

Rapport annuel 2025



RÉSEAU
DELTA

Éditorial

L'année 2025 marque une étape charnière dans l'évolution du Réseau Delta. Ce qui avait été conçu comme un réseau de médecins de premier recours s'affirme désormais aussi comme un acteur structurant de l'organisation des soins, capable d'agir concrètement sur l'accès, la qualité et la pertinence des parcours.

Au cours de cette année, plusieurs avancées significatives ont été déployées. Les Points Santé ont démontré qu'il est possible d'offrir une réponse simple, accessible et de qualité aux besoins de soins immédiats, tout en désengorgeant les urgences hospitalières. Avec certains modèles d'assurance, l'amélioration de l'accès sans barrières financières et le développement de services numériques ont permis de répondre avec pertinence aux besoins des patients.

2025 a également confirmé la pertinence d'un modèle centré sur les patients chroniques et complexes. Ces patients, souvent les plus fragiles, révèlent les limites d'un système encore trop fragmenté. Les initiatives de coordination, les outils numériques de stratification et l'intégration progressive d'équipes interprofessionnelles ouvrent une voie concrète vers une médecine plus continue, plus humaine et plus efficiente.

Mais au-delà des réalisations, c'est un changement de cap qui s'opère. Delta amorce un glissement stratégique: d'un réseau de médecins vers une véritable plateforme territoriale de santé. Cette évolution traduit une conviction forte: la transformation du système ne pourra se faire sans une organisation collective des soins, soutenue par des données, des

équipes et des partenariats solides. Delta se prépare activement à l'introduction du nouveau financement uniforme des soins (EFAS).

L'année écoulée a ainsi posé les bases d'un modèle plus intégré, où maisons de santé, Points Santé, outils numériques et coordination renforcée convergent vers un objectif commun: mieux prendre soin d'une population, et non plus seulement répondre à des actes isolés.

L'avenir de Delta se joue désormais dans sa capacité à changer d'échelle. Cela implique de renforcer les alliances avec les assureurs et les acteurs publics, de consolider les outils numériques, et surtout de proposer aux professionnels de santé de nouvelles formes d'exercice, plus collectives, plus soutenues et plus attractives.

À l'horizon 2035, l'ambition est claire: faire de Delta un acteur majeur des soins primaires coordonnés, capable d'assumer une responsabilité populationnelle, d'innover dans les modèles de financement et de contribuer activement à la transformation du système de santé suisse.

Ce chemin est exigeant. Il suppose de dépasser les logiques historiques et de créer de la confiance entre acteurs. Mais il est aussi porteur d'une promesse essentielle: celle de redonner tout son sens à la médecine de premier recours, et de construire un système de santé plus accessible, plus solidaire et durable.

Martin Bernhardt
Dorian Schaller
Philippe Schaller

Sommaire

Cartes et chiffres	
Le Réseau Delta en chiffres	4
Genève – Vaud – Valais – Fribourg – Jura	6
Qualité et amélioration des pratiques	
Les Cercles de Qualité	10
Projets et innovation	
GHOL	12
Beluga	14
PrimaryPROMS	16
Déprescription BZD	17
Alliance DT2	18
Prévention et santé populationnelle	
Déploiement des Points Santé	20
Engagement et influence	
Le Réseau Delta, un acteur engagé dans la durabilité	22
Delta Échos	24
Vie du réseau	
Le Réseau Delta aux rendez-vous de la médecine	25
Service aux membres	
Des services concrets pour accompagner les médecins du Réseau	26
Organigramme	27
Perspectives 2026	28
Pôles et collaborateurs	28
Liste des cercles de qualité par canton	30

Nous exprimons notre gratitude aux auteurs pour la qualité de leurs contributions:
Martin Bernhardt, Elise Blandenier, Julie Ferreira,
Nicolas Perone, Cécilia Rios Valente, Dorian Schaller,
Phillipe Schaller, Cristian Vidal, Minette-Joëlle Zeukeng

Pour des raisons de lisibilité, le masculin-neutre utilisé dans ce rapport désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Le Réseau Delta en chiffres

1'265

médecins ou
centres médicaux

85

centres médicaux

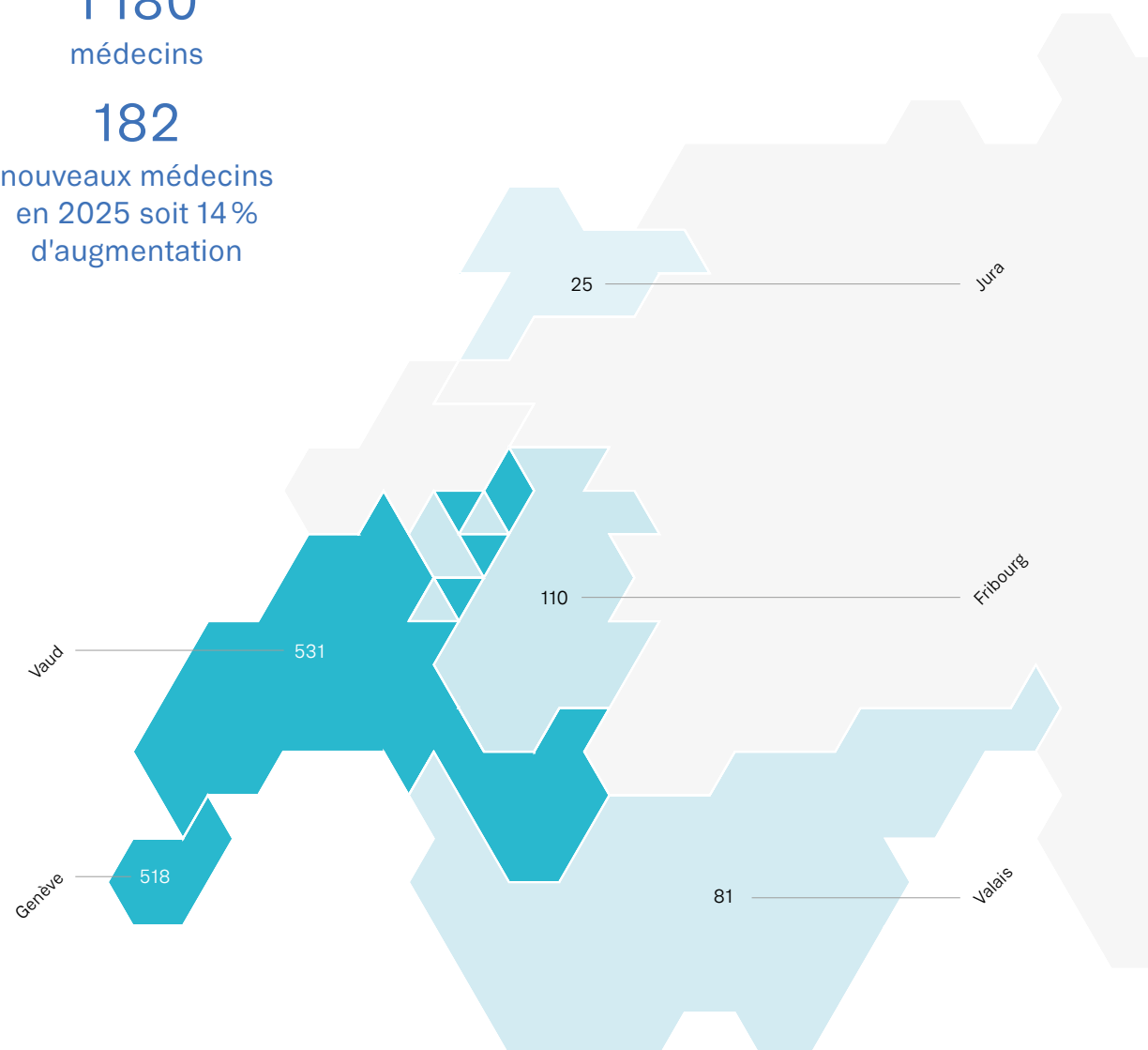
1'180

médecins

182

nouveaux médecins
en 2025 soit 14 %
d'augmentation

Créé en 1992
par deux médecins



317'109
patients

Cela représente
14 %
de la population
de Suisse romande
ou 1 habitant sur 7

80 %

de modèles alternatifs

dont

40 %

de modèle médecin de famille

+18

points en 10 ans

2,3

millions d'habitants en Suisse romande

Source : OFSP, Comparis

**13 assurances
partenaires**

assura.

atupri

CONCORDIA

CSS

EGK

groupe **mutuel**

Helsana

kpt:

ÖKK

sanitas

SW/CA

sympany

visana

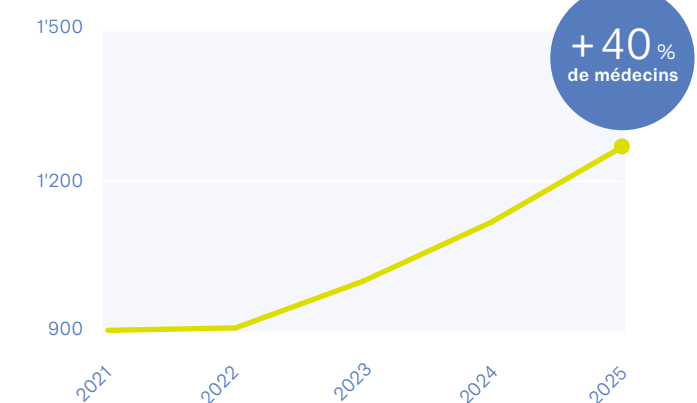
Plus de

136'000

actes de coordination ont été réalisés
au sein du réseau en 2025

**Évolution
du Réseau Delta
depuis 5 ans**

Le nombre de **médecins** du Réseau Delta
a augmenté d'environ 40 % en 5 ans

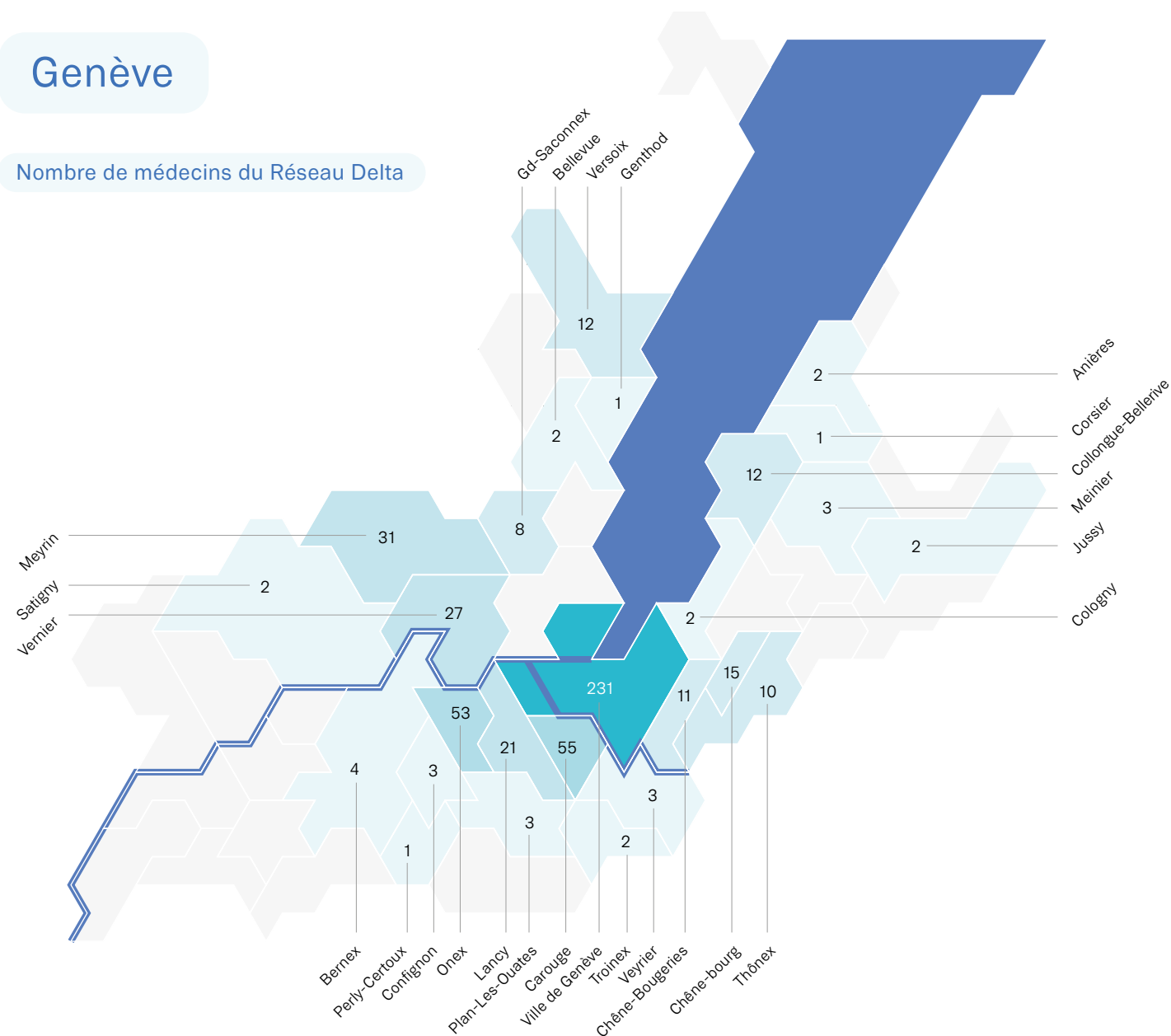


Le nombre de **patients** affiliés a augmenté
d'environ 9,5 % en 5 ans.



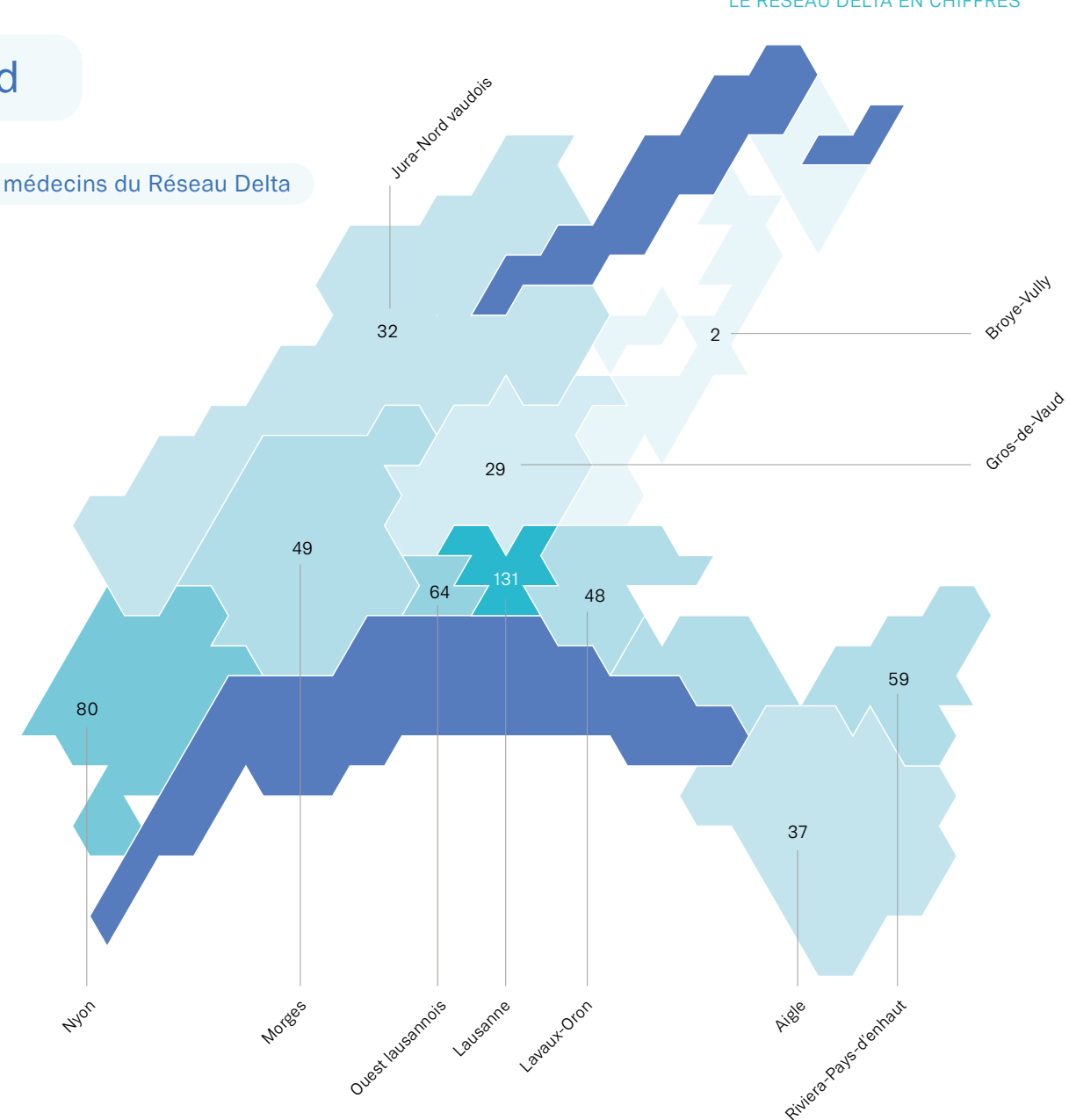
Genève

Nombre de médecins du Réseau Delta



Vaud

Nombre de médecins du Réseau Delta

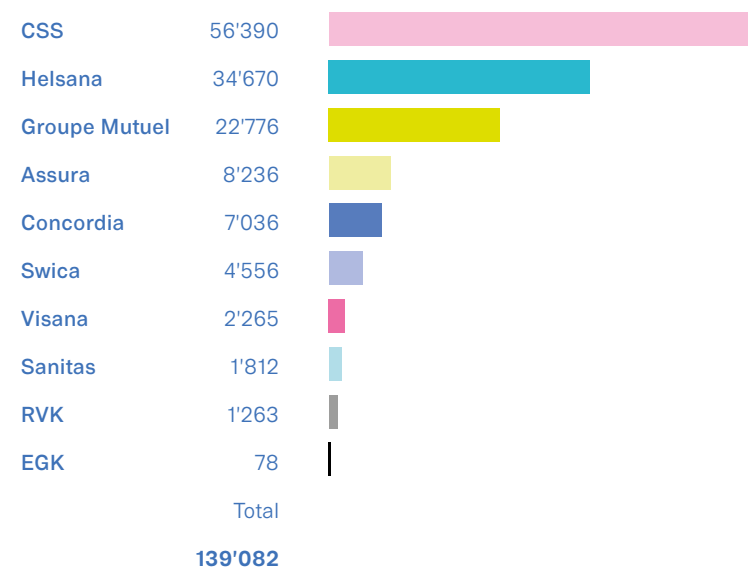


LE RÉSEAU DELTA EN CHIFFRES

518
médecins

dont
21
nouveaux en 2025

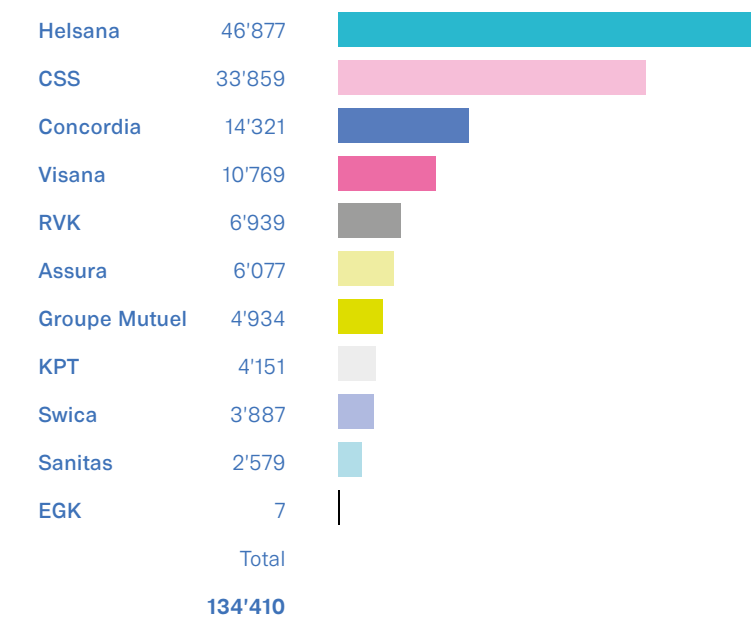
Nombre d'affiliés par assurance



531
médecins

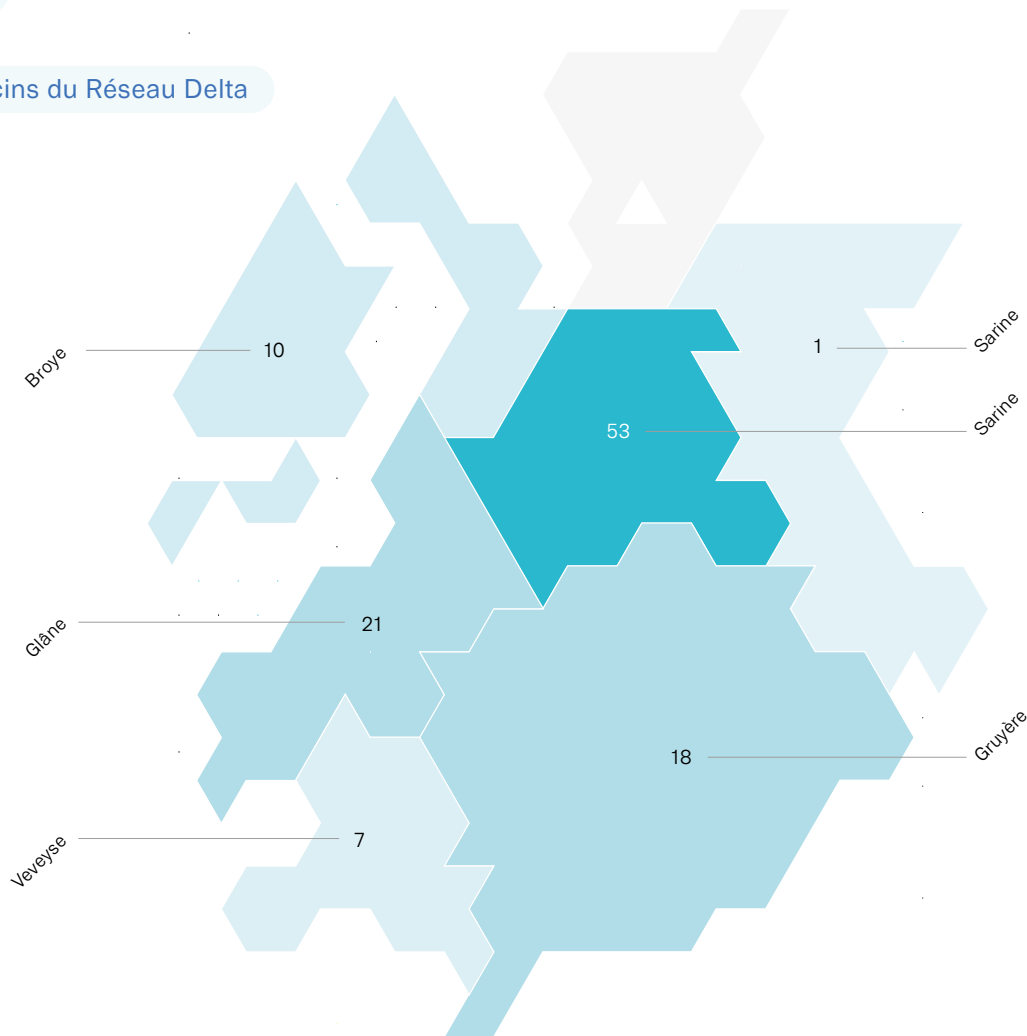
dont
90
nouveaux en 2025

Nombre d'affiliés par assurance



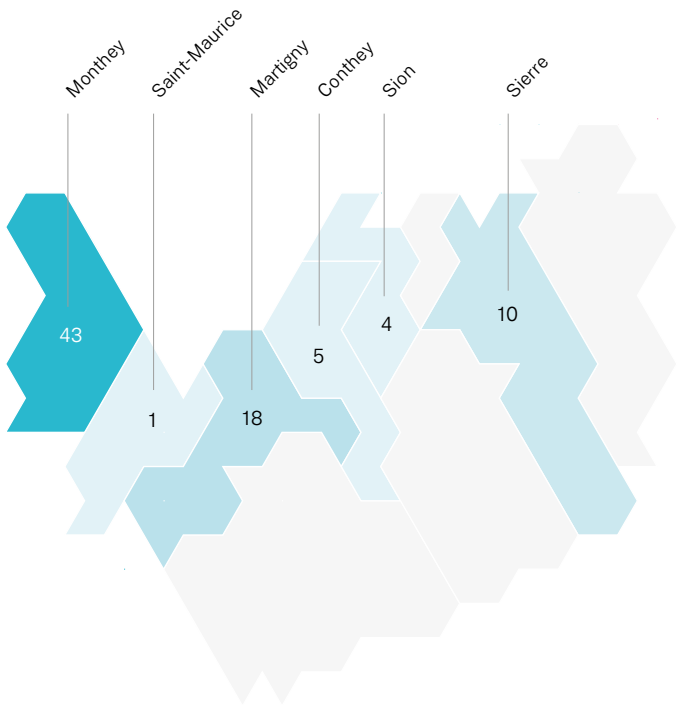
Fribourg

Nombre de médecins du Réseau Delta



Valais

Nombre de médecins du Réseau Delta



81
médecins

dont
30
nouveaux en 2025

Jura

Nombre de médecins du Réseau Delta



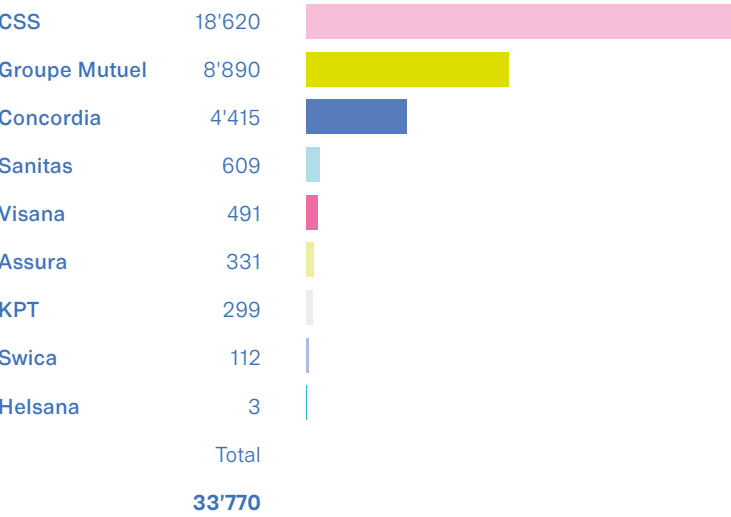
25
médecins

dont
14
nouveaux en 2025

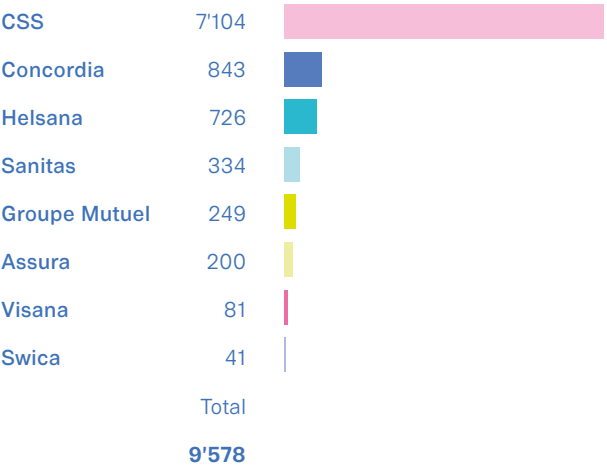
110
médecins

dont
27
nouveaux en 2025

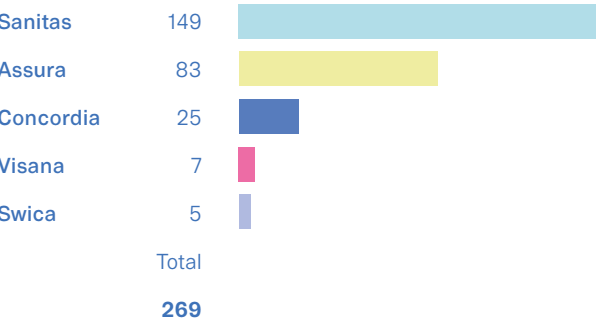
Nombre d'affiliés par assurance



Nombre d'affiliés par assurance



Nombre d'affiliés par assurance



Cercles de Qualité

L'animation des Cercles de Qualité repose sur un équilibre délicat : faire émerger la parole sans la diriger, structurer les échanges sans les contraindre, réguler les prises de parole tout en donnant une place aux plus discrets. Elle implique également un travail de mise en forme permettant de faire ressortir les éléments clés des situations discutées.

Les défis de l'animateur sont nombreux pour maintenir un niveau d'exigence élevé tout en préservant un climat convivial et propice aux échanges. Loin d'un rôle d'expert, il agit avant tout comme un facilitateur, attentif aux dynamiques du groupe et garant d'un cadre favorisant une réflexion collective de qualité.

Cette année, chacun a pu bénéficier d'une formation de type «train the trainers», offrant un espace d'échange autour des difficultés rencontrées, mais aussi des

expériences positives liées à l'animation. Ce dispositif participe directement à l'amélioration continue du fonctionnement des groupes.

Grâce à l'investissement des animateurs, 904 séances ont été menées au sein de groupes réunissant en moyenne 8 participants, pour un total de 6'854 participations en 2025, en hausse par rapport à 2024. Ces chiffres confirment la place centrale des Cercles de Qualité comme espaces de confiance, où l'expérience de chacun peut être partagée, discutée et enrichie.

La diversité des points de vue, en mettant en lumière les variations de pratiques, constitue le cœur de la démarche. Cette pluralité n'est pas un écart à corriger, mais une ressource : elle permet l'analyse critique, l'explicitation des raisonnements et un apprentissage réel entre pairs — au plus près de la pratique.

Cercle de Qualité thématique

En 2025, un Cercle de Qualité thématique consacré au dépistage des maladies cardiovasculaires a été développé. Élaboré par Harmony Argenti, pharmacienne clinicienne, ce format structuré a permis d'explorer une problématique fréquente, mais dont les pratiques restent hétérogènes entre confrères.

Animé selon la méthodologie habituelle à partir d'une situation concrète issue de la pratique, ce format permet aux participants de se sentir concernés, de faire émerger des questions pertinentes et de mettre en lumière les différences de prise en charge — un levier essentiel du changement. Un partage d'expériences

favorisé dans une réflexion concrète autour de situations fréquentes mais souvent complexes.

Ces échanges ont mis en lumière une réalité bien connue des médecins, le décalage entre des recommandations standardisées et la complexité du terrain. Ils rappellent une évidence essentielle, la qualité des soins ne se décrète pas, elle se construit dans leur adaptation aux situations réelles.

C'est là que réside le cœur du métier de médecin de famille — ajuster, contextualiser et décider au plus juste, pour chaque patient.



Cercle de qualité Jonction :
Dr APRESIAN Gurgun,
Dr BLANC Louis,
Dr KARIMZADEH Soran,
Dr TAJEDDIN May

Une région de santé en construction: le partenariat GHOL – Réseau Delta

Le district de Nyon connaît une croissance démographique soutenue, un vieillissement de sa population et une augmentation des maladies chroniques. Ces évolutions complexifient les parcours de soins et renforcent la nécessité d'une meilleure coordination entre les acteurs du territoire. C'est dans ce contexte que le Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) et le Réseau Delta ont engagé en 2025 un partenariat structurant visant à renforcer la cohérence du système de santé régional.

L'ambition est claire: améliorer le maintien en santé de la population tout en simplifiant les parcours de soins. Concrètement, plusieurs projets seront déployés dès 2026. Ils concernent notamment la coordination de la prise en charge des personnes âgées et des patients vivant avec des maladies chroniques, l'organisation des admissions et des sorties d'hospitalisation, ainsi que le développement d'alternatives pour réduire la pression sur les services d'urgence.

Cette collaboration repose sur une approche territoriale et interprofessionnelle. Médecins de famille, spécialistes, infirmières, pharmacies, EMS, soins à domicile et hôpital sont appelés à travailler de manière plus étroite, en partageant les informations et en structurant progressivement des pratiques communes. L'objectif est d'éviter les ruptures dans les parcours de soins et de renforcer la continuité entre la médecine ambulatoire et hospitalière.

La réussite de cette démarche s'appuie également sur un cadre numérique harmonisé. Des outils existants – notamment CARA pour le plan de soins partagé, le futur DPI vaudois pour les épisodes hospitaliers et la plateforme Delta-SoKle pour l'échange d'informations entre professionnels – permettront de sécuriser et fluidifier la circulation des données de santé.

Au-delà de la coordination clinique, cette initiative s'inscrit dans une vision plus large: celle d'une « région en santé », où prévention, soins et accompagnement social sont pensés à l'échelle d'un territoire et d'une population. Dans le district de Nyon, cela concerne environ 90 000 habitants, avec déjà près de 90 médecins de famille et plus de 38 000 assurés engagés dans les modèles de soins coordonnés du Réseau Delta.

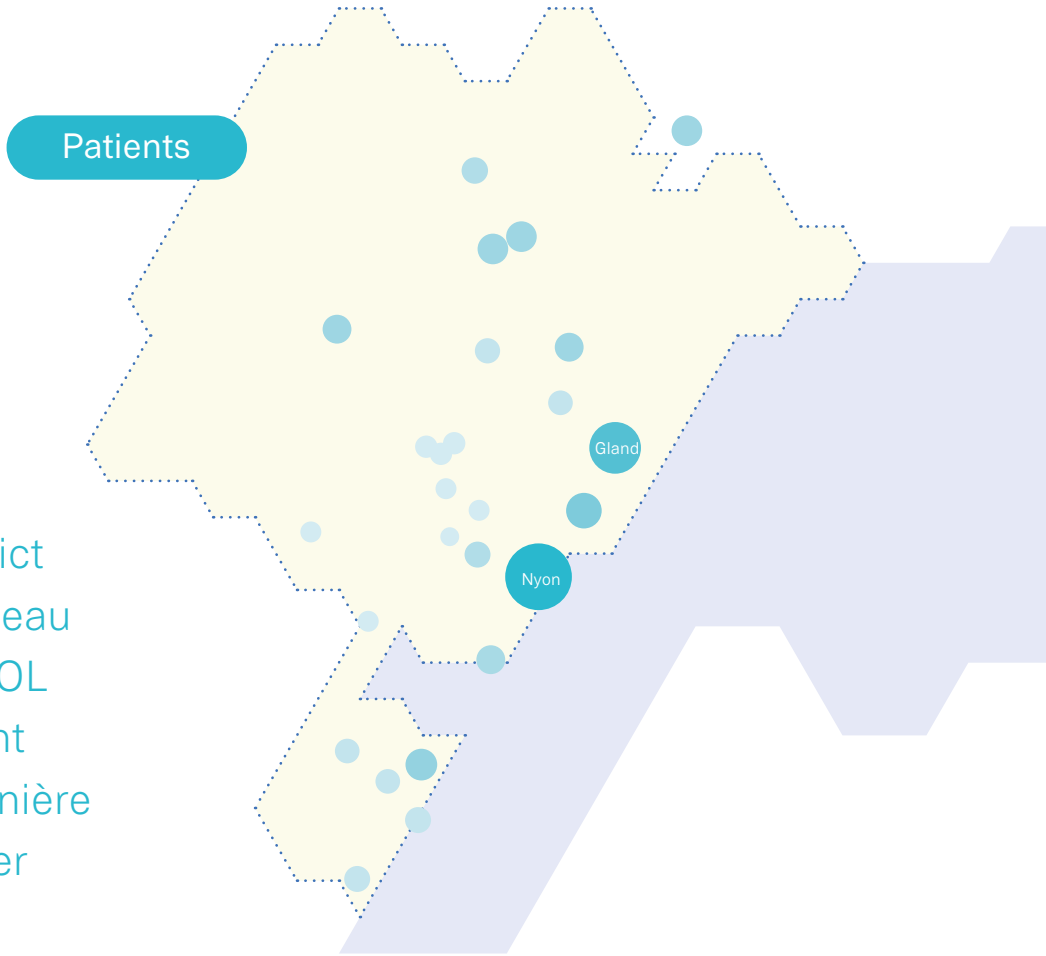
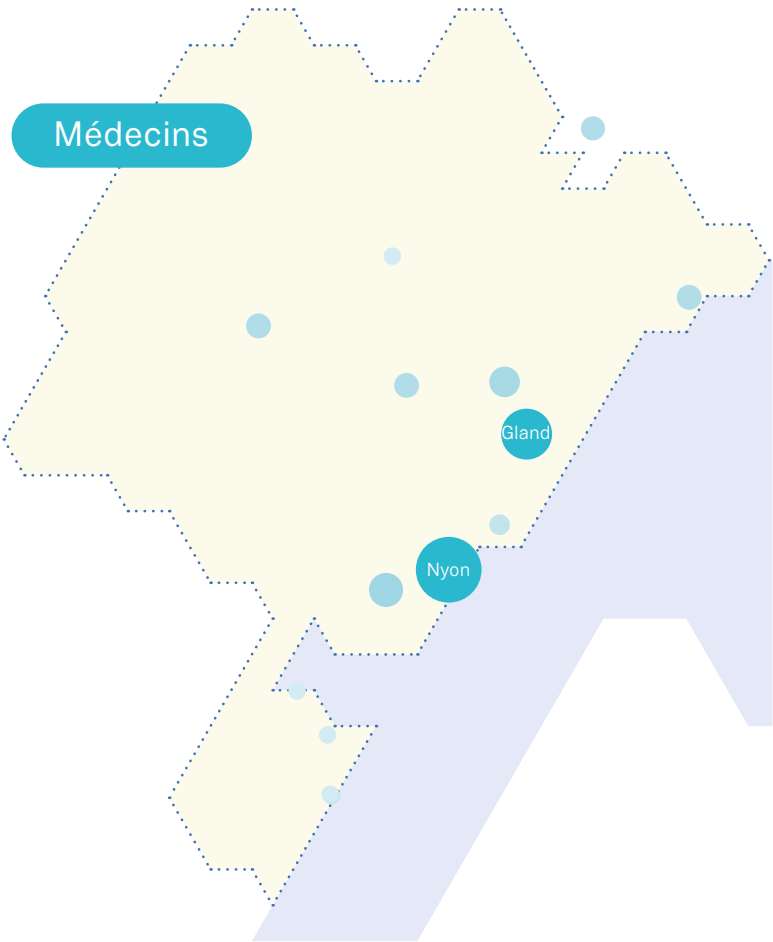
Ce partenariat constitue ainsi une première étape vers une organisation territoriale plus intégrée du système de santé. Volontaire et évolutive, la démarche pourra progressivement s'élargir à d'autres partenaires et à de nouveaux domaines de soins, dans l'objectif de renforcer la qualité des parcours et la santé de la population régionale.

Chiffres clés

90
médecins

38'000
assurés

90'000
habitants concernés



« Dans le district de Nyon, le Réseau Delta et le GHOL expérimentent une nouvelle manière de coordonner les soins, en rapprochant l'hôpital, les cabinets et les acteurs du territoire. »



Béluga : vers un réseau de santé intégré à l'échelle du canton de Genève

Si le partenariat entre le GHOL et le Réseau Delta illustre la construction progressive d'une région de santé à l'échelle d'un territoire, d'autres initiatives cherchent à repenser plus largement l'organisation du système de santé. À Genève, le projet cantonal Béluga s'inscrit dans cette dynamique en proposant une transformation structurelle fondée sur une meilleure intégration des acteurs publics et privés.

Le projet vise à construire un réseau de santé centré sur les soins primaires, réunissant notamment les Hôpitaux universitaires de Genève (HUG), l'Institution genevoise de maintien à domicile (IMAD) et les réseaux de médecine de premier recours. L'objectif est de renforcer la coordination des soins, soutenir les professionnels de santé et améliorer la santé de la population, tout en maîtrisant l'évolution des coûts.

Au cœur du dispositif figure l'idée d'un pilotage plus cohérent du système de santé à l'échelle cantonale. Béluga propose notamment un modèle reposant sur une caisse publique cantonale chargée de financer et coordonner les prestations du réseau. Cette organisation permettrait d'orienter plus efficacement les patients vers le niveau de soins approprié, de renforcer la prévention et de soutenir les professionnels dans la gestion des situations complexes.

Le Réseau Delta participe activement aux réflexions stratégiques autour de ce projet, notamment au sein du comité de pilotage. Son expérience des modèles de soins coordonnés et de la médecine de premier recours constitue un atout important pour tester de nouvelles approches organisationnelles et renforcer l'ancrage des soins primaires dans le système de santé genevois.

En reliant ces initiatives territoriales et cantonales, le Réseau Delta poursuit une même ambition : contribuer à faire évoluer le système de santé vers des organisations plus intégrées, centrées sur les besoins de la population et capables de soutenir durablement les professionnels qui en assurent le fonctionnement.

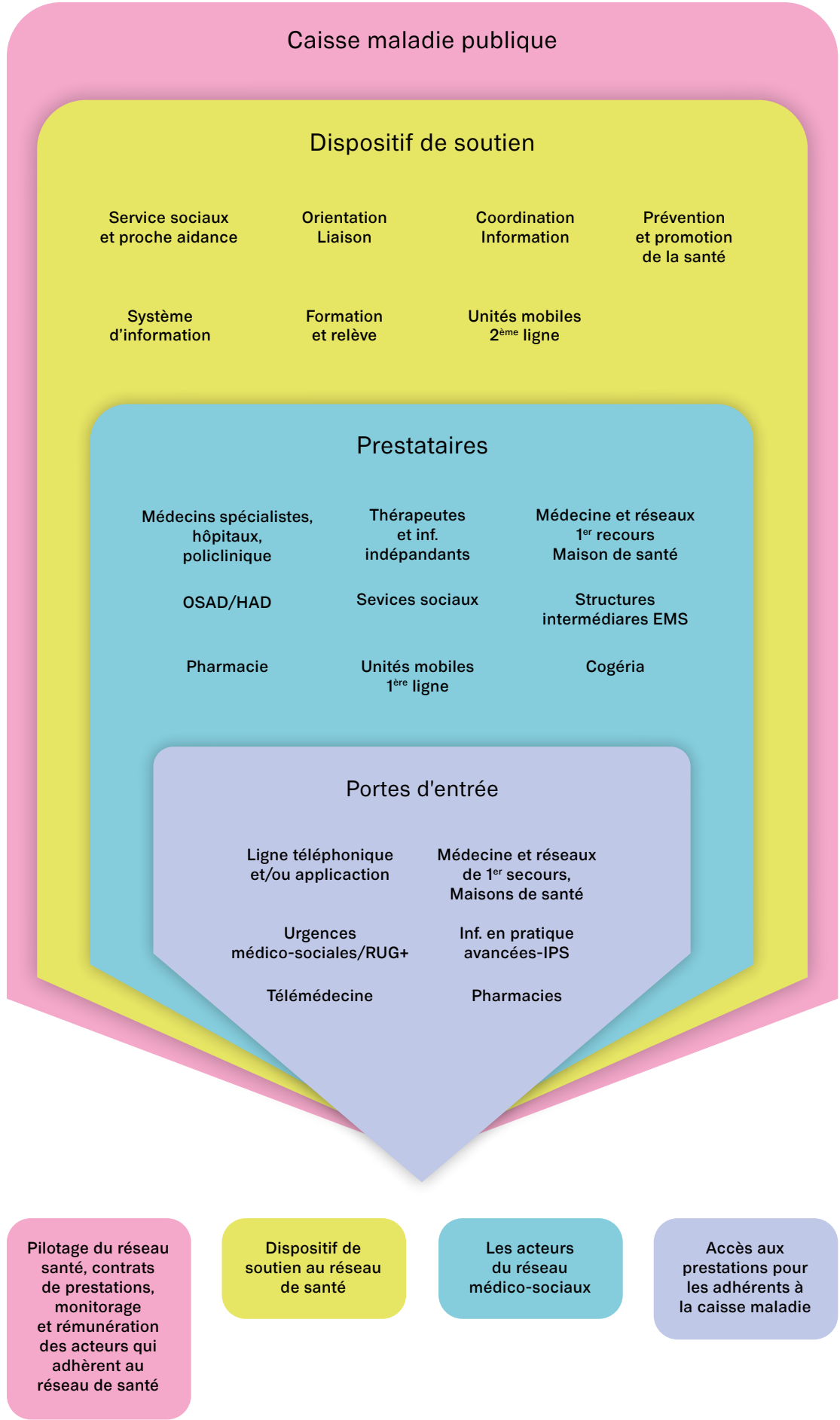
Le modèle repose sur plusieurs composantes complémentaires :

Des portes d'entrée claires pour les patients, notamment la médecine de premier recours, les maisons de santé, la télémédecine ou les pharmacies.

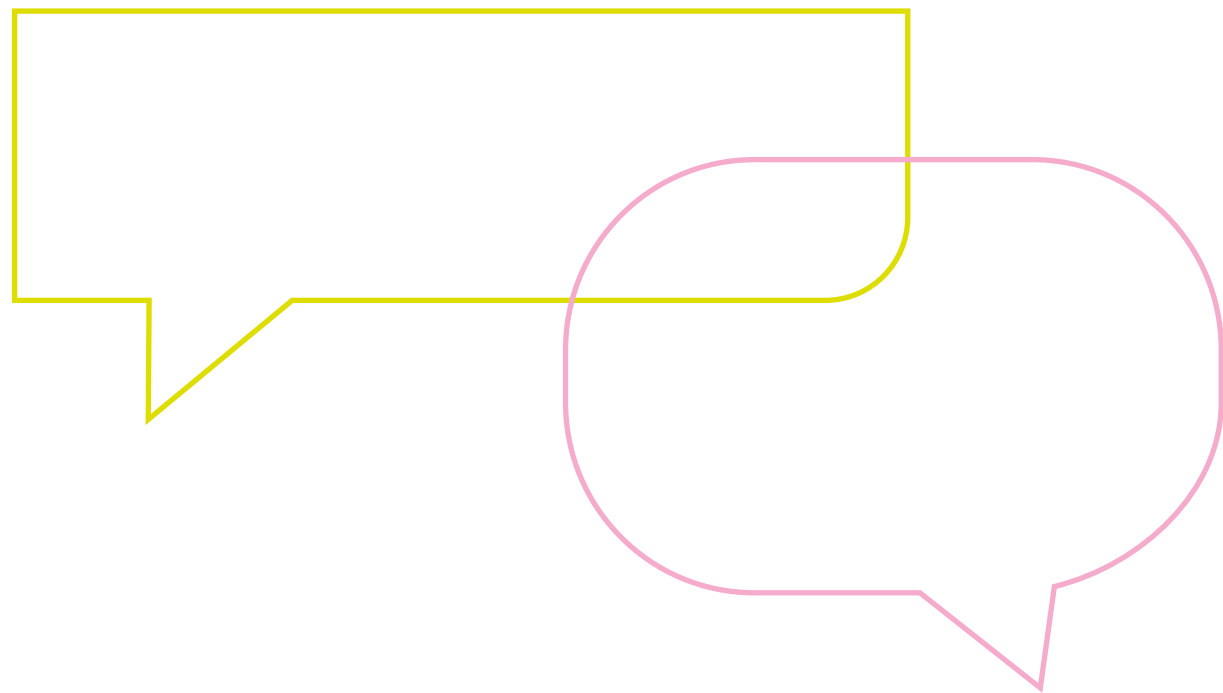
Une coordination renforcée entre les prestataires de soins, les services sociaux et les structures hospitalières.

Un dispositif de soutien chargé d'assurer le pilotage, la qualité des prestations et la formation des professionnels.

« À Genève, le projet Béluga explore une transformation du système de santé fondée sur la responsabilité populationnelle et la coordination renforcée des soins primaires. »



PrimaryPROMS: faire entendre la voix du patient pour renforcer la médecine de famille



Le projet national PrimaryPROMS, porté par la Fondation EQUAM avec plusieurs partenaires cliniques, académiques et institutionnels dans toutes les régions linguistiques de Suisse, vise à intégrer de manière structurée la perspective des patients dans la médecine de premier recours. À travers l'usage de questionnaires PROM (Patient-Reported Outcome Measure), il permet de mieux identifier des problématiques souvent peu visibles en consultation, telles que la fatigue, la fragilité, l'isolement ou certains symptômes peu exprimés, et de renforcer ainsi la qualité et la pertinence du suivi clinique.

La prestation accessible gratuitement (soutenue financièrement par la Commission fédérale pour la qualité) défend une approche centrée sur la personne, dans laquelle les données rapportées par les patients constituent un véritable outil d'amélioration de la qualité en première ligne. Déployé en phase pilote depuis 2025, PrimaryPROMS a déjà permis l'envoi de plus de 500 invitations, avec 70 patients enregistrés et 51 questionnaires complétés. Il s'inscrit dans une

dynamique de transformation des pratiques, au service d'une médecine de famille attentive aux dimensions physiques, émotionnelles et sociales de la santé. Merci pour votre contribution !

En tant que médecin généraliste en cabinet, rejoignez PrimaryPROMS et intégrez la voix du patient au cœur de votre pratique pour renforcer la qualité, la pertinence et la continuité des soins en médecine de premier recours.

Pour de plus amples informations :
joel.lehmann@equam.ch

Contact pour inscription :
renata.josi@ecoplan.ch

Déprescription BZD 65+ : une démarche structurante au service de la sécurité et de la qualité

Depuis 2023, le Réseau Delta poursuit un projet qualité à forte valeur clinique et institutionnelle avec le soutien de la Commission fédérale pour la qualité. L'intervention multimodale Déprescription BZD 65+ cible l'usage prolongé des benzodiazépines et apparentés chez les personnes de 65 ans et plus, une problématique associée à des risques importants tels que les chutes, les fractures, les troubles cognitifs, la dépendance et certaines hospitalisations évitables.

Le projet a permis de documenter une réduction mesurable des prescriptions, confirmant qu'une démarche structurée de déprescription en ambulatoire peut produire des résultats concrets à l'échelle d'un réseau de soins.

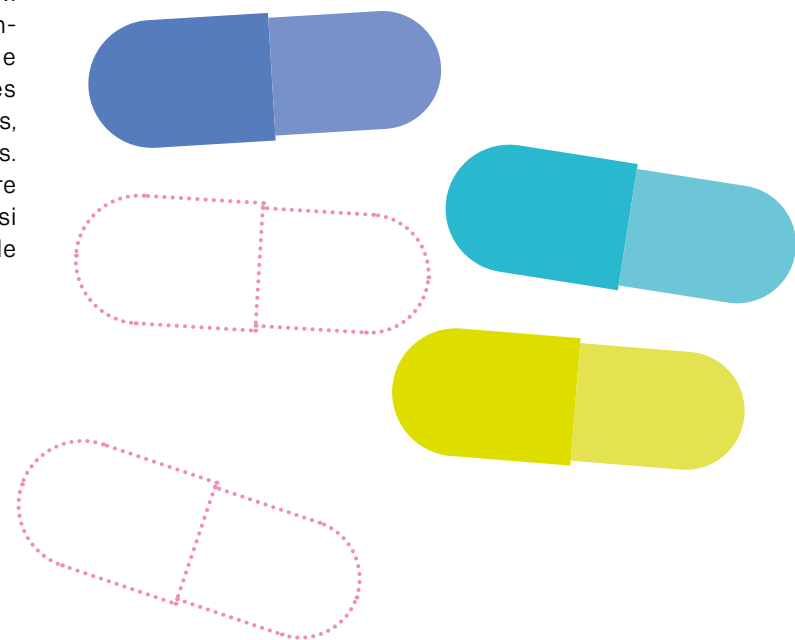
La force de ce projet réside dans son approche globale. L'initiative Déprescription BZD 65+ ne s'est pas limitée à observer les pratiques : il a mobilisé des cercles de qualité interprofessionnels, des dispositifs d'audit/feedback, des outils pratiques de sevrage, élaboration de formation continue avec spécialiste, une campagne de sensibilisation ainsi que des mesures centrées sur l'expérience et les résultats rapportés par les patients, dans une logique de Value Based Health Care (courts questionnaires PROM - Patient-Reported Outcomes Measure et PREM - Patient-Reported Experience Measure). En associant données quantitatives et qualitatives, le projet a permis une lecture plus fine de la qualité des pratiques et de leurs effets pour les patients.

Au-delà de son impact clinique immédiat, le projet a également renforcé les capacités structurales du réseau. Le développement du module PIM (prescriptions inappropriées de médicaments) notamment au sein de DeltaData constitue désormais une base durable et réutilisable pour d'autres initiatives liées aux médicaments potentiellement inappropriés, à la polymédication ou à l'évaluation des prestations. En ce sens, Déprescription BZD 65+ a contribué à faire progresser non seulement les pratiques, mais aussi l'outillage institutionnel nécessaire à une politique de qualité pérenne.

Le projet a également mis en lumière un enjeu systémique important : l'accès aux données médicalementes reste encore hétérogène en Suisse, notamment en raison de l'incomplétude de certaines données de facturation. Cette réalité limite le pilotage consolidé de la qualité et rappelle que l'amélioration durable des soins suppose des investissements continus dans la gouvernance des données et l'interopérabilité.

Les prochaines étapes, prévues au premier trimestre 2026 (date de la fin du soutien financier), comprennent la finalisation du rapport, la consolidation des analyses et la rédaction d'un article scientifique consacré aux cercles de qualité thématiques avec audit/feedback. Tous les résultats des différents volets du projet seront mis à disposition des médecins Delta sur demande. L'équipe Delta a par ailleurs salué la mobilisation de l'ensemble des contributeurs, en particulier celle des 153 médecins « early adopters » ayant permis l'accès, lorsque possible, à des données détaillées de prescription anonymisées.

Par son impact, sa méthodologie et sa portée stratégique, le projet qualité Déprescription BZD 65+ illustre pleinement l'engagement du Réseau Delta en faveur d'une médecine ambulatoire plus sûre, plus pertinente et davantage centrée sur la valeur pour les patients. Le projet répond en outre à tous les objectifs quadriennaux 2025-2028 du Conseil fédéral, confirmant sa pertinence tant sur le plan clinique pour les patients qu'institutionnel.



Étude « Alliance DT2 » : renforcer la prise en charge du diabète de type 2 en ambulatoire

Le Réseau Delta a lancé l'étude genevoise « Alliance DT2 », un projet visant à améliorer la prise en charge et la qualité de vie des patients atteints de diabète de type 2 suivis en ambulatoire. Face à l'augmentation constante du nombre de personnes concernées par cette maladie chronique, cette étude a pour objectif d'évaluer l'impact de l'éducation thérapeutique du patient et d'une approche interprofessionnelle sur l'évolution de la maladie et le bien-être des patients, en complément du suivi assuré par leur médecin traitant.

Portée par le Réseau Delta, l'étude est menée en partenariat scientifique avec l'Université de Saint-Gall et avec le soutien technologique de l'entreprise SOKLE, spécialisée dans la gestion sécurisée de données médicales. Elle bénéficie également d'un soutien financier du Groupe Mutuel, qui met à disposition certaines données nécessaires à l'analyse médico-économique.

Le projet s'inscrit dans une dynamique collaborative centrée sur le patient et son médecin traitant, dont le rôle demeure au cœur du parcours de soins. Les patients participants sont accompagnés par une

Une publication importante (voir QR code) confirme la robustesse méthodologique du projet, sa transparence et son ancrage éthique, validé par la Commission cantonale d'éthique de la recherche de Genève : *Enhancing type 2 diabetes care by an individualized and group-based therapeutic patient education program / Améliorer la prise en soins et la qualité de vie des patients diabétiques de type 2.*



Participation des patients DT2 au walking à la course de l'escalade en décembre 2025

équipe interprofessionnelle — comprenant notamment des diététiciennes, des physiothérapeutes ou des professionnels de l'activité physique — dans le cadre d'un programme d'éducation thérapeutique visant à soutenir des changements durables dans les habitudes de vie. Cette démarche a vocation à compléter et renforcer le suivi médical habituel, en apportant aux patients des ressources supplémentaires pour mieux gérer leur maladie au quotidien.

Durant une période de 18 mois, les participants sont invités à compléter régulièrement des questionnaires permettant d'évaluer leur qualité de vie, leur état psychologique et leur expérience du système de santé. Plusieurs outils validés sont utilisés, notamment les questionnaires EQ-5D, PHQ-9 et DIAB-Q. Parallèlement, différents indicateurs de santé sont

suivis, tels que le taux d'hémoglobine glyquée, la tension artérielle ou encore la composition corporelle.

Cette étude offre aux patients l'opportunité de s'impliquer activement dans leur prise en charge et de partager leur expérience de vie avec la maladie. Elle vise également à produire des données scientifiques permettant d'évaluer et d'améliorer les pratiques de soins dans les cabinets de médecine de famille.

En favorisant une alliance thérapeutique étroite entre patients, médecins traitants et autres professionnels de santé, Alliance DT2 ambitionne ainsi de contribuer au développement de modèles de prise en charge plus personnalisés, coordonnés et centrés sur les besoins des patients, afin d'améliorer durablement la gestion du diabète de type 2.

Appel à participation Projet 100 patients complexes

Le Réseau Delta recherche des médecins de premier recours souhaitant s'impliquer dans le projet 100 patients complexes.

Objectif du projet

Mettre en lumière et valoriser les bonnes pratiques de prise en charge des patients complexes, afin de documenter leur impact et de porter un plaidoyer auprès des autorités et des assurances pour soutenir leur reconnaissance et leur développement.

Votre participation

Votre engagement peut rester simple et compatible avec votre pratique :

- Participation avec une ou deux situations cliniques complexes
- Réalisation de questionnaires courts avec vous, et selon les situations avec un autre professionnel impliqué
- Possibilité d'échanges autour de la coordination interprofessionnelle

Temps et compensation

Le temps consacré est compensé sur la base d'une consultation standard.

Ce que le projet apporte

- Mise en valeur de votre pratique auprès de patients complexes
- Contribution à une meilleure reconnaissance du travail de coordination
- Participation à une démarche collective visant à améliorer le système de santé

Intéressé ?

Contact : info@reseau-delta.ch

Scannez le QR code pour découvrir le projet en détail dans Delta Échos



Déploiement des Points Santé: une innovation ambulatoire de proximité

Lancé en mai 2025, le Point Santé s'inscrit dans une stratégie de renforcement de l'offre ambulatoire de proximité et de diversification des réponses apportées aux besoins de santé de premier recours. Ce dispositif vise à améliorer l'accessibilité aux soins, à contribuer au désengorgement des structures d'urgences ambulatoires et à renforcer la continuité des parcours en proposant une prise en charge rapide, structurée et coordonnée.

Le modèle repose sur une consultation infirmière de premier recours réalisée sous supervision médicale, destinée à des situations pressantes non vitales correspondant à des motifs de consultation définis. Cette organisation permet d'apporter une réponse sécurisée à des besoins fréquents de santé tout en garantissant un accès immédiat au médecin lorsque l'évaluation clinique le nécessite.

Les consultations s'organisent autour de trois axes complémentaires. Le premier concerne la médecine interne générale et couvre des motifs courants de soins ambulatoires tels que les brûlures mictionnelles, l'odynophagie, l'otalgie, la rhinorrhée, les rougeurs oculaires, les morsures de tique, certaines situations digestives

simples ou encore des douleurs musculosquelettiques ciblées. Le deuxième relève de la médecine interne spécialisée et est assuré par une infirmière de pratique avancée, notamment dans le champ de la santé sexuelle et reproductive, avec des prises en charge portant sur la contraception d'urgence, le dépistage des infections sexuellement transmissibles ou la prophylaxie post-exposition. Le troisième axe concerne des consultations de conseil, de soutien et de prévention, incluant l'orientation vers les ressources adaptées en cas de surcharge du proche aidant, de troubles du comportement alimentaire, de difficultés fonctionnelles ou encore de préoccupations liées au vieillissement cognitif.

Chaque consultation suit une séquence standardisée: accueil du patient, anamnèse structurée, examen clinique infirmier ciblé, application du protocole correspondant au motif de recours, restitution des éléments au patient et, si nécessaire, sollicitation du médecin présent sur site. La consultation se conclut par une transmission dans le dossier patient informatisé et, lorsque cela est pertinent, par l'envoi d'un compte rendu au médecin traitant afin de soutenir la continuité du suivi.

L'ensemble du dispositif repose sur des protocoles et guidelines élaborés dans une logique interdisciplinaire. Ceux-ci définissent les éléments attendus de l'anamnèse, les modalités d'examen clinique, les signes d'alerte nécessitant une réorientation, les hypothèses diagnostiques à considérer ainsi que les conditions de recours médical. Ces référentiels sont validés par une commission réunissant médecins, infirmiers et experts en santé publique, puis actualisés régulièrement selon les standards de l'evidence-based medicine.

Au-delà de la réponse à un motif aigu, le Point Santé intègre une dimension de prévention et d'orientation. Selon les besoins identifiés, des actions de dépistage ciblé peuvent être proposées, notamment pour le diabète, l'hypertension artérielle ou les dyslipidémies. Les patients peuvent également être orientés vers les programmes de prévention du réseau, les partenaires associatifs ou les structures spécialisées du canton.

Le développement du dispositif repose également sur une collaboration inédite avec un acteur assurantiel. Dans le cadre du partenariat Optimed Delta, Groupe Mutuel participe aux charges fixes des différents Points Santé. En contrepartie, les affiliés du modèle bénéficient d'un accès gratuit à la consultation infirmière. Ce partenariat constitue une innovation organisationnelle importante: il soutient l'expérimentation de nouvelles pratiques professionnelles et contribue à repositionner l'assureur comme acteur impliqué dans le développement d'une offre de proximité favorisant l'accessibilité et l'efficacité du système.

Prévention: un soutien concret pour les patients Delta

Les patients affiliés au modèle Delta bénéficient d'un remboursement de 50% des activités de prévention, jusqu'à CHF 350.- par année.

Ce soutien couvre un large éventail d'activités favorisant la santé et le bien-être: activité physique, gestion du stress, programmes de réadaptation ou cours spécifiques (p. ex. pilates, aquagym, mindfulness).

En 2025, cette mesure a permis de soutenir concrètement de nombreux patients en Suisse romande:

- FR, VD, VS, JU: **CHF 13'995 remboursés**
- GE: **CHF 15'505 remboursés**

Ce dispositif illustre l'engagement du Réseau Delta en faveur d'une médecine proactive, centrée sur la prévention, l'autonomie des patients et la promotion de la santé à long terme.



Amandine Berbel Obriot



Marie-Pierre Payet



Rosalie Hatfield

Pour les patients non affiliés, la consultation reste accessible selon un forfait de 40 francs réglé sur place. Ce forfait couvre la consultation infirmière, l'examen clinique, les conseils, l'écoute, l'orientation ainsi que certains dépistages de première ligne. Les prescriptions médicales et examens complémentaires éventuels relèvent des modalités habituelles de facturation.

Depuis son lancement, le dispositif confirme l'intérêt d'un modèle intermédiaire articulant compétences infirmières avancées, supervision médicale ciblée et coordination avec les acteurs du réseau. Il apporte une réponse concrète à plusieurs enjeux contemporains: amélioration de l'accès aux soins, réponse à la tension sur les ressources médicales de premier recours et renforcement des approches préventives dans le champ ambulatoire.

Le Réseau Delta, un acteur engagé dans la durabilité

Au-delà de la coordination des soins, le Réseau Delta participe activement aux réflexions sur l'avenir du système de santé et s'engage dans des initiatives publiques en faveur d'une santé plus intégrée, préventive et durable.

En 2025, le Réseau Delta a poursuivi son engagement dans les débats qui façonnent l'évolution du système de santé suisse. À travers conférences, contributions publiques et collaborations, il participe à faire émerger des solutions face aux défis actuels : vieillissement de la population, maladies chroniques, pénurie de professionnels et hausse des coûts.

Cet engagement s'est notamment illustré lors des États généraux de la santé du canton de Genève, qui ont mis en évidence la nécessité de renforcer la coordination des soins et de développer des parcours plus fluides, centrés sur les besoins de la population.

Le Réseau Delta a également contribué aux réflexions nationales sur la prévention dans le cadre de l'Assemblée citoyenne sur la santé à Berne, en

favorisant le dialogue entre citoyens et professionnels de santé.

Par ailleurs, ses représentants ont été invités à partager l'expérience du réseau lors de plusieurs rencontres consacrées aux soins intégrés, notamment à Sion et à Berne. Ces interventions ont permis de valoriser des modèles de médecine collaborative et centrée sur le patient, illustrés par les projets du réseau.

Le Réseau s'est également engagé dans des actions de santé publique, notamment en soutenant la promotion du Nutri-Score, et dans des initiatives environnementales. Depuis 2023, un programme de reboisement en Suisse romande a permis la plantation de plus de 1 100 arbres, illustrant une approche de la santé intégrant les enjeux écologiques.

À travers ces différentes actions, le Réseau Delta affirme son rôle d'acteur engagé dans la transformation du système de santé, en favorisant le dialogue, l'innovation et la coopération entre les acteurs.



HES-SO Valais/Wallis à Sion - cycle de conférences "L'avenir du système de santé suisse à l'horizon 2030"

Engagements et impact

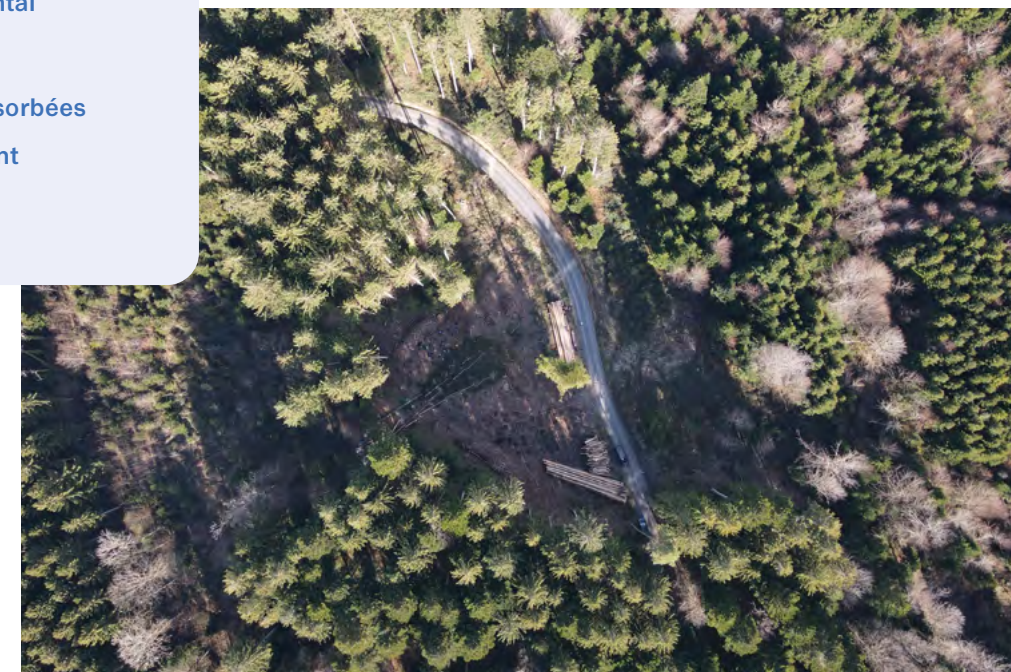
Débat public et prévention

- Participation aux États généraux de la santé à Genève
- Contribution à l'Assemblée citoyenne sur la santé à Berne
- Interventions dans plusieurs conférences en Suisse romande
- Prises de position dans la presse
- Soutien à des initiatives de prévention (Nutri-Score)

Engagement environnemental

- 1'171 arbres plantés
- 304,5 tonnes de CO² absorbées
- 19 projets de reboisement en Suisse romande

«Almightytree aide les entreprises respectueuses de l'environnement en Suisse, souhaitant construire un monde meilleur»



Plantation à Mézières



Plantation à Givisiez

Repenser le système de santé : la voix du Réseau Delta



En 2025, le Réseau Delta a poursuivi son engagement dans la réflexion sur l'évolution du système de santé à travers la publication de son magazine Échos. Diffusé auprès des professionnels de santé, des décideurs et des partenaires institutionnels, ce support constitue un espace de dialogue autour des enjeux majeurs de la médecine de premier recours.

Parmi les thématiques abordées figurent notamment la pénurie de soignants, la relève en médecine de famille et l'évolution des besoins liés au vieillissement de la population et aux maladies chroniques. Le magazine met en lumière les défis auxquels le système de santé est confronté, tout en valorisant des pistes de solutions concrètes.

Les différentes éditions ont également permis d'ouvrir le débat sur des enjeux structurants, comme la liberté de contracter ou l'organisation des soins. Ces réflexions interrogent l'équilibre du système de santé et l'accès équitable aux soins pour la population.

Au-delà de l'analyse, Échos valorise les initiatives de terrain et les évolutions nécessaires pour renforcer la première ligne de soins, notamment à travers la collaboration interprofessionnelle et le développement de nouveaux modèles d'organisation.

En donnant la parole à des experts et à des acteurs du terrain, le magazine contribue à nourrir une réflexion collective sur l'avenir du système de santé.

« À travers le magazine Échos, le Réseau Delta contribue au débat public sur l'avenir du système de santé et la place centrale de la médecine de famille. »

Découvrez l'ensemble des magazines Échos en scannant le code QR



Le Réseau Delta aux rendez-vous de la médecine

En 2025, le Réseau Delta a été partenaire de nombreux événements réunissant les acteurs de la médecine de premier recours et du système de santé. Ces rencontres offrent des opportunités privilégiées pour partager les expériences de terrain, valoriser les projets du réseau et contribuer aux réflexions sur l'évolution des pratiques.

Le congrès Quadrimed, rendez-vous majeur de la médecine de famille en Suisse romande, a marqué le début de l'année. Le Réseau Delta y a présenté plusieurs initiatives, notamment l'accompagnement des patients diabétiques, la déprescription des benzodiazépines et ses propositions pour un système de santé mieux coordonné.

À cette occasion, le Réseau a également lancé la première édition du Prix Delta à Crans-Montana, mettant en lumière des parcours inspirants et des initiatives porteuses de sens.

Tout au long de l'année, le Réseau a poursuivi son engagement à travers de nombreux événements professionnels, Winter Academy, congrès JHaS et CMPR, séminaires mfe, ainsi que plusieurs rencontres romandes majeures, telles que les congrès de l'AGAM et de l'ARAM ou les Assises de la santé romande.

Cette présence active témoigne de la volonté du Réseau Delta de contribuer au développement d'une médecine de qualité, fondée sur la collaboration et l'innovation.

Prix Delta 2025

La première édition du Prix Delta, organisée à Crans-Montana, a distingué Stéphanie Glassey Schwitter, romancière et hypnothérapeute. Son parcours, à la croisée de la littérature et du développement personnel, a particulièrement marqué le jury et le public. À travers son travail, elle invite à explorer les ressources individuelles et à transformer les expériences de vie en leviers de développement. Cette distinction a permis de valoriser son engagement et d'ouvrir de nouvelles opportunités, illustrant l'ambition du Prix Delta : mettre en lumière des initiatives inspirantes.



Remise du prix Delta, de gauche à droite : Priscilla Formaz, Théo Jacquemettaz, Stéphanie Glassey Schwitter, Nicolas Jacquier, Jérémie Voutaz et Philippe Schaller

Des services concrets pour accompagner les médecins du Réseau

Au-delà de la coordination des soins, le Réseau Delta développe des services destinés à soutenir les médecins et leurs équipes dans leur pratique quotidienne, en facilitant leur travail et en renforçant la qualité des soins.

En 2025, le Réseau Delta a poursuivi le développement de services visant à accompagner concrètement les médecins membres et leurs équipes. Ces dispositifs répondent aux besoins du terrain en combinant formation, outils numériques et accès à des ressources scientifiques.

Une attention particulière est portée aux assistantes médicales, au cœur du fonctionnement des cabinets. Le Réseau soutient leur montée en compétences en remboursant jusqu'à trois formations par an. En 2025, des formations ciblées, notamment en Basic Life Support (BLS) et sur les troubles du sommeil, ont permis de renforcer les compétences des équipes face à des situations fréquentes en médecine de premier recours.

Le Réseau développe également des outils numériques facilitant l'accès à l'expertise médicale. La téléconsultation asynchrone en dermatologie, intégrée à l'application DeltaSmartPro, permet d'obtenir rapidement un avis spécialisé, tout en limitant le recours à des consultations externes.

L'accès à des ressources scientifiques de référence constitue un autre levier important. Les animateurs de cercles de qualité bénéficient ainsi du remboursement de leur abonnement à UpToDate, favorisant une pratique fondée sur les données probantes.

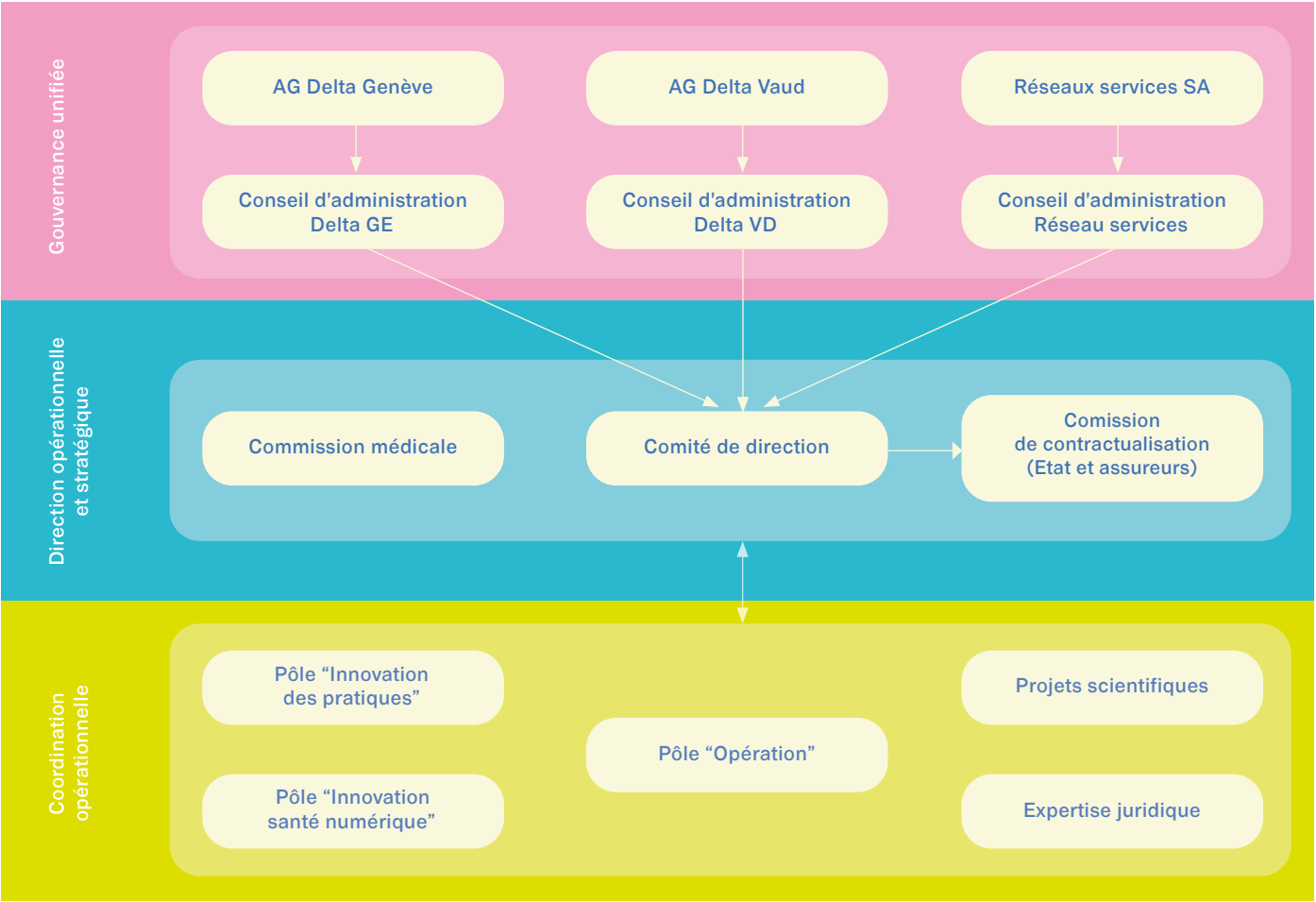
Enfin, le Réseau met à disposition différents outils de communication et d'information, infolettre, espace médecin, LinkedIn, qui contribuent à renforcer les échanges au sein de la communauté médicale. Des supports pratiques, tels que flyers ou affiches, sont également proposés aux cabinets pour informer les patients sur les services disponibles.

À travers ces différentes initiatives, le Réseau Delta confirme sa volonté d'apporter un soutien concret, utile et adapté aux réalités de la pratique ambulatoire.

Les services aux membres

- 3 formations/an remboursées (max. 100 CHF) pour les assistantes médicales
- Formations BLS et troubles du sommeil proposées en 2025
- Soutien aux cercles de qualité et à leurs animateurs
- Abonnement UpToDate remboursé à 100 % aux animateurs de cercles de qualité
- Téléconsultation dermatologique (DeltaSmartPro)
- Infolettre, espace médecin et LinkedIn (+1'800 abonnés)
- Supports de communication gratuits pour les cabinets

«Soutenir les médecins
et leurs équipes
au quotidien est essentiel
pour garantir une
médecine de premier
recours de qualité.»



Gouvernance unifiée

CA Réseau de soins Delta SA
Dorian Schaller - Président
Benoit Favre - Vice-président
Raphaël Chevrier
Christopher Chung
Denis Dubois
Sarah Fiorentini
Cem Kapanci
Omar Kherad
Jacques Lederrey
Philippe Schaller
Mirella Soulier-Lauper

CA Réseau de soins Delta Vaud SA
Michel Eddé - Président
Philippe Schaller - Vice-président
Evelyne Bibbo Rosset
Astrid Bocherens
Serge Clément
Céline Maire Ponci
Maud Tempia-Caliera
Coralie Scotto

Réseaux services SA

Direction opérationnelle et stratégique

Comité de direction
Martin Bernhardt - Président
Julie Ferreira - Secrétaire générale
Elise Blandenier
Michel Eddé
Clément Schaller
Dorian Schaller
Philippe Schaller
Joël Spaltenstein

Commission de contractualisation
Martin Bernhardt
Julie Ferreira
Dorian Schaller
Philippe Schaller

Commission médicale
Dorian Schaller - Président
Thomas Bapst
Jorge Eusebio
Benoit Favre
Cédric Gillabert
Cem Kapanci
Omar Kherad
Nicolas Perone
Philippe Schaller
Mirella Soulier-Lauper

Coordination opérationnelle

Pôle "Opérations"
Julie Ferreira - Responsable
Céline Jeannet-Pittet
Rebecca Lang
Cristian Vidal

Pôle "Innovation des pratiques"
Elise Blandenier - Responsable
Amandine Berbel-Obriot
Rosalie Hatfield
Elvira Nicoucar
Marie-Pierre Payet
Cécilia Rios Valente

Pôle "Innovation santé numérique"
Joël Spaltenstein - Responsable
Henrique Da Costa
Yves Egli
Clément Schaller

Pôle "Expertise juridique"
Nicolas Berner

Pôle "Projets scientifiques"
Responsables projets en cours

Perspectives 2026

Avec plus de 330'000 membres en janvier 2026, soit une croissance de plus de 10% par rapport à 2025, le Réseau Delta affirme son positionnement comme premier réseau de santé primaire en Suisse romande, partenaire crédible des politiques publiques.

L'évolution constante de notre environnement requiert de l'agilité: pression croissante des coûts de la santé, renoncement aux soins par de trop nombreuses personnes, introduction d'EFAS en 2028 avec la nécessité de repenser les collaborations et le partage des responsabilités entre ambulatoire et stationnaire, essor de l'IA... Réseau Delta se doit de poursuivre, avec ses partenaires, le développement de modèles innovants.

En 2026, nous consolidons notre organisation autour de pôles de compétences, notamment en santé numérique, et renforçons ainsi notre capacité d'innovation et d'exécution. L'évolution de la plateforme Delta Data, basée sur Sokle, permettra de mieux stratifier les besoins et ainsi d'y répondre au mieux, notamment par la prévention.

Des nouveaux Points Santé seront ouverts pour assurer des consultations en médecine de premier recours, gratuites ou à faible coût pour le plus grand nombre. Le projet de maison de santé sera développé pour définir le rôle territorial du réseau, autour d'approches pluridisciplinaires.

Le partenariat avec le GHOL, sur le district de Nyon, permettra de tester et d'améliorer le modèle régional d'intégration ville – hôpital, par des itinéraires cliniques pour l'insuffisance cardiaque et l'insuffisance respiratoire, entre autres. Ces projets d'itinéraires cliniques

seront également développés avec les HUG pour le canton de Genève. Ils contribueront à faire évoluer le réseau vers une logique de responsabilité populationnelle, ancrée dans les territoires, conjointement avec une offre de programme de prévention ciblés.

Notre modèle reste fondé sur l'amélioration des pratiques. Les cercles qualité en sont un outil essentiel. Les plus de 1'200 médecins de famille, porte d'entrée du réseau et garants de la qualité et de la performance, bénéficieront d'une offre renforcée. Qu'ils soient, ici, remerciés de leur engagement pour une médecine efficace et économique!



2^{ème} édition du Symposium HealthCH 2025, organisée par l'institut de santé globale de la faculté de médecine de l'UNIGE (09.09.2025).

PÔLES ET COLLABORATEURS

Présentation des Pôles et collaborateurs

Dans une volonté de structurer ses activités et de répondre de manière plus efficace aux enjeux actuels, l'entreprise a mis en place plusieurs pôles complémentaires.

Cette organisation a été développée au cours du troisième trimestre 2025, avec une mise en œuvre effective en janvier 2026. Elle vise à clarifier les rôles, renforcer les expertises spécifiques et favoriser une meilleure coordination entre les équipes.

La création de ces pôles s'inscrit également dans une démarche de renforcement de la communication entre les

différents acteurs du parcours de soins, notamment entre les patients, les médecins et les assurances. Cette meilleure coordination permet d'optimiser le suivi, de fluidifier les échanges et d'améliorer la qualité globale de la prise en charge.

Chaque pôle contribue ainsi, dans son domaine, à l'amélioration continue des pratiques, au développement de projets innovants et à la qualité des prestations proposées.

Le pôle Opérations

dirigé par **Julie Ferreira**, joue un rôle central dans le bon fonctionnement et la coordination des activités de l'entreprise. Il assure à la fois le suivi opérationnel, le soutien administratif et la conduite des projets, notamment dans le domaine de la prévention en santé.

L'équipe se compose de profils complémentaires:

- **Céline Jeannet-Pittet**, récemment arrivée, évolue en tant que gestionnaire en santé en formation. Elle contribue activement au développement des programmes de prévention ainsi qu'à la mise en place d'actions de formation.
- **Rebecca Lang** assure un rôle clé de support administratif, garantissant la fluidité des opérations au quotidien.
- **Cristian Vidal**, nouvellement intégré à l'équipe, renforce également le support administratif et participe à l'optimisation des processus internes.

Grâce à cette équipe dynamique et engagée, le pôle Opérations soutient efficacement les activités de l'entreprise tout en contribuant à son développement et à l'amélioration continue de ses services.

Le pôle Innovation santé numérique

dirigé par **Joël Spaltenstein**, récemment arrivé au sein de l'entreprise, a pour objectif de développer et intégrer des solutions numériques innovantes au service des activités et des équipes.

L'équipe rassemble des compétences techniques et stratégiques complémentaires:

- **Henrique Da Costa**, créateur et développeur de l'outil Sokle, contribue activement au développement et à l'évolution des solutions digitales
- **Yves Eggli**, expert externe en charge de l'analyse des données de santé
- **Clément Schaller**, également membre du comité de direction, assure un lien stratégique entre les projets numériques et les orientations de l'entreprise

À travers ses actions, le pôle soutient la digitalisation des processus, améliore l'efficacité opérationnelle et participe à l'évolution des pratiques grâce à des outils adaptés aux besoins du terrain.

Le pôle Innovation des pratiques

dirigé par **Elise Blandenier**, a pour mission de faire évoluer les pratiques professionnelles médico-soignantes et de développer des projets innovants au service des patients et des équipes interdisciplinaires. Ce pôle s'inscrit dans une dynamique d'amélioration continue, en favorisant l'expérimentation et l'adaptation des pratiques aux besoins du terrain.

L'équipe se compose de:

- **Amandine Berbel-Obriot**, infirmière au Point de Santé d'Onex
- **Marie-Pierre Payet**, infirmière au Point de Santé d'Onex
- **Cécilia Rios Valente**, gestionnaire en santé pour le projet de recherche Diabète de type 2 (DT2)
- **Rosalie Hatfield**, infirmière de pratique avancée au Point Santé des Pâquis
- **Elvira Nicoucar**, infirmière spécialisée en soins palliatifs pour la Maison de santé d'Onex

À travers ces différentes missions, le pôle contribue activement à renforcer la proximité avec les patients, à développer des projets de terrain innovants et à améliorer la qualité des prises en charge.

Le pôle Expertise juridique

porté par **Nicolas Berner**, apporte un appui essentiel à l'ensemble de l'entreprise sur les questions légales et réglementaires.

Il intervient en soutien des équipes afin de sécuriser les pratiques, d'assurer la conformité des activités et d'accompagner la prise de décision dans un cadre juridique maîtrisé.

À travers son expertise, le pôle contribue à anticiper les risques, à clarifier les enjeux légaux et à garantir un fonctionnement conforme aux exigences en vigueur

Le pôle scientifique

rassemble les chefs de projets en cours, notamment sur les patients complexes ou l'accompagnement des patients vivant avec un diabète de type 2.

Liste des Cercles de qualité 2025

En rouge les CQ thématiques
En jaune les nouveaux CQ

Carte interactive des CQ
disponible via le QR



Fribourg

NPA	Animateurs	Cercles de qualité
1752	Cindy OTTIGER-MANKAKA	Sarine Center
1470	Léa GUIBENTIF	Estavayer-le-Lac
1630	Laurence MULLER GUERRE, Pascal GUERRE, Piera ROSSI	MediBulle
1680	Arnaud BUET, Pascal DELEPLACE	Romont Belle Croix
1687	Hugo DELSERT	Glâne gruyère
1700	Jean-Bernard GUILHEM	Fribourg
1733	Julien SIBOUR	Treyvaux
1741	Remy BOSCACCI	Cottens
1752	Evelyne BIBBO ROSSET	Bertigny
1762	Jérémy PANTONE	Maison Médicale Givisiez

Genève

NPA	Animateurs	Cercles de qualité
1201	Rafael BLANC MOYA, Jennifer SOCQUET	Check-Point
1203	Mark SARTORIUS	Servette
1203	Laurent SCHENKEL	Cayla
1205	Guillaume BRON SCHWARTZ	Jonction
1205	Catherine FALCONNET, José OEGERLI, Claudine PASQUALINI, Karine RUEFF, Mario ZORZOLI	Plainpalais
1207	Sarah FIORENTINI, Sébastien AMSTUTZ	Eaux-Vives - Jet d'Eau
1208	Isabelle CAMENZIND, Stéphanie FERNANDEZ, Ana Rita FORTE MARQUES, Giulia GRADO-RANZANICI	Le Corbusier
1213	Jorge EUSEBIO - Mirella SOULIER-LAUPER	Cité Générations
1213	Carine BECH, Denis DUBOIS, Flavien SEURET	GMO Onex
1213	Cédric GILLABERT	Lancy
1213	Laura CAIRE NAIL	Handicap / Visioconférence
1217	Christophe JACQUIER, Yvan CHOLLET, David SCHRUMPF	Meyrin
1219	Benoit FAVRE	Lignon
1222	Dorian SCHALLER, Johanna SOMMER	Vésenaz
1224	Jacques LEDERREY, Lionel GASPARD	Chêne-Bougeries
1225	Jean-Yves BERNEY	Opale Chêne-Bourg
1227	Christopher CHUNG	Acacias Epinettes
1227	Vincent BARTHASSAT, Samuel PARIS	Acacias Industrielle
1227	Cem KAPANCI, Claude RIES	Carouge - Cardinal Mermillod
1227	Elena MANGUZZI	Clinique de Carouge
1227	Florent GUIRAUD-CALADOU	Soins à domicile
1258	Brigitte ZIRBS SAVIGNY, Tatiana RUDISUHLI	Thérapies intégratives
1290	Benoit FAVRE	Versoix

Jura

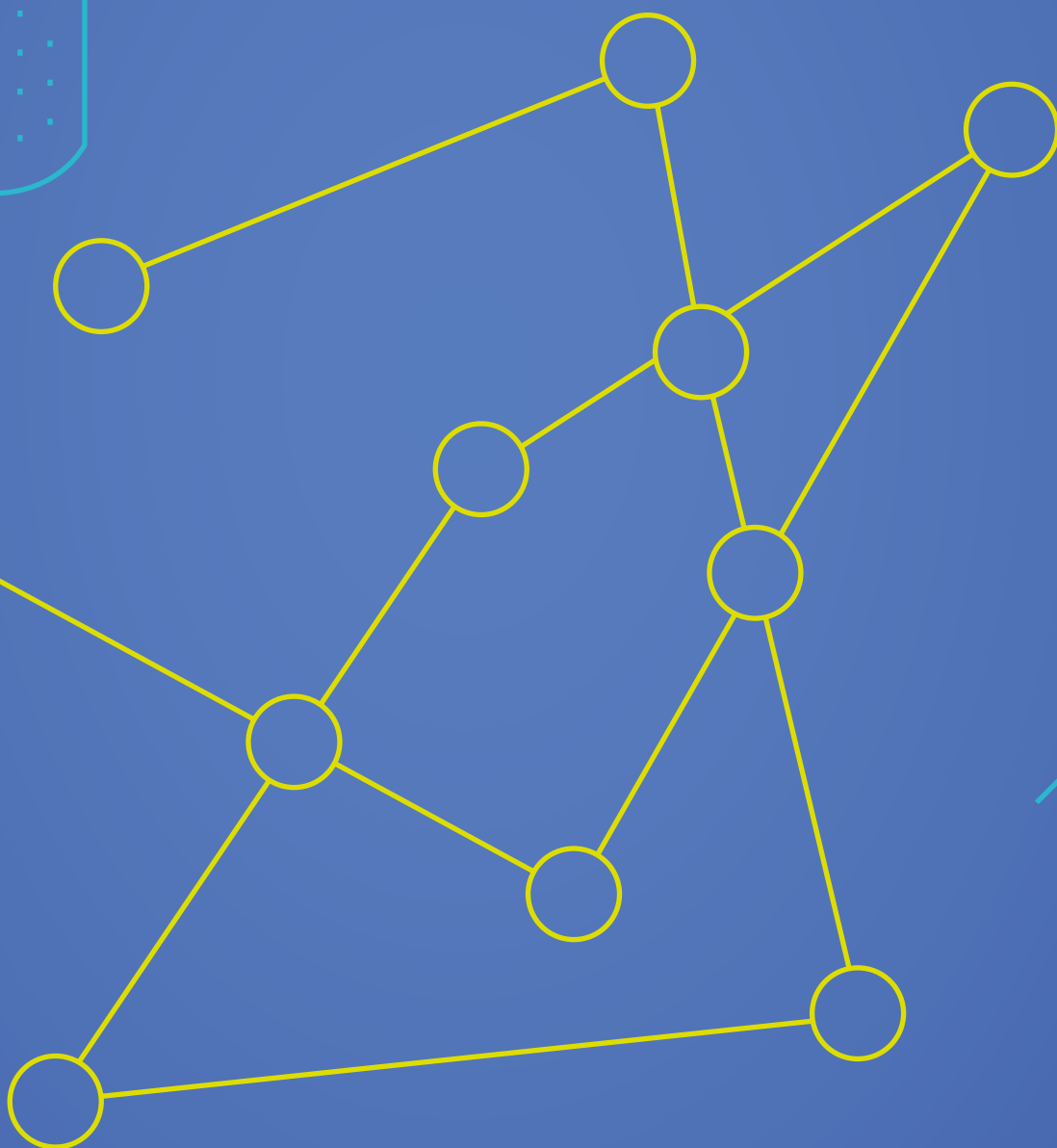
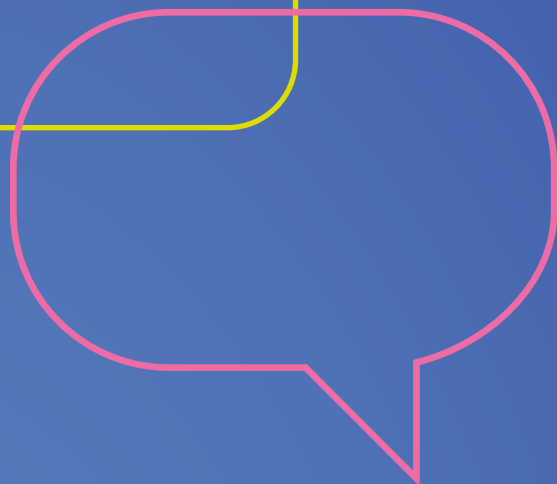
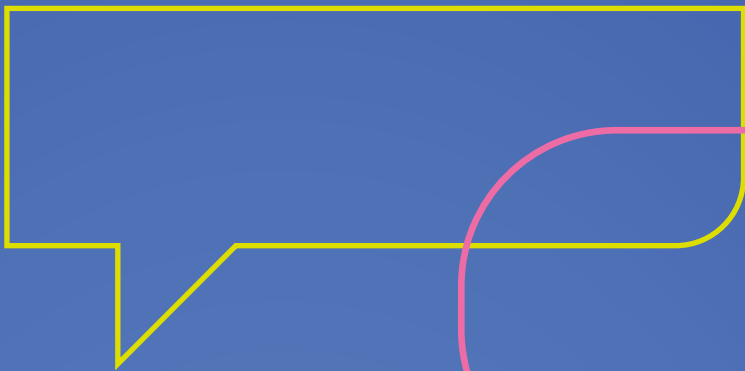
NPA	Animateurs	Cercles de qualité
2800	Isaline AUBERT-BONNEMAIN	Delémont

Valais

NPA	Animateurs	Cercles de qualité
1897	Anthony MUGGEO, Fabrice MEZINO	Bouveret
1868	Nicolas KIRCHNER	Collombey
1893	Catherine PERREN-PINTON, Iulian Andrei POP	Muraz
1896	Patricia SANDELL-DELALOYE	Vouvry
1920	Olivier LIBERSA	Martigny
1926	Daniel TENTHOREY	Fully

Vaud

NPA	Animateurs	Cercles de qualité
1003	Roane KELLER, Christine MASSET (ARNOLD), Isabelle Maud MARGUERAT BOUCHÉ, Karin MICHAELIS CONUS, Marie YERSIN ENGELBERGER	Georgette
1004	Eric BREUSS	La Source
1005	Aurélie BONGARD, Cécilia WENKER DABIRI	Rumine Lausanne
1018	Chefs de clinique Unisanté	Unisanté - Blécherette
1022	Nicolas COLMAS, Laura MULLER	EHC-EPFL-Chavannes
1110	Dalila ASSOUL, Sylvain BARRATIER, Selin DUARTE-TUSGUL	EHC-PRES
1800	Déborah VAUTHEY	Vevey Jaman
1003	Sébastien MARTIN	Bessières
1003	Erika CASTRO	Lausanne Centre
1007	Michel EDDÉ, Olivier VERHILLE	VidyMed
1008	Nicolas VOGEL	Irol Prilly
1009	Sarah BESSE, Solène MERANDON	Pully
1011	Chefs de clinique Unisanté	Unisanté Jeudi
1011	Chefs de clinique Unisanté	Unisanté Lundi
1020	Ariane ANVARI MASOERO, Christian WINCKLER	EHC-NLS-Renens
1020	Stéphane SHOONER, Yvonne FIERZ,	Magellan Renens
1030	Anne EISENBRAND, Maud TEMPIA	Bussigny
1030	Alexis Enrique MORALES BOSCAN	EHC-Bussigny-Venoge-Valency
1033	Daniel MEJIA, Marie-Lucie TRIACCA, Nathalie FOGARASI	Cheseaux-sur-Lausanne
1040	Michel CHESEAUX, Eva DEILLON, Christophe PASCHE	Echallens
1053	Nicole JAUNIN-STALDER	Cugy
1066	Céline MAIRE PONCI	Epalinges
1083	Jean PERDRIX, Gaël RAVACH	Mézières
1095	Nathalie YERLY	Lutrymed
1096	Patrick LOMBARDO	Lavaux
1110	Chefs de clinique	EHC - Hôpital de Morges VD
1170	Sophie PAUL, Sébastien JOTTERAND	Aubonne
1180	François MURISIER	Rolle
1196	Pier Paolo DE LUCA, Carlos Alexandre MONTEIRO CASTRO	Gland Lac
1196	Sophie PAUL, Isabelle SCHNYDER-SCHRIBER	Gland
1260	Pierre RAIMONDI	Nyon GNAQ
1260	Tatiana COLLIPAL, Milan SEVALJEVIC	Nyon Gare
1260	Serge CLÉMENT	Nyon Neuve
1262	Claudia BURKHARDT, Sanae MAZOURI, Thomas ZAUGG	Terre-Bonne-Eysins
1337	Gabriel BALTARIU	Vallorbe-Vallée
1400	Fanny BERLINCOURT, Nader HAFTGOLI	Nord Vaudois
1450	Benjamin DEUDON	Sainte-Croix
1660	Gilles CHATELAIN	Château-d'Oex
1800	Chloé PLUMETTAZ	Vevey CMGV
1815	Anne-Laurence MARCHAL	Rennaz
1860	Thorsten FRANKE, Xavier GRENON	Aigle
1863	Benoît BARD, Stéphanie SCHMALZ OTT	Leysin - Les Diablerets



info@reseau-delta.ch
T 022 709 00 66
Réseau Delta
Route de Chancy 98
1213 Onex