



# Réforme du système de soins de santé

## Mesures structurelles

-

## Etat des lieux et prochaines étapes

Comité Quadripartite – 11 mai 2011



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère de la Sécurité sociale  
Ministère de la Santé

Gesondheet fir jiddereen:  
Fir méi Qualitéit an Effizienz



Gesondheet fir jiddereen:  
Fir méi Qualitéit an Effizienz





## Médecin référent

### **Etat des lieux** (→ cf. présentation Dr. Berthet)

- 01/11: Constitution d'un GT AMMD – CNS - Ministères
  - Sous-groupes Coordination/législation, Documentation, Prévention
- Rapport intermédiaire validé par le Ministre
  - Etablir relation de confiance stable et durable sur base d'un contrat
  - Développer le dossier du médecin généraliste fonctionnant (à terme) sous l'Agence
  - Lancer Programme prévention-promotion de la Santé

### **A faire en vue de démarrage 01/12**

- Avant-projet de RGD prévu pour CG en juin
- Outils documentation et programme prévention/promotion à développer
- Convention et nomenclature à adapter
- Campagne d'information à prévoir

### **Etapes futures**

- Incitatifs à intégrer à moyen terme dans les statuts
- Développement d'un concept global pour les soins primaires



## Documentation

### ***Dossier de soins partagé*** (→ cf. présentation M. Schwebag)

- Continuation des travaux e-health / e-santé
  - CARA
  - LABO
  - Médicaments
- Dossier médecin généraliste – médecin référent
- Reprise au cours du 2<sup>e</sup> semestre par l'Agence

### ***Documentation***

- Référentiels privilégiés (sur base des conclusions du GT de 2010)
  - ICD-10 min. 4 positions pour les diagnostics
  - CCAM pour la documentation des procédures
  - ICPC-2 pour les soins primaires
- RGD prévu au 2<sup>e</sup> semestre



## Agence

### *Nouvelle gouvernance à mettre en place*

- Elaboration des statuts du GIE
  - Accord des membres actuels du GIE healthnet
- AG extraordinaire prévue pour juin
  - Adhésion des membres supplémentaires
  - Constitution du nouveau Conseil de gérance
  - Fixation des premiers budgets 2011 et 2012

### *Démarrage des activités*

- Constitution progressive de l'équipe
  - Postes dirigeants
  - Technologie & Administration
- Fixation des priorités
  - Court-terme (2011 et 2012): cf. ci-avant
  - Moyen et long-terme: schéma directeur (à valider par AG 2012)
  - Lien avec GIS-EHL



## Laboratoires

### *Nouveau cadre légal*

- Laboratoires soumis aux mêmes règles extrahospitalières
- Loi laboratoires entrée en vigueur
- Projet de loi LNS sera déposé prochainement

### *Adaptation de la nomenclature*

- Mesures d'économie et accord de médiation
  - Abolition de la règle des 12 et des blocs d'analyses
  - Evaluation à faire en automne (évolution des coûts, respect de la mesure d'économie)
- Réforme structurelle à opérer au 2<sup>e</sup> semestre

### *Standard d'interopérabilité et d'échange des données*

- Définition du standard correspondant dans le cadre de l'Agence



## Financement du secteur hospitalier

### *Révision du mécanisme de budgétisation*

- Enveloppe budgétaire globale
  - Avant-projet de règlement grand-ducal validé par CG
  - Forfaitisation de certaines prestations ou types de dépenses
  - Modalités pratiques pour 1<sup>ère</sup> enveloppe fixées par CNS
- Budgets hospitaliers sur deux ans
  - Négociations quasi terminées

### *Comptabilité analytique hospitalière*

- Cahier de charge et recherche consultant en préparation
  - Analyse de l'application des règles actuelles et, le cas échéant, standardisation
  - Préparation d'une Comptabilité analytique hospitalière axée sur patient individuel
- Préparation des prochaines étapes en vue « *full cost model* »



## Développement du secteur hospitalier

### *Statut du médecin hospitalier*

- Mise en pratique à faire par AMMD et EHL

### *Médecin coordinateur*

- Avant-projet de RGD sera prochainement soumis à la consultation externe et au CG

### *Activités mutualisées du secteur hospitalier*

- Laboratoires hospitaliers
  - Pourparlers en cours
  - En attente d'une proposition nationale concrète
  - Lien à faire avec le LNS
- Groupement informatique sectoriel
  - Accord trouvé au sein de l'EHL
  - A discuter avec autorités compétentes, notamment lien avec future Agence
- Autres
  - Prospection à faire: centrale d'achat, stérilisation, ...





# Carte sanitaire et Plan hospitalier

## *Carte sanitaire prévue pour fin 2011*

- Description du système et de ses secteurs et acteurs,
- Relations avec le pré- et le post-hospitalier
- Comparaison internationale avec *best-practices* ainsi que retards lux. éventuels

## *Révision du plan hospitalier*

- Intégration des concepts découlant de la réforme
  - Centres de compétences, virage ambulatoire, mutualisation des activités, ...
  - Cadrage de l'évolution du nombre de médecins hospitaliers agréés introduite dans le plan hospitalier

## *Timing retenu*

- 2011/2012 Analyse de l'existant
  - Quantitatif par les différentes administrations
  - Qualitatif avec l'appui d'un consultant
- 2012 Discussion et finalisation de l'avant-projet de RGD



## Centres de compétences

### *Principes de base*

- Besoins et critères de Santé publique
- Respect de l'utile et du nécessaire
- Approche de collaboration et de recherche de synergies, de répartition des tâches, de spécialisation

### *Démarche retenue*

- Implication de tous les hôpitaux et des spécialités médicales
  - Directions, Conseils médicaux,...
- Identification de domaines prioritaires nationaux
  - Plus-value pour le patient
  - Faisabilité
- Intégration dans les processus en cours
  - Plan hospitalier
  - Convention et nomenclature médicale



# Chirurgie ambulatoire

## Objectif

- Privilégier la prise en charge ambulatoire pour toute intervention chirurgicale programmée (changement de paradigme)
- Diminution des hospitalisations stationnaires et des risques

## Principes de base

- Listes d'actes chirurgicaux, seuils de pratique ambulatoire
- Critères d'éligibilité pour la pratique ambulatoire
- Mode organisationnel spécifique

## Démarche retenue

- Travail en concertation avec les spécialités concernées
- Dotation spécifique (CNS) répondant aux besoins organisationnels
- Adaptation des signaux financiers
- Campagne d'information



## Nomenclature médicale

### *Priorité de la CN et de la CEM pour les années à venir*

- CN et CEM dûment constituées au 2<sup>e</sup> semestre 2011
  - Recrutements en cours
  - Avant-projet de RGD approuvé par le CG
- Principes
  - Maintien de l'équilibre financier
  - Vase communicant
  - Intégration des différents éléments de la réforme
- Démarche
  - Approche progressive en étapes ou lots
  - Pour chaque étape combinaison de mesures positives et négatives
  - Feuille de route à arrêter d'un commun accord avec AMMD



## Conventions avec les prestataires de soins

### *Délais de 2 ans pour transposition des mesures obligatoires*

- Période de négociation: 09/11-06/12
- À partir de 07/12 procédure de médiation

### *Dispositions transversales*

- Transmission des données
  - notamment en vue dossier de soins partagé
  - informatisation, simplification, promotion tiers payant

### *Convention avec les médecins*

- Médecin référent
- Facturation de suppléments
  - 1<sup>ère</sup> classe assimilée à convenance personnelle



## Tiers payant social

### *Etat des lieux*

- Initiative de concertation prise par la CNS
  - Ministères de la famille et de l'Intérieur
  - Offices sociaux
  - AMMD
- ***Problèmes rencontrés***
  - Décisions individuelles à prendre par les offices sociaux
  - Modalités de paiement aux prestataires de soins
- ***Solution en préparation***
  - CNS: Direction générale, puis Comité Directeur
  - à valider par le Ministre (prévu pour septembre)



## Médicaments

### *Ouverture cadrée à la pratique de substitution*

- RGD en préparation; à soumettre au CG avant l'été
- Entrée en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2012

### *Fixation des prix des médicaments*

- Travaux préparatifs en cours au MSS, entrée en vigueur au 1<sup>er</sup> sept. 2011
- Maintien du référencement au système belge
- Transposition directive en relation avec la procédure

### *Négociations avec industrie*

- Code de bonne conduite proposée par les représentants des majeures firmes
- Etude prévue p.r. à une redevance à l'instar de la Belgique



## Prestations de maternité

### *Mise en œuvre technique*

- Nouvelles dispositions comptables au sein de la CNS

### *Dispenses de travail*

- Groupe de travail chargé de l'analyse et de l'élaboration de propositions de réforme
  - IGSS
  - CNS
  - Santé au travail
  - Ministère du travail
  - CMSS
- Instauration au cours du 2<sup>e</sup> semestre 2011
- Rapport attendu pour fin 1<sup>er</sup> semestre 2012





## Organes

### ***Commission permanente pour le secteur hospitalier***

- Nouvelle composition
- RGD procédure de demande (art. 13 loi hosp.)

### ***Commission de surveillance***

- RGD en procédure

### ***Commission de nomenclature***

- RGD en procédure
- Opérationnel pour 1.7.11
- Demande d'inscription standardisée

### ***Conseil scientifique***

- RGD en procédure
- Valorisation du rôle
- Collaboration plus étroite avec Ministres et administrations

### ***Cellule d'expertise médicale***

- Composition et recrutements
- Définition des priorités



## Règlements grand-ducaux

### Sécurité sociale

- En vigueur : Mesures d'économies, assurance continuée
- En procédure/validés par CG
  - Enveloppe budgétaire globale
  - Gouvernance: Commission de nomenclature, Conseil scientifique, Médiation, Commission de surveillance
- En préparation
  - Médecin référent
  - Médicaments
  - Documentation/Dossier de soins
- A faire:
  - Dossier de soins partagé (fin 2012, voire 2013)



## Règlements grand-ducaux

### Santé

- En procédure/validés par CG
  - Médecin coordinateur (OJ CG fin mai)
- En préparation:
  - Centre de compétences
  - Plan hospitalier
- A faire:
  - Procédure de demande d'une aide pour établissements hospitaliers
  - Conseils médicaux
  - Pharmacie hospitalière



## Autres mesures législatives

### ***Directive de soins de santé transfrontaliers***

→ cf. présentation de Mme A. Calteux & Journée Santé du 15 juin 2011  
Approche à définir pour début 2012

### ***Droits du patient***

Avant-projet de loi en préparation → cf. Journée Santé du 15 juin 2011

### ***LNS***

Avant-projet de loi à l'ordre du jour du CG

### ***Art 24 CSS***

Transposition suite à jugement recours en manquement

### ***Gouvernance CNS***

Adaptions sur base d'une réflexion à mener avec les partenaires sociaux

### ***Contrôle médical de la sécurité sociale***

Révision des missions et des attributions

### ***Assurance dépendance***

Rapport pour début 2012

Réforme év. prévue pour 2013-2014