

DÉBAT

bienvenue





Programme

19h **Introduction :** par **Xavier Brenez**, directeur général des Mutualités Libres 19h10 Exposés par : **Prof. Dr Roy Remmen,** Médecine générale, Université Anvers Dr Benjamin Fauquert, Médecin généraliste, professeur au Département de Médecine Générale ULB Témoignages par 2 générations médecins généralistes : 20h Dr Llovd Remaut et Dr Luc Herry Les médecins généralistes ont la parole, avec : 20h30 Dr Anne-Laure Lenoir, Dr Marie Hechtermans, Dr Herwig Van Pottelbergh & **Prof. Dr Roy Remmen** Conclusion du modérateur : Dr Dirk Avonts, Rédacteur en chef, Huisarts Nu -21h50 Médecin sénior, Domus Medica 22h Drink





La parole aux médecins généralistes

Xavier Brenez

Directeur général Union Nationale des Mutualités Libres

Organisation de la médecine générale : défis

1. Prévalence des maladies chroniques / (34,5 % de tous les + 25 ans)

Dépenses de soins de santé remboursées (en %), 2017



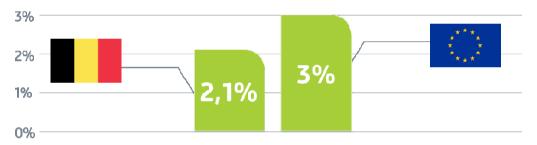
En 2017, les malades chroniques représentaient 70 % des dépenses INAMI en soins de santé.

Source : Mutualités Libres

2. Augmentation des incapacités de travail

Organisation de la médecine générale : défis

- 3. Vieillissement ✓ → maladies chroniques ✓ + multimorbidité
 - = nécessité d'une approche multidisciplinaire et de soins intégraux
- 4. Part trop faible des dépenses consacrées à la prévention (dépenses totales pour les soins de santé)



5. Financement de la médecine générale :

- . Combinaison d'un financement par prestation et d'un modèle forfaitaire
- . Rôle central du médecin généraliste
- . Assistance de pratique à plusieurs niveaux



Défis par rapport à la démographie (offre) des médecins généralistes

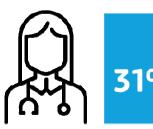
 Augmentation limitée du nombre de généralistes actifs

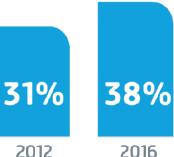


 Hausse du nombre de patients par médecin généraliste



 Poursuite de la féminisation de la profession : nombre de patients par généraliste





Source : 2018 INAMI CNPQ Rapport de performance de la médecine générale

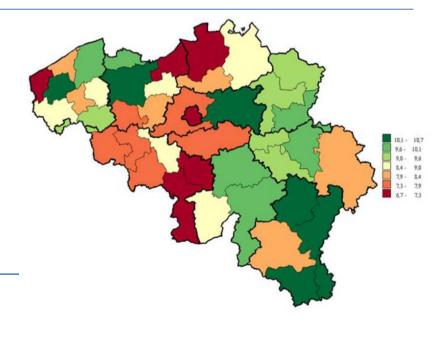


Défis par rapport à la démographie (offre) des médecins généralistes

Age des généralistes50 % > 55 ans28 % < 44 ans



Le nombre d'ETP
 médecins généralistes
 cliniquement actifs /
 10.000 assurés : pas
 d'augmentation +
 différences régionales



Source : 2018 INAMI CNPQ Rapport de performance de la médecine générale



Que veut le citoyen en matière de santé?

1. Priorité à la qualité de vie > durée de vie

- Résumé des enquêtes
- 2. Davantage d'efforts en matière de prévention
- Plus de transparence, d'informations et d'implication
 (littératie en santé → médecins généralistes et mutualités)
- 4. Partage des données médicales par les prestataires de soins :

DMI - EHR

DMG comme base:





malades chroniques (chiffres MLOZ)



Que veut le citoyen en matière de santé ?

- 5. A la fois solidarité (groupes vulnérables) et responsabilité individuelle (style de vie)
- 6. Gestion de la dépendance → rester à la maison, aidants proches...

eSanté et digitalisation chez le médecin généraliste





Objectifs:

- Mener à terme les projets existants les déployer entièrement
- Digitaliser 80 % des documents médico-administratifs d'ici 2022
- 100 % d'ici 2025

Focus sur les deux circuits de facturation : TP = eFact et PM = eAttest

eFact

- 6.970 prestataires enrôlés en 2018
- 72,5 % du volume du tiers-payant des profils BIM

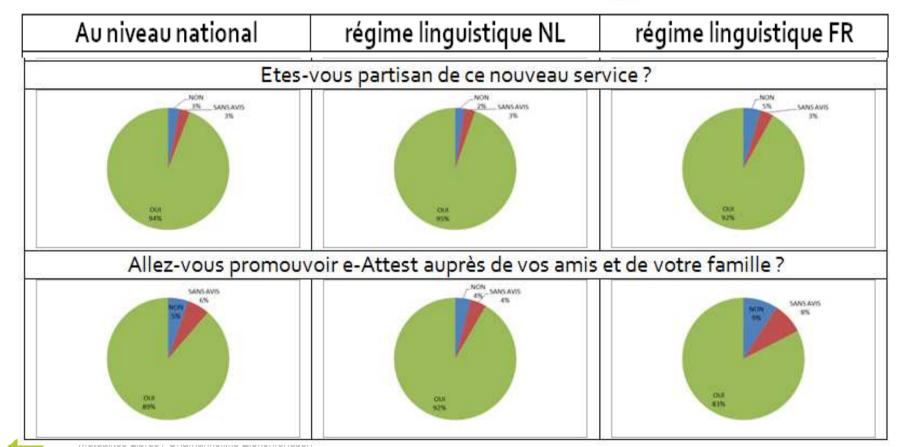
- 5.600 prestataires enrôlés en 2018
- eAttest
 - 50 % du volume global paiement membres en Flandre
 - 30 % en Wallonie et à Bruxelles

eSanté et digitalisation chez le médecin généraliste

Enquête eAttest 2018:

- > Evaluer la mise en place du nouveau service de remboursement
- → 5.335 clients sollicités
- → Marge d'erreur 5 % Niveau de confiance de 95 %





Investir dans une médecine générale de qualité, quelques options :

... cadre multidisciplinaire avec assistance de pratique

... partage de données via l'eDMG

... passer de l'enregistrement d'indicateurs spécifiques de qualité à des objectifs moyennant un support financier (forfaitaire)

... codage des diagnostics médicaux et outils de support à la décision clinique : directives pratiques



La collaboration comme modèle organisationnel

- Financement concertation multidisciplinaire en première ligne
- Approche des maladies chroniques, multimorbidité -> évaluation des projets soins intégrés
- Collaboration :
 - 1^{re} ligne : le médecin généraliste comme acteur central pour l'aspect "médical"
 - Intégration avec les soins de santé mentale, unité palliative
 - 1^{re} et 2^e lignes : accords structurés au niveau loco-régional
 - Réseaux de première ligne : défi pour les cercles de garde,
 géo-mapping avec les réseaux hospitaliers, développement des postes de garde...
 - Assistance de pratique et accords au sujet des tâches

Merci pour votre attention!













Programme

19h **Introduction :** par **Xavier Brenez**, directeur général des Mutualités Libres 19h10 Exposés par : **Prof. Dr Roy Remmen,** Médecine générale, Université Anvers Dr Benjamin Fauquert, Médecin généraliste, professeur au Département de Médecine Générale ULB Témoignages par 2 générations médecins généralistes : 20h Dr Llovd Remaut et Dr Luc Herry Les médecins généralistes ont la parole, avec : 20h30 Dr Anne-Laure Lenoir, Dr Marie Hechtermans, Dr Herwig Van Pottelbergh & **Prof. Dr Roy Remmen** Conclusion du modérateur : Dr Dirk Avonts, Rédacteur en chef, Huisarts Nu -21h50 Médecin sénior, Domus Medica 22h Drink



DÉBAT

Merci pour votre participation!

