

NOUVELLES DE LA FAMGB

CC du 12/09/2017

Notes d'Alain DEVAUX

1. FOCUS GROUP DU 30 SEPTEMBRE :

La FAMGB organise le samedi 30 septembre un Focus Group afin de réfléchir sur les conditions à offrir aux futurs médecins pour les inciter à s'installer dans les quartiers en pénurie de la Région Bruxelloise. Il s'adresse plus particulièrement aux assistants de dernière année mais aussi aux MG déjà installés.

Pour rappel c'est notre Région qui sera compétente sur l'octroi des primes IMPULSEO 1, raison pour laquelle elle a demandé aux MG de lui faire des propositions.

Ce Focus Group aura lieu Chaussée de Haecht, 570 à Schaerbeek (inscriptions via secretariat@famgb.be)

2. PRESENTATION DU PLAN STRATEGIQUE DE LA CLINIQUE ST-JEAN :

La clinique St Jean a défini un nouveau plan stratégique qu'elle commence à établir. Les 2 Directeurs sont venus le présenter aux généralistes.

Ce plan vise à anticiper le changement radical de notre système de santé. Auparavant le paradigme était la médecine gratuite grâce aux investissements de l'Etat. Ce n'est déjà plus le cas et ce le sera encore moins à l'avenir (comme dans l'enseignement d'ailleurs). Avec les politiques d'austérité l'Etat ferme de plus en plus le robinet.

Les hôpitaux- et tous les prestataires de soins- sont et seront de plus en plus soumis à une double contrainte : d'une part un contrôle croissant de l'Etat, avec une diminution de la liberté thérapeutique et d'autre part une privatisation également croissante des soins de santé. Le monde de la finance est de plus en plus intéressé à faire des placements dans les institutions de soins (par exemple par la titrisation de leurs créances ou la gestion de leur patrimoine immobilier), la couverture sociale se restreint et est remplacée par des assureurs privés.

La Clinique St Jean a donc défini 2 grands axes stratégiques, qu'elle a présentés aux autorités politiques et qu'elle essaie de faire adopter par les autres institutions hospitalières :

- Un axe « Health » en organisant la prise en charge des patients via des trajets d'itinéraires patients afin d'optimiser toutes les étapes de ceux-ci (depuis la préparation à l'admission, la coordination des soins dans l'hôpital et jusqu'à la sortie du patient) L'évolution se fait de plus en plus vers des hospitalisations « one day » ou de très courtes périodes (sous peine d'amendes). Donc la participation des MG est indispensable.
- Un axe « Wealth » qui concerne la gestion de l'hôpital. Vu la diminution des investissements publics il faudra se tourner vers d'autres ressources financières et donc faire rentrer les assureurs privés, les financiers, dans la gestion de l'hôpital, comme cela se fait aux Etats-Unis.

Ce modèle a suscité beaucoup de réactions parmi les médecins présents :

- Il s'agit d'une adaptation au modèle néolibéral, une remise en question de notre modèle social. Ne faudrait-il pas mieux résister ?

- Quid de la responsabilité du MG, pas toujours formé par exemple pour le suivi post opératoire. En plus comment le MG pourra assumer ce rôle dans la situation de pénurie dans laquelle nous sommes ?

3. LE CARNET DE LIAISON ELECTRONIQUE :

Le créateur de l'application « Communicare » est venu la présenter.

Il s'agit d'une application pour smartphone à l'usage des patients.

Elle est actuellement testée par le service d'oncologie sénologique de Bordet et par le service de cardiologie de Liège pour le suivi des insuffisants cardiaques.

Avec cette application le patient aura tous ses rendez-vous annotés, les paramètres qu'il doit surveiller, un rappel de son traitement avec leurs effets secondaires éventuels, une possibilité de noter aussi son ressenti. Ces données seront accessibles aux équipes hospitalières qui le suivent.

La question éthique que pose cette application est l'accès que pourraient réclamer les assurances privées au patient. La seule solution à cette question serait que l'état fasse une loi qui interdise aux compagnies d'assurance de majorer les primes à payer par les patients à partir de données médicales qu'elles auraient obtenues. Une telle loi existe au Danemark et en Suisse.

4. DIVERS :

- La Commission « Image » organise le 18/10 un mercredi sur le thème des soins palliatifs et le 22/11 un mercredi sur la réforme 107 en santé mentale
Elle organisera le 21/4 un colloque sur les rapports entre MG et médecins scolaire.
- La Commission Santé Mentale a lancé un appel via l'e-flash pour inviter les MG à participer aux différents comités de pilotage du projet 107 qui se mettent en place. Elle prépare un « Livre Noir » sur l'accès aux soins pour les patients souffrant de troubles psychiques et sur les situations difficiles et parfois dramatiques que nous vivons en tant que MG dans notre pratique.