



Coordination de l'Action Sociale de Schaerbeek

Comité Spécial Thématique Santé

Présentation des constats et recommandations du
groupe de travail Santé de la CASS

29.10.2013

Objectifs du GT Santé

Objectif du GT :

Améliorer **l'accès aux soins de santé** des Schaerbeekoïis les plus fragilisés.

Objectifs opérationnels :

- Développer des synergies entre les acteurs concernés et renforcer les collaborations.
- Améliorer les pratiques des professionnels.
- Promouvoir la santé des plus démunis par des actions communes.

Participants

- **Maison Médicale Alpha Santé**
- **Médecins du Monde - CASO**
- ONE Schaerbeek
- Plate-forme d'action santé et solidarité
- **Service Bien Être et Santé du CPAS**
- **SSM La Gerbe**
- **Support Opérationnel CPAS**
- Maison Médicale du Nord
- Anaïs, centre de santé mentale
- Centre Local de Promotion de la Santé Bruxelles
(consultant)

Où situer notre action?

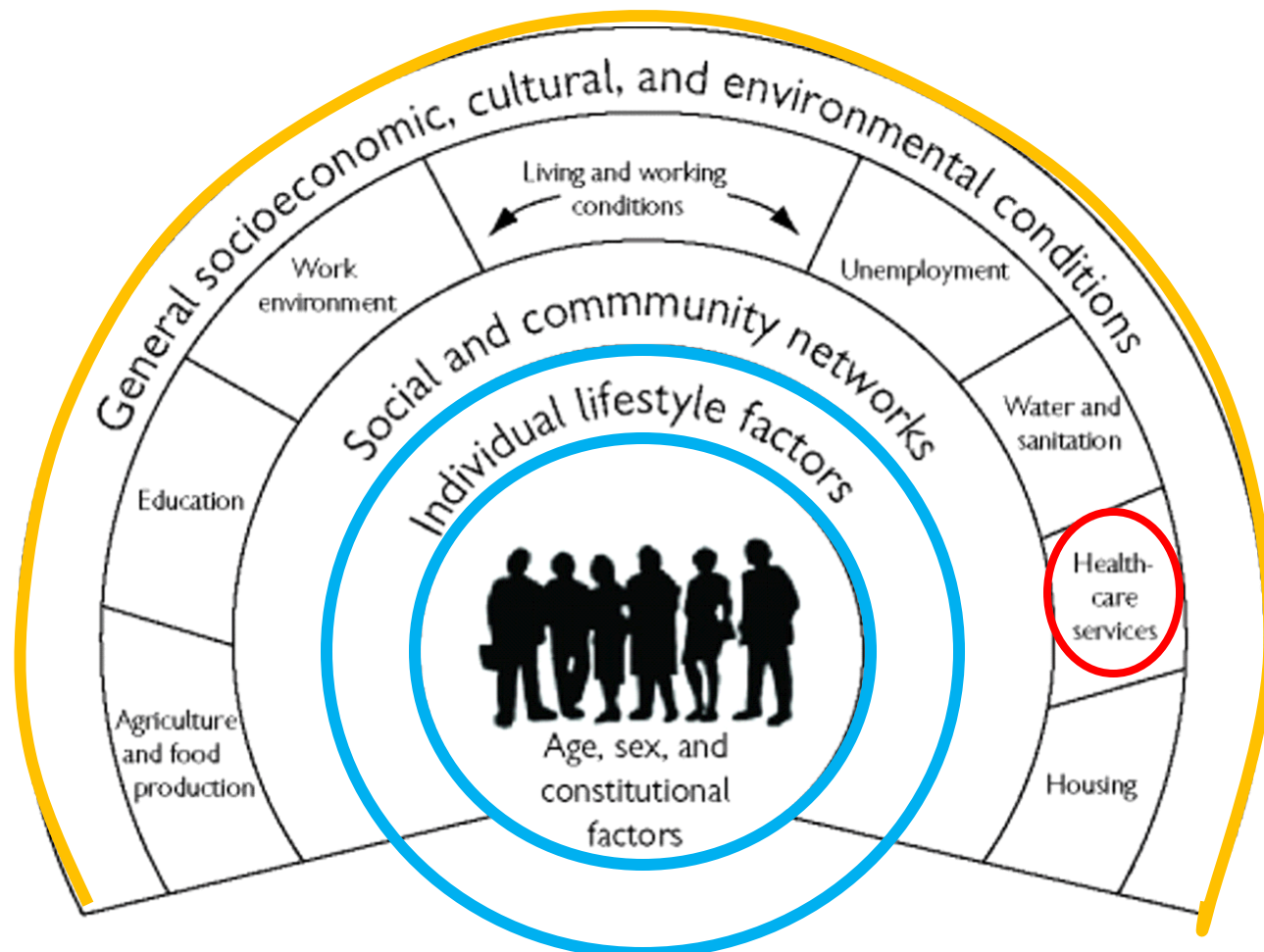
Une **approche globale et positive** de la santé.

La santé (cf. définition de la Santé par l'OMS 1946) :

« état de bien-être total physique, mental, social et non une absence de maladie ou d'infirmité. »

→ Agir sur les déterminants de la santé pour réduire les inégalités sociales de santé.

Les déterminants de santé des populations



L'accès au soins de santé selon le GT Santé

- Être informé des possibilités d'accès aux soins.
- Trouver un médecin.
- Ne pas renoncer aux soins ou les reporter faute de moyens.
- Bénéficier d'un suivi.
- Accéder aux campagnes de prévention.

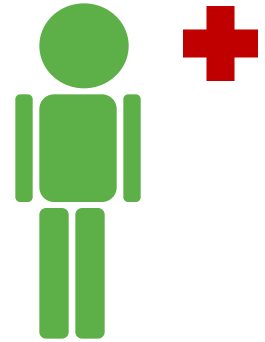
Un diagnostic sur base de différentes données

- Une **enquête** qualitative sur l'accès à un MG auprès de nos publics.
193 personnes interrogées, interprétation des résultats avec le soutien méthodologique du CLPS
 - Un état des lieux de **nos pratiques**.
Avec le soutien méthodologique du CLPS
 - Une **analyse statistique** de la santé des Schaerbeekois.
De l'Observatoire de la Santé et du Social
- Des recommandations à mettre en œuvre à différents niveaux :
- Le public schaerbeekois précarisé
 - Les professionnels
 - Le politique

Qui sont les Schaerbeekois précarisés par rapport à l'accès aux soins? → OSS

Schaerbeek

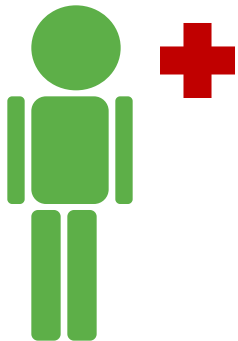
- Peuplée (127.747 h en 2012) et jeune.
- Multiculturelle et inhomogène.
- Espérance de vie inférieure à la moyenne bruxelloise (<3,5 ans).
- + de mères de – de 20 ans, moins de mères > 40 ans.
- Les jeunes Bruxellois (et + encore les Schaerbeekois) se sentent beaucoup moins en bonne santé que dans les autres régions.



Spécificités à Schaerbeek

- Excès de mortalité due au cancer du poumon chez les hommes turcs : + **27.6%** par rapport à la moyenne bruxelloise.
- Diabète chez les femmes marocaines : + **79.7%** par rapport à la moyenne bruxelloise.
 - Plus de mortalité périnatale chez les Turcs et Marocains et de bébés prématurés chez les femmes africaines.

Obstacles



Financiers

**Culturels
et psychosociaux**

Administratifs

Pratiques

Contrôle social

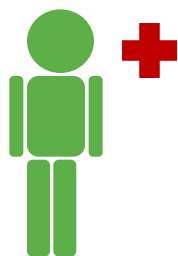
→ **renoncement aux
soins**

Obstacles financiers

coût soins de santé, argent à avancer, pas la priorité dans le budget

Report dans les soins médicaux pour raison **financière** (en %) Enquête de Santé 2008 (OSS)

	Belgique	Bruxelles
Total	13,6	25,6
Célibataires	15,8	22,4
Fam. Monoparentales	29,2	48,1
Couples sans enfants	5,9	17,4
Couples avec enfants	11,2	25,6
< 750 €	31,7	42,3
750-1000 €	20,3	35,6
1000-1500 €	12,5	25,6
1500-2500 €	6,4	14,0
> 2500 €	4,3	3,3



Obstacles financiers - Suite

Moyenne des dépenses mensuelles en soins de santé
Enquête de Santé 2008 (OSS)

Revenus	Absolu	Relatif (%)
< 750 €	100	9,4
750-1000 €	123	9,2
1000-1500 €	124	6,6
1500-2500 €	130	4,1
> 2500 €	186	3,3

Obstacles culturels et psychosociaux

Représentations

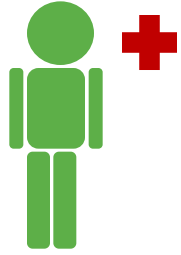


- **des institutions** : urgences, pédiatre pour les enfants, MG pour les adultes.
- **de la maladie** : pas grave, pas prioritaire, d'abord les enfants,...

Absence d'un **médecin traitant**

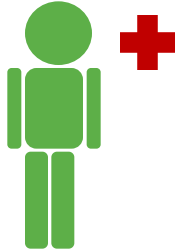
OSS : Les personnes qui n'ont pas de médecin généraliste sont surtout les jeunes, les hommes, les réfugiés, les personnes en situation illégale ou irrégulière

Obstacles administratifs



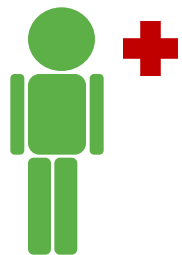
- Beaucoup de personnes non assurées ou non ordre de mutuelle (OSS).
- Lourdeurs administratives pour les usagers du CPAS.
- Absence d'accompagnement pour effectuer ces démarches.

Obstacles pratiques



- Trop grande distance géographique entre le patient et le lieu de soin.
- Indisponibilité du médecin : temps d'attente pour RDV, pas de VAD, pas de place en Maison médicale.
- L'accès à l'information : incompréhension (langue), méconnaissance.

Obstacles liés au contrôle social



- La peur de l'assistante sociale.
- Les différences de politique entre les différents CPAS.
- Nos institutions sont complexes (procédures lourdes).

Les facilitateurs

- L'obtention de la carte santé du CPAS.
- L'accès à une maison médicale au forfait.
- L'application du tiers payant.
- Les remboursements préférentiels.
- L'accès à l'information → compréhension.
 - information sur le fonctionnement de notre système de soins dans la langue du patient
- Facteurs géographiques.
 - La proximité d'une MM, d'un MG, visites à domicile

Le rôle du MG dans l'accès aux soins de santé

Le médecin généraliste :

- Un acteur de première ligne proche des personnes,
- Un rôle de conseil et d'orientation,
- Une relation de confiance avec le patient,
- Un référent en santé.

→ la carte santé, par son obligation d'avoir un MG permet de remplir ce rôle.

Les facilitateurs pour trouver un médecin généraliste

Environnement social de la personne

- La fréquentation de lieux de socialisation, source d'information.
- Le réseau social et familial.

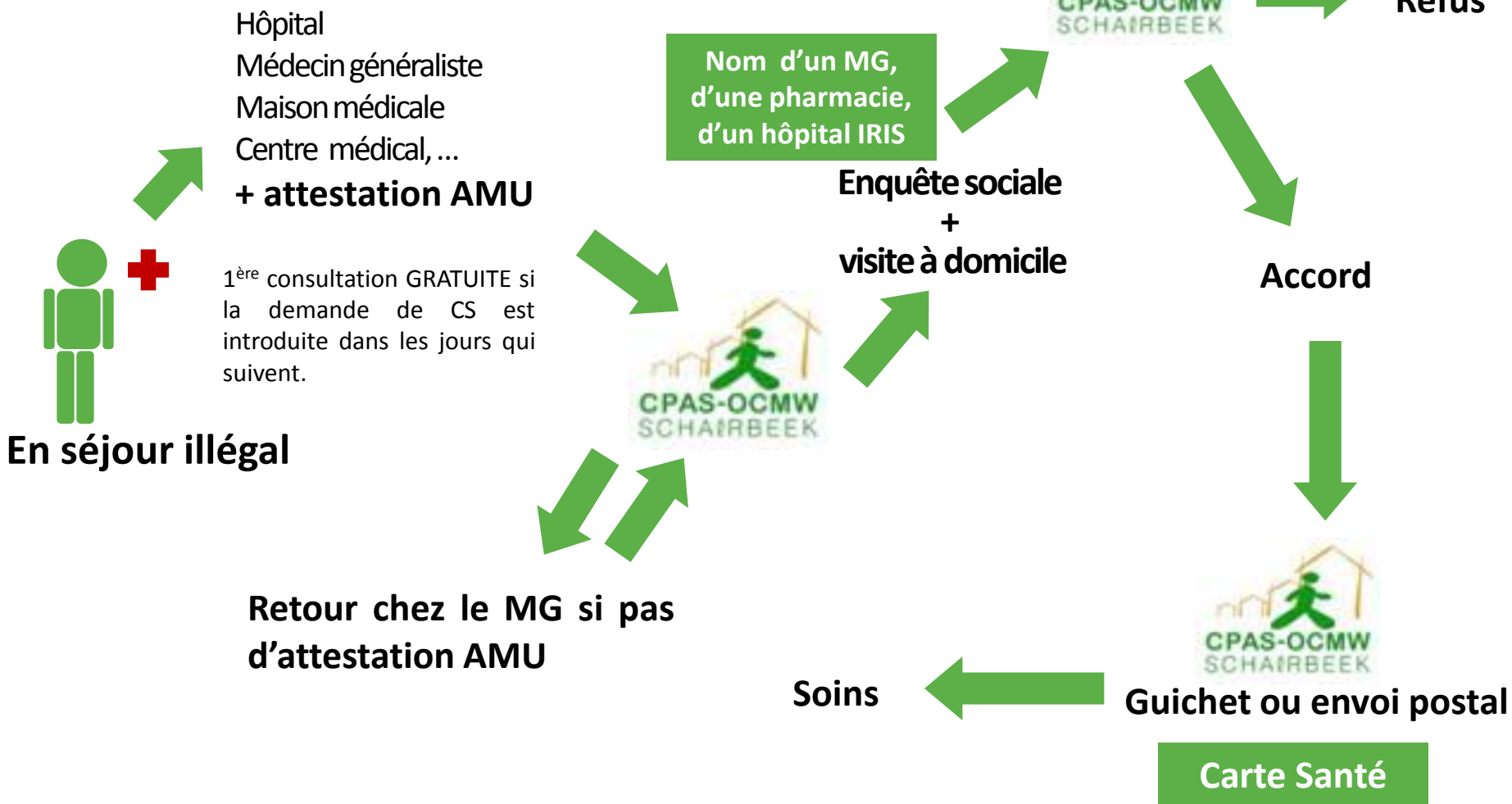
L'accessibilité de l'information

- Pédagogie, langue, compréhension du contenu.
- La mise à disposition de listes de médecins conventionnés avec le CPAS

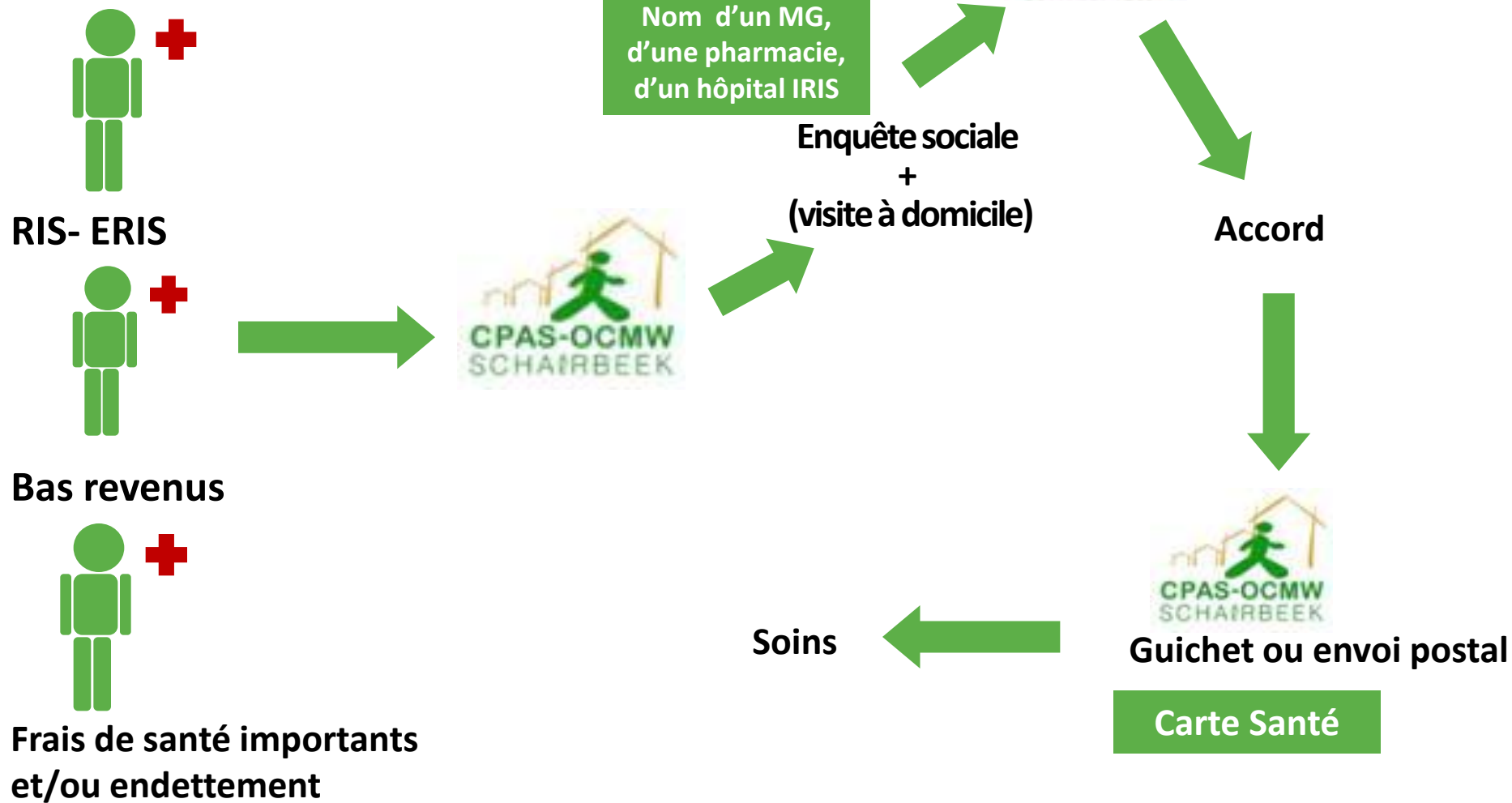
Aspects administratifs

- Le conventionnement des médecins avec le CPAS (et la non limitation aux médecins de la commune)

La demande d'une AMU



La demande d'une Carte Santé



Propositions pour le CPAS

INFORMATIONS

- Informer le cit.-bénéf. sur le choix du MG et le système de convention.
- Brochure sur la CS dans plusieurs langues
- Liste des MG conventionnés
- Informer sur le renouvellement de la CS

ADMINISTRATIF

- Formulaire type de demande à compléter par MG



AMU

Hôpital
Médecin généraliste
Maison médicale
Centre médical, ...

1^{ère} consultation GRATUITE si la demande de CS est introduite dans les jours qui suivent.



Enquête sociale
+
visite à domicile

CAS



Refus

Accord



Soins

Guichet ou envoi postal

Carte Santé

INFORMATIONS

- Informer le cit.-bénéf. sur le choix du MG et le système de convention.
- Brochure sur la CS dans plusieurs langues.
- Liste des MG conventionnés.
- Informer sur le renouvellement de la CS.

ADMINISTRATIF

- Formulaire type de demande à compléter par MG.

Propositions pour le CPAS

INFORMATIONS

- Informer le cit.-bénéf. sur le choix du MG et le système de convention.
- Brochure sur la CS dans plusieurs langues
- Liste des MG conventionnés
- Informer sur le renouvellement de la CS

ADMINISTRATIF

- Formulaire type de demande à compléter par MG



AMU

Hôpital
Médecin généraliste
Maison médicale
Centre médical, ...

1^{ère} consultation GRATUITE si la demande de CS est introduite dans les jours qui suivent.



CAS



Refus

Enquête sociale
+
visite à domicile

Accord

Une séance d'info
Dans la langue du citoyen
bénéficiaire



Soins

Guichet ou envoi postal

Carte Santé

**Une séance d'info,
Dans la langue du citoyen
bénéficiaire.**

Propositions pour le CPAS

INFORMATIONS

- Informer le cit.-bénéf. sur le choix du MG et le système de convention.
- Brochure sur la CS dans plusieurs langues
- Liste des MG conventionnés
- Informer sur le renouvellement de la CS

ADMINISTRATIF

- Formulaire type de demande à compléter par MG



AMU

Hôpital
Médecin généraliste
Maison médicale
Centre médical, ...

1^{ère} consultation GRATUITE si la demande de CS est introduite dans les jours qui suivent.



Enquête sociale
+
visite à domicile

Une séance d'info
Dans la **langue** du citoyen
bénéficiaire

Soins

Guichet ou envoi postal

Carte Santé

- Santé mentale
- Faciliter l'accès aux soins hors CS



Refus

Accord



Carte Santé

- Santé mentale
- Faciliter l'accès aux soins hors CS

Propositions pour les professionnels

- + de collaborations et de communication entre le CPAS et les acteurs Santé
→ Une rencontre
- Développer des actions de santé communautaire communes.
Exemples : dépistage, animation dans les salles d'attente,...

Propositions pour le public schaerbeekois

- Sensibiliser / informer
 - sur le système des soins de santé,
 - sur le rôle du médecin généraliste et sur la manière de le trouver.

Merci de votre attention

