

**Eleonore Baumberger, Jürg Baumberger,  
Guido Schommer (Hrsg.)**

---

## **Dialog – Reflexion – Impuls**

Jubiläumsschrift 50 Jahre Schweizerische Gesellschaft  
für Gesundheitspolitik

## **Dialogue – Réflexion – Impulsions**

Publication à l'occasion des 50 ans de la Société suisse  
pour la politique de la santé

---



**Eleonore Baumberger, Jürg Baumberger,  
Guido Schommer (Hrsg.)**

---

## **Dialog – Reflexion – Impuls**

Jubiläumsschrift 50 Jahre Schweizerische Gesellschaft  
für Gesundheitspolitik

## **Dialogue – Réflexion – Impulsions**

Publication à l'occasion des 50 ans de la Société suisse  
pour la politique de la santé

---

## **Verlag und Bezugsquelle:**

SGGP, CH-3000 Bern

Telefon +41 (0)31 387 37 39

E-Mail [info@sggp.ch](mailto:info@sggp.ch)

Internet [www.sggp.ch](http://www.sggp.ch)

Preis: 40 Fr. für SGGP-Mitglieder, 52 Fr. für Nichtmitglieder.

Herausgeber und Lektoren der Schriftenreihe:

Dres. Eleonore und Jürg Baumberger, Sirnach

In der SGGP-Schriftenreihe werden interessante Texte publiziert,  
ohne dass die SGGP damit zu deren Inhalt Stellung nimmt.

Des textes intéressants sont publiés dans la collection SSPS,  
sans que la SSPS ne prenne position quant à leur contenu.

Copyright © (2026) SGGP

**ISBN 978-3-85707-145-4**

## **Zu diesem Buch**

Dialog – Reflexion – Impuls. Das ist die Grundidee, die 1976 zur Gründung der Schweizerischen Gesellschaft für Gesundheitspolitik durch Gerhard Kocher geführt hat. Die SGGP will Plattform sein für einen breiten Dialog unter allen Akteuren und Beteiligten im Gesundheitswesen. Und diesem Anspruch ist sie über fünfzig Jahre lang gerecht geworden. Davor gab es ein solches Netzwerk nicht.

Im *ersten Teil* geht es um die Zukunft unseres Gesundheitswesens. In den teilweise kontroversen Beiträgen führen verschiedene Autorinnen und Autoren einen indirekten Dialog über Planung und Steuerung der Spitallandschaft, über mehr Effizienz und gerechtere Finanzierung, über neue Strukturen und Vernetzungen in der integrierten Versorgung und nicht zuletzt über eine stärkere Beteiligung und Selbstbestimmung der Patientinnen und Patienten.

Im *zweiten Teil* dieses Buches reflektieren aktuelle und ehemalige Präsidenten und Vizepräsidenten darüber, was erreicht wurde, und woran es nach vielen Jahren fehlt. Inzwischen hat sich im schweizerischen Gesundheitswesen Vieles entwickelt, wozu die SGGP entscheidende Impulse gegeben hat, u.a. im Bereich Drogenpolitik, integrierte Versorgung, Pflege, Santé Public, Zentralisierung-Dezentralisierung, Spitalplanung, Finanzierung, Prävention und Qualitätsmessung. Die Beharrlichkeit des Systems ist gross – bei allem Wandel bleibt Vieles so, wie es ist.

## **A propos de ce livre**

Dialogue – Réflexion – Impulsion. Telle est l'idée fondamentale qui a conduit Gerhard Kocher à fonder, en 1976, la Société suisse pour la politique de la santé (SSPS). La SSPS se veut une plateforme favorisant un large dialogue entre tous les acteurs et parties prenantes du secteur de la santé. Elle a su répondre à cette ambition pendant déjà cinquante ans. Un tel réseau n'existait pas auparavant.

La *première partie* est consacrée à l'avenir de notre système de santé. Dans des contributions parfois controversées, différents auteurs mènent un

dialogue indirect sur la planification et la gestion du paysage hospitalier, sur une plus grande efficacité et un financement plus équitable, sur les nouvelles structures et les réseaux dans les soins intégrés et, enfin et surtout, sur le renforcement de la participation et de l'autodétermination des patients.

Dans la *deuxième partie* de ce livre, les présidents, et vice-présidents, actuels et anciens réfléchissent à ce qui a été accompli et à ce qui fait encore défaut après toutes ces années. Entre-temps, le secteur suisse de la santé a connu de nombreuses évolutions, auxquelles la SSPS a apporté des impulsions décisives, notamment dans les domaines de la politique en matière de drogues, des soins intégrés, des soins infirmiers, de la santé publique, de la centralisation et de la décentralisation, de la planification hospitalière, du financement, de la prévention et de la mesure de la qualité. La persistance du système est grande : malgré tous les changements, beaucoup de choses restent telles quelles.

## **Inhalt / Table des matières**

### **Message de la Conseillère fédérale .....7**

*Elisabeth-Baume-Schneider*

### **50 Jahre SGGP – Verpflichtung für die Zukunft.....11**

*Christian Lohr, Präsident*

### **Aktuelle Fragen / Questions actuelles.....17**

Experten blicken in die Zukunft / L'avenir vu par des experts

### **Bürgerinnen und Bürger finanziell entlasten ..... 19**

Ein effizientes und zugängliches Gesundheitssystem als  
wesentlicher Bestandteil einer funktionierenden Demokratie

*Jean-François Steiert, Staatsrat des Kantons Freiburg*

### **Santé suisse : des silos aux réseaux, enfin ! ..... 27**

2035 : heure de vérité pour le système de santé suisse

*Raymond Loretan, Président de Swiss Medical Network*

### **Steht unser Gesundheitswesen vor der Implosion?..... 35**

Radikale Reformen sind notwendig, aber nicht mehrheitsfähig

*Franco Cavalli, Onkologe*

### **Wer an der Finanzierung der Prämien schraubt..... 43**

Verteilungswirkungen von einkommensabhängigen

Prämien in der Krankenversicherung

*Stefan Felder und Stefan Meyer, Basel Center for Health Economics*

|   |            |
|---|------------|
| <b>La médecine sert à permettre le reste de la vie.....</b>                             | <b>53</b>  |
| Quelles implications pour les politiques de santé ?                                     |            |
| <i>Samia Hurst-Majno, Institut Éthique Histoire Humanités</i>                           |            |
| <b>Exzellente Versorgung allein genügt nicht.....</b>                                   | <b>61</b>  |
| Integration und Digitalisierung als Vision für unser Gesundheitswesen                   |            |
| <i>Peter Indra, Leiter Gesundheit Sanitas</i>   |            |
| <b>Den aktuellen Schwung nutzen.....</b>  | <b>71</b>  |
| Die Krankenversicherer als aktive Mitgestalter der Versorgung                           |            |
| <i>Saskia Schenker, Direktorin prio.swiss</i>   |            |
| <b>Ambulante Versorgung endlich stärken.....</b>  | <b>77</b>  |
| EFAS nutzen statt verschenken   |            |
| <i>Philomena Colatrella, Krankenversicherungs-Expertin, ehemalige CEO CSS Gruppe</i>    |            |
| <b>Die Spitalplanung im Wandel der Zeit.....</b>  | <b>85</b>  |
| Steigende Ansprüche und knappe Ressourcen   |            |
| <i>Natalie Rickli, Regierungsrätin, Vorsteherin Gesundheitsdirektion Zürich</i>         |            |
| <b>Umbau statt Abbau.....</b>   | <b>89</b>  |
| Die Zukunft der Schweizer Spitallandschaft  |            |
| <i>Regine Sauter, Präsidentin H+</i>  |            |
| <b>Spielt die Gesundheitsstatistik die Rolle, die ihr zusteht?.....</b>                 | <b>101</b> |
| Zur Bedeutung und Interpretation von Statistiken  |            |
| <i>Konstantin Beck, Universität Luzern</i>  |            |
| <b>Exzellente Versorgung allein genügt nicht.....</b>                                   | <b>109</b> |
| Die Nationale Strategie Querschnittlähmung als Beispiel systemischer Gesundheitspolitik |            |
| <i>Heidi Hanselmann, Präsidentin Schweizer Paraplegiker-Stiftung</i>                    |            |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Rehabilitation wirkt – und bringt Nutzen .....</b>            | <b>117</b> |
| Studien zur spezialisierten Rehabilitation machen es deutlich    |            |
| <i>Willy Oggier, Präsident SWISS REHA</i>                        |            |
| <br>   |            |
| <b>SGGP – Geschichte und Ausblick.....</b>                       | <b>125</b> |
| Zeitzeugen zu 50 Jahren Gesundheitspolitik in der Schweiz        |            |
| <b>SGGP – Histoire et perspectives.....</b>                      | <b>125</b> |
| Témoignages sur 50 ans de politique de santé en Suisse           |            |
| <br>   |            |
| <b>La soupe primordiale – Persönliche Erinnerungen.....</b>      | <b>127</b> |
| La «soupe primordiale» – A propos de l'ambiance et du            |            |
| biotope civico-politique dans lequel la SSPS est née et a grandi |            |
| <i>Jean Martin, Vice-président de la SSPS 1980 - 2006</i>        |            |
| <br>   |            |
| Gesprächspartner gesucht .....                                   | 131        |
| <i>Felix Gutzwiller, Präsident der SGGP 1979 – 1987</i>          |            |
| <br>   |            |
| <b>Gerhard Kocher – Gründer der SGGP.....</b>                    | <b>133</b> |
| <br>   |            |
| <b>Visionär – Denker – Inspirierer – Aufklärer.....</b>          | <b>135</b> |
| <i>Heinz Locher, Weggenosse</i>                                  |            |
| <br>   |            |
| <b>Gerhard Kocher light.....</b>                                 | <b>137</b> |
| Aphorismen aus den Gesundheitspolitischen Informationen GPI      |            |
| <br>   |            |
| <b>Impulsgeberin, Wegbereiterin, Bahnbrecherin.....</b>          | <b>141</b> |
| Die SGGP wird 50 – Gespräch der Herausgeber mit                  |            |
| <i>Felix Gutzwiller, Jean Martin und Heinz Locher</i>            |            |
| <br>   |            |
| <b>Plus ça change, plus c'est la même chose ? .....</b>          | <b>149</b> |
| Überlegungen zu 50 Jahre SGGP                                    |            |
| <i>Felix Gutzwiller, Präsident SGGP 1979-1987</i>                |            |

**La SSPS / SGGP regarde vers l'avenir, depuis longtemps .....157**  
*Philippe Lehmann, Vice-Président de la SSPS 2007-2024*

**Die SGGP/SSPS blickt in die Zukunft – seit langem**  
*Philippe Lehmann, Vizepräsident der SGGP 2007-2024..... 165*

**Anhang / Annexe ..... 173**

Autoren / Auteurs ..... 173

50 Jahre : Schlüsselpersonen der SGGP  
50 ans : Membres clés de la SSPS..... 179

SGGP-Tagungen seit 2004  
Congrès de la SSPS depuis 2004 ..... 181

Die Gremien der SGGP 2026  
Les commissions de la SSPS 2026 ..... 185

Die Schriftenreihe der SGGP  
Les cahiers d'étude de la SSPS..... 189

Gesundheitspolitische Informationen GPI  
Politique de la santé : Informations GPI ..... 197

## Message de la Conseillère fédérale

Ce numéro anniversaire célèbre cinquante ans d'apports précieux de votre société à la politique de la santé. Par son action en réseau, la SSPS propose et vivifie des espaces indispensables de dialogue, de réflexion et d'échange. Les observations, le débat d'idées, les responsabilités respectives et la recherche de consensus contribuent à une évolution qualitative de notre système de santé, qui doit demeurer accessible à chacune et chacun, avec une volonté politique de maîtrise des coûts. Sans dialogue avec l'ensemble des parties prenantes, dans l'esprit de la SSPS, il serait illusoire de dégager des solutions pour relever les multiples défis du système de santé.

De nombreuses étapes décisives ont été franchies ces dernières années. Le Parlement a ainsi adopté en 2025 le deuxième paquet de mesures visant à maîtriser les coûts, tandis que le contre-projet à l'initiative sur le plafonnement des primes est en cours de mise en œuvre, tout comme l'introduction d'objectifs de progression des coûts. À cela s'ajoute la réforme en vue du financement uniforme des prestations, qui entrera en vigueur en 2028. L'évolution de notre système de santé nécessite également des efforts accrus en matière de numérisation, dans un strict respect de la protection des données. Le projet de dossier électronique de santé débattu au parlement en est un exemple significatif. L'entrée en vigueur au début de cette année des nouveaux tarifs ambulatoires – Tardoc et forfaits – est également une étape importante, tandis que la table ronde sur les coûts s'est accordée sur 300 millions de francs d'économies en 2026 et poursuit ses travaux.

Ces quelques exemples montrent qu'en travaillant avec toutes les actrices et acteurs qui constituent le maillage du domaine de la santé, nous agissons afin que notre système de santé continue à être un pilier essentiel au cœur de notre société. Avec reconnaissance et motivation, j'adresse tous mes vœux à la SSPS pour son 50<sup>e</sup> anniversaire et me réjouis de pouvoir continuer à compter sur son engagement et ses précieuses contributions dans les années à venir.

*Elisabeth Baume-Schneider*  
*Conseillère fédérale*  
*Cheffe du Département fédéral de l'intérieur*

## **Grusswort der Bundesrätin**

Diese Jubiläumsausgabe feiert 50 Jahre wertvolle Beiträge Ihrer Plattform zur Gesundheitspolitik. Durch ihr Wirken in einem weit verzweigten Netzwerk öffnet und belebt die SGGP Räume für Dialog, Reflexion und Austausch. Sie beobachtet, diskutiert Ideen, kennt die Verantwortlichkeiten, sucht nach Konsens und trägt dadurch zu einer qualitativen Entwicklung unseres Gesundheitssystems bei, das für jede und jeden zugänglich bleiben muss – und dabei verliert sie den politischen Willen zur Kostendämpfung nie aus den Augen. Ohne den Dialog mit allen Interessengruppen, der dem Leitgedanken der SGGP entspricht, wäre es undenkbar, Lösungen für die zahlreichen Herausforderungen des Gesundheitssystems zu finden.

In den letzten Jahren wurden viele entscheidende Schritte unternommen. So hat das Parlament 2025 das zweite Kostendämpfungspaket verabschiedet, der Gegenvorschlag zur Prämientlastungsinitiative wird umgesetzt und es werden Ziele zur Kostenentwicklung eingeführt. Hinzu kommt die 2028 in Kraft tretende Reform zur einheitlichen Finanzierung der Gesundheitsleistungen. Die Entwicklung unseres Gesundheitssystems erfordert zudem verstärkte Anstrengungen im Bereich der Digitalisierung unter strikter Einhaltung des Datenschutzes. Ein wichtiges Beispiel dafür ist das im Parlament behandelte Projekt für das elektronische Gesundheitsdossier. Das Inkrafttreten der neuen ambulanten Tarife – Tardoc und Pauschalen – zu Beginn dieses Jahres ist ebenso ein wichtiger Schritt wie der Runde Tisch zur Kostendämpfung, der sich bereits auf Einsparungen in der Höhe von 300 Millionen Franken im Jahr 2026 geeinigt hat und seine Arbeit weiterführt.

Diese Beispiele zeigen, dass wir durch die Zusammenarbeit mit allen Akteurinnen und Akteuren des Gesundheitswesens dafür sorgen, dass das Gesundheitssystem auch weiterhin eine tragende Säule unserer Gesellschaft bleibt. Ich wünsche der SGGP alles Gute zu ihrem 50-jährigen Bestehen und freue mich, auch in den kommenden Jahren auf ihr Engagement und ihren wertvollen Beitrag zählen zu können.

*Elisabeth Baume-Schneider*

*Bundesrätin*

*Vorsteherin des Eidgenössischen Departements des Innern*

## **Messaggio della Consigliera federale**

Questo numero celebrativo ripercorre 50 anni di preziosi contributi apportati dalla vostra società alla politica sanitaria. Con la sua azione di rete, la SSPS propone e anima spazi indispensabili di dialogo, riflessione e scambio di opinioni. Le osservazioni, il dibattito di idee, le rispettive responsabilità e la ricerca del consenso contribuiscono all'evoluzione qualitativa del nostro sistema sanitario, che deve rimanere accessibile a tutte e tutti, con la volontà politica di contenerne i costi. Senza il dialogo tra le parti interessate, nello spirito della SSPS, sarebbe illusorio trovare soluzioni alle numerose sfide del sistema sanitario.

In questi ultimi anni sono stati compiuti molti passi decisivi. Nel 2025, il Parlamento ha approvato il secondo pacchetto di misure di contenimento dei costi. Sono inoltre in corso di attuazione il controprogetto all'iniziativa sul tetto massimo dei premi e l'introduzione di obiettivi per l'evoluzione dei costi. A ciò si aggiunge la riforma del finanziamento uniforme delle prestazioni, che entrerà in vigore nel 2028. L'evoluzione del nostro sistema sanitario richiede ulteriori sforzi anche in materia di digitalizzazione, nel rigoroso rispetto della protezione dei dati. Il progetto di cartella sanitaria elettronica, attualmente dibattuto in Parlamento, ne è un esempio significativo. L'entrata in vigore, all'inizio di quest'anno, delle nuove tariffe ambulatoriali – Tardoc e forfait – rappresenta un'altra tappa importante, come i risparmi pari a 300 milioni di franchi per il 2026 concordati dalla tavola rotonda sul contenimento dei costi, che proseguirà i suoi lavori in questo senso.

Questi esempi mostrano che, collaborando con tutte le parti del settore, possiamo fare in modo che il nostro sistema sanitario continui a essere un pilastro centrale della nostra società. Con riconoscenza e motivazione, porgo i miei migliori auguri alla SSPS per i suoi 50 anni e mi rallegro di poter continuare a contare sul suo impegno e sui suoi preziosi contributi negli anni a venire.

*Elisabeth Baume-Schneider*  
*Consigliera federale*  
*Capo del Dipartimento federale dell'interno*



## **50 Jahre SGGP – Verpflichtung für die Zukunft**

### ***Christian Lohr, Präsident***

Fünfzig Jahre sind in der Politik eine lange Zeit. In der Gesundheitspolitik sind sie eine kleine Ewigkeit. Wer heute auf die Gründung der Schweizerischen Gesellschaft für Gesundheitspolitik im Jahr 1976 zurückblickt, blickt auf ein anderes Land, ein anderes Systemverständnis – und auf andere Patientinnen und Patienten.

Das Jubiläum der SGGP ist deshalb mehr als ein Anlass zur Feier. Es ist ein Moment der Standortbestimmung. Und es ist eine Verpflichtung: gegenüber jenen, die die SGGP aufgebaut und geprägt haben, und gegenüber den Menschen, für die wir letztendlich Gesundheitspolitik machen – den Patientinnen und Patienten.

### **Eine Plattform mit Geschichte – und Haltung**

Die SGGP entstand in einer Phase, in der sich die schweizerische Gesundheitspolitik neu ordnete. Die Diskussionen um Solidarität, Finanzierung, Zugang und Qualität begleiteten bereits damals die politischen Debatten. Vieles hat sich seither verändert – und manches erstaunlich wenig.

Was die SGGP über fünf Jahrzehnte ausgezeichnet hat, ist ihre Fähigkeit, partiübergreifend und institutionenübergreifend zu denken. Unsere früheren Präsidentinnen und Präsidenten sowie die zahlreichen engagierten Mitglieder haben die SGGP als unabhängige Plattform etabliert: als Ort der Reflexion, des Austauschs und der sachlichen Kontroverse.

Diese Kontinuität ist keine Selbstverständlichkeit. Sie ist Ausdruck einer Haltung: Gesundheitspolitik braucht Dialog. Und sie braucht Räume, in denen Argumente wichtiger sind als Schlagzeilen.

Dabei darf nicht vergessen werden: Gesundheitspolitik ist nie Selbstzweck. Sie betrifft Menschen in verletzlichen Situationen. Patientinnen und

Patienten waren nicht immer gleich sichtbar in den Debatten. Heute stehen sie stärker im Zentrum – zu Recht. Die SGGP hat diesen Perspektivenwechsel mitgetragen und mitgestaltet.

### **Was getragen hat – und was sich verändern muss**

Die SGGP war erfolgreich, weil sie unabhängig blieb. Weil sie Fragen stellte, bevor sie Antworten formulierte. Und weil sie unterschiedliche Akteure an einen Tisch brachte.

Doch auch wir müssen uns hinterfragen. Die Geschwindigkeit politischer Prozesse hat zugenommen. Die mediale Zuspitzung ist stärker geworden. Die Erwartung nach klaren Positionierungen wächst. In diesem Umfeld genügt es nicht mehr, lediglich Diskussionsforen anzubieten.

Die Patientinnen und Patienten haben sich ebenfalls verändert. Sie sind informierter, selbstbewusster und vernetzter. Digitale Technologien ermöglichen neue Formen der Selbstbeobachtung, der Mitentscheidung und der Therapie. Gesundheits-Apps, elektronische Patientendossiers und KI-gestützte Diagnostik verändern Rollenbilder. Das klassische, paternalistische Modell ist überholt.

Für die SGGP bedeutet das: Wir müssen noch konsequenter aus der Perspektive der Betroffenen denken. Patient Empowerment ist kein Schlagwort, sondern eine Voraussetzung für Qualität und Nachhaltigkeit – auch im Hinblick auf die Kostendämpfung. Informierte Patientinnen und Patienten treffen bewusstere Entscheidungen. Transparenz stärkt Eigenverantwortung. Partizipation erhöht Akzeptanz.

### **Die drei Rollen der SGGP – bewährt und neu zu interpretieren**

#### *Impulsgeberin*

Als Impulsgeberin soll die SGGP auch künftig unbequeme Fragen stellen. Wie sichern wir Qualität in einer alternden Gesellschaft? Wie verbinden wir Innovation mit Finanzierbarkeit? Und wie verhindern wir eine Zwei-Klassen-Medizin?

Impulsgeberin sein heisst auch, die Patientenrolle neu zu denken. Welche Kompetenzen benötigen Patientinnen und Patienten im digitalen Zeitalter? Wie stärken wir Gesundheitskompetenz systematisch? Wie gestalten wir Anreize so, dass Prävention und Eigenverantwortung gefördert werden, ohne Solidarität auszuhöhlen?

Impulse entstehen nicht durch Lautstärke, sondern durch Substanz.

### Konsensfinderin

Das schweizerische Gesundheitssystem ist geprägt von Föderalismus, Wettbewerb und institutioneller Vielfalt. Diese Vielfalt ist Stärke und Herausforderung zugleich. In einem zunehmend polarisierten Umfeld braucht es Orte der Verständigung.

Die SGGP kann und soll eine solche Konsensfinderin sein. Nicht im Sinne eines kleinsten gemeinsamen Nenners, sondern als Brückenbauerin zwischen Perspektiven. Politik, Leistungserbringern, Versicherern, Industrie, Verwaltung, Wissenschaft – und eben auch Patientinnen und Patienten.

Gerade die Einbindung der Betroffenen kann helfen, ideologische Gräben zu überwinden. Wenn Reformen nachvollziehbar sind und Patientennutzen transparent wird, steigt die Bereitschaft zum Kompromiss.

### Befähigerin

Gesundheitspolitik ist komplex. Tarifsysteme, Finanzierungsmechanismen, Versorgungsplanung – all dies ist erklärungsbedürftig. Die SGGP hat immer auch eine bildende Funktion wahrgenommen: durch Tagungen, Publikationen und Debatten.

Diese Rolle wird wichtiger. Gesundheitskompetenz betrifft nicht nur Patientinnen und Patienten, sondern auch politische Entscheidungsträger. Befähigen heisst, Zusammenhänge verständlich zu machen, ohne sie ungebührlich zu simplifizieren.

Im digitalen Zeitalter bedeutet Befähigung zudem, neue Formate zu nutzen: interaktive Diskussionen, hybride Veranstaltungen, niederschwellige Wissensangebote. Die nächste Generation gesundheitspolitisch Interessierter erwartet andere Zugänge.

### **Neue Realitäten – neue Verantwortung**

Demografischer Wandel, Fachkräftemangel, medizinisch-technologischer Fortschritt und steigende Erwartungen an das System prägen unsere Zeit. Gleichzeitig stehen wir unter erheblichem Kostendruck.

Kostendämpfung darf jedoch nicht isoliert betrachtet werden. Sie muss mit Qualitäts- und Versorgungszielen verknüpft sein. Eine gestärkte Patientenrolle kann dazu beitragen: durch Prävention, durch bewussten Umgang mit Leistungen, durch Shared Decision Making.

Die SGGP muss diese Zusammenhänge klar benennen. Sie darf nicht nur Symptome diskutieren, sondern strukturelle Fragen stellen: Welche Leistungen bringen welchen Nutzen? Wie messen wir Qualität? Wie gestalten wir Anreize patientenorientiert?

### **Die SGGP von morgen**

Eine zeitgemässe SGGP ist offen, vernetzt und digital präsent. Sie integriert jüngere Fachpersonen und neue Disziplinen. Sie versteht sich nicht nur als Verein, sondern als Think Tank mit Netzwerkcharakter.

Unabhängigkeit bleibt dabei unser grösstes Kapital. In einer Landschaft vielfältiger Interessen ist Glaubwürdigkeit entscheidend. Transparenz, Ausgewogenheit und intellektuelle Redlichkeit sind Voraussetzungen für Wirkung.

Zugleich braucht es Mut zur Weiterentwicklung. Neue Beteiligungsformen, stärkere Einbindung von Patientenorganisationen, Kooperationen mit Bildungsinstitutionen – all dies gehört zur SGGP der nächsten Jahrzehnte.

### **Verpflichtung für die nächsten 50 Jahre**

Fünfzig Jahre SGGP sind kein Schlusspunkt. Sie sind ein Auftrag. Ein Auftrag, Debatten weiterhin sachlich und konstruktiv zu führen. Ein Auftrag, Patientinnen und Patienten konsequent ins Zentrum zu stellen. Und ein Auftrag, das Gesundheitssystem nachhaltig, solidarisch und innovativ weiterzuentwickeln.

Gesundheitspolitik ist nie abgeschlossen. Sie ist ein permanenter Prozess des Ausbalancierens. Die SGGP hat in den vergangenen fünf Jahrzehnten dazu beigetragen, diesen Prozess mitzugestalten.

Ich bin überzeugt: Wir werden sie auch in Zukunft brauchen – als Impulsgeberin, als Konsensfinderin und als Befähigerin. Vor allem aber als Plattform, die den Menschen im Mittelpunkt sieht. Denn am Ende geht es nicht um Strukturen oder Tarife. Es geht um Vertrauen. Und dieses Vertrauen verdienen wir nur, wenn wir die Patientinnen und Patienten ernst nehmen – heute und in den nächsten 50 Jahren.