

AUDITION REFORME DE L'ETAT

Luc Van Gorp

Président du Collège intermutualiste national

29.10.2021 – Audition Parlement Fédéral



CONTENU



- Introduction
- Évaluation
- Principes
- Scénarios
- Conclusions

INTRODUCTION

- La réforme de l'État n'est qu'un moyen mais pas une fin en soi.
- L'objectif = la santé/ la qualité de vie
- Partir d'une vision large de la santé à tous les niveaux de pouvoirs impactant la santé
- Nécessité d'un changement de paradigme, sinon impayable et à deux vitesses
- Le cadre institutionnel doit soutenir



EVALUATION DE LA SIXIEME REFORME DE L'ETAT

EVALUATION

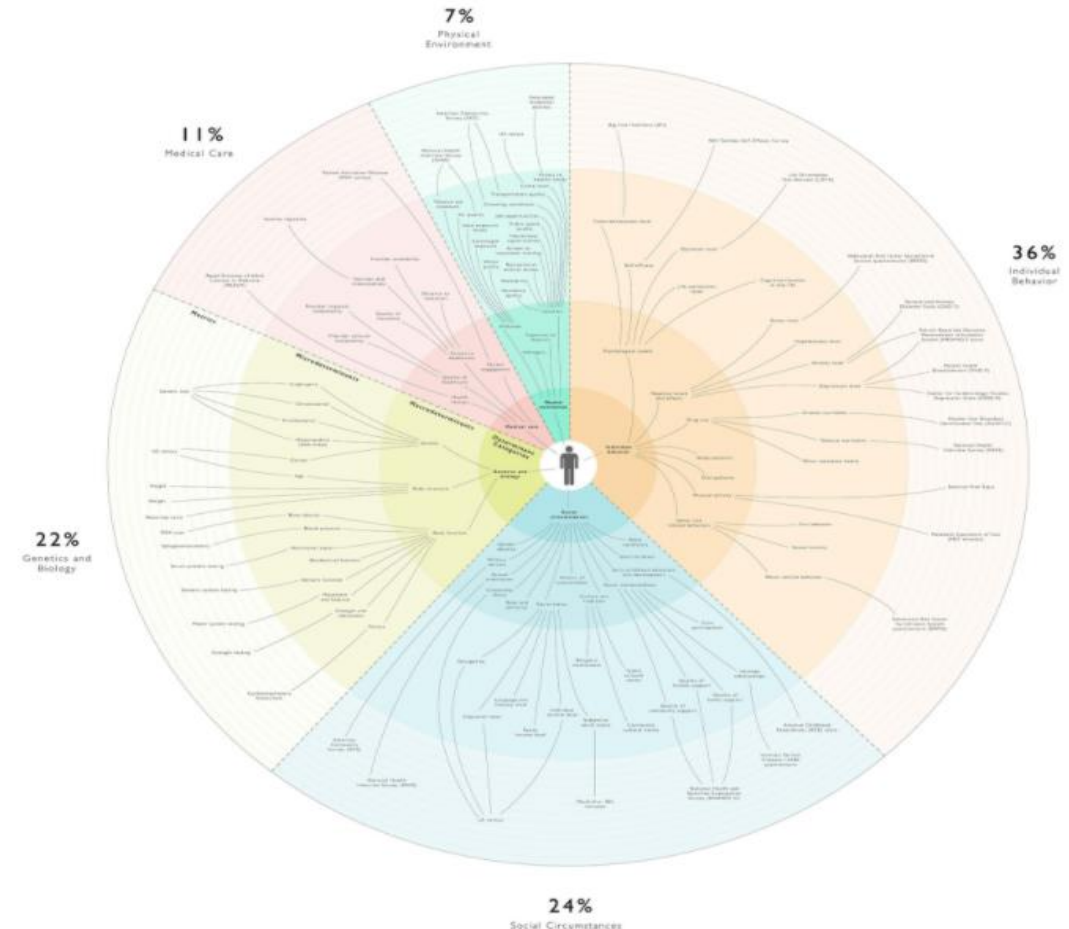
Critère ultime = quelle est la valeur ajoutée pour les personnes/patients

- L'objectif de la sixième réforme de l'État était l'homogénéité des paquets de compétences, mais nous constatons surtout une plus grande complexité
- Elle n'a pas été fondée sur une vision future de la santé (des soins de santé)
- Elle n'est pas achevée après dix ans. Des dizaines de millions d'euros ont été investis
- Sur le terrain, le défi a consisté à faire face à la mise en œuvre du transfert tout en assurant en même temps la continuité des soins.
- Beaucoup de choses sont floues et complexes

PRINCIPES

NOS PRINCIPES

- Vision large de la santé autour d'objectifs de santé publique et de soins de santé
- Analyse de l'impact de toute politique de tous niveaux de pouvoirs confondus sur la santé des personnes et collectivités
- Solidarité interpersonnelle et égalité dans les soins
- Moins de fragmentation - plus de coopération
- Cogestion responsabilisante - modèle de concertation fonctionnant bien
- Pas de concurrence déloyale entre les acteurs de la santé dans les différentes régions



MODELE DE SOINS

MODELE DE SOINS

- Ne pas choisir entre un transfert profond vers les régions ou le fédéral
- Valeur ajoutée (accessibilité, qualité, participation) pour le patient (directement ou indirectement)
- Soins proches des personnes/patients : décentralisation avec des espaces collaboratifs au niveau local et loco-régional entre les acteurs de la santé.
- Le modèle idéal n'existe pas
- Il y a des dysfonctionnements, des améliorations sont nécessaires
- Une analyse correcte et approfondie est nécessaire et doit partir d'une vision.

SCENARIO'S

SCENARIO 1: PRIORITE A DES REFORMES DANS LES SOINS DE SANTE (STATUS QUO)

- Travailler à l'avenir des soins de santé a partir de la vision large de la santé
- Crainte de stagnation par une réforme institutionnelle car très complexe
- Beaucoup de choses peuvent être résolues par une bonne coopération et de la bonne volonté
- Il faut un point de contact clair pour le citoyen/patient.
- Transformation des assureurs maladie en fonds de santé
- Dans ce scénario, il y a un besoin de :
 - Large consensus sur les objectifs
 - Marge au niveau local et régional pour la mise en œuvre
 - Clarification des compétences
 - Une répartition efficace des tâches au sein de chaque région
 - Possibilité d'accords de coopération plus asymétriques
 - Un comité de concertation qui fonctionne bien
 - Forum interadministratif avec des représentants des OA's pour résoudre de manière pragmatique les problèmes de compétence

SCENARIO 2: RÉAFFECTATION PARTIELLE DES COMPÉTENCES

- À partir du modèle de l'OMS en cercles concentriques : un rôle important pour les soins primaires
- De nouveaux modèles de financement pour promouvoir la coopération
- Cohérence entre la santé et le bien-être
- Concentrer les soins spécialisés et les médicaments au plus haut niveau possible, parfois au niveau international (économies d'échelle)

SCENARIO 3: UN TRANSFERT IMPORTANT

A. Centralisation

B. Décentralisation

- Évaluation approfondie et objective requise a partir d'une vision de la santé (impliquant tous les acteurs)
- En tout état de cause, l'élaboration interfédérale des objectifs de santé avec un rôle de pilotage et de coordination pour le niveau fédéral.
- Dans les deux scénarios : beaucoup de questions subsistent.
 - Entre autres : quid régions et communautés, quid Bruxelles, du patient qui se déplace, du prestataire de soins qui se déplace, conséquences au niveau financier, du personnel, des acteurs des soins, des administrations,...

CONCLUSIONS



Plus value pour la qualité de vie de la personne / du patient

ENSEMBLE!

- La réforme des soins de santé à partir d'une vision large de la santé
- Maintenir une solidarité maximale
- Pas de détérioration des soins de santé dans et entre les régions
- Des soins équivalents pour chaque habitant
- Financement avec une affectation sociale et une norme de croissance également au niveau régional
- Responsabilisation de tous les acteurs
- Modèle basé sur les besoins de santé
- Rôle important du modèle de concertation et de la cogestion y compris au niveau régional.

LES STRUCTURES NE SONT Q'UN MOYEN
POUR
SOUTENIR LA SANTÉ DE TOUTE NOTRE POPULATION