



Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata

Un projet codirigé par:



 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Activités nationales

Qui est le groupe de travail ProSA et que fait-il ?

Pre Monica Escher, vice-présidente du GT ProSA

Rencontre du forum 7 novembre 2025



plattform palliative care
plateforme soins palliatifs
piattaforma cure palliative



nationale plattform demenz
plateforme nationale démence
piattaforma nazionale demenza



2017



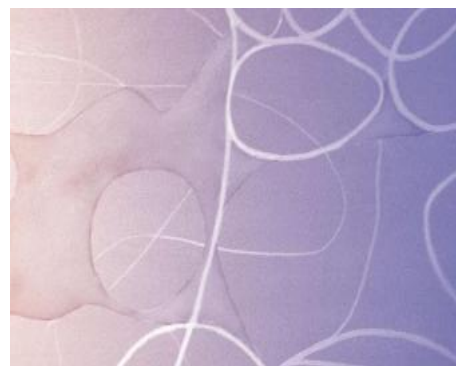
RECOMMENDATION 9

To promote open discussion about death and dying in daily clinical practice and in homes

An important condition for making a good decision or avoiding inappropriate medical treatment at the end of life is being able to speak openly about death and dying. In institutions, the foundations need to be laid for a culture of open discussion.



2017



2017
NRP 67 Synthesis report

 **End of Life**
National Research Programme NRP 67

2018



3. La planification anticipée concernant la santé doit être utilisée pour encourager les processus de décision à caractère partenarial (*shared decision-making*) dans les situations de vie les plus diverses, que les personnes concernées soient en bonne santé ou gravement malades.



2017

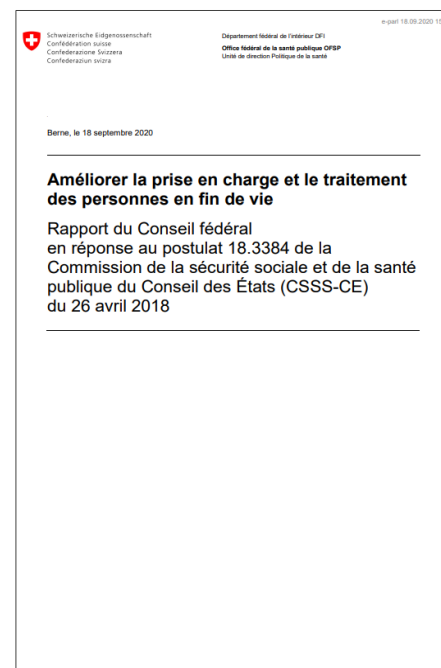


2017
NRP 67 Synthesis report

2018



2020



Défi → augmentation du nombre de décès
Besoin → définir conjointement les objectifs thérapeutiques et adapter les soins en conséquence

Objectif prioritaire

- Des conditions cadre doivent être mises en place pour que les gens s'interrogent suffisamment tôt sur leur fin de vie
- Tous les patients en fin de vie doivent bénéficier d'un traitement et d'un accompagnement médicalement adapté, qui répond aux souhaits et aux besoins individuels des personnes concernées



1 Sensibiliser les personnes et encourager une réflexion sur la fin de vie

Mesure

1.A Instituer un groupe de travail permanent « Planification anticipée concernant la santé »

Le Conseil fédéral charge le DFI/l'OFSP d'instituer un groupe de travail permanent « Planification anticipée concernant la santé » en collaboration avec l'Académie suisse des sciences médicales ASSM. Ce groupe de travail a pour objectif de concrétiser le concept de planification anticipée concernant la santé et de mettre en œuvre des mesures correspondantes (par ex. définition de normes de qualité uniformes pour les directives



Un projet codirigé par:



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

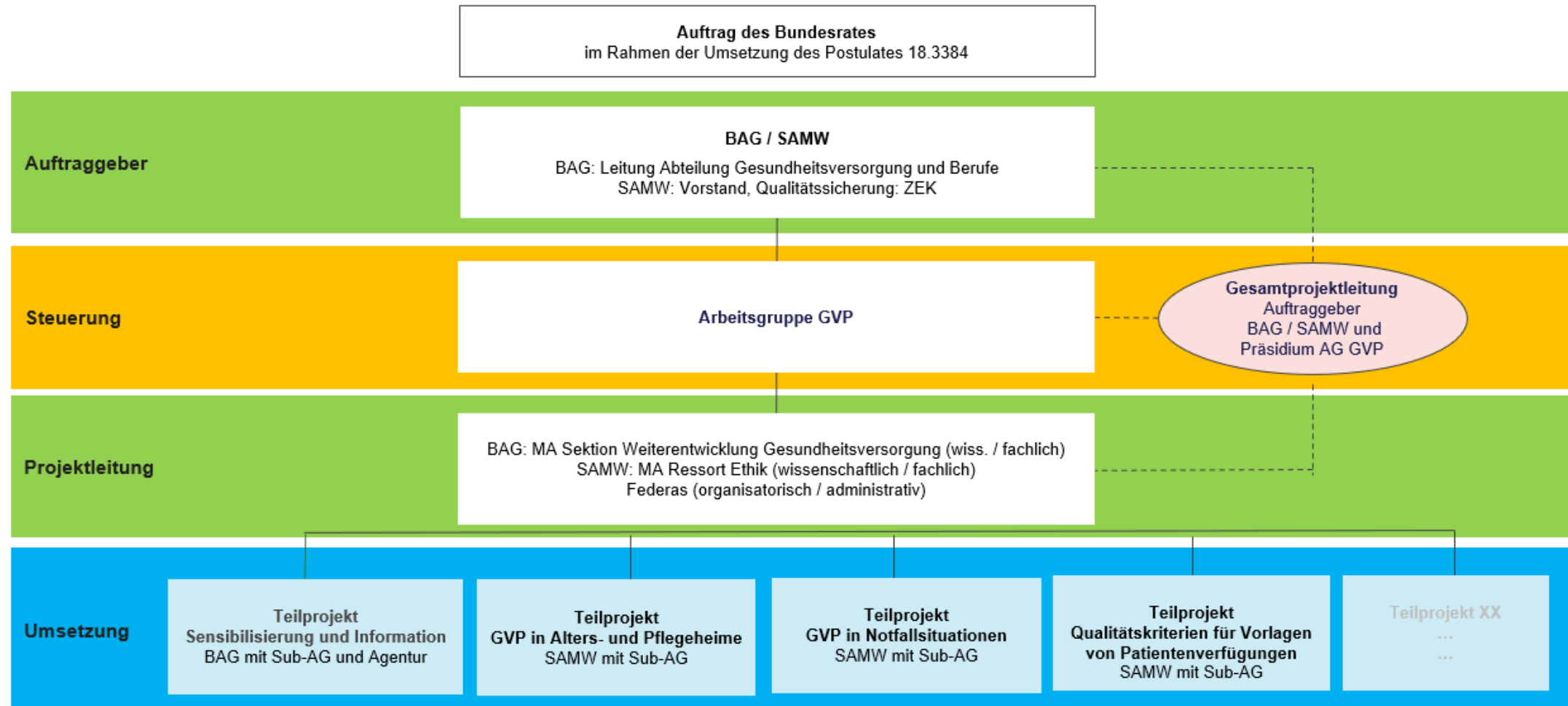
Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Groupe interprofessionnel, interdisciplinaire, rassemblant une représentation large des parties prenantes en Suisse

ACP-Swiss; ARTISET (Föderation der Branchenverbänden CURAVIVA, INSOS und YOUVITA); FMH; Konferenz für Kinder- und Erwachsenen-schutz (KOKES); Haus- und Kinderärzte Schweiz (mfe); Netzwerk Romandie (Ethik); palliative.ch; Pro Senectute Schweiz; Schweizerische Fachgesellschaft für Geriatrie (SFGG); Schweizerische Fachverband Soziale Arbeit im Gesundheitswesen (SAGES); Schweizerische Gesellschaft für Alterspsychiatrie und -psychotherapie (SGAP); Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI); Schweizerischen Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin (SGNOR); Schweizerisches Rotes Kreuz (SRK); Spitex Schweiz, Ambulante Pflege; Zentrale Ethikkommission (ZEK) SAMW; Gesundheitsdirektorenkonferenz (GDK); Spitäler der Schweiz (H+); LangzeitSchweiz; Bundesamt für Justiz (BJ); Bundesamt für Gesundheit (BAG)



Vue d'ensemble de l'organisation du projet





Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata



QUE FAIT LE GROUPE DE TRAVAIL PROSA ?



2023		
Projet de soins anticipé		
de base	approfondi	propre à une maladie
Qui / Quand		
À toutes les étapes et dans toutes les situations de vie	Lorsque le besoin d'une réflexion approfondie se fait sentir	Dans les situations de maladies complexes et/ou lorsque la fin de vie est proche
	Recommandé en cas de/d' - maladie physique ou psychique chronique - fragilité croissante - handicap mental - démence légère - opération chirurgicale majeure ou traitement lourd	Recommandé en cas de - maladie incurable à un stade avancé - (multiples) maladies chroniques physiques et/ou psychiques, y.c. enfants/adolescents dont l'espérance de vie est limitée par une maladie - handicap mental grave
Quoi		
Formuler ses souhaits sur la prise en charge en cas de maladie, d'accident ou de handicap, sur la fin de vie ou sur le don d'organes	Se livrer à une réflexion approfondie sur ses valeurs personnelles et sur ses objectifs thérapeutiques en lien avec des interventions médicales	Fixer des objectifs thérapeutiques et planifier les traitements à venir
Établir un plan de traitement en cas de perte soudaine de la capacité de discernement à cause d'un accident, d'un arrêt cardiocirculatoire, d'un incident au cours d'une opération chirurgicale		
Planifier les traitements et les soins pour des maladies spécifiques		
Comment		
De manière autonome, si possible en discutant avec ses proches, éventuellement en recourant à des offres de conseil d'accès facile.	Pour les décisions médicales: avec des professionnel.le.s compétent.e.s en la matière	Avec l'aide de professionnel.le.s disposant de compétences spécifiques en ProSA et en soins palliatifs
Résultats / Documents		
- La discussion avec le ou la représentant.e thérapeutique a eu lieu - Les valeurs personnelles et la conception de l'existence ont été clarifiées - Les directives anticipées (y.c. lieu de dépôt) et la décision concernant le don d'organes sont disponibles		
- Plan de traitement - Instructions médicales pour les cas d'urgence		

Roadmap: 1 modèle et 12 recommandations pour renforcer et ancrer le projet de soins anticipé auprès de la population et dans la pratique des soins

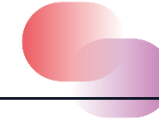
- Qui
- Quand
- Quoi
- Comment



Deutsch
Français
Italiano
English

2023		
Projet de soins anticipé		
de base	approfondi	propre à une maladie
Qui / Quand		
À toutes les étapes et dans toutes les situations de vie		Dans les situations de maladies complexes et/ou lorsque la fin de vie est proche
Lorsque le besoin d'une réflexion approfondie se fait sentir		
Recommandé en cas de/d' - maladie physique ou psychique chronique - fragilité croissante - handicap mental - démence légère - opération chirurgicale majeure ou traitement lourd		
		Recommandé en cas de - maladie incurable à un stade avancé - (multiples) maladies chroniques physiques et/ou psychiques, y.c. enfants/adolescents dont l'espérance de vie est limitée par une maladie - handicap mental grave
Quoi		
Formuler ses souhaits sur la prise en charge en cas de maladie, d'accident ou de handicap, sur la fin de vie ou sur le don d'organes	Se livrer à une réflexion approfondie sur ses valeurs personnelles et sur ses objectifs thérapeutiques en lien avec des interventions médicales	Fixer des objectifs thérapeutiques et planifier les traitements à venir
Établir un plan de traitement en cas de perte soudaine de la capacité de discernement à cause d'un accident, d'un arrêt cardiocirculatoire, d'un incident au cours d'une opération chirurgicale		
Planifier les traitements et les soins pour des maladies spécifiques		
Comment		
De manière autonome, si possible en discutant avec ses proches, éventuellement en recourant à des offres de conseil d'accès facile.	Pour les décisions médicales: avec des professionnels.e.s compétent.e.s en la matière	Avec l'aide de professionnel.le.s disposant de compétences spécifiques en ProSA et en soins palliatifs
Résultats / Documents		
- La discussion avec le ou la représentant.e thérapeutique a eu lieu - Les valeurs personnelles et la conception de l'existence ont été clarifiées - Les directives anticipées (y.c. lieu de dépôt) et la décision concernant le don d'organes sont disponibles		
- Plan de traitement - Instructions médicales pour les cas d'urgence		

Projet de soins anticipé		
de base	approfondi	propre à une maladie
Qui / Quand		
À toutes les étapes et dans toutes les situations de vie		Dans les situations de maladies complexes et/ou lorsque la fin de vie est proche
Lorsque le besoin d'une réflexion approfondie se fait sentir		
Recommandé en cas de/d' - maladie physique ou psychique chronique - fragilité croissante - handicap mental - démence légère - opération chirurgicale majeure ou traitement lourd		
		Recommandé en cas de - maladie incurable à un stade avancé - (multiples) maladies chroniques physiques et/ou psychiques, y.c. enfants/adolescents dont l'espérance de vie est limitée par une maladie - handicap mental grave



Pour les personnes concernées, les proches et les personnes intéressées

- 1) Désigner et informer un.e représentant.e thérapeutique
- 2) Formuler ses valeurs personnelles
- 3) Formuler sa volonté concernant des objectifs thérapeutiques et des actes médicaux
- 4) Planifier la prise en charge et le traitement dans des situations complexes et/ou planifier une fin de vie prochaine
- 5) Actualiser régulièrement les documents et les rendre accessibles



Pour les personnes concernées, les proches et les personnes intéressées

- 1) Désigner et informer un.e représentant.e thérapeutique
- 2) Formuler ses valeurs personnelles
- 3) Formuler sa volonté concernant des objectifs thérapeutiques et des actes médicaux
- 4) Planifier la prise en charge et le traitement dans des situations complexes et/ou planifier une fin de vie prochaine
- 5) Actualiser régulièrement les documents et les rendre accessibles



En matière de sensibilisation et d'information

- 6) Préparer des questions clés pour le projet de soins
- 7) Sensibiliser et informer les groupes cibles spécifiques



Pour les professionnel.le.s

- 8) Renforcer les compétences communicationnelles et méthodologiques



En vue d'améliorer la qualité

- 9) Fixer des normes minimales pour les directives anticipées
- 10) Permettre à tous les établissements de soins d'accéder aux plans de traitement et de prise en charge
- 11) Clarifier les instructions médicales pour les cas d'urgence
- 12) Fixer un cadre pour la rémunération des prestations



Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata



PROJETS



Projets

1. Sensibilisation et information de la population (resp. OFSP)
2. ProSA dans les établissements médico-sociaux (resp. ASSM)
3. Critères de qualité pour les formulaires de directives anticipées (resp. ASSM)
4. ProSA pour les situations d'urgence (resp. ASSM)

Autres thématiques en cours

- Fiche d'information « Rémunération ProSA » (resp. OFSP)
- Documentation ProSA (resp. OFSP et ASSM)
- ProSA dans les soins psychiatriques (resp. OFSP et ASSM)



1. Sensibilisation et information de la population

2025

**Ma santé. Mes souhaits.
Mes traitements.**
Discuter, décider, ensemble !

«Je sais ce que je veux.
Ma famille
et mon médecin
aussi. »



«Depuis que je partage
mes souhaits,
je me sens
soulagée.»



«Des souhaits?
J'en ai quelques-uns.»



**Site de web de l'OFSP: sensibiliser,
informer, orienter** élaborées en collaboration avec
des professionnels et des associations de patients

Objectif

- Promouvoir l'anticipation
- renforcer l'autodétermination de la personne et du patient



1. Sensibilisation et information de la population

2025

**Ma santé. Mes souhaits.
Mes traitements.**
Discuter, décider, ensemble !

«Je sais ce que je veux.
Ma famille
et mon médecin
aussi. »



«Depuis que je partage
mes souhaits,
je me sens
soulagée.»



«Des souhaits?
J'en ai quelques-uns.»



**Site de web de l'OFSP: sensibiliser,
informer, orienter** élaborées en collaboration avec
des professionnels et des associations de patients



**REPRESENTANT-E
THERAPEUTIQUE**



REFLECHIR



DISCUTER



DOCUMENTER

Exemples et
questions
→ «comment faire?»

Réponses
→ «parlez-en à vos
proches»

Pour aller plus loin



2. Projet de soins anticipé dans les établissements médico-sociaux

2025



Guide de mise en
œuvre du Prosa

Objectif

- Intégrer le ProSA dans les institutions de soins de longue durée afin
- de renforcer l'autodétermination des résident.es



Guide de mise en œuvre du ProSA

2025



Guide de mise en œuvre du Prosa

de base
approfondi
propre à une maladie

spécifique aux EMS

Qui/Quand
Tous.les les résident.e.s lors de l'admission dans l'EMS ou après des moments clés (par ex. après un séjour à l'hôpital). En cas d'incapacité de discernement, le ou la représentant.e thérapeutique doit être impliqué.e.

Quoi

- Réfléchir et mettre par écrit les valeurs personnelles actuelles, les préférences et les préférences concernant le traitement en cas de péjoration de l'état de santé ou d'urgence.
- Détermination de l'objectif thérapeutique et du degré d'intensité de traitement (présupposés) souhaités en ce qui concerne la ré admission, les soins intensifs, l'hospitalisation et les médicaments se maintenir en vie ou les soins palliatifs.

Comment

- Entretien de conseil ProSA par un.e spécialiste interne ou externe ayant suivi une formation continue en ProSA ou par un.e membre de famille ou d'EMS.
- Si ce n'est pas possible, dialogue infirmier ProSA avec un.e infirmier.ère disposant de compétences en conseil et de connaissances de base en ProSA.

Résultat/Documentation

- Désignation du ou de la représentant.e thérapeutique.
- Le cas échéant, actualisation des directives anticipées ou du plan de traitement.
- Fixation du degré d'intensité de traitement.*

Schéma 2: Étapes du projet de soins anticipé (ProSA) dans les EMS

1. Entretien d'admission avec le ou la résident.e et éventuellement avec ses proches	
– Capacité de discernement du ou de la résident.e en matière de ProSA? – Existence de documents de ProSA sur la volonté exprimée/les valeurs personnelles? – Représentant.e thérapeutique déjà désigné.e?	
2. Processus de conseil avec le ou la résident.e ou son ou sa représentant.e thérapeutique	
A Dialogue infirmier ProSA	B Entretien de conseil ProSA
– sur les directives anticipées – sur la situation de vie actuelle – sur le degré d'intensité de traitement (présupposé) souhaité Un compte-rendu est rédigé.	– sur les directives anticipées – sur la situation de vie actuelle – sur les valeurs personnelles actuelles ou présumées – sur le degré d'intensité de traitement (présupposé) souhaité Un compte-rendu est rédigé.
3. Prise de décision avec le ou la résident.e ou avec son ou sa représentant.e thérapeutique	
A Proposition	B Fixation du choix
L'infirmier.ère discute du compte-rendu du dialogue et fait une proposition pour le degré d'intensité de traitement. Le cas échéant, les directives anticipées sont actualisées. La proposition – non signée – est soumise à un.e médecin. Fixation du choix par un.e médecin Le ou la médecin de famille ou d'EMS discute de la proposition et détermine le degré d'intensité de traitement.* Signature commune du document fixant le choix. Au besoin, un plan de médication d'urgence est établi.	Le ou la conseiller.ère en ProSA discute du compte-rendu de l'entretien et fixe le degré d'intensité de traitement.* Les directives anticipées sont actualisées. Signature commune du document fixant le choix, qui est transmis au représentant.e thérapeutique. Validation par un.e médecin Le ou la médecin de famille ou d'EMS discute de la proposition et détermine le degré d'intensité de traitement.* Signature commune du document fixant le choix. Au besoin, un plan de médication d'urgence est établi.
4. Transmission de l'information	
– Informer l'équipe de soins et d'accompagnement ainsi que le ou la représentant.e thérapeutique. – Au besoin proposer un entretien avec les proches pour partager plus largement les décisions prises.	

*Le formulaire recommandé à cet effet est disponible sur assm.ch/prosa/ems.

III. Glossaire

II. Grille d'entretien

A. Accueil

Présentez-vous au ou à la résident.e en donnant votre nom. Expliquez-lui pourquoi vous souhaitez discuter avec lui ou elle et quel est votre rôle dans cet entretien.

Je suis ici aujourd'hui pour parler avec vous d'un sujet particulier: pour nous les infirmiers et infirmières, c'est important de savoir ce que nous devrions faire pour vous en cas d'urgence.



3. Critères de qualité pour les formulaires de directives anticipées

Objectif

Proposer des critères qualité afin que les directives anticipées remplissent efficacement leur rôle → respect de la volonté des patient.es

Comment

Création d'un guide décrivant les critères qualité minimaux, sur le plan du fond et de la forme, auxquels un formulaire de directives anticipées doit répondre

Groupe cible

Organismes qui élaborent et/ou proposent des formulaires de directives anticipées

Publication

Printemps 2026





4. ProSA pour les situations d'urgence

Constat

Certaines situations d'urgence nécessitent de prendre des mesures immédiates, mais toute mesure thérapeutique doit tenir compte des valeurs et des souhaits des patient.es
→ anticipation: instructions médicales en cas d'urgence (IMU)

En Suisse: Différents formulaires d'IMU existent → Pas de consensus sur l'établissement d'un formulaire IMU et sa place par rapport aux autres documents du ProSA

assm.ch/prosa/urgence



4. ProSA pour les situations d'urgence

Constat

Certaines situations d'urgence nécessitent de prendre des mesures immédiates, mais toute mesure thérapeutique doit tenir compte des valeurs et des souhaits des patient-es
→ anticipation: instructions médicales en cas d'urgence (IMU)

En Suisse: Différents formulaires d'IMU existent → Pas de consensus sur l'établissement d'un formulaire IMU et sa place par rapport aux autres documents du ProSA

Objectif

Clarifier les questions relatives aux IMU
Proposer un formulaire unique pour la Suisse



**Renforcer l'adéquation des soins
en cas d'urgence vitale**

Processus

Avis de droit et Consultation large

assm.ch/prosa/urgence



Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata



REMERCIEMENTS



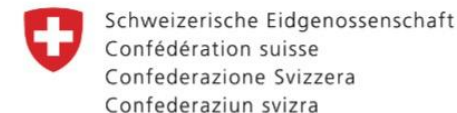
GROUPE DE TRAVAIL

- Prof. Dr méd. Miodrag Filipovic, SSMI, médecine intensive, président
- Prof. Dr méd. Monica Escher, palliative.ch, soins palliatifs, vice-présidente
- Franziska Adam, gérontologue MAS, Spitex Suisse, soins et soutien ambulatoire
- lic. rer. soc. Stefan Berger, H+, secteur stationnaire
- Dr méd. Gabriela Bieri-Brüning, SPSG, gériatrie et soins stationnaires de longue durée
- Piero Catani, AS dipl. HES, SAGES, travail social
- Prof. Dr phil. Christine Clavien, déléguée du Réseau Romandie, éthique
- Dominique Elmer, infirmière dipl. ES, Soins de longue durée Suisse
- Prof. Dr méd. Steffen Eychmüller, palliative.ch, soins palliatifs
- Jacline Ferahyan, Pro Senectute Suisse, consultation sociale
- lic. iur. Debora Gianinazzi, Office fédéral de la justice, droit
- Dr pharm Salome von Greyerz, MAE, NDS MiG, OFSP
- Samuel Häberli, CRS, consultation sociale
- Prof. em. Dr méd. Dr phil. Paul Hoff, Commission Centrale d'Éthique, ASSM, éthique et psychiatrie
- Isabelle Karzig-Roduner, RN, MAE, MScN, ACP-Swiss, Advance Care Planning
- Prof. Dr méd. Dagmar Keller, SSMUS, médecine d'urgence
- Dr méd. Philippe Luchsinger, mfe, médecine de famille
- lic. rer. soc. Silvia Marti Lavanchy, CDS
- Paola Massarotto, MScN, SSMI, soins infirmiers intensifs
- Prof. Dr méd. Egemen Savaskan, SPPA, psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée
- Dr phil. Reka Schweighoffer, CURAVIVA, soins de longue durée et accompagnement
- Dr méd. Jana Siroka, FMH, médecine interne et médecine intensive
- Prof. HES, lic. iur., AS dipl., Diana Wider, COPMA



Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata

Un projet codirigé par:



Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

GESAMTPROJEKTLEITUNG

Miodrag Filipovic, Präsident AG GVP und Auftraggeber SAMW
Monica Escher, Vizepräsidentin AG GVP
Salome von Greyerz, Auftraggeberin BAG

Projektverantwortliche bei BAG und SAMW

Flurina Näf, BAG
Nina Frauenknecht, BAG
Lea von Wartburg, BAG
Manya Hendriks, SAMW
Sibylle Ackermann, SAMW



Gesundheitliche Vorausplanung
Projet de soins anticipé
Pianificazione sanitaria anticipata

Un projet codirigé par:



Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Académie Suisse des Sciences Médicales
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP

Questions et discussion



plattform palliative care
plateforme soins palliatifs
piattaforma cure palliative



nationale plattform demenz
plateforme nationale démence
piattaforma nazionale demenza