



## **Déclaration commune d'Aide et soins à domicile Suisse et de CURAVIVA Suisse sur le développement des soins de longue durée et la coopération entre les associations.**

Les personnes âgées désirent vivre le plus longtemps possible chez elles. Lorsque cela n'est plus possible, elles souhaitent pouvoir bénéficier de prestations flexibles durant la phase de transition entre les soins ambulatoires et les soins stationnaires, soit de modèles de soins dits intégrés, qui accordent une place centrale à l'individu.

Dans ce contexte, Aide et soins à domicile Suisse et CURAVIVA Suisse sont appelées, d'une part, à soutenir leurs membres dans le cadre de leurs prestations ambulatoires (aide et soins à domicile) et stationnaires (homes) traditionnelles et, d'autre part, à s'engager pour le développement de prestations de soins intégrées durant cette phase de transition.

Par fourniture de soins intégrée, on entend ci-après une collaboration organisée et coopérative entre les acteurs du domaine des soins de longue durée, aux niveaux structurel et procédural, dans le but de couvrir de manière flexible les besoins des personnes touchées. Le groupe cible est constitué des personnes nécessitant des soins et se trouvant dans la phase de transition entre la vie à domicile et la vie en établissement médico-social. Les offres de fourniture de soins intégrées, aussi appelées solutions combinées, sont des offres concrètes dans ce sens proposées par les prestataires.

Sur la base de cette déclaration conjointe, Aide et soins à domicile Suisse et CURAVIVA Suisse entendent regrouper leurs compétences spécifiques afin de se saisir ensemble de cette thématique en tant que figures de proue et de préparer le terrain pour de bonnes conditions-cadres. Celles-ci devront permettre aux acteurs régionaux et locaux de développer et proposer des solutions adaptées.

### **Nous devons agir...**

- Le nombre de personnes nécessitant un soutien et des soins augmente fortement en Suisse.
- La demande de prestations y relative croît de manière correspondante, surtout dans les secteurs ambulatoire et intermédiaire.
- Les personnes âgées désirent vivre le plus longtemps possible chez elles et, le moment venu, bénéficier de prestations de soins adaptées à leurs besoins qu'elles proviennent des domaines ambulatoire et/ou stationnaire, y compris de structures diurnes et nocturnes ou d'offres en matière de logements adaptés.
- Des sorties d'hôpital à plus brève échéance exigent une assistance adéquate par la suite.
- Les conditions cadres financières sont exigeantes et rigides. Les dirigeants politiques et économiques exigent de nouveaux modèles de soins dans le sens de solutions combinées efficaces et effectives couvrant toute la chaîne de traitement. Les soins et l'accompagnement y jouent un rôle central.
- La tendance consistant à mettre sur pied différentes solutions combinées se fait clairement ressentir aux niveaux local et régional.

### **Nous sommes d'accord...**

- La personne nécessitant des soins et ses besoins doivent être placés au centre du dispositif de prise en charge tant au niveau de la poursuite du développement des soins de base et des prestations de soins que de l'accompagnement.
- Afin d'atteindre cet objectif, les fournisseurs de soins et d'accompagnement ambulatoires et stationnaires se doivent d'augmenter la perméabilité des systèmes et de développer des offres de prestations de soins intégrés dans la phase de transition entre les soins ambulatoires et les soins stationnaires.
- Les processus de traitement / de soins coordonnés et intégrés doivent servir aussi bien la qualité des prestations que leur efficacité et leur efficacité.
- Les solutions combinées doivent être développées au niveau local ou régional ainsi que bottom-up, soit en tenant compte du contexte et directement par les acteurs intéressés. Ceux-ci doivent être impliqués d'égal à égal et œuvrer en collaboration.
- Les places de travail devraient rester attrayantes et fiables, les conditions de travail sont équitables et les collaborateurs et collaboratrices reçoivent de l'estime.
- Il n'existe pas une seule et unique solution combinée, soit le modèle intégré idéal. Au contraire, la diversité est explicitement soutenue.
- L'intégration verticale (stationnaire/ambulatoire, soins/hôpitaux/médecins) doit aller de pair avec l'intégration horizontale, au gré du contexte local.
- Le développement d'offres de soins intégrées est prioritaire.

### **À l'avenir, nous allons donc...**

- en complément des tâches associatives existantes, poursuivre et approfondir la discussion interassociative sur les modèles de soins intégrés / les solutions combinées durant la phase de transition entre les soins ambulatoires et les soins stationnaires ;
- échanger en toute ouverture d'esprit nos points de vue sur les attentes et les rôles de nos associations et de leurs membres ;
- communiquer et renforcer la prise de conscience de l'importance de solutions combinées au sein de nos associations et au-delà ;
- nous engager pour une prise en charge efficiente et orientée client dont le financement est assuré ;
- continuer à promouvoir des places de travail sûres et des carrières attrayantes ;
- nous engager pour des formations attractives notamment dans le domaine de l'interprofessionnalité ;
- selon les besoins, soutenir nos associations membres dans le contexte de la discussion sur l'avenir des soins de longue durée ;
- nous rapprocher d'importantes organisations partenaires en la matière (autres fournisseurs de prestations comme p. ex. médecins de famille, pharmaciens, hôpitaux, etc. ; organismes payeurs comme p. ex. cantons, communes, assureurs-maladie ; cercles non professionnels comme p. ex. proches, bénévoles, etc.) ;
- élaborer des propositions d'amélioration des conditions cadres relatives aux solutions combinées et ainsi stimuler les débats politiques ;
- soutenir les offres de fourniture de soins intégrées / solutions combinées existantes ;
- développer et soutenir des recherches dans ce domaine.