

40 ans de **forfait** bilan chiffré et perspectives

Pierre DRIELSMA

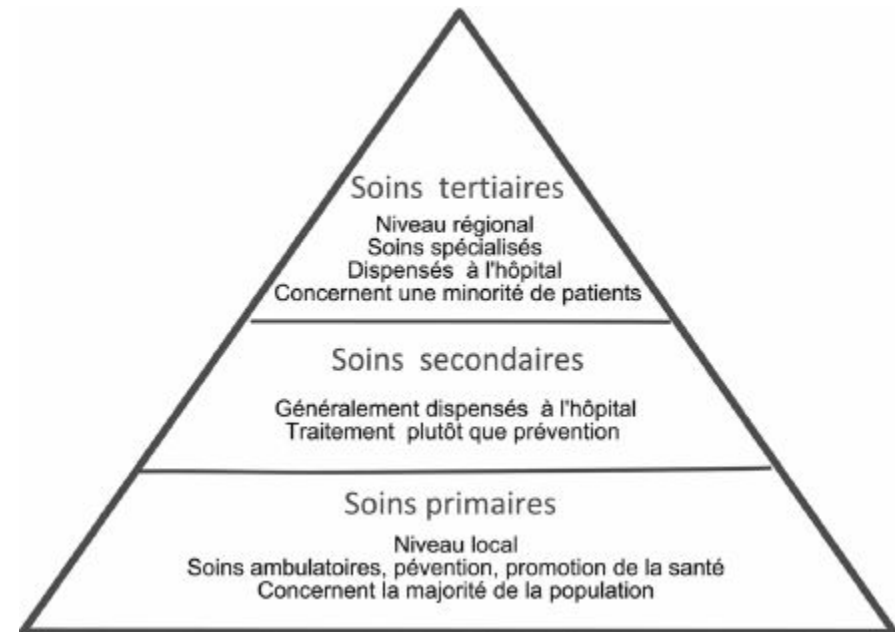
octobre 2024

présentation

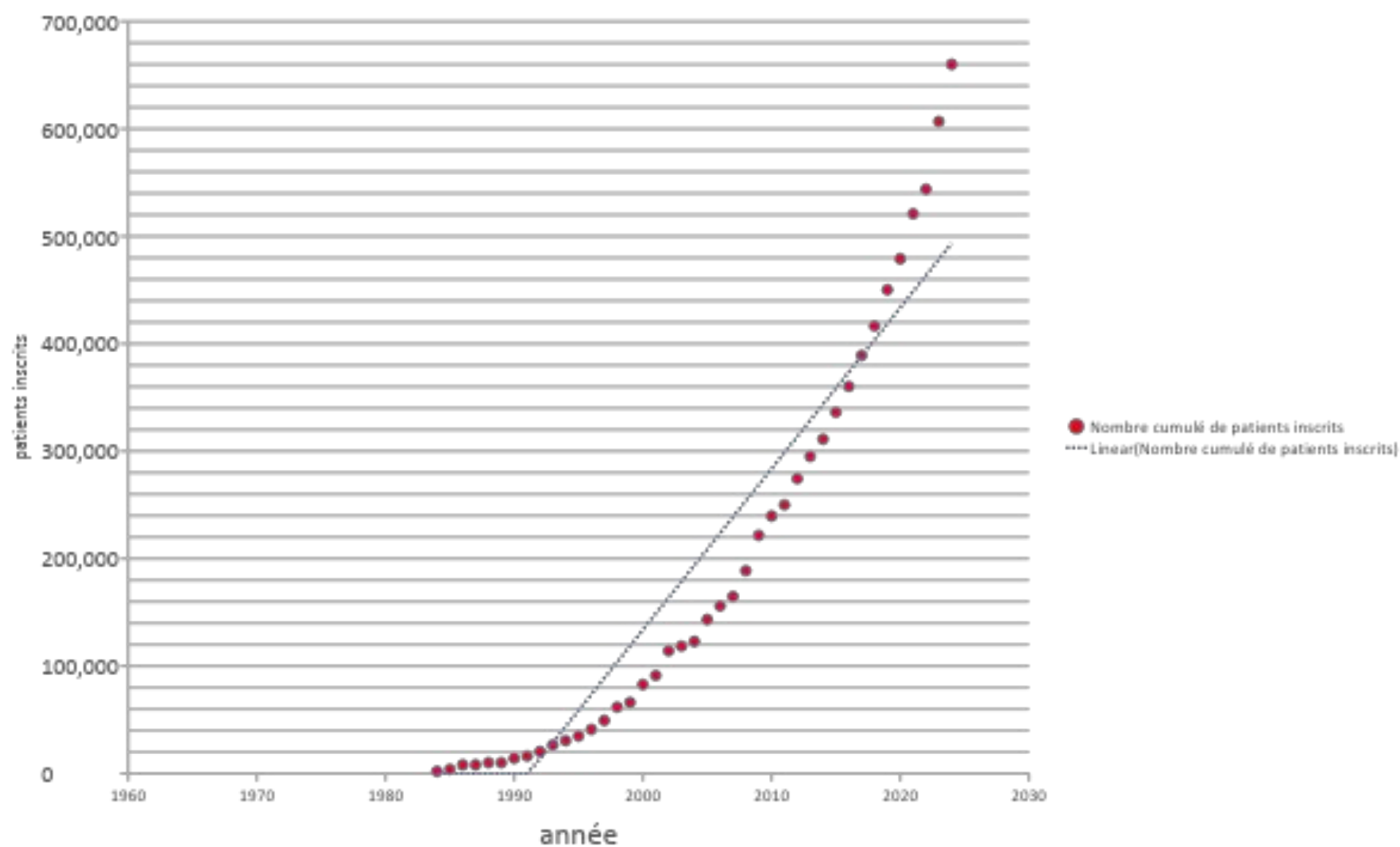
Le **bilan** évalue la conformité du résultat aux objectifs

- **Objectifs du GERM (1971)**

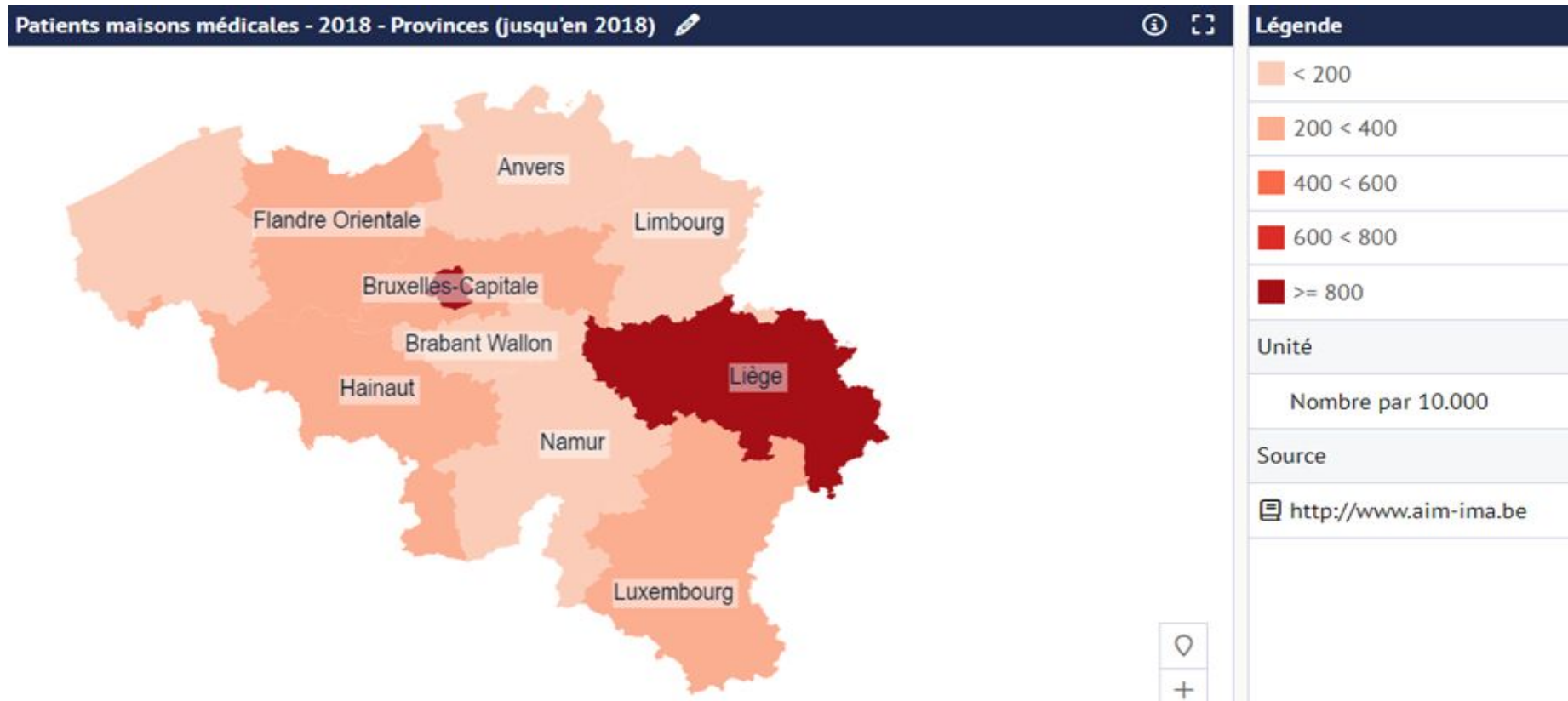
1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Efficience**
4. Pour le GERM la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé



Nombre cumulé de patients inscrits

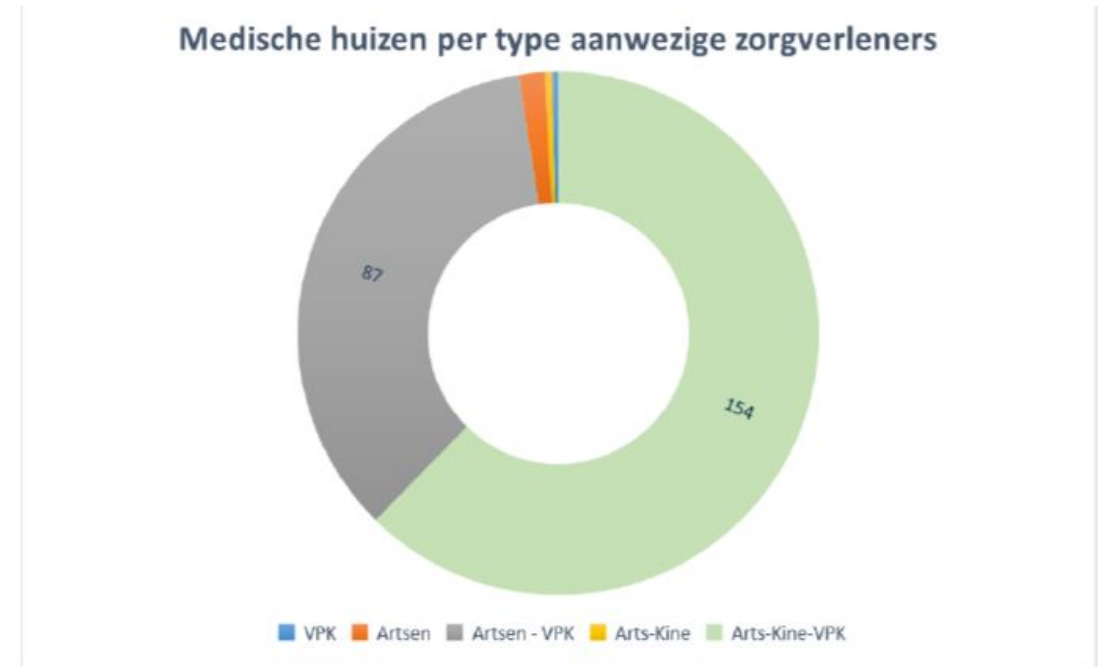


Bruxelles et Liège terres d'élection....



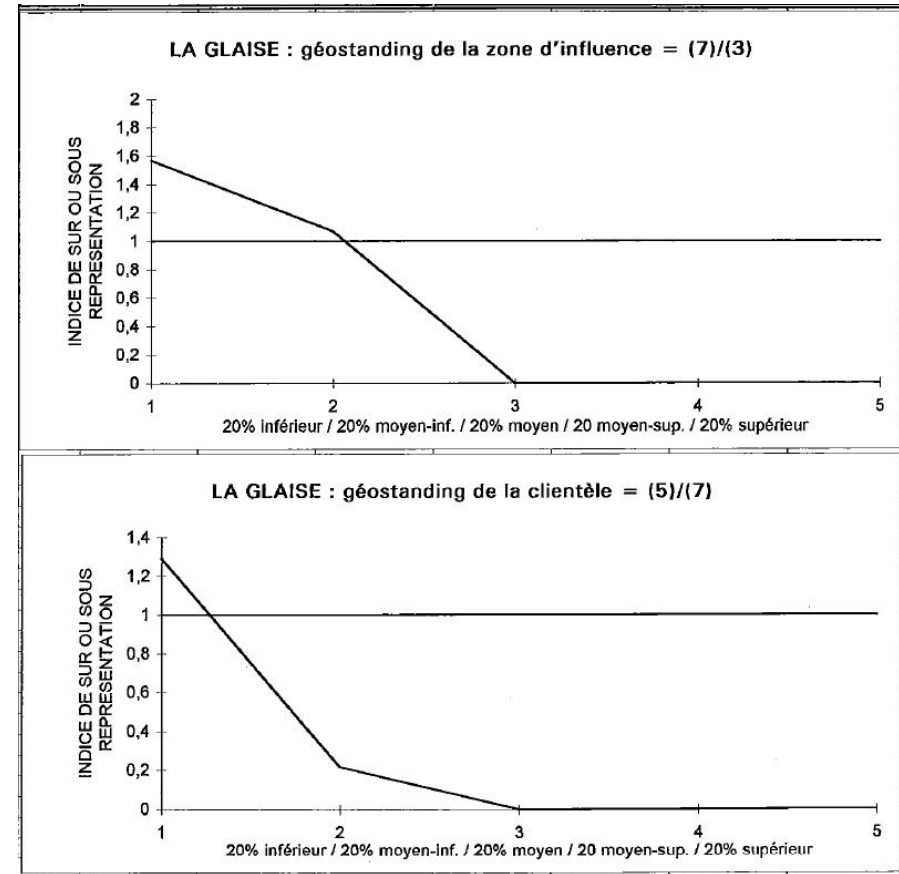
Composition des professions forfaitisées

- La plupart des pratiques forfaitaires sont pluriprofessionnelles
- Un peu moins de 2/3 M+K+I
- Un peu plus d'1/3 M+I
- Le reste M, M+K, **I seul**.
- La croissance des M+I est plus grande que celle des M+K+I (FMM surtout)



Évaluation des **objectifs MM**

- Plus égalitaire
- Plus harmonieuse
- Plus écologique
- Plus coopérative (moins concurrentielle)
- Pour cela s'attaquer au capital et au productivisme, méthode : démarchandiser.
- Démédicaliser la santé
- **S'installer en milieu populaire**
 - Étude de l'IGEAT ULB décembre 1995

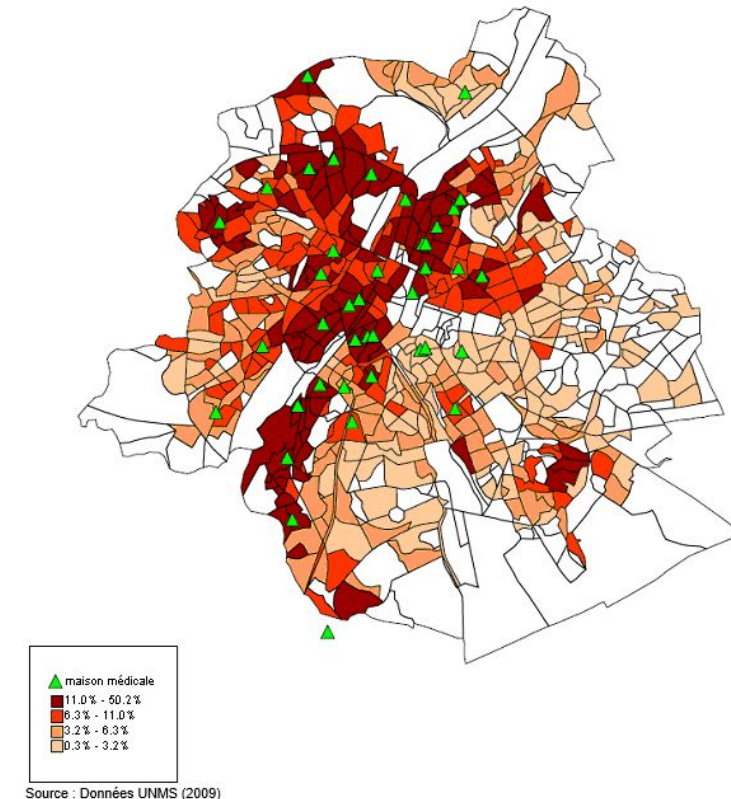


Roelandts M. (IGEAT - ULB)

Évaluation des **objectifs MM**

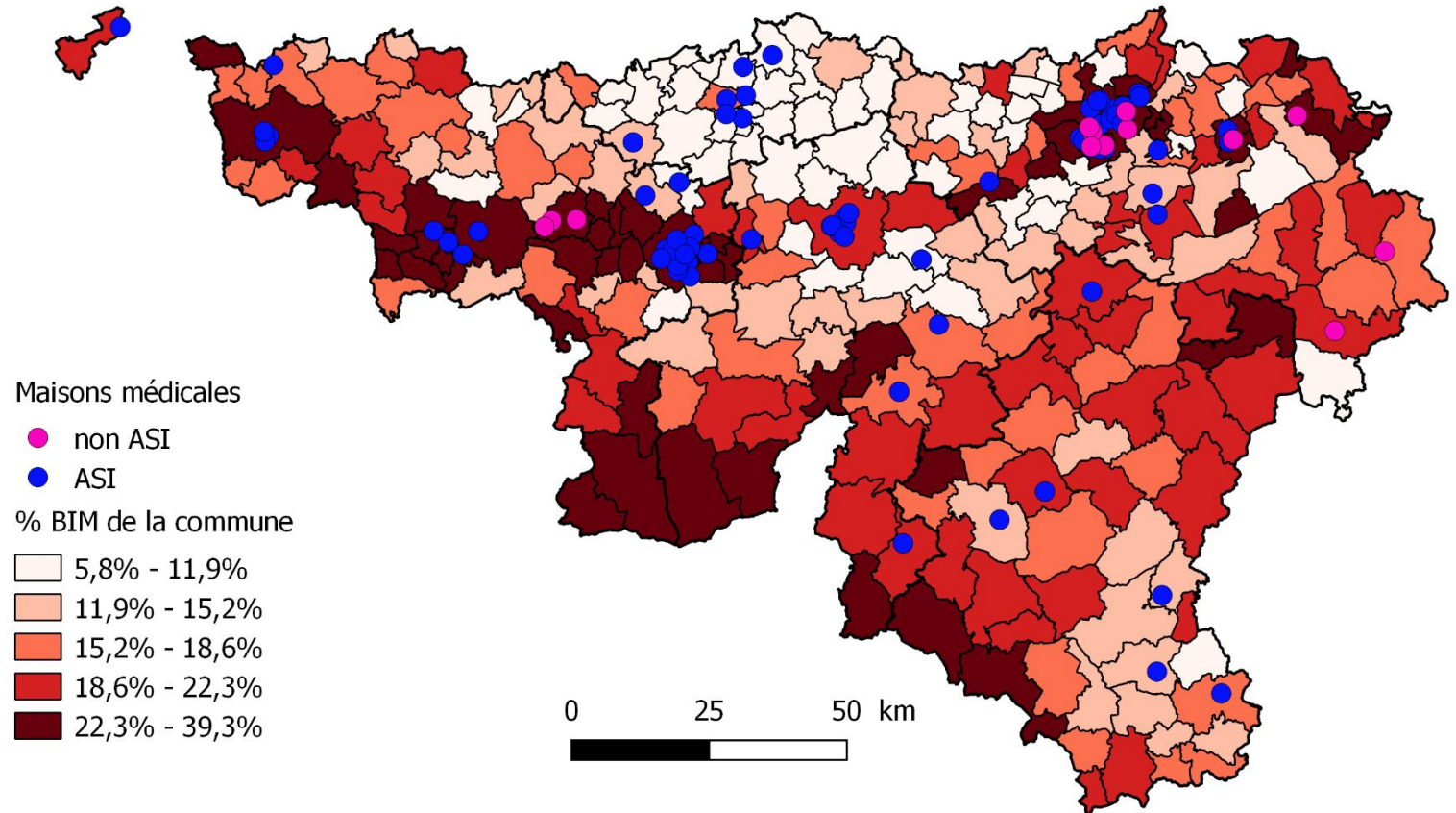
- Plus égalitaire
- Plus harmonieuse
- Plus écologique
- Plus coopérative (moins concurrentielle)
- Pour cela s'attaquer au capital et au productivisme, méthode : démarchandiser.
- Démédicaliser la santé
- **S'installer en milieu populaire**
 - **Étude UNMS 2011**

Graphique 2 : Répartition géographique des affiliés pris en charge par le système forfaitaire à Bruxelles (en % du nombre total d'affiliés), 2009⁵



VOUS AVEZ DIT « MAISON MEDICALE »? CRITERES ADMINISTRATIFS

2. L'agrément régional: 78 maisons médicales

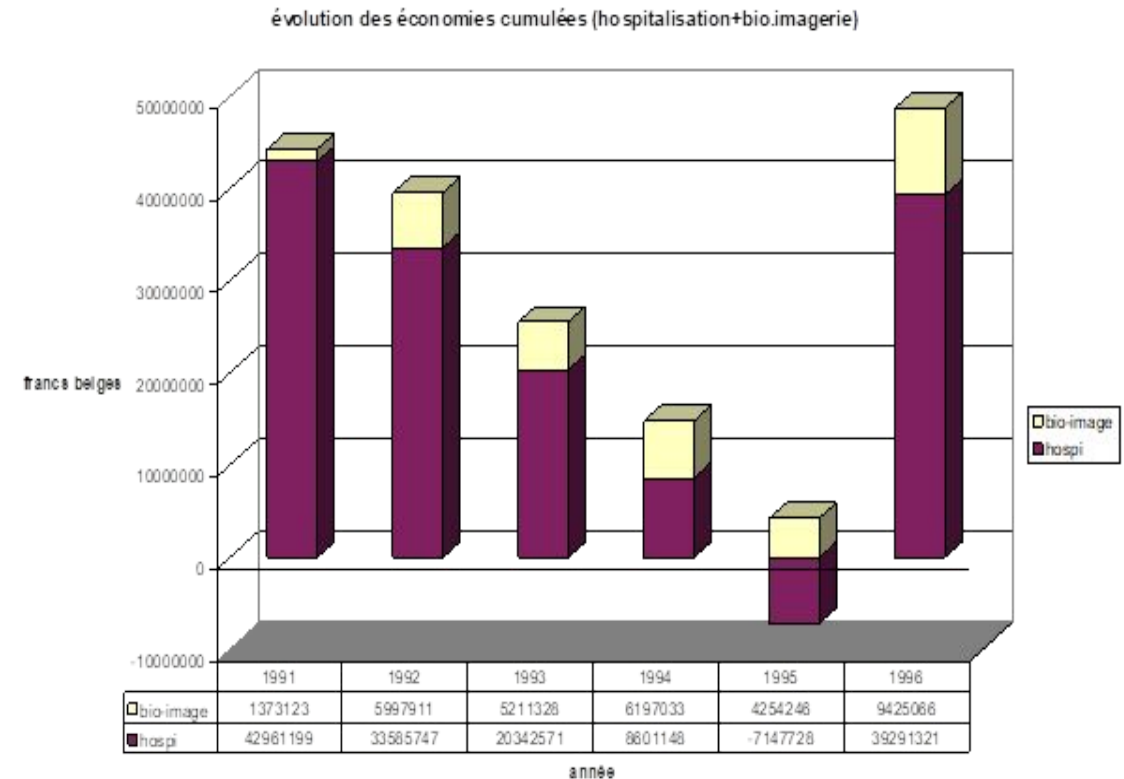


Auteur: IWEPS, 2018

Evaluation des objectifs d'efficience du GERM

- **Objectifs du GERM (1971)**

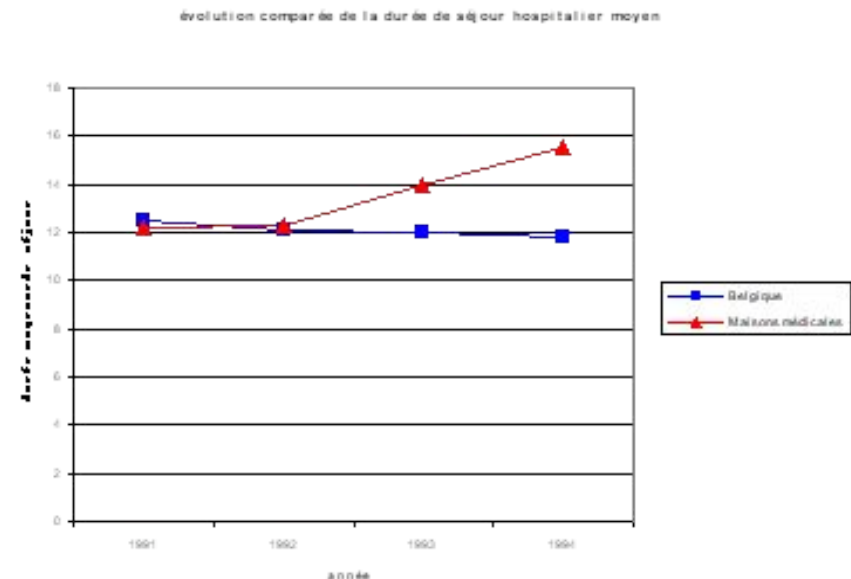
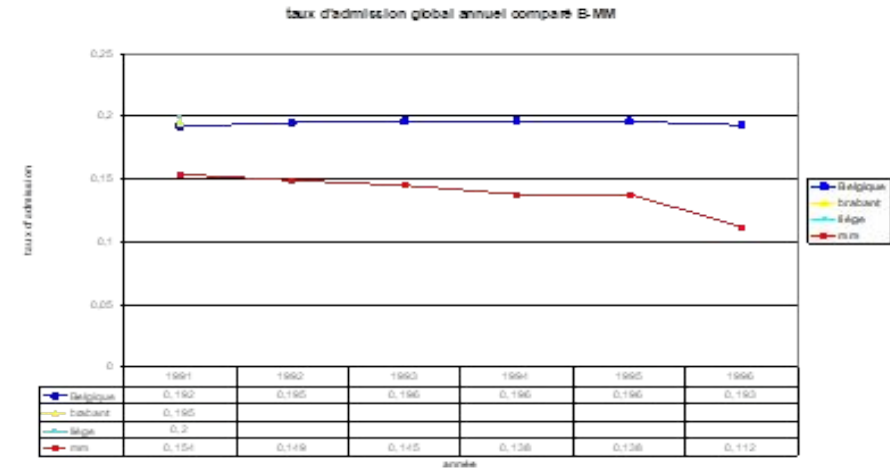
1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Efficience**
4. Pour le GERM la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé



Evaluation des **objectifs d'efficience du GERM**

• Objectifs du GERM (1971)

1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Efficience**
4. Pour le GERM la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé

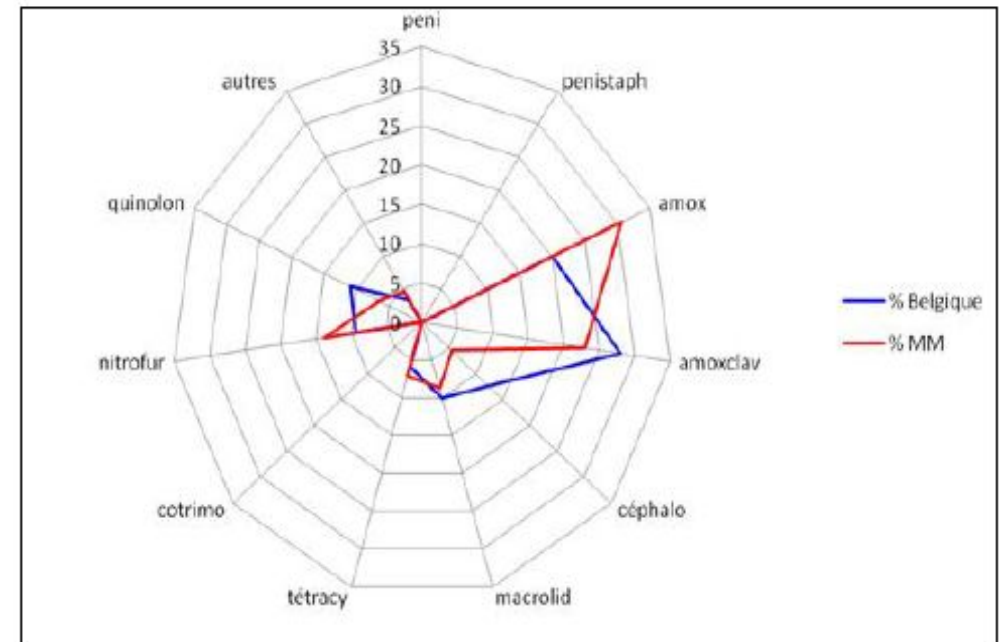


Evaluation des **objectifs de qualité du GERM**

- **Objectifs du GERM (1971)**

1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Efficienne**
4. Pour le GERM la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé

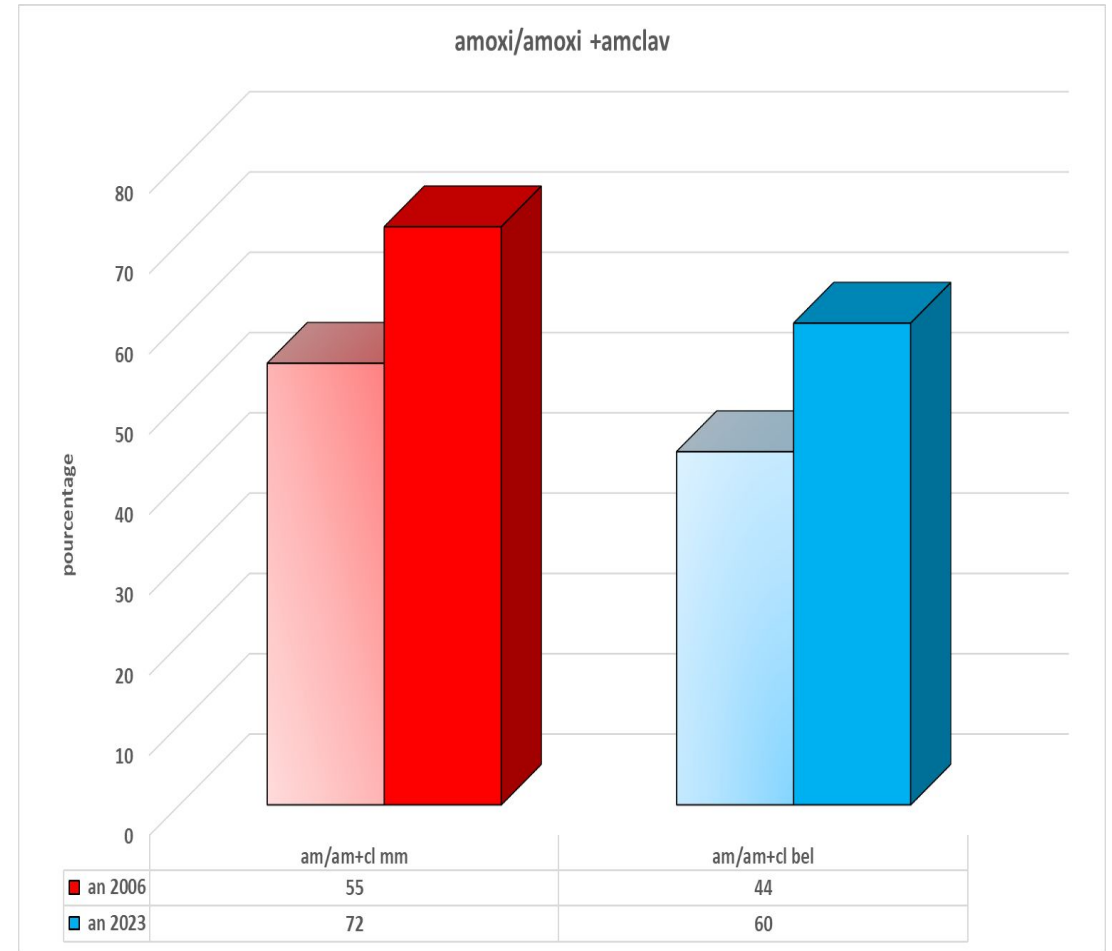
Graphique 38 : Rosace de distribution des antibiotiques en % MM/Belgique 2006 (7)



Evaluation des **objectifs de qualité du GERM**

- **Objectifs du GERM (1971)**

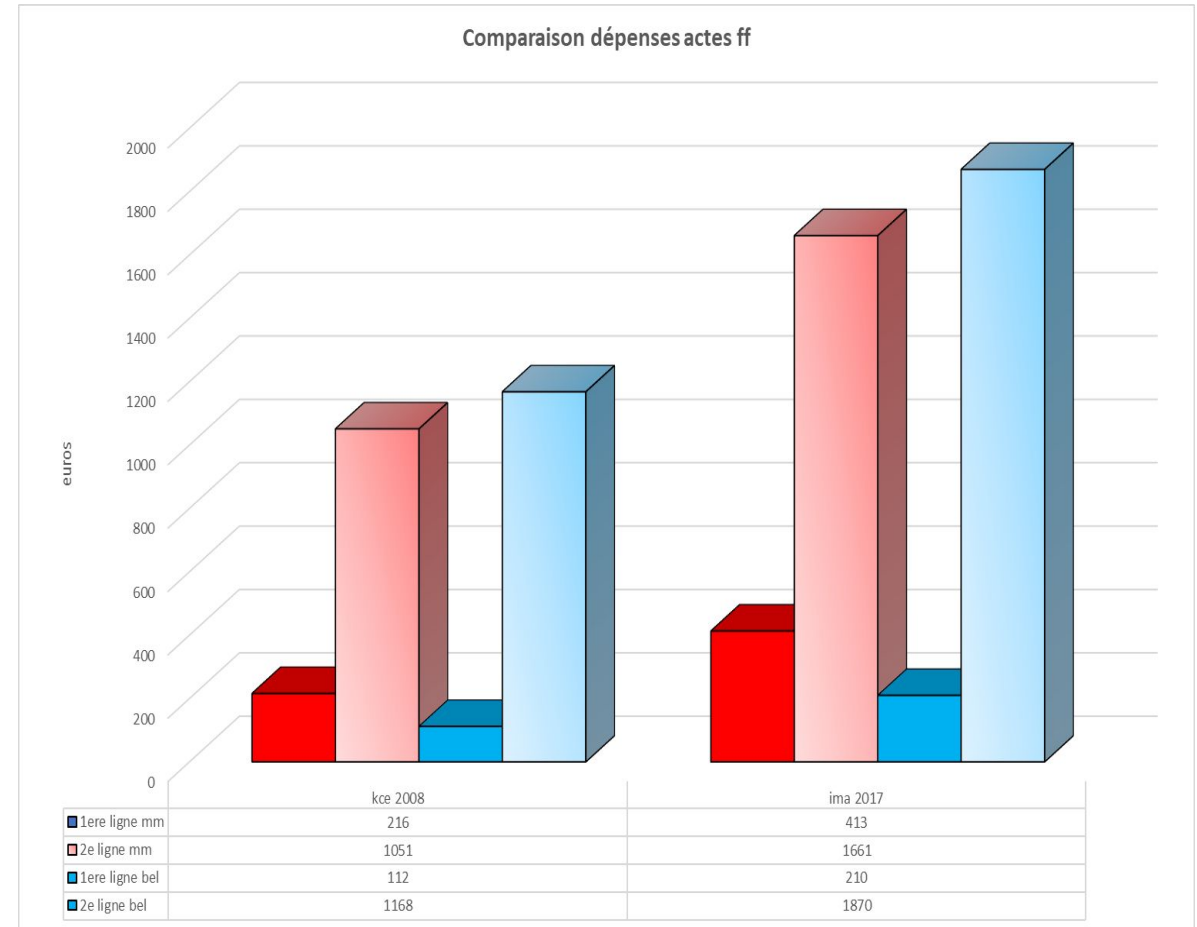
1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Effcience**
4. Pour le Germ la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé



Evaluation des **objectifs d'efficience du GERM**

- **Objectifs du GERM (1971)**

1. Réformer les soins de santé en Belgique en remettant la pyramide des soins sur sa **base**
2. Meilleure prise démocratique sur le système de soins: **participation**
3. **Efficience**
4. Pour le GERM la **base** est le **CSI**, à défaut des cabinets de MG solistes ou groupés.
5. **Conditions**: le forfait et la réforme de l'enseignement des professions de santé



Essai d'analyse SWOT du forfait belge

	positif	négatif
internes	Forces Attractivité sur P Attractivité MG BXL Militantisme initial (FMM/VWGC) Faible cupidité	Faiblesses Bureaucratisation Hamac Rétention MG insuffisante Autogestion mal comprise
externes	Occasions/opportunités Volonté d'économies Budget prévisible Convergence anticapitaliste?	Menaces Majorité gvts hostile Marchandisation Dépassement budgétaire Croissance d'une offre libérale Évolution sociétale

Sources chiffrées

- Rapport Praet Dujardin 1985
- Actuariat 1990-1997
- Audit permanent Inami 1997-2024
- Travaux serf fédé (multiple)
- Mémoire Pierre D (2004)
- Rapport GILLET Kesteloot (2003)
- Rapport KCE 2008
- Dissertation Pierre D (2011)
- IMA 2017
- KPMG 2018
- IWEPS 2019