



Quelques enjeux actuels de la prise en charge de la santé en Belgique

Journée d'études – Hospisoc – 9 novembre 2017

Institut Cardijn – Louvain-la-Neuve

David Lefèbvre – Directeur Général adjoint UNESSA

Travailler le social, ça ne s'improvise pas ...

Accueillir et accompagner les personnes en difficulté, développer des projets, mener des actions pour lutter contre les exclusions, négocier avec des partenaires, défendre et promouvoir des droits... supposent de s'y former.

Notre projet de formation

De l'aide aux personnes aux changements de la société

Le département social à Louvain-la-Neuve, Cardijn forme des acteurs professionnels du service social et de l'action sociale.

Acteur d'action sociale, l'assistant social vise à promouvoir des interventions susceptibles de lutter contre les inégalités et l'exclusion et de développer une société plus juste et plus solidaire.

Acteur de service social, il vise à permettre à la personne, à la famille, à la collectivité, de mieux se réaliser par une meilleure utilisation de ses propres ressources et de celles de la société. Il soutient la personne et les groupes dans l'information, l'accessibilité et l'obtention de leurs droits.

Etre assistant(e) social(e), c'est promouvoir les droits de l'homme, la solidarité, la justice sociale et la démocratie.

*Et en ce qui concerne le travail social en milieu hospitalier ?
Quels sont les enjeux en présence ?
Quels sont les changements de société en cours ?*





+ de 300 structures affiliées – 20.000 places / lits / logements – 45.000 travailleurs

Nos valeurs

- La **qualité** de l'accueil, de l'accompagnement et des soins aux personnes
- L'**absence de but lucratif**
- La **gouvernance** des institutions : transparence, collégialité et ouverture
- L'autonomie, la créativité et la motivation : **liberté associative et d'initiative**
- L'**accessibilité** et la **sécurité tarifaire**

NOS MISSIONS DE FEDERATION

En soutenant et en défendant la créativité du secteur associatif,

- Représenter et défendre les intérêts des affiliés et des secteurs
- Faciliter le travail des affiliés
- Soutenir le développement des pratiques professionnelles au sein du réseau
- Promouvoir l'innovation sociale, technologique et organisationnelle

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

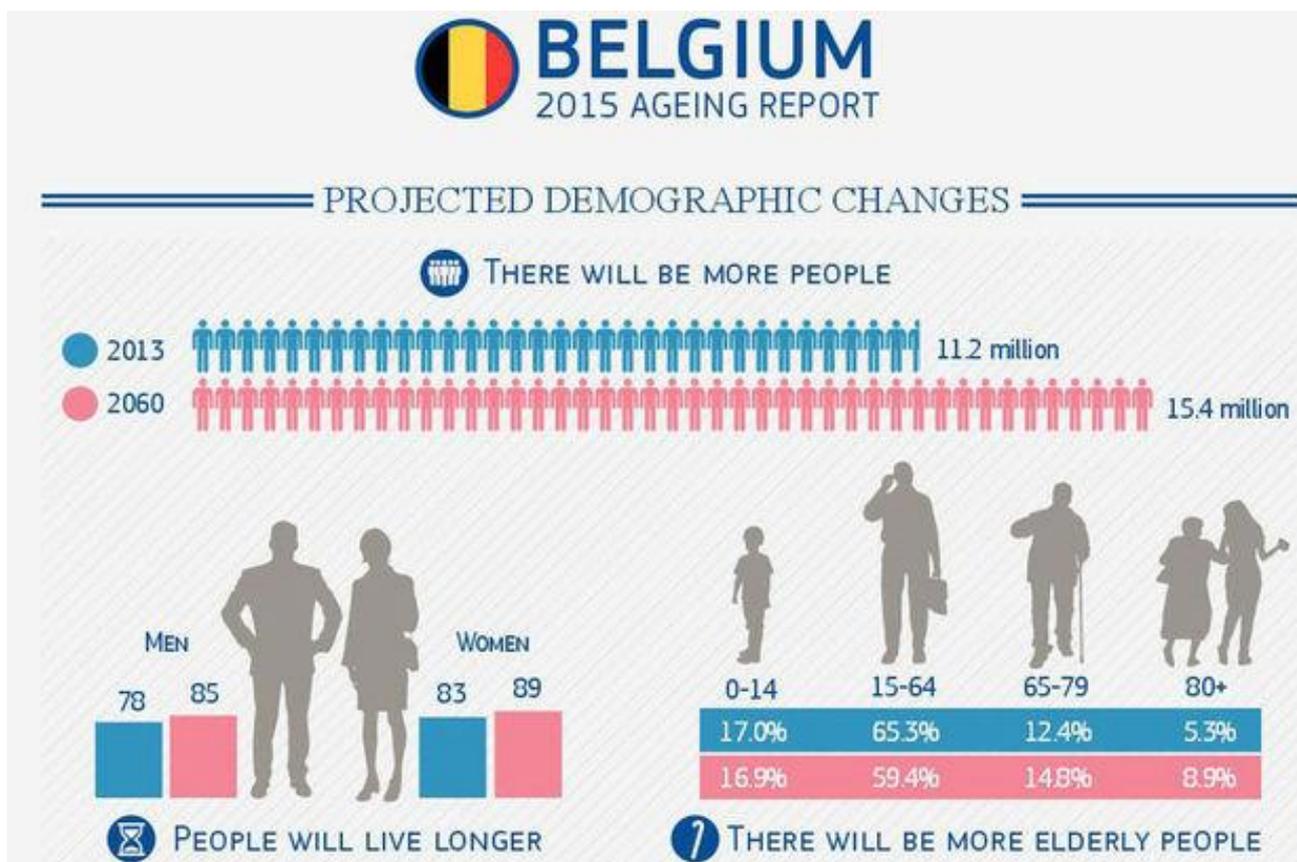
II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

III. Comment remettre du sens au cœur d'un monde paradoxal ?

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

Le vieillissement de la population...



+ de 80 ans...

593.600

1.370.600

Le Vif l'Express
26-05-2015

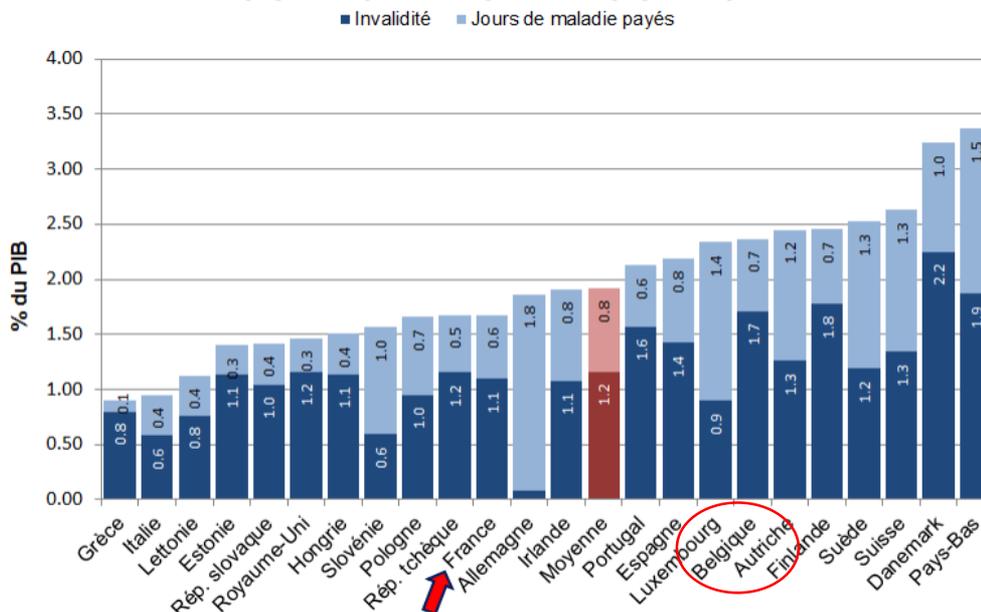
I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...



Les dépenses publiques et privées obligatoires pour les prestations d'invalidité et les congés maladie payés s'élevaient à 1.7% du PIB en France en 2013

Dépenses publiques et privées obligatoires combinées pour les prestations d'invalidité et les congés maladie payés, en pourcentage du PIB, pays européens, 2013



Note: À titre de comparaison, les dépenses d'indemnités de chômage en France étaient de 1.5% du PIB en 2013.

Source : Base de données de l'OCDE sur les dépenses sociales (2016)

La chronicisation des soins...

BE: 1,7 % PIB pour invalidité / 0,7 % pour les jours de maladie payés. 2,4 % du PIB

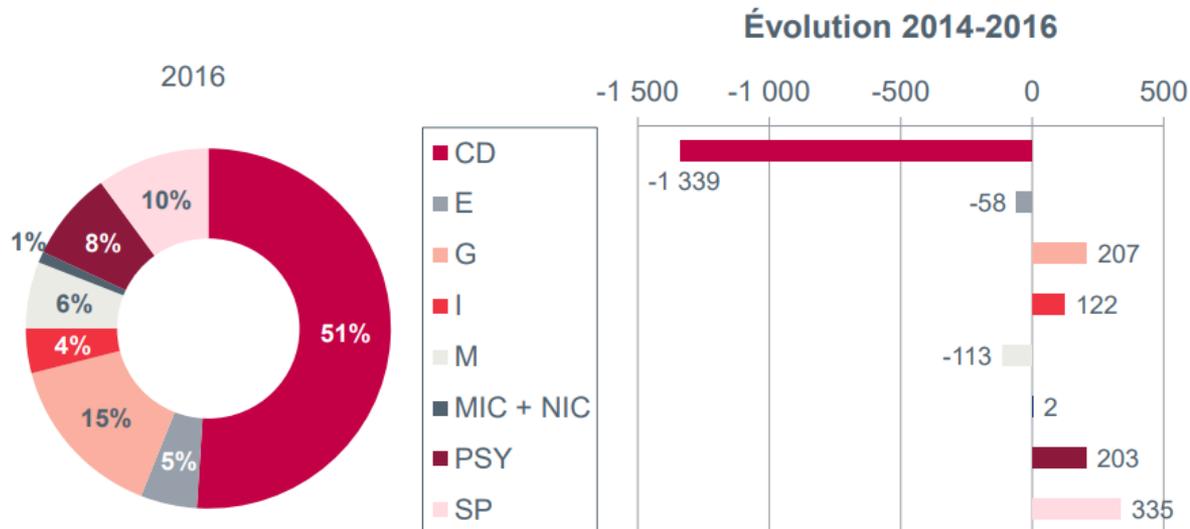
I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

Et la structuration
des hôpitaux

Activité des services
Lits agréés

	2016	Δ abs. (p/r 2014)	Δ % (p/r 2014)
Nombre de lits agréés	38 939	- 617	- 1,56%



Rapport MAHA 2017
Belfius



I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

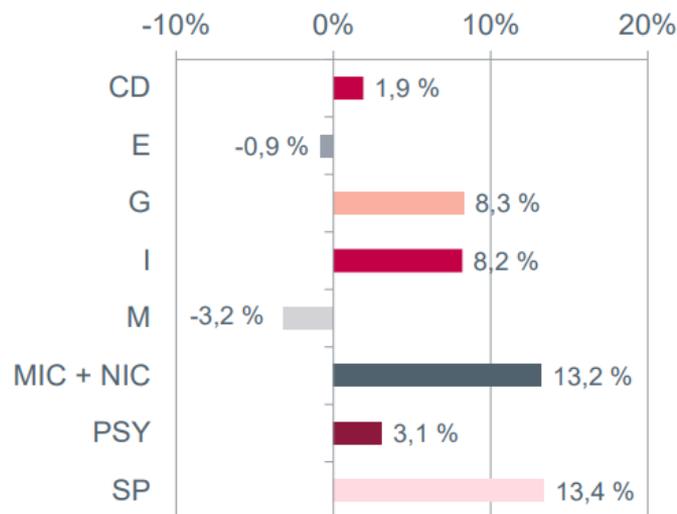
Et de l'activité des services concernés

Activité des services
Nombre d'admissions*



* Hors CJ

Évolution 2014-2016 (en %)



Le nombre d'admissions augmente... (sauf pour les services M et E)

Rapport MAHA 2017
Belfius

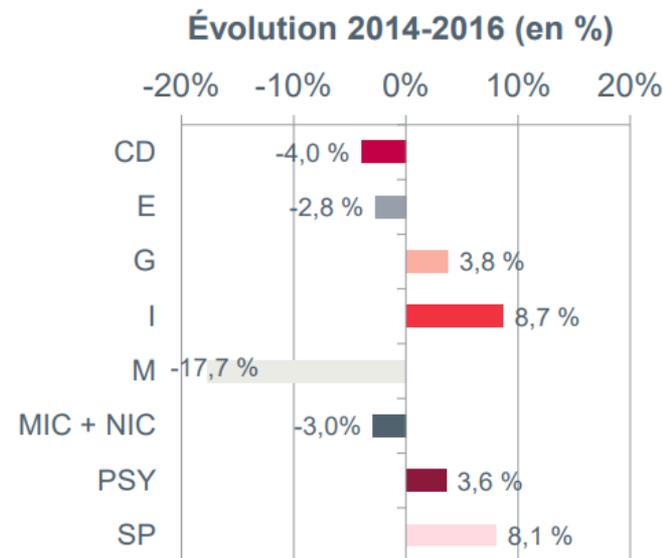
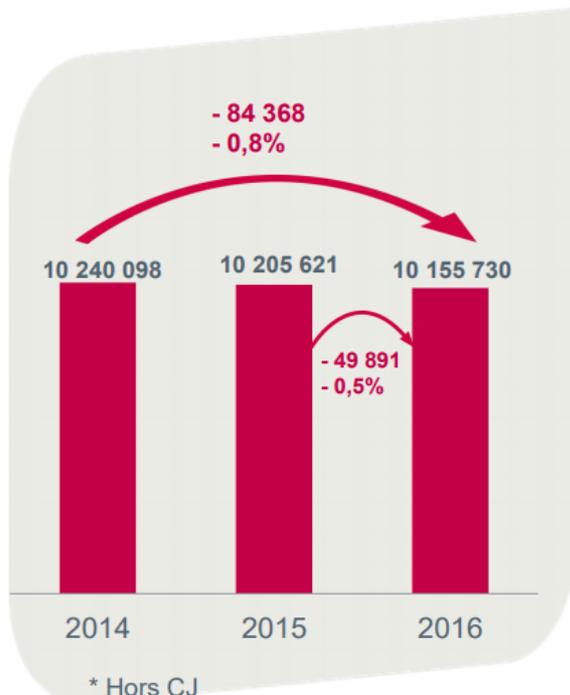


I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

Et de l'activité des services concernés

Activité des services
Nombre de journées réalisées*



Le nombre de journées diminue (sauf pour les services G, I, PSY et SP).

Rapport MAHA 2017
Belfius



I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

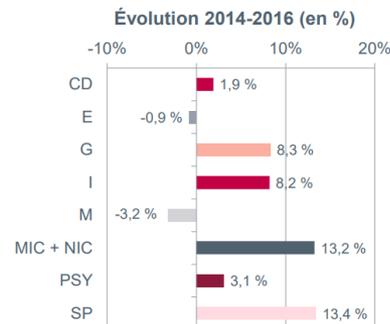
Et de l'activité des services concernés

Activité des services
Nombre d'admissions*

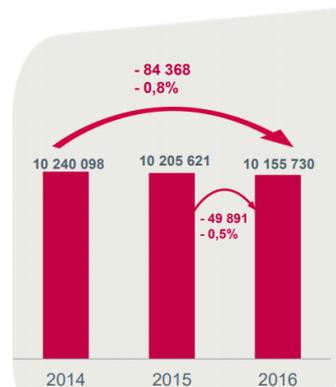


* Hors CJ

46

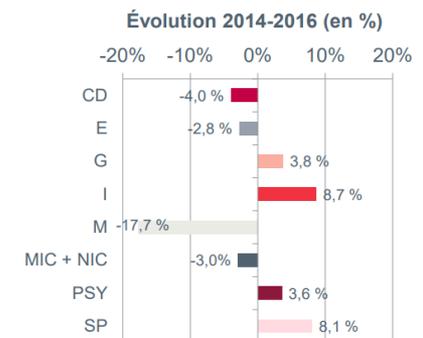


Activité des services
Nombre de journées réalisées*



* Hors CJ

47



Un # admissions qui augmente et # de journées qui diminue se traduit par une diminution de la durée de séjour en hospitalisation classique.

Et donc un « roulement » dans les patients plus important.

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations générales...

**Un virage
ambulatoire...
Qui se prolonge !**

Figure 4 : Évolution du nombre d'hospitalisations (extrapolation en fonction de la part de marché de la MC)



MC Informations
Mars 2017

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé



Vieillessement de la population

Chronicisation des soins

Virage ambulatoire

Diminution des durées de séjours

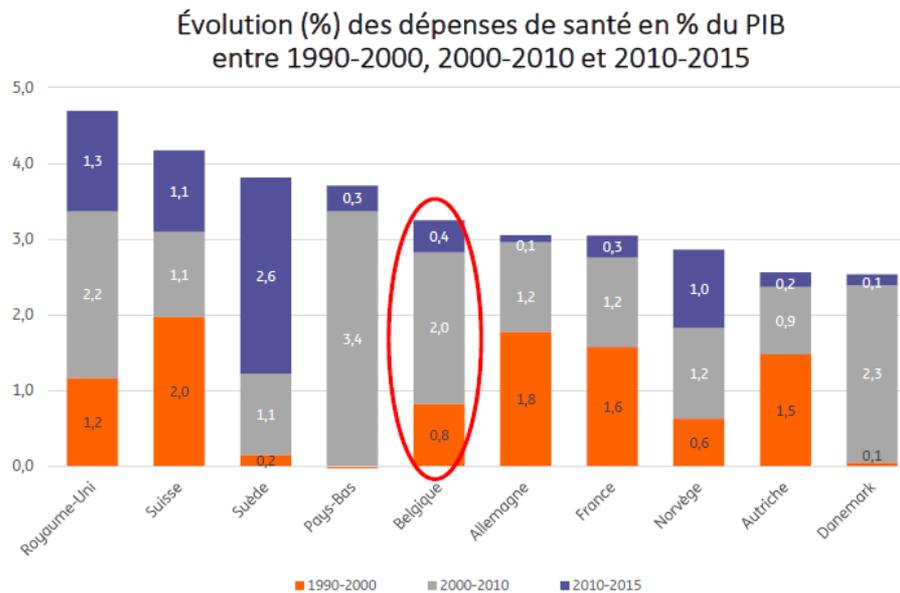
Augmentation des admissions en hospitalisation classique et de jour
'Roulement' de patients plus important

LES BESOINS EVOLUENT ! QU'EN EST-IL DE LEUR COUVERTURE ?

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations macroéconomiques...

Forte croissance des dépenses de santé, par rapport à l'évolution du PIB, au cours des dernières années...

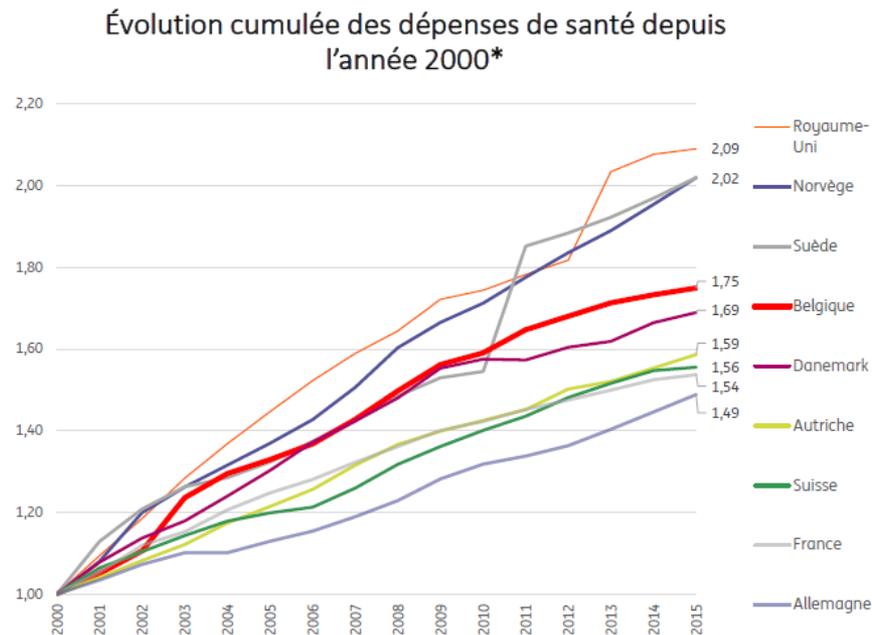


Source: OECD Health Statistics 2016 [En ligne]. Paris: OECD; 2016. Dépenses de santé et financement. Disponible : <http://www.oecd.org/health/health-data.htm>

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations macroéconomiques...

...une croissance de 75 % de son budget en soins de santé entre 2000 et 2015



* Les Pays-Bas ne se retrouvent pas dans la source de l'OCDE pour l'évolution des dépenses de santé

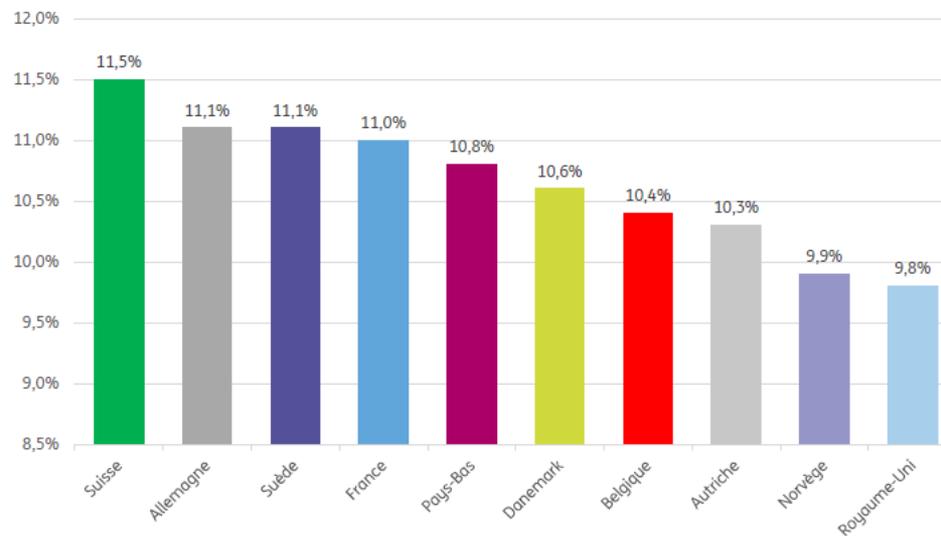
Source: OECD Health Statistics 2016 [En ligne]. Paris: OECD, 2016. Dépenses de santé et financement. Disponible : <http://www.oecd.org/health/health-data.htm>

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

Quelques considérations macroéconomiques...

En 2015, les dépenses en santé représentaient 10,4 % du PIB belge, un des pays avec un moindre pourcentage

Dépenses de santé en 2015 (en % du PIB)



Source: OECD Health Statistics 2016 [En ligne]. Paris: OECD; 2016. Dépenses de santé et financement. Disponible : <http://www.oecd.org/health/health-data.htm>

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé



Quelques considérations macroéconomiques...

CONTEXTE BUDGETAIRE

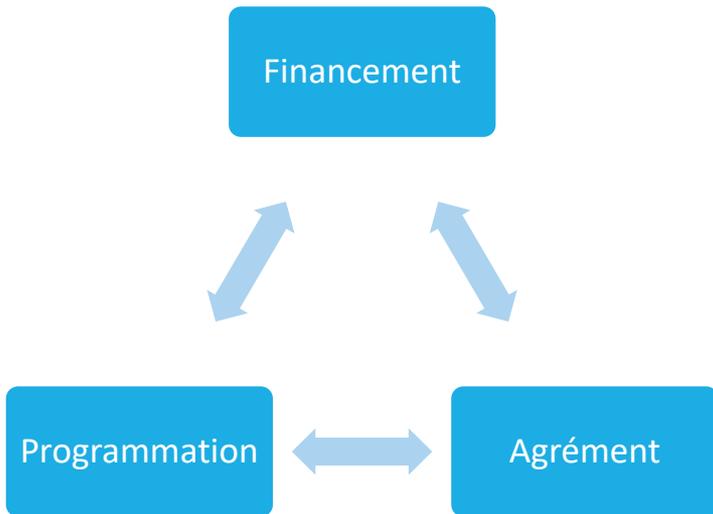
Quelle pérennité du
système pour aujourd'hui
et pour demain ?

PRESSION POUR DES (R-)EVOLUTIONS / DES REFORMES ?

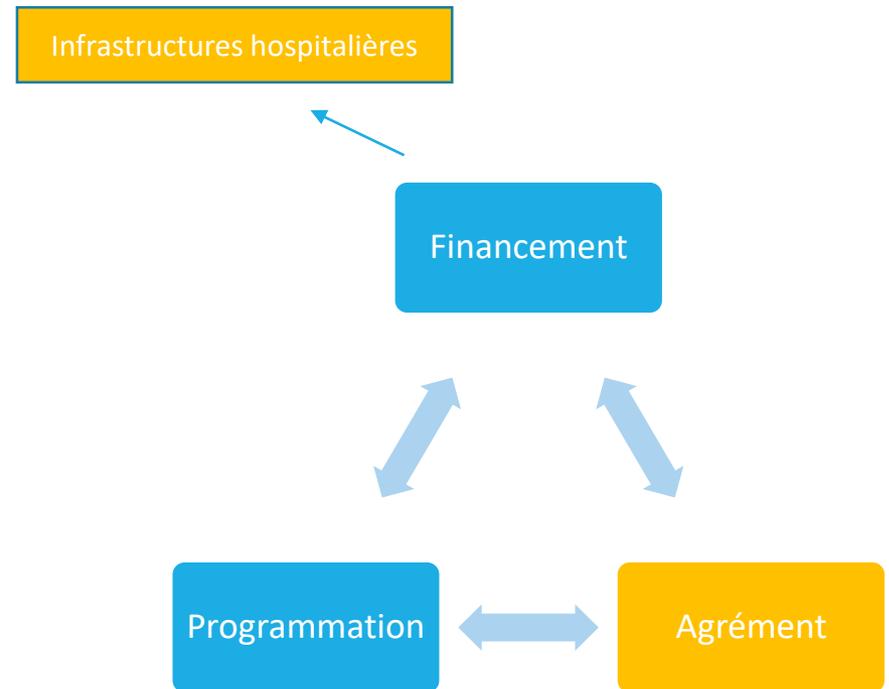
I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

VIème réforme de l'ETAT – transferts de compétences

Avant 2014 - FEDERAL



Après 2014 – FEDERAL
– ENTITES FEDEREES



Evaluation de l'impact € des normes prises. PROCEDURE COMPLEXE





Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

MAGGIE DE BLOCK

PLAN D'APPROCHE RÉFORME DU FINANCEMENT DES HÔPITAUX

PLANIFICATION DU CHANTIER DE LA MINISTRE DE BLOCK "PAYSAGE ET FINANCEMENT HOSPITALIER 2025"

David Leffebvre (DMM) - Sur base des différentes communications effectuées par le Ministère

	jul-15	jan-16	jul-16	jan-17	jul-17	jan-18	jul-18	jan-19	jul-19	2020 et + tard
Paysage : Généralités		ETUDE KCE PAYSAGE HOSPITALIER	DEFINITION DU "PAYSAGE 2025"							
Paysage : Réseaux			CONCEPT ADAPTE D'HOPITAL GENERAL ET CONCEPT DE RESEAU	MODIFICATIONS LEGALES						
Concept d'hôpital adapté		ADAPTATIONS AU NIVEAU DE LA GOUVERNANCE: RESEAUX				ADAPTATIONS GOUVERNANCE: REFORME DES HONORAIRES				
Instruments politiques		EVALUATION DES DIFFERENTS INSTRUMENTS POLITIQUES			DEFINITION CONTENU NEW PAYSAGE HOSPITALIER	CADRE REGLEMENTAIRE OK (automne 2017)				
REVISION DE LA NOMENCLATURE - HONORAIRES	PLANNING ET METHODOLOGIE A DEVELOPPER. EN ATTENTE...									
CLUSTER 1: Soins à Base variable	Analyse groupes d'APR dans les MR	Suite analyse MR prospectifs et préparation de la réglementation		Implémentation pour un groupe limité d'APR						
CLUSTER 1: Soins à Base variable	Analyse d'autres groupes d'APR possibles dans les MR ? + préparation de la réglementation			Extension du système prospectif à de nouveaux APR ?		Extension du système prospectif à de nouveaux APR ?				
CLUSTER 1: Soins à Base variable			Préparation du cadre réglementaire en vue d'un financement intégré prospectif (EMF, hôpital de jour, partie professionnelle honoraires et médicaments)			Lancement de la mise en place du financement hospitalier intégré				
CLUSTER 2: soins à moyenne variabilité et complexité	Propositions de simplifications du BMF et examen de celles-ci par le SPF	1er Implémentation modifications (simple)		Implémentation modifications (complexes)						
CLUSTER 2: soins à moyenne variabilité et complexité			Préparation du cadre réglementaire pour un financement intégré		Intégration progressive au BMF					
CLUSTER 3: soins à haute variabilité et haute complexité	Etude des différentes options envisageables sur base d'expériences étrangères		Conversion dans le règlementation et financement ad hoc			01-2018: Intégration dans le financement				
Financement isolé et transparent pour tâches et missions spécifiques	PAS DE TIMING PRECIS DEFINI	Examen des différentes pistes possibles sur base d'une analyse des expériences internationales en matière de correction des facteurs sociaux, missions spécifiques universitaires. Sur base du timing de cette étude, Implémentation progressive dans le financement								
Information transparente sur les coûts par groupe de pathologies	Analyse comparative des méthodologies existantes		EN LIEN AVEC LE PLANNING ET LE MODULE CONCERNANT LA REFORME DE LA NOMENCLATURE							
PROJETS PILOTES	Définition des modalités concrètes des projets pilotes	LANCEMENT ET FINANCEMENT DES PROJETS PILOTES			EVALUATION INTERMEDIAIRE	1ère Implémentation structurelle				
Qualité - PAP	Sept 15: relevé des propositions concrètes de projets PAP auprès de tous les acteurs	Réglementation concrète pour conversion des 1ères propositions concrètes	Implémentation 1ères propositions PAP dans le financement	Implémentation 2èmes propositions PAP dans le financement	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de PAP	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de PAP	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de PAP	1ère évaluation du PAP: renforcement sans + / suppression sans -		
	Commission d'experts fait le tour et classe les différentes propositions									



PLANIFICATION DU CHANTIER DE LA MINISTRE DE BLOCK "PAYSAGE ET FINANCEMENT HOSPITALIER 2025"

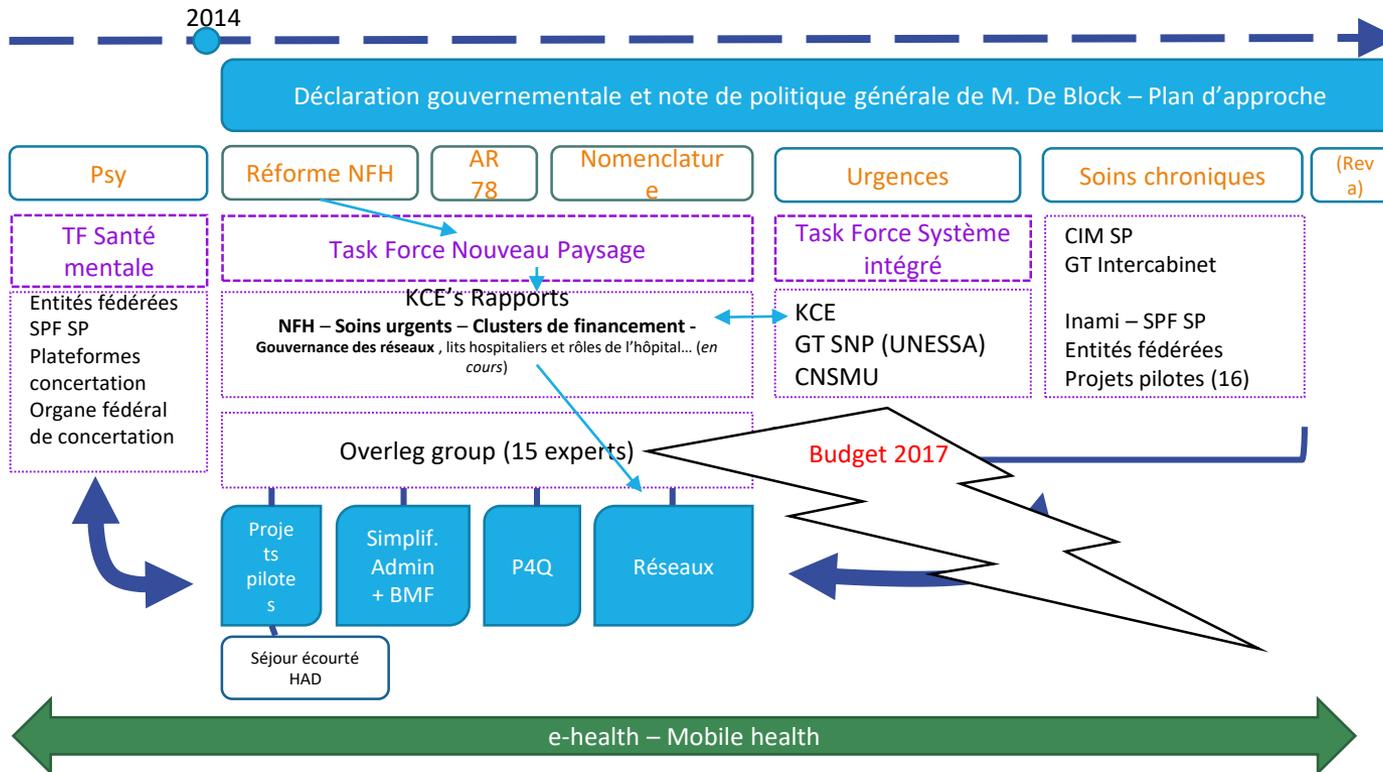
David Lefebvre (UNESSA) - Sur base des différentes communications effectuées par la Ministre

	juil-15	janv-16	juil-16	janv-17	juil-17	janv-18	juil-18	janv-19	juil-19	2020 et + tard
Paysage : Généralités	ETUDE KCE PAYSAGE HOSPITALIER		DEFINITION DU "PAYSAGE 2025"							
<i>Paysage: Réseaux</i>	CONCEPT ADAPTE D'HOPITAL GENERAL ET CONCEPT DE RESEAU			MODIFICATIONS LEGALES						
<i>Concept d'hôpital adapté</i>	ADAPTATIONS AU NIVEAU DE LA GOUVERNANCE: RESEAUX					ADAPTATIONS GOUVERNANCE: <u>REFORME DES HONORAIRES</u>				
<i>Instruments politiques</i>	EVALUTATION DES DIFFERENTS INSTRUMENTS POLITIQUES				DEFINITION CONTENU NEW PAYSAGE HOSPITALIER	CADRE REGLEMENTAIRE OK (automne 2017)				
	juil-15	janv-16	juil-16	janv-17	juil-17	janv-18	juil-18	janv-19	juil-19	2020 et + tard
REVISION DE LA NOMENCLATURE - HONORAIRES	PLANNING ET METHODOLOGIE A DEVELOPPER. EN ATTENTE...									

PAYSAGE HOSPITALIER

FINANCEMENT HOSPITALIER: SOINS A FAIBLE VARIABILITE

	juil-15	janv-16	juil-16	janv-17	juil-17	janv-18	juil-18	janv-19	juil-19	2020 et + tard
PROJETS PILOTES	Définition des modalités concrètes des projets pilotes	LANCEMENT ET FINANCEMENT DES PROJETS PILOTES			EVALUATION INTERMEDIAIRE	1ere implémentation structurelle				
Qualité - P4P	Sept 15: relevé des propositions concrètes de projets P4P auprès de tous les acteurs	Réglementation concrète pour conversion des 1ères propositions concrètes	Implémentation 1ères propositions P4P dans le financement	Implémentation 1ères propositions P4P dans le financement	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de P4P	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de P4P	Poursuite de l'implémentation d'autres projets de P4P	1ere évaluation du P4P: renforcement axes + / suppression axes -		
	Commission d'experts fait le relevé et classe les différentes propositions									



Cohérence avec d'autres réformes?

Bref... un monde de plus en plus complexe !



Qui s'appuiera sur le développement de certains métiers ?

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

III. Comment remettre du sens au cœur d'un monde paradoxal ?

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un changement de paradigme ?

Plan
Prévention et
Promotion de
la Santé en
Wallonie

Projets-pilotes pour des
« soins intégrés »

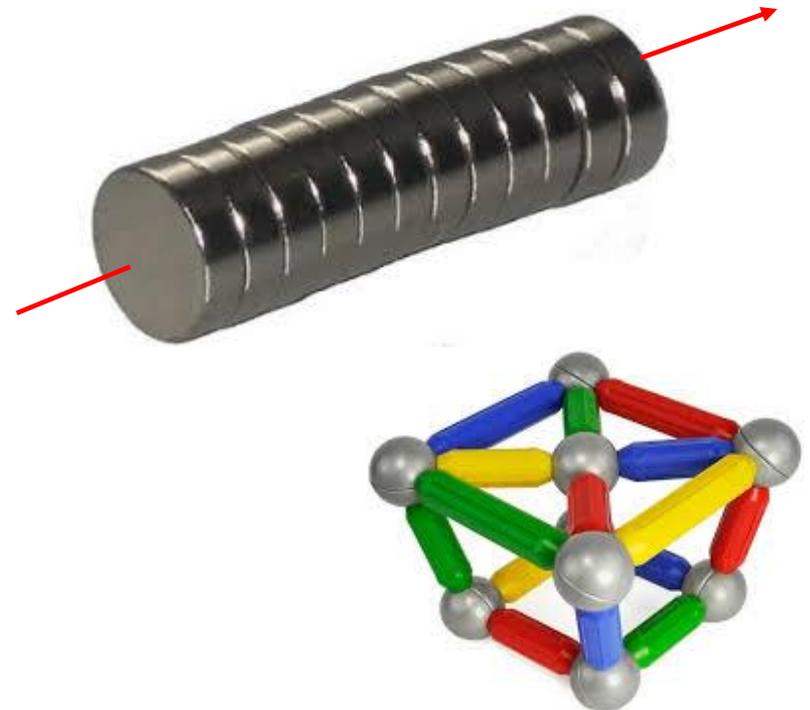
Modèle de présentation
Cellule interadministrative Soins intégrés

DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

Le nouveau paysage hospitalier, selon Maggie De Block

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un changement de paradigme ?



II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un changement de paradigme ?

Du point de vue de la société, d'autres tendances « lourdes » ?

L'activation, la responsabilisation ?

Etat Providence vs Etat social actif ?

Droits (et devoirs ?) du patient / Empowerment. Loi sur les droits du patients.

Patients = acteurs ? Mais de quoi au juste ?

NTIC: info disponible n'importe quand et partout ? Tout et tout de suite ?

Société du risque. Gestion du risque / principe de précaution

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un changement de paradigme au niveau des soins de santé ?

Du point de vue de l'hôpital... 2 échelles, 2 angles d'approche

Intra-muros: les frontières entre les métiers évoluent (// réforme AR 78, liaison gériatrique)

Extra-muros: quels professionnels pour quelles articulations ?

Et un dénominateur *sine qua non*: la transmission et la circulation des données
– enjeu du dossier patient électronique.

=> *Quid des données sociales du patient ?*

Secret professionnel / informations à partager ?

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Petit temps d'arrêt sur l'AR 78... et sa réforme en cours



Les lignes directrices de la réforme

Trois piliers :

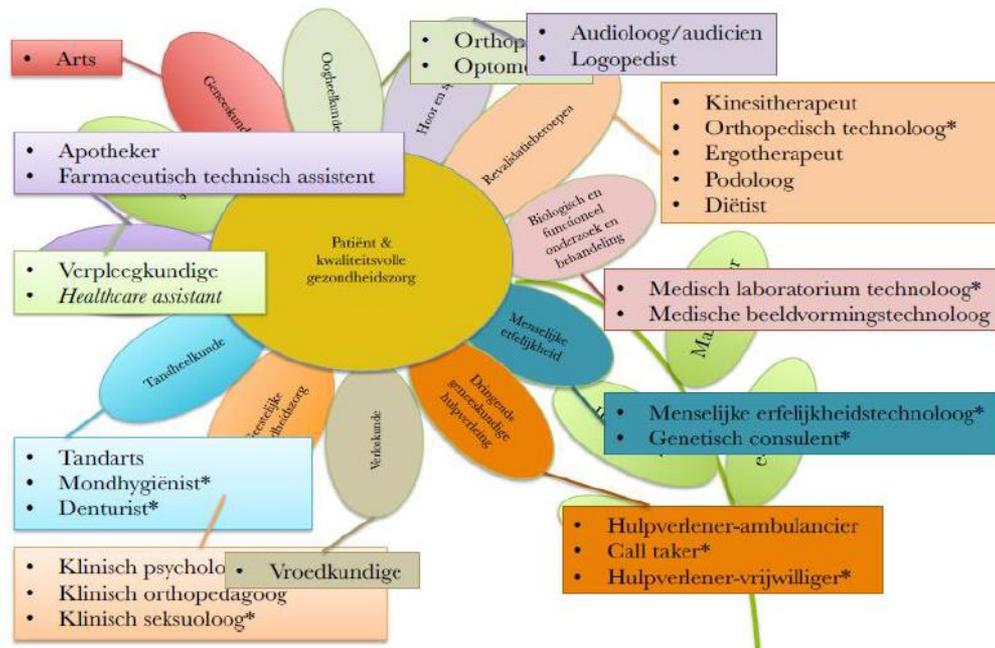
- Des prestataires de soins compétents
 - Des soins multidisciplinaires intégrés
 - Le patient au centre
- ➔ *Soins de santé de qualité*

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Petit temps d'arrêt sur l'AR 78... et sa réforme en cours

La teneur de la réforme

La loi-cadre relative à l'exercice des professions



Champs de compétences ?

Délégations ?

Frontières entre les professions ?

Responsabilités / coordination ?

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un monde de paradoxes pour les travailleurs sociaux hospitaliers ?

Le travailleur social hospitalier est-il un maître dans l'art du grand écart ?

IDEAL ?	Versus	REALITE ?
Gérer soi-même	/	Déléguer à d'autres
Gestion « chronique »	/	Gestion « aigue »
Totalité	/	En partie
Généraliste	/	(Hyper-) spécialisé

Et si oui, n'est ce pas le propre du travail social en général ? (accompagner / contrôler ; défendre / protéger ; .. /...

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

Un monde de paradoxes ?

Le travailleur social hospitalier est-il un maître dans l'art du grand écart ?

IDEAL ?	Versus	REALITE ?
Gérer soi-même	/	Déléguer à d'autres
Gestion « chronique »	/	Gestion « aigue »
Totalité	/	En partie
Généraliste	/	(Hyper-) spécialisé

Est-ce que le contexte actuel a tendance à renforcer ces « paradoxes » ?

A un point de vue macro: enjeux des réseaux ?

A un point de vue méso: enjeux des institutions multi-sites ?

A un point de vue micro: rôles et fonctions « métiers » en évolution au sein de l'hôpital.

I. Grands enjeux actuels du secteur des soins de santé

II. Des métiers et des acteurs dans un contexte en mouvement

III. Comment remettre du sens au cœur d'un monde paradoxal ?

III. Comment remettre du sens au cœur d'un monde paradoxal ?

Une dimension « ancrage » - rôle d'une fédération ?

- Temps d'échanges et d'intervisions ?



Une dimension « métier » - rôle d'une association professionnelle

- Structuration métier et parole professionnelle : mieux se connaître pour mieux se faire connaître



2 niveaux d'action différents... mais complémentaires ?

CONCLUSIONS – AVEC LE POINT DE VUE D’UNE FEDERATION



Le patient au centre?

Enjeux de proximité, accessibilité et disponibilité

Réduire les incertitudes

Transparence

Confiance et liberté d’association

Cadre clair, prévisible et stable