nach vorher festgelegten Tarifen für jede Handlung



Unterschiedliche Interessen von Leistungsträgern und -erbringern



Basierend auf der Menge



Anreize zur Überbehandlung von Patienten, um den Gewinn zu steigern



Risiko bei den Leistungsträgern



“Health Care”

Full capitation (Integrierte Versorgung)



Feste und vorher festgelegte Zahlungen pro Mitglied und Bevölkerung



Leistungsträger und -erbringer sind eins



Basierend auf der Qualität

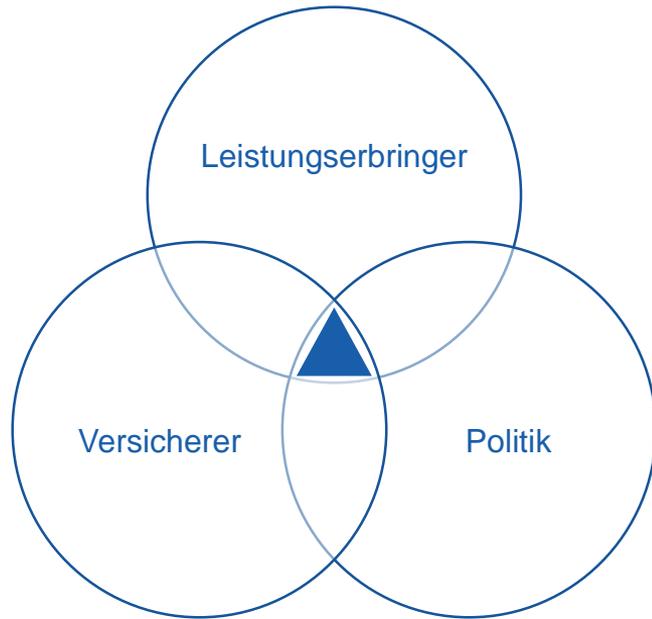


Anreize zur Prävention, um Kosten zu senken



Risiko bei der Versorgungsorganisation

Réseau de l'Arc – Das Zusammenspiel der Akteure



Politik - Kanton Bern

- Schaffung von politischen Rahmenbedingungen
- Einbezug regionaler Akteure
- Finanzielle Incentivierung für «ambulant vor stationär»

Versicherer - Visana

- Alternatives Versicherungsmodell «VIVA» für Réseau de l'Arc per 1.1.2024
- Finanzielle Incentivierung via «Full Capitation» Ansatz
- Einbringung von Know-how für Vertrieb, Vermarktung und Datenanalyse

Leistungserbringer – SMN

- Entwicklung und Betrieb der regionalen Gesundheitsorganisation
- Leistungseinkauf für spezialisierte medizinische Leistungen
- Netzwerk Management

Flächendeckendes, multidisziplinäres Angebot im Arc jurassien



Langlebigkeit – «Das Modell Réseau de l'Arc»

I Persönliche Betreuung

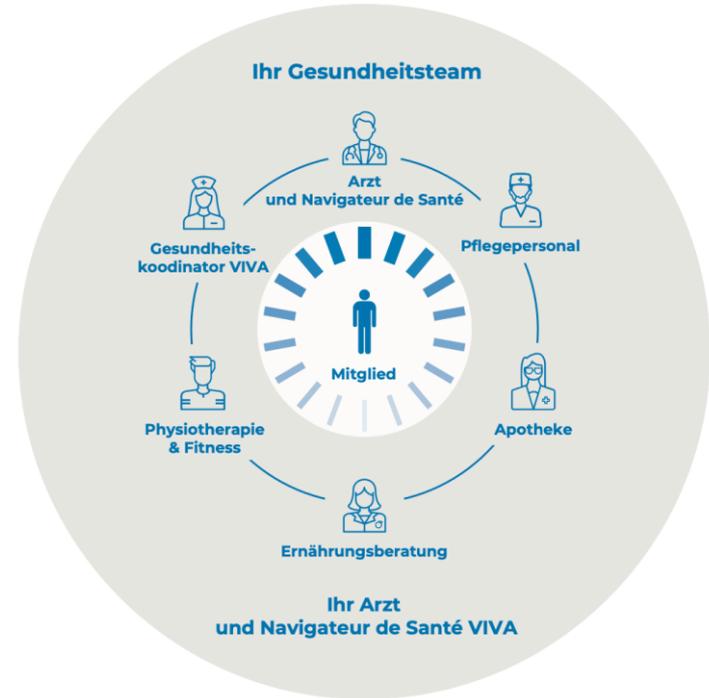
- Durch einen Arzt und Navigateur de Santé VIVA
- Sämtlichen Anliegen rund um die Gesundheit
- Zentrale Koordination und digitaler Austausch unter den Gesundheitsdienstleistern

I Individuelle Prävention

- Priorität – Erhaltung der Gesundheit das ganze Leben
- Massgeschneiderte Präventionsprogramme
- Vorsorgeuntersuchungen, Herz-Kreislauf-Tests, Impfungen

I Begleitung bei chronischen Krankheiten

- Erhöhung der Lebensqualität auch bei chronischen Krankheiten durch die richtige medizinische Versorgung und kontinuierliche Betreuung



VIVA – Unser gemeinsames Ziel

**Die Mitglieder in ihrer
besten Gesundheit zu
erhalten**

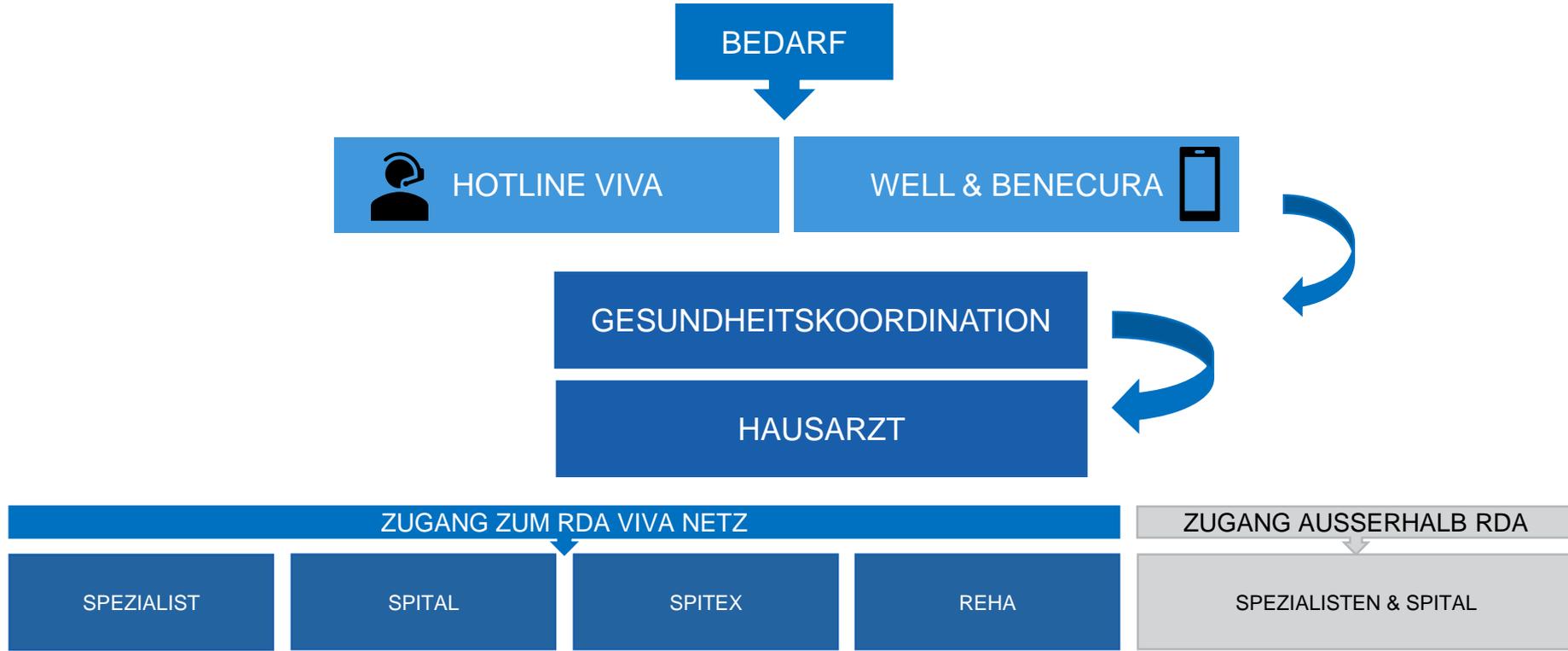
langfristig

qualitativ

zu vernünftigen Kosten

VIVA – Die Gesundheit der Mitglieder bestmöglich erhalten

Unsere Mitglieder werden durch das VIVA-Netz unterstützt und erhalten Orientierung



VIVA – Unsere Veränderungshebel



**GESUNDHEITS-
KOORDINATION**



DATENFLUSS



**PROGRAMME
ZU CHRONISCHEN
KRANKHEITEN**

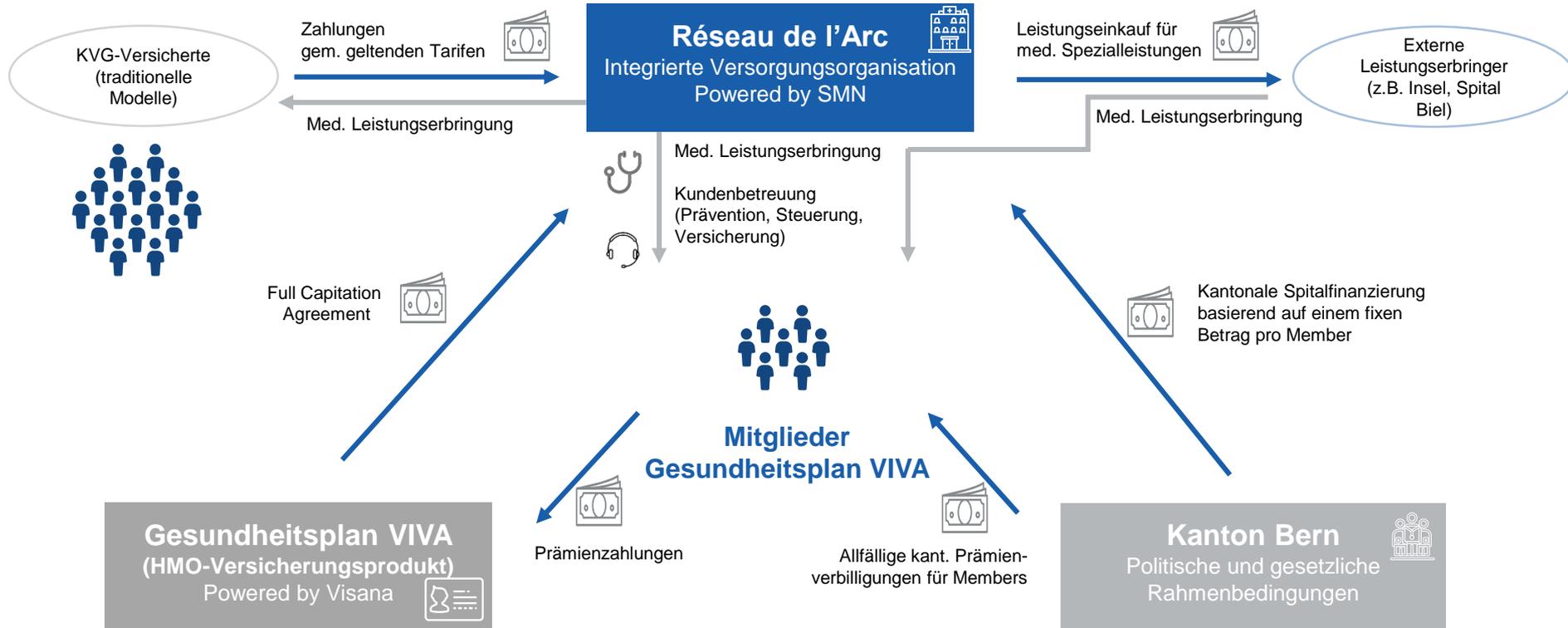


HOSPITAL@HOME

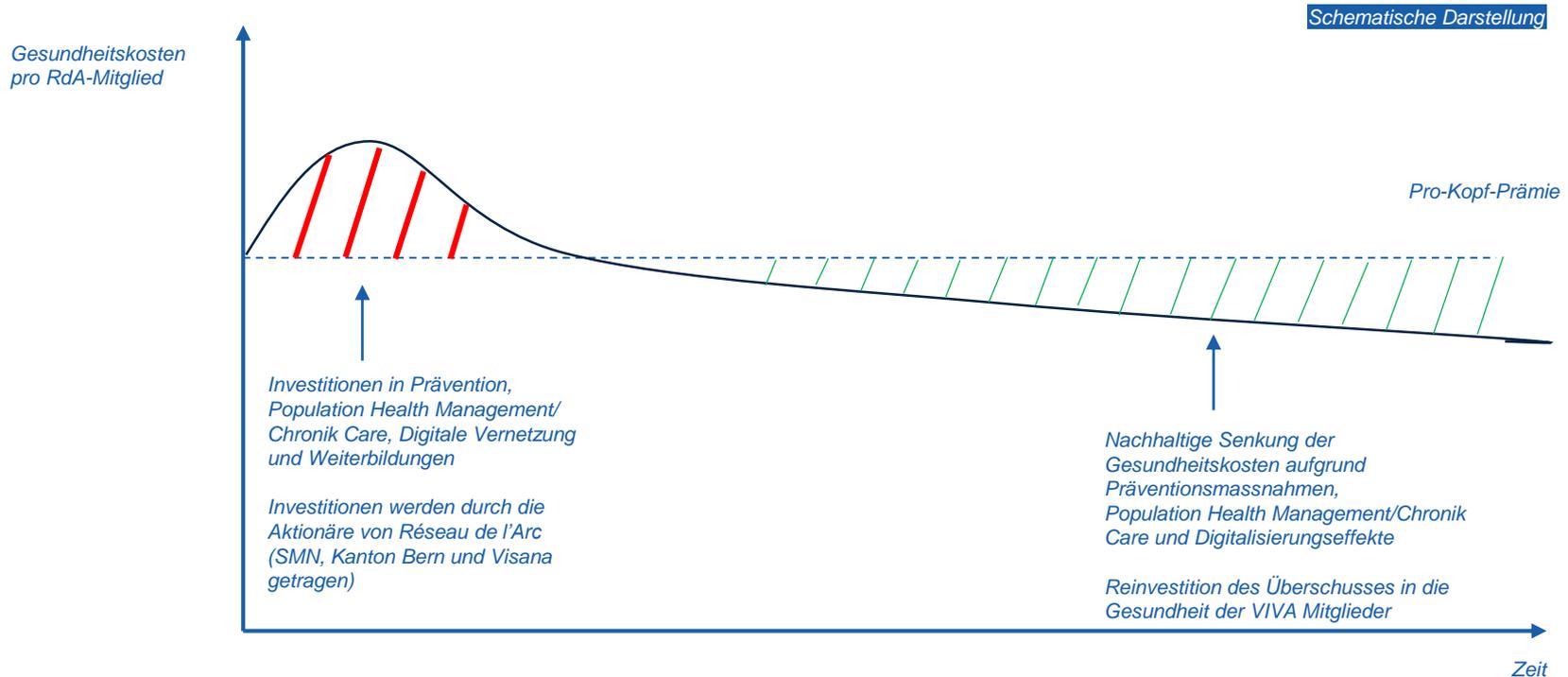


**SENSIBILISIERUNG
UND PRÄVENTION**

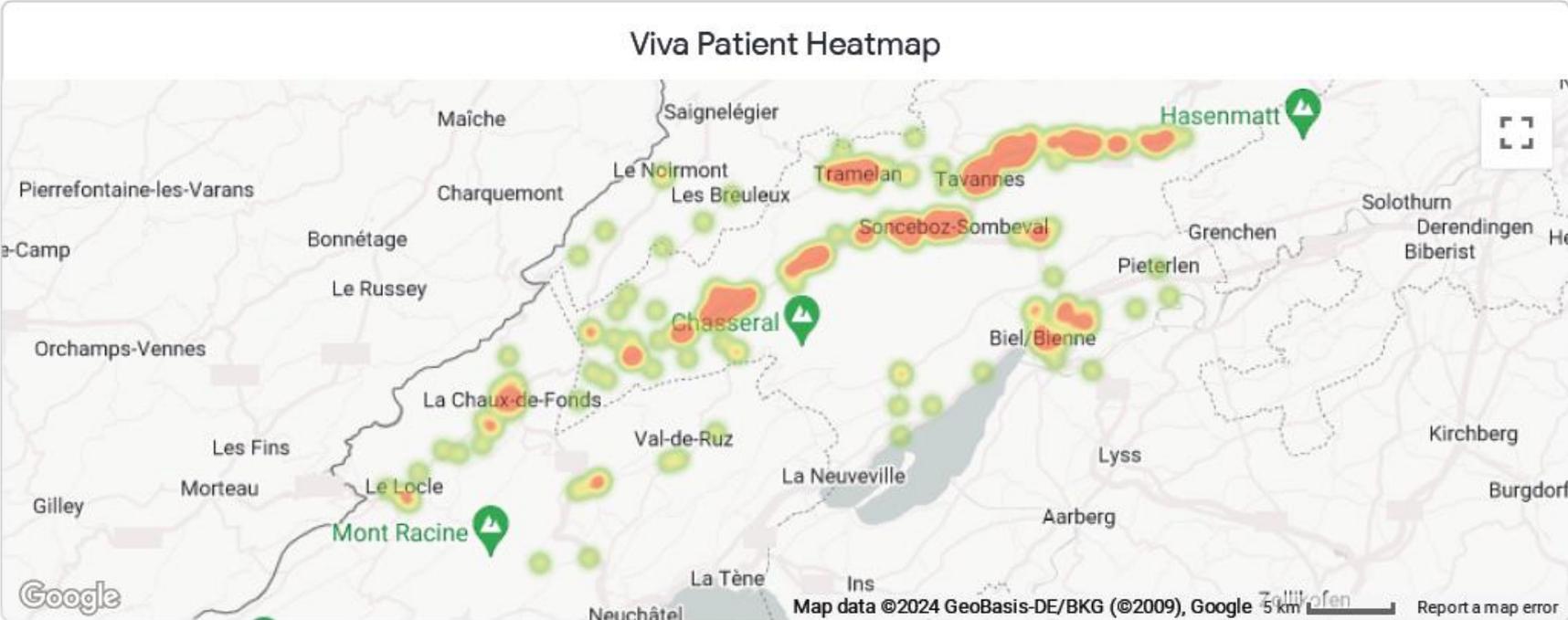
Langlebigkeit des Modells im Sinne von Wirtschaftlichkeit



Réseau de l'Arc – Nachhaltige Kostensenkungen dank Investitionen in Prävention und Chronik Care Management

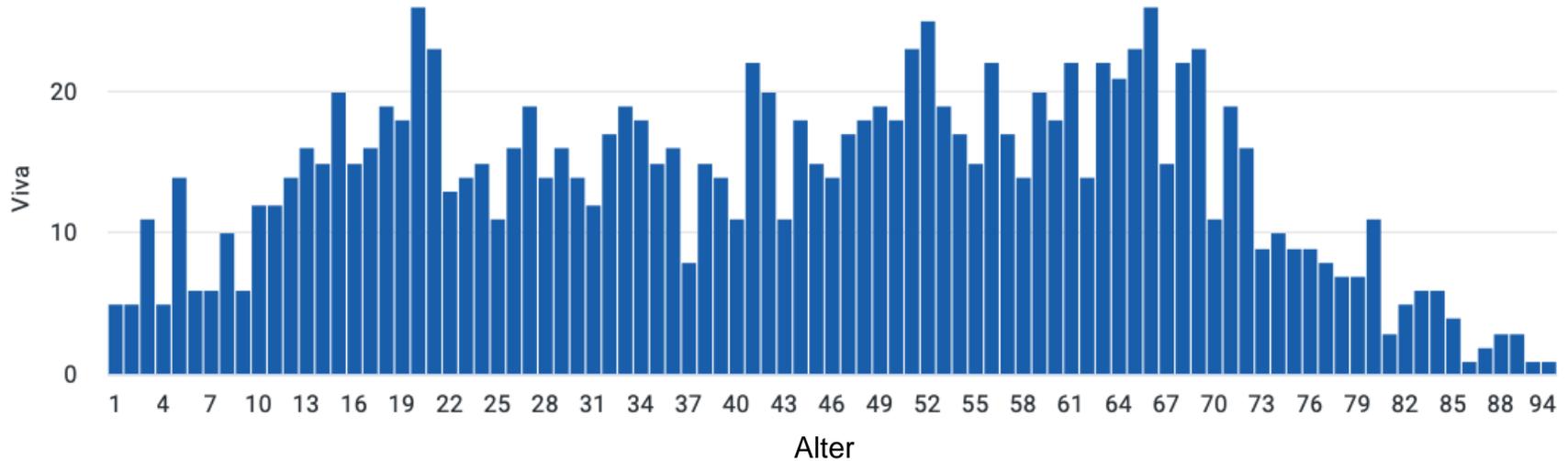


Erste Lernerfahrungen mit dem VIVA-Gesundheitsplan



Wie alt sind unsere Mitglieder?

Aufteilung nach Alter



43.4

Durchschnittsalter

Gender und Sprachen

1253

Versicherte

Aufteilung nach Geschlecht



Aufteilung nach Sprache



189

Kinder

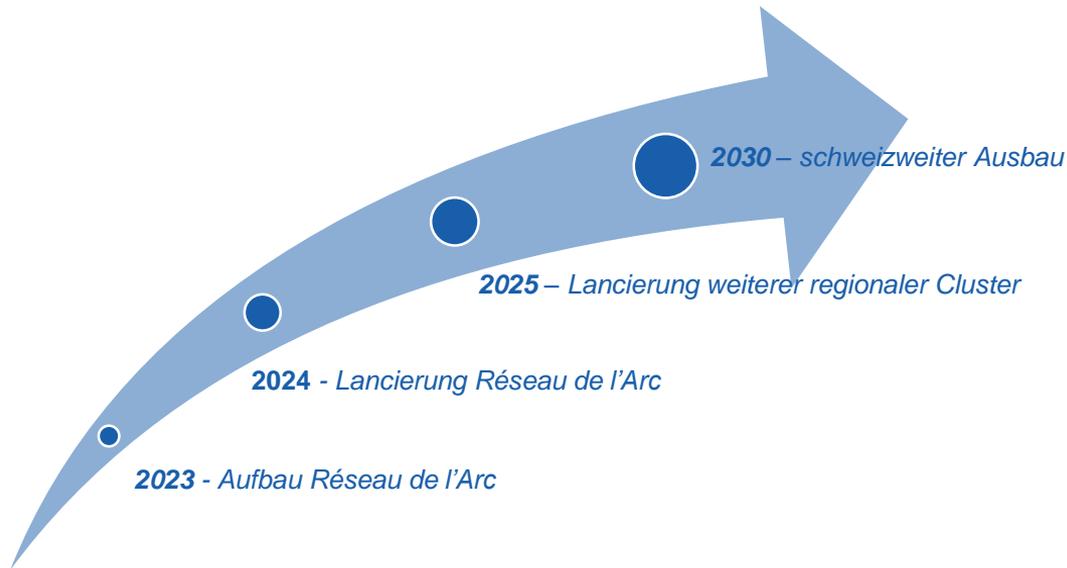
804

Erwachsene

260

AHV

Der schweizweite Ausbau der integrierten Versorgung hat für Visana strategische Priorität



Entscheidkriterien für den Aufbau von regionalen Clustern der integrierten Versorgung

- Politische Rahmenbedingungen
- Bestehende medizinische Infrastruktur/Netzwerke
- Geografische Gegebenheiten und Patientenströme



Möchten Sie mehr
zu VIVA erfahren?



Weitere Informationen
finden Sie auf unserer
Website:
viva-health.ch

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit