



Conférence de presse de la Direction de la santé, des affaires sociales et de l'intégration, 23 janvier 2026

Conférence de presse

2026



Présentation

Alexandre Schmidt, secrétaire général de la DSSI

Aline Froidevaux, secrétaire générale adjointe, département Santé

Eveline Zurbriggen, secrétaire générale adjointe, département Intégration et affaires sociales

Manuel Michel, chef de l'Office de l'intégration et de l'action sociale (OIAS)

Philipp Banz, chef de l'Office de la santé (ODS)

Daniel Arn, responsable de la division Gestion numérique, Secrétariat général (SG)

Yvann Sangsue, collaborateur scientifique, Office de l'intégration et de l'action sociale (OIAS)



Une décennie marquée par le changement et le renouvellement

CE Pierre Alain Schnegg



Une décennie marquée par le changement et le renouvellement

- Changements dans les secteurs de la santé, du social et de l'intégration
- **Défis :**
 - Évolution démographique
 - Progrès médicaux
 - Début de la pénurie de personnel qualifié
 - Augmentation des coûts
 - Système complexe
- **Priorités :**
 - « Approche pragmatique »
 - Renforcer la capacité de pilotage et clarifier les responsabilités
 - Gérer la santé, les affaires sociales et l'intégration comme un système intégré



Une décennie marquée par le changement et le renouvellement

- **La numérisation comme outil :**
 - Éviter les doublons
 - Garantir la qualité
 - Pilotage précis
- Des données fiables, aussi proches que possible de la réalité
- **Utilité concrète :** contrôles et inspections assistés par le numérique dans la surveillance et les contrôles
- **Exemple de réussite :** mise en œuvre rapide et efficace du traçage des contacts et du logiciel de vaccination VacMe
 - Transfert des systèmes dans notre organisation ordinaire

Soins de santé : intégrés, ambulatoires et régionaux

- Les questions fondamentales soulevées par le système de santé n'ont cessé de prendre de l'ampleur ces dix dernières années.
- « Comment faire pour garantir une couverture en soins conforme aux besoins dans toutes les régions alors que la population s'accroît, que la médecine progresse, que la main-d'œuvre qualifiée manque et que les coûts augmentent ? »
- **Solution** : soins intégrés
 - Réduire les interfaces, éviter les doublons
- **Priorités** :
 - Boussole : stratégie de santé 2020-2030, six stratégies partielles
 - Planification hospitalière : renouvellement des listes en psychiatrie et réadaptation
 - Changement de système : virage ambulatoire et couverture régionale (modèle 4+)
 - Projets phares : Centre hospitalier de Bienne, Réseau de l'Arc, STS SA (Grabengut)
 - Soins à domicile dans le modèle 4+ : périmètres adaptés, soins à domicile 24h/24 et 7j/7

Affaires sociales et intégration : modernisation et impact

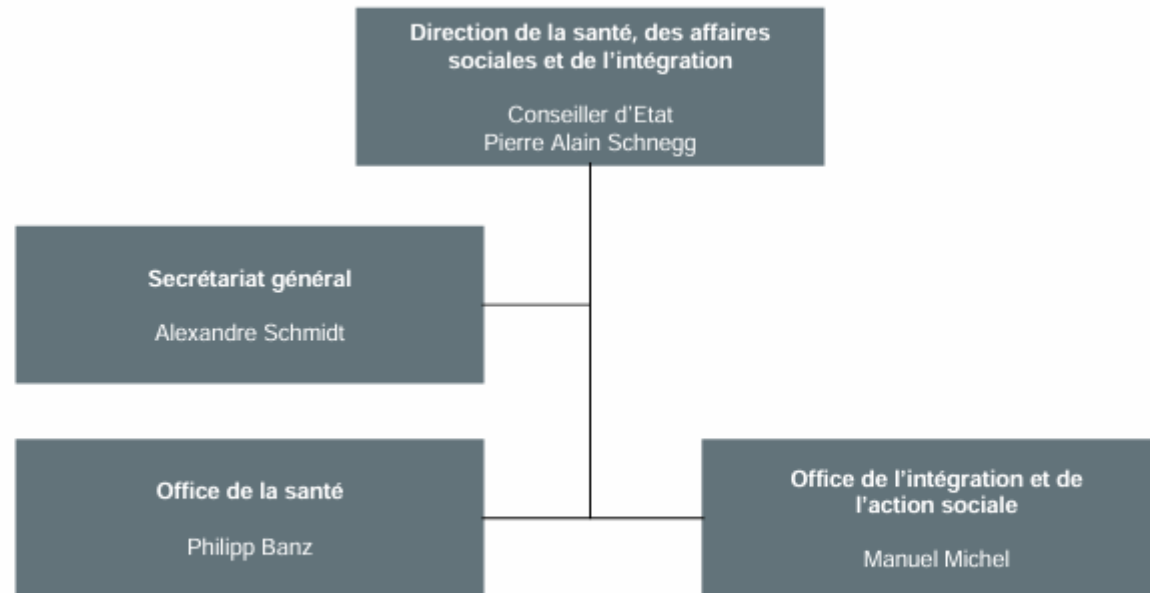
- **Complexité croissante et exigences en termes d’efficacité et de transparence**
 - Responsabilités claires
 - Processus fiables
 - Mesures réalisables
 - Tâches conjointes avec les communes, les services spécialisés et les partenaires de prestations

- **Priorités**
 - Bons de garde pour les crèches et les familles de jour dans toutes les communes, pas de listes d’attente pour les offres de garde
 - Numérisation et amélioration de l’efficacité (nouveau système de gestion des cas NFFS)
 - Développement des bases légales (LASoc, LPASoc, LPHand)
 - Intégration en tant que tâche à long terme, en mettant l’accent sur la formation linguistique intensive et le travail ainsi que sur des structures modernes dans le domaine de l’asile (Bellelay et Ringgenberg)



Organisation

Direction de la santé, des affaires et de l'intégration (DSSI)





Office de l'intégration et de l'action sociale

Manuel Michel, chef d'office



Contenu

- Asile
- Nouveau système de gestion des cas (NFFS)
- Loi sur les prestations de soutien aux personnes en situation de handicap (LPHand)

Asile

- Stabilisation à un niveau élevé : environ **16 500** personnes dans le système d’asile cantonal
- Effectif nettement plus élevé qu’avant la guerre en Ukraine, mais structurellement bien gérable
- Démantèlement du centre d’hébergement temporaire de Viererfeld au second semestre 2025
- Situation particulière levée par le Conseil-exécutif fin 2025
- **Perspectives / priorités**
 - Évaluation selon la législation NABE par l’entreprise BSS
 - Intégration précoce et obligatoire comme approche clé
 - Centres de formation de **Bellelay** (depuis 2024) et de **Ringgenberg** (depuis 2025)
 - Lien entre la langue, la qualification et la pratique avec des diplômes reconnus



Kanton Bern
Canton de Berne



Nouveau système de gestion des cas (NFFS)

- Projet central de numérisation dans le secteur social, année pilote 2025
- Première mise en service reportée de manière délibérée pour garantir que le NFFS soit stable et puisse être utilisé en pratique
- Mise en service réussie à **Herzogenbuchsee** le 1^{er} décembre 2025
- **Perspectives**
 - Groupe de travail jusqu'à mi-2026, puis retour à la structure ordinaire du programme
 - Coordination étroite avec les communes dans le cadre de présentations itinérantes (roadshow)
- **Déploiement**
 - d'ici fin 2026 : **5 à 7 services sociaux**
 - d'ici fin 2027 : environ **15 services sociaux**
 - puis phase d'introduction de **trois ans**

Loi sur les prestations de soutien aux personnes en situation de handicap (LPHand)

- Changement de paradigme : du financement axé sur l'objet au financement axé sur le sujet
- **Effets positifs après deux ans :**
 - plus d'autodétermination
 - plus de liberté de choix
 - plus de transparence
 - des processus numériques stables
- **Perspectives :**
 - Mise en œuvre toujours exigeante pour les institutions
 - Changement de perspective nécessaire : se concentrer sur les besoins des personnes
 - Objectif pour 2026 : environ **1500 garanties de prestations**
 - Simplification supplémentaire des processus et soutien ciblé
 - Attente des institutions : évaluation active et en temps voulu des besoins



Office de la santé

Philipp Banz, chef d'office



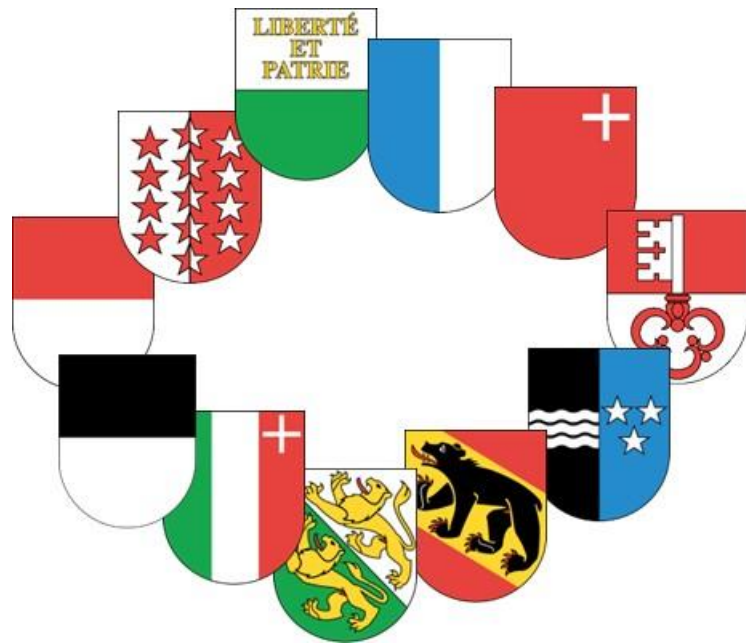
Un avenir pérenne pour notre système de santé



Contenu

- Présentation de Philipp Banz
- Évaluation de la situation actuelle après 150 jours de fonction
- Défis et solutions

Présentation



A vécu et/ou travaillé
dans 11 cantons suisses



➤ Hôpital cantonal de Baden



➤ Hôpital de Thurgovie SA,
Thurmed SA



➤ Hôpital de l'Île, Hôpital universitaire
de Berne

➤ Groupe de l'Île

➤ Clinique Schönberg

➤ Divers groupes de travail cantonaux

➤ 2 mandats



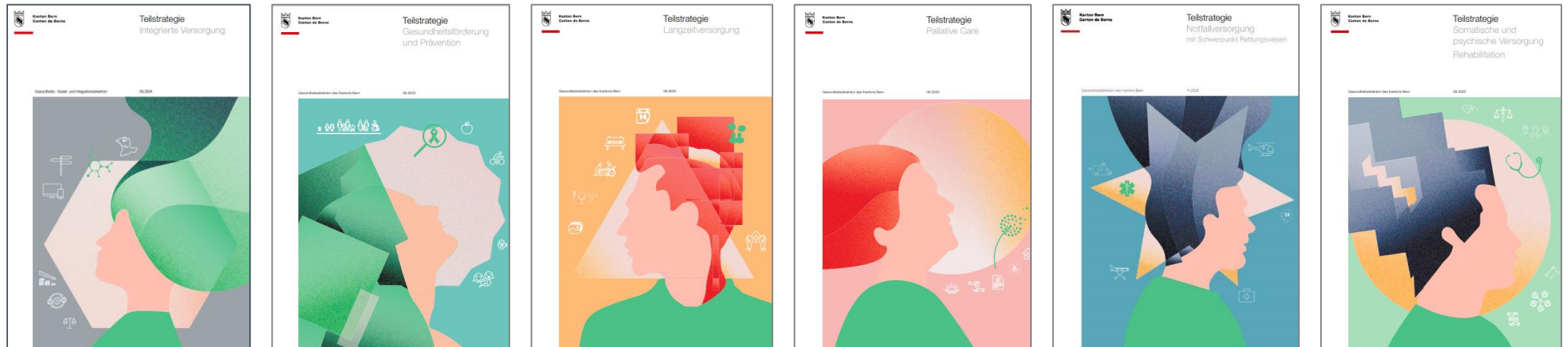
➤ Réseau Santé du Lac, district du Lac,
canton de Fribourg



Évaluation de la situation après 150 jours de fonction

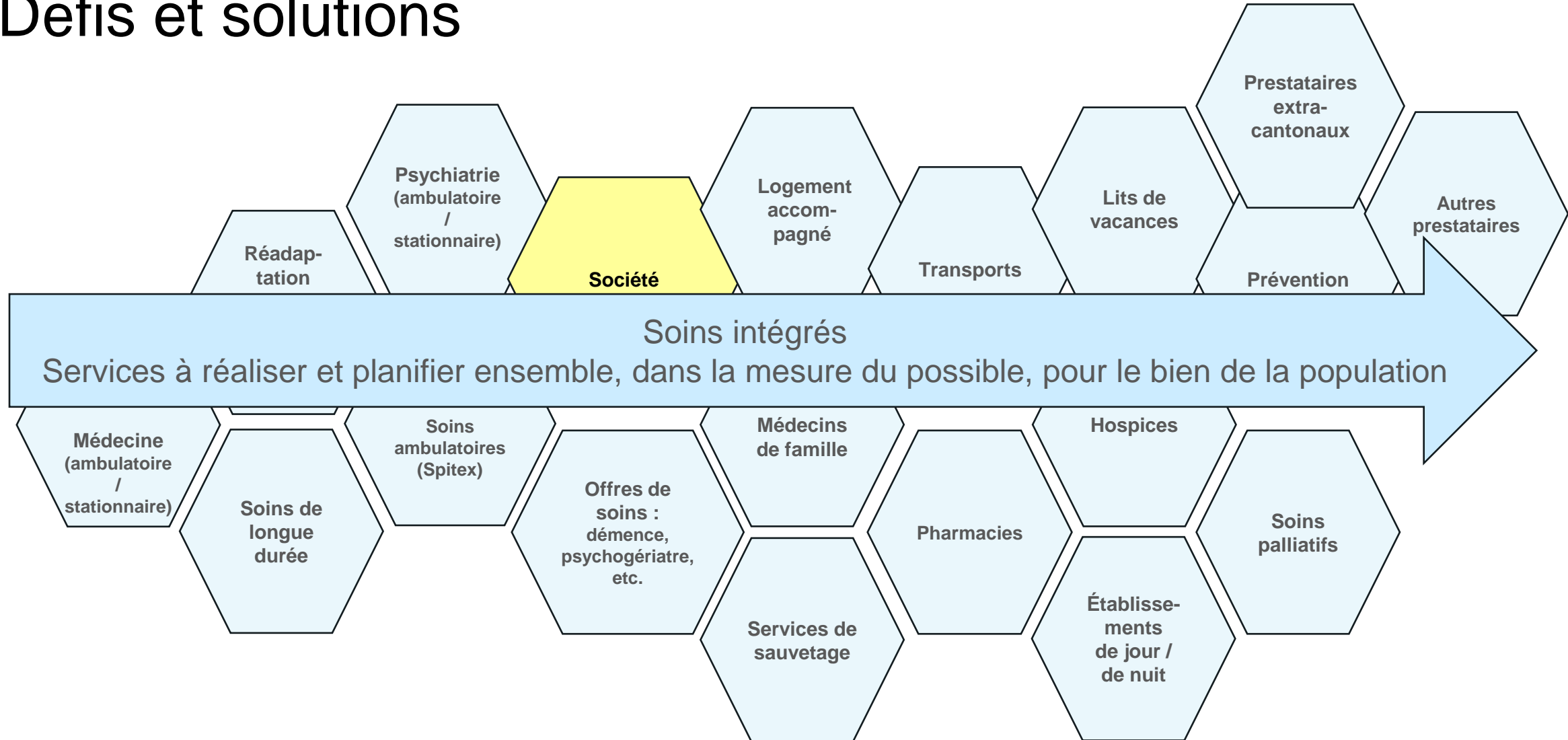
- Offre médicale bonne, voire très bonne pour notre population, tant en termes de quantité que de qualité
- Stratégie de la santé et stratégies partielles utiles pour orienter et développer la couverture en soins
- Intérêt élevé et volonté de discuter et de mettre en œuvre de nouvelles solutions de la part des prestataires de soins, des associations, des politiques, etc.
- Équipe soudée et très qualifiée et soutien de la direction pour mener à bien nos tâches

Évaluation de la situation après 150 jours de fonction



- **Soins intégrés / Promotion de la santé et prévention / Soins de longue durée (ambulatoires / hospitaliers) / Soins palliatifs / Prise en charge des urgences axée sur le sauvetage / Soins somatiques et psychiatriques, réadaptation**

Défis et solutions





Défis et solutions

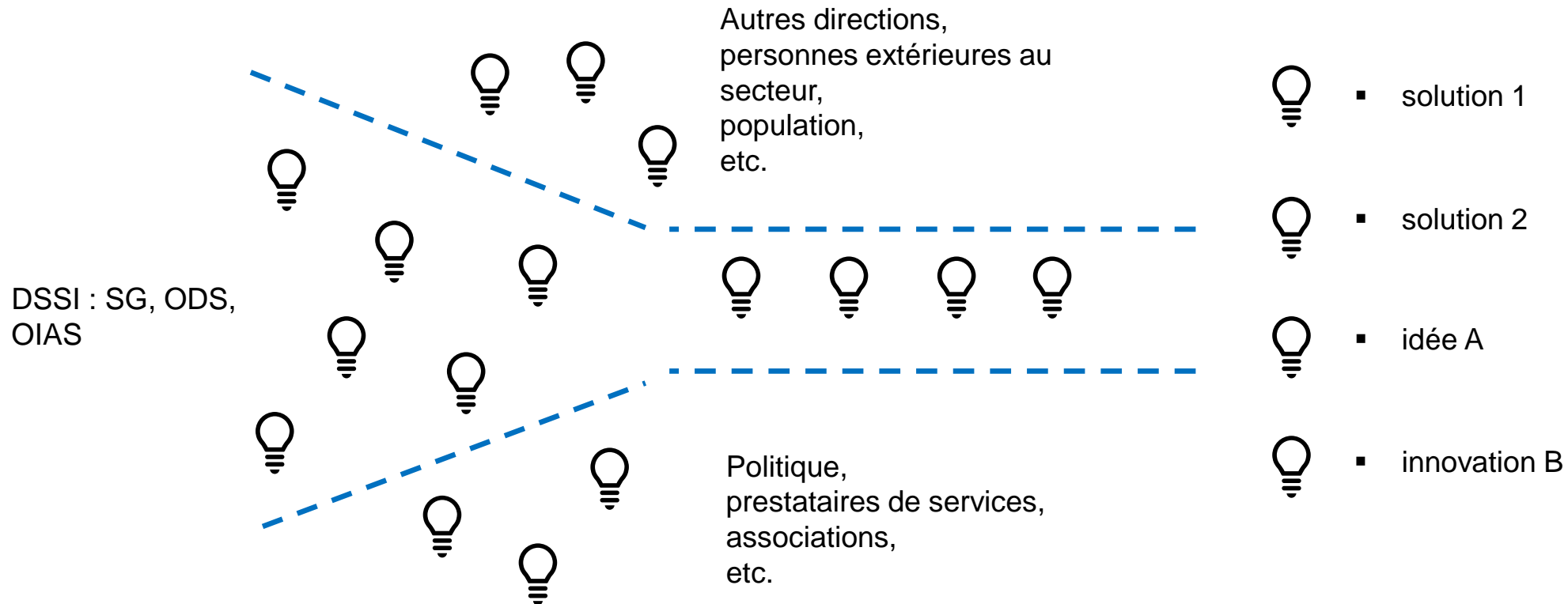
Approche

Prestations médicales adéquates et en quantité et qualité suffisantes pour la population du canton de Berne, voire d'autres cantons, complétées par des mesures dans le domaine de la prévention

En cas de traitement médical, orientation de l'offre en fonction du parcours de soins de la patientèle

Défis et solutions

Approche





Défis et solutions

Thèmes prioritaires pour les 3 à 5 prochaines années

- Listes hospitalières 2030 en combinaison avec le virage ambulatoire
- Développement des soins ambulatoires et hospitaliers (soins à domicile, soins de longue durée) avec des offres complémentaires pour préserver l'autonomie et l'indépendance de chaque personne
- Développement des soins intégrés sur la base du modèle 4+ conformément à la stratégie de santé 2020-2030
- Identification des lacunes en matière de soins et développement de solutions opportunes

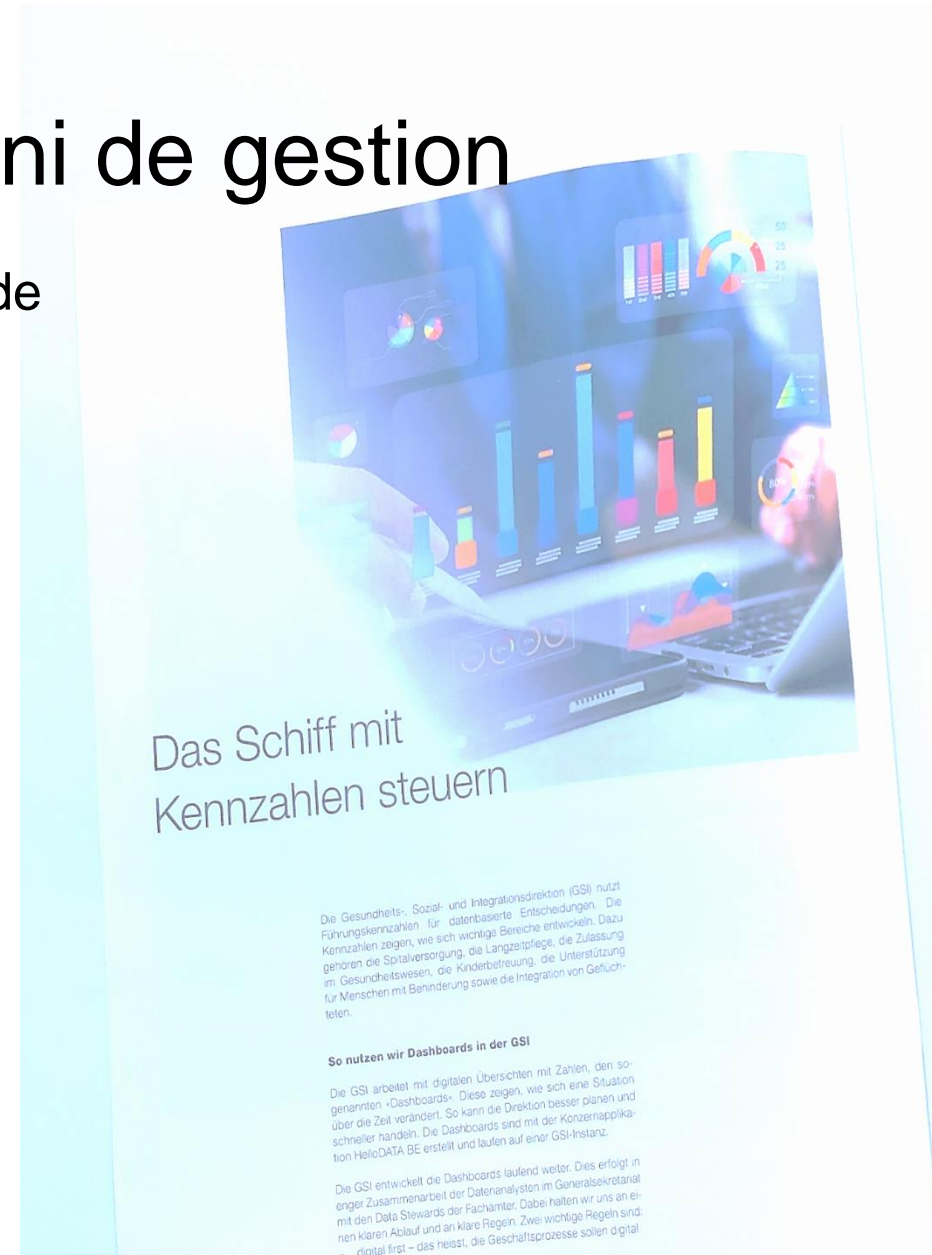


Secrétariat général

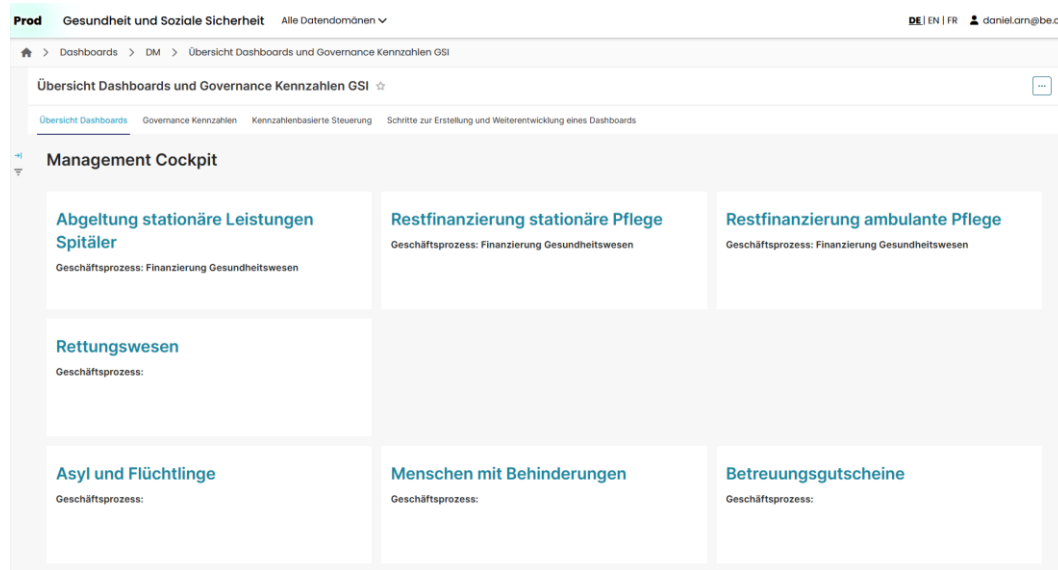
Daniel Arn, responsable de la
division Gestion numérique

Sans données, pas de planification ni de gestion

- Mise en œuvre des tâches de la DSSI dans un « modèle de prestataire de services »
- Financement des prestations > CHF 2,5 milliards par an
- 15 applications comme sources de données issues des activités principales de la DSSI
- Pilotage par indicateurs :
 - ✓ Utilisation des ressources financières et des capacités
 - ✓ Examen des performances et des objectifs
 - ✓ Planification avec des chiffres actualisés
 - ✓ Évolution de la santé de la population



Cockpit de gestion et rapports spécialisés



Indicateurs à l'échelon opérationnel



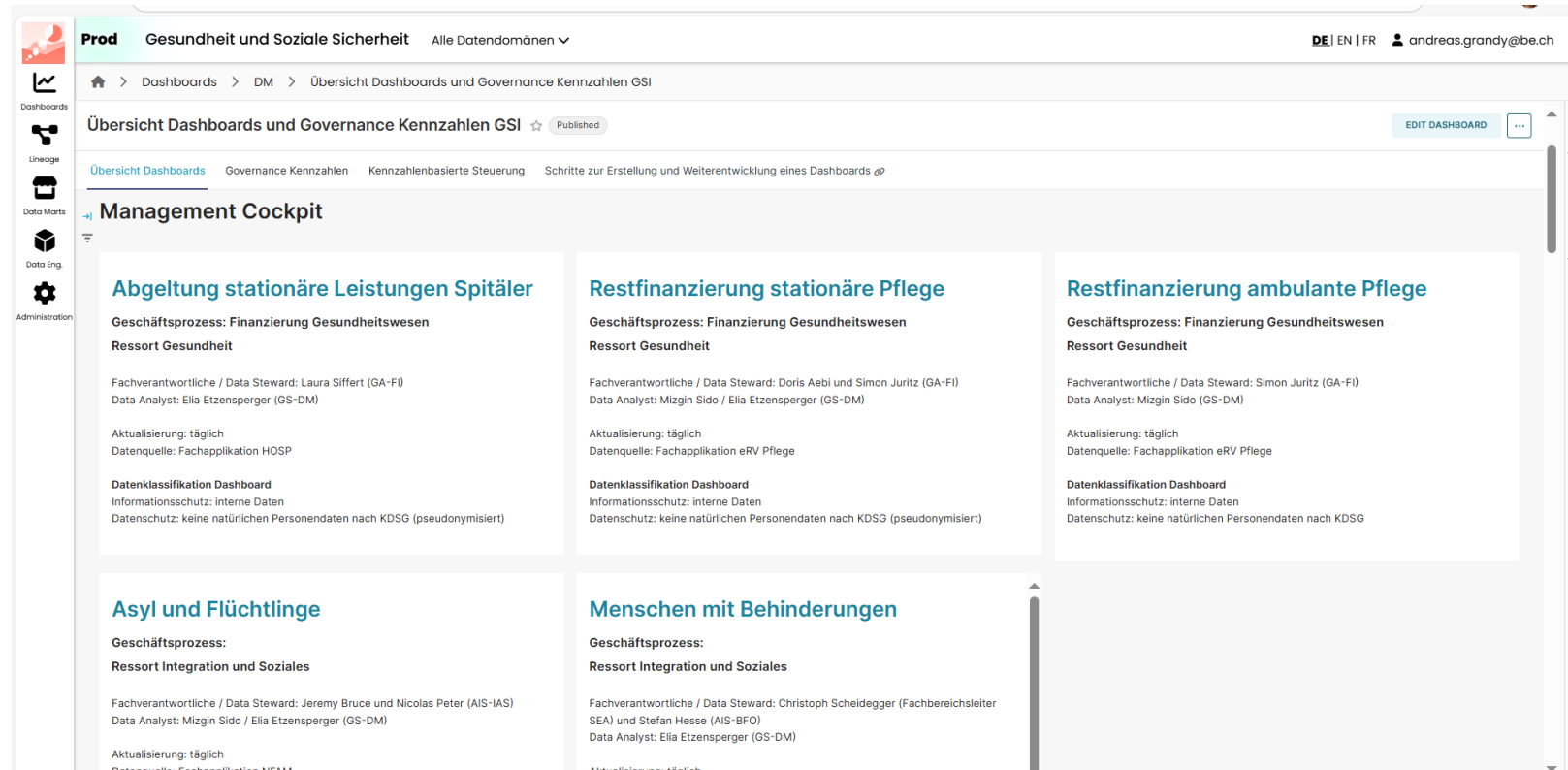
Indicateurs à l'échelon stratégique

Fachreporting Ressort Gesundheit		
Reporting Abgeltung stationäre Leistungen Spitäler Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen	Reporting Restfinanzierung stationäre Pflege Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen	Reporting Restfinanzierung ambulante Pflege (Spitex) Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen
Spitalstatistik Geschäftsprozess: Statistiken Gesundheitswesen	Reporting Kostendeckungsgrad Spitäler Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen	Qualitätsindikatoren Spitäler (QIze!) Geschäftsprozess: Versorgungsplanung Zugriff eingeschränkt: externes Dashboard Data Steward: Margaux Rivet (GA-197)
Spitallisten - administrative Pflege der Leistungsaufträge Geschäftsprozess: Versorgungsplanung	Spitallisten - Fallzahlenmonitoring zu den Leistungsaufträgen Geschäftsprozess: Versorgungsplanung	Spitalplanung - AVOS Monitoring (ambulant vor stationär) Geschäftsprozess: Versorgungsplanung
Pflegestatistiken Geschäftsprozess: Statistiken Gesundheitswesen		
Ambulante Ärzteschaft - Monitoring OKP-Zulassungen Geschäftsprozess: Versorgungsplanung	BEPRO Abfragen GA Geschäftsprozess: Bewilligungen	



Aperçu du cockpit

Santé : indemnisation des prestations hospitalières
Affaires sociales et intégration : asile et réfugiés



The screenshot shows a web-based dashboard titled 'Management Cockpit' under the heading 'Übersicht Dashboards und Governance Kennzahlen GSI'. The dashboard is organized into a grid of four main sections, each representing a different business process. The top navigation bar includes the user's name 'andreas.grandy@be.ch' and language options 'DE | EN | FR'. A left sidebar contains navigation icons for Dashboards, Lineage, Data Marts, Data Eng, and Administration. A right sidebar contains links for Status, Dokumentation, and Service Abonnements.

- Abteilung stationäre Leistungen Spitäler**
Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen
Ressort Gesundheit
Fachverantwortliche / Data Steward: Laura Siffert (GA-FI)
Data Analyst: Elia Etzensperger (GS-DM)
Aktualisierung: täglich
Datenquelle: Fachapplikation HOSP
Datenklassifikation Dashboard
Informationsschutz: interne Daten
Datenschutz: keine natürlichen Personendaten nach KDSG (pseudonymisiert)
- Restfinanzierung stationäre Pflege**
Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen
Ressort Gesundheit
Fachverantwortliche / Data Steward: Doris Aebi und Simon Juritz (GA-FI)
Data Analyst: Mizgin Sido / Elia Etzensperger (GS-DM)
Aktualisierung: täglich
Datenquelle: Fachapplikation eRV Pflege
Datenklassifikation Dashboard
Informationsschutz: interne Daten
Datenschutz: keine natürlichen Personendaten nach KDSG (pseudonymisiert)
- Restfinanzierung ambulante Pflege**
Geschäftsprozess: Finanzierung Gesundheitswesen
Ressort Gesundheit
Fachverantwortliche / Data Steward: Simon Juritz (GA-FI)
Data Analyst: Mizgin Sido (GS-DM)
Aktualisierung: täglich
Datenquelle: Fachapplikation eRV Pflege
Datenklassifikation Dashboard
Informationsschutz: interne Daten
Datenschutz: keine natürlichen Personendaten nach KDSG
- Asyl und Flüchtlinge**
Geschäftsprozess:
Ressort Integration und Soziales
Fachverantwortliche / Data Steward: Jeremy Bruce und Nicolas Peter (AIS-IAS)
Data Analyst: Mizgin Sido / Elia Etzensperger (GS-DM)
Aktualisierung: täglich
Datenquelle: Fachapplikation NEAM
- Menschen mit Behinderungen**
Geschäftsprozess:
Ressort Integration und Soziales
Fachverantwortliche / Data Steward: Christoph Scheidegger (Fachbereichsleiter SEA) und Stefan Hesse (AIS-BFO)
Data Analyst: Elia Etzensperger (GS-DM)
Aktualisierung: täglich



Mot de conclusion et remerciements

Pierre Alain Schnegg



Principaux défis pour les années à venir

- **Changement démographique** : davantage de personnes âgées, davantage de maladies chroniques, besoins en soins croissants
- Pénurie de personnel qualifié en médecine, soins et assistance
- **Progrès de la médecine** : thérapies plus complexes, spécialisation accrue
- **MedTech et sciences de la vie** : nouvelles possibilités, mais exigences accrues en matière de savoir-faire et d'infrastructure
- Évolution des coûts alors que les attentes de la population augmentent
- Droit de la population à bénéficier des meilleurs soins, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Évolution du système

- **Concentration et disponibilité :**
 - Disponibilité des services d'urgence et de médecine interne
 - Concentration des services spécialisés
- **Transformation des soins de santé : stratégie en trois étapes**
 - Focalisation sur l'ambulatoire et l'hospitalisation à domicile (« Hospital at home »)

1. Implanter les soins intégrés dans toutes les régions du modèle 4+, associer les services d'aide et de soins à domicile, soutenir les réseaux de santé
2. Mettre à profit les enseignements tirés de modèles novateurs : Réseau de l'Arc, établir des coopérations
3. Préparer la prochaine phase de planification en vue de la révision des listes hospitalières 2030 (mandats de prestations, qualité, économicité)

Évolution du système

– La numérisation comme base

- Données fiables pour la planification et la gestion (cockpit de gestion GSI)
- Réduire les ruptures de médias (uniformiser les standards de données et les interfaces)
- Éviter que les informations se perdent dans des solutions isolées des hôpitaux :
collaboration à l'échelle du système de santé
- Parcours de soins numérisés

– Intégration

- Parcours d'intégration obligatoires : favoriser l'intégration « dès le début »
- Autres centres de formation
- Accès rapide au marché du travail
- Promotion linguistique, qualification et stages pratiques
- Coopération étroite entre les employeurs et les acteurs de la formation

Nous vous remercions de votre attention !

