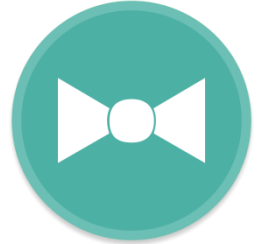


## Impact de la 6<sup>e</sup> réforme de l'État sur les politiques de santé et d'aide aux personnes

État des lieux dans les entités fédérées

## Dynamique centrifuge

- Volonté flamande, accommodements francophones et germanophones
- « 500 jours »
- Nouveauté: une partie importante de la sécu est transférée



## Austérité budgétaire

- Crise financière
- Politique d'assainissement des finances publiques



## Enjeux socio-économiques

- Vieillesse
- Maladies chroniques



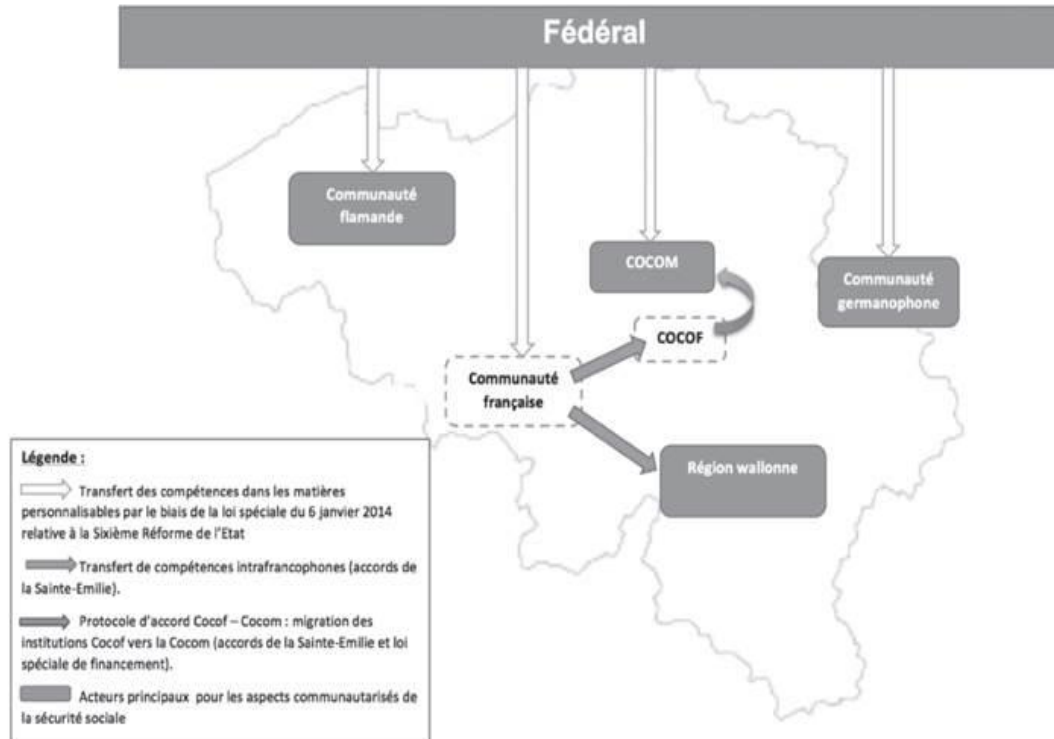
**Communautarisation** des compétences santé et action sociale

- Transferts intrafrancophones (→ Région wallonne et COCOF)
- Coupole de liaison intrafrancophone = organe de concertation

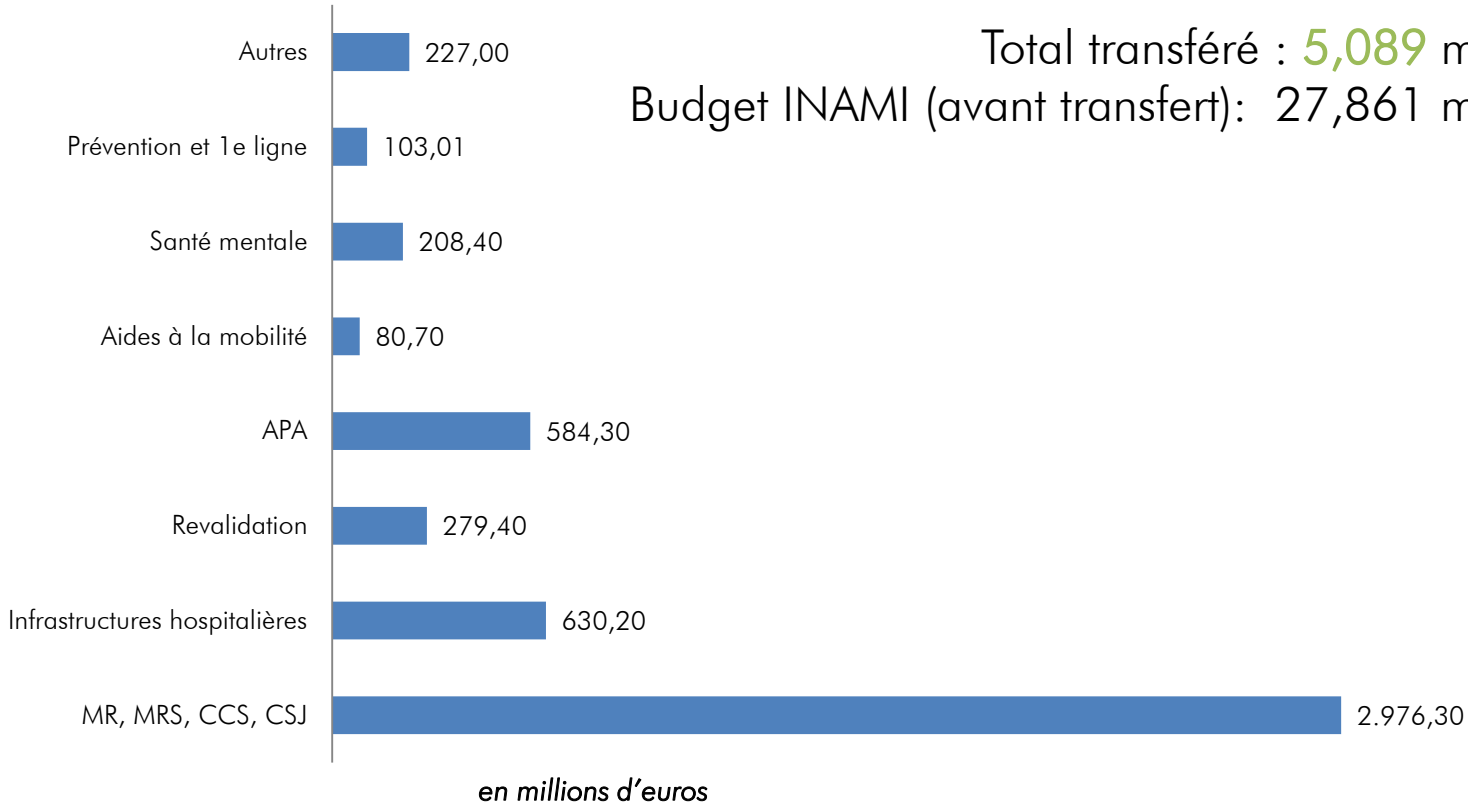
**Régionalisation** des compétences en matière d'emploi, de justice, de sécurité routière...

Renforcement de la **capacité fiscale** des régions

# Nouveau cadre institutionnel – en détails



# Budgets transférés – Les matières santé



Total transféré : **5,089** milliards d'euros  
Budget INAMI (avant transfert): 27,861 milliards d'euros

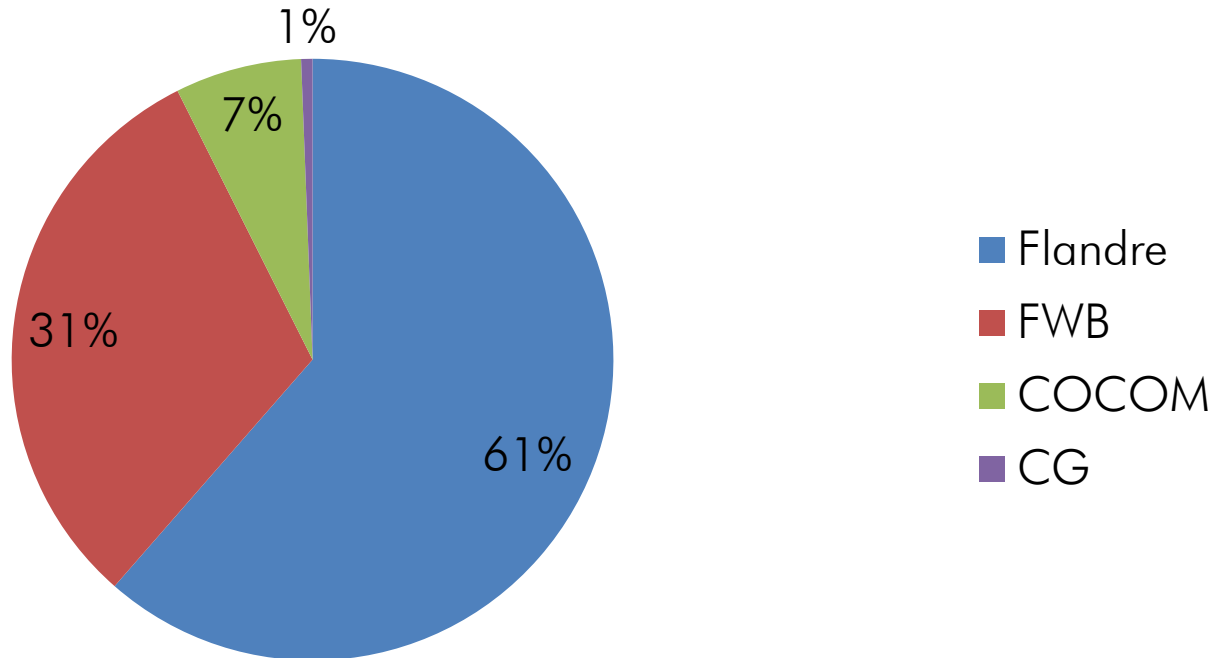
Données 2014

# Budgets transférés – Répartition entre entités



Total transféré : **5,089** milliards d'euros

Données 2014



Base légale : Loi Spéciale de Financement

Sort de la logique « budget sécu » alimenté par cotisations sociales et patronales

- Financement via des dotations fédérales
- Versées aux budgets généraux des entités

Base(s) de **solidarité plus petite(s)**

**Solidarité extinctive** entre entités

# Qui est touché par le transfert?



Quelques exemples:

- **130.000** personnes soignées en Maisons de repos
- **167.000** bénéficiaires de l'Allocation d'aide à la Personne Agée (APA)
- **7.000** places en maisons de soins psychiatriques et initiatives d'habitation protégées
- **Près d'un million** de jeunes (0-16) concernés par le calendrier vaccinal
- Plus d'**1,4 millions** de femmes (entre 50 et 69 ans) concernées par le dépistage du cancer du sein et **2,6 millions** (entre 25 et 64 ans) par le dépistage du cancer du col de l'utérus
- Plus de **3,3 millions** de personnes (entre 50 et 74 ans) concernées par le dépistage du cancer colorectal





2014...

1 / 1 / 2019

# Les enjeux



**Maintien** des droits (*stand still* pour les citoyens)



**Portabilité** des droits



**Collaboration** inter-entités fédérées et avec le fédéral  
Cohérence?



**Déséconomies** d'échelle



Politiques à développer au regard des **enjeux futurs**



**Représentation** des patients (rôle des mutualités)





**Vlaamse  
overheid**

## Gouvernance

Les mutualités ne seront **plus co-gestionnaires** de ces matières

## Opérationnalisation

Les **zorgkassen** remplacent progressivement les mutualités en tant qu'opérateurs des compétences transférées (circuits de paiement...)

## Protection sociale flamande (VSB)

### Zorgverzekering

= Assurance Autonomie  
(AA)

### Basisondersteuningsbudget (BOB)

= soutien au handicap

### Tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (THAB)

= Allocation d'aide aux  
Personnes Agées (APA)

Accès à la VSB: Paiement d'une cotisation

Forme de l'aide: *Rugzak*

En 2019: Intégration d'autres compétences

- Maisons de repos
- Aides à la mobilité
- Santé mentale et revalidation mais maintien provisoire des missions des mutualités pour ces matières



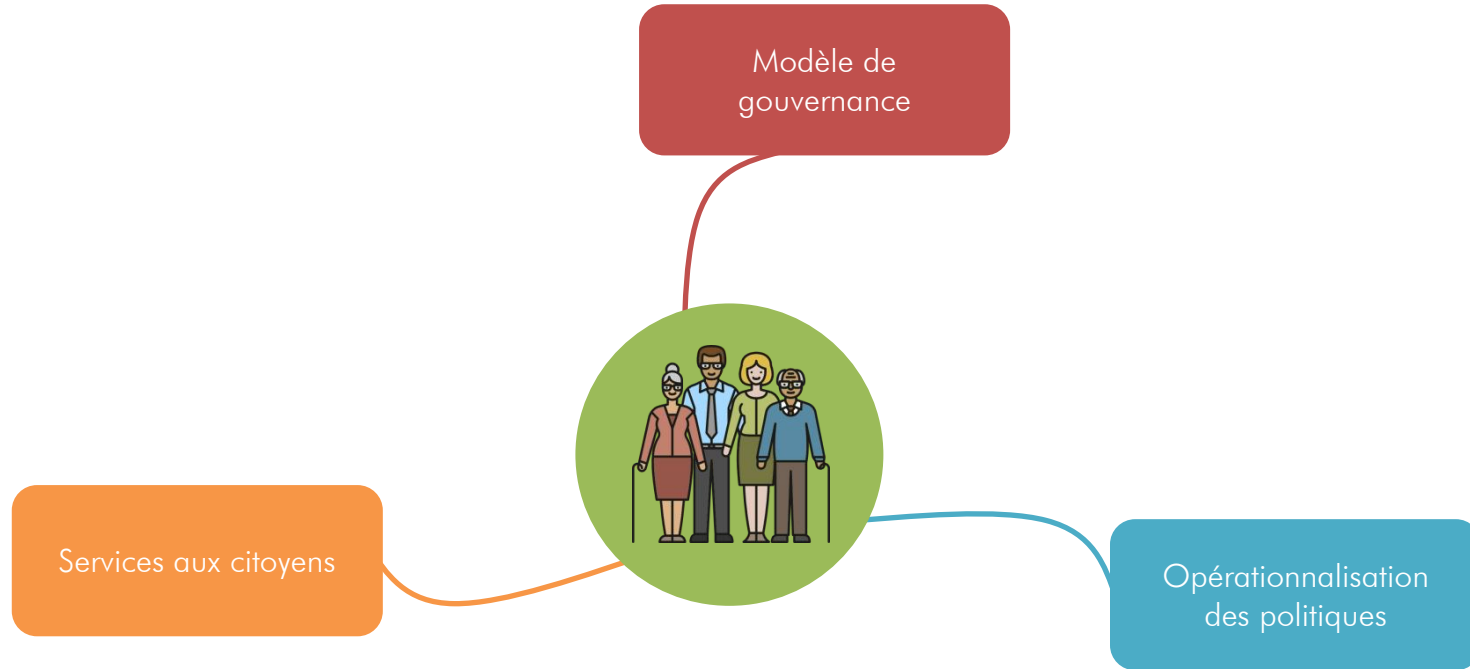
## Protection sociale flamande (VSB)

Zorgverzekering  
= AA

Basisondersteuningsbudget  
= soutien au handicap

THAB  
= APA

# Impact de la 6<sup>e</sup> réforme de l'État sur...







*Gouvernance: Comment et par qui les politiques transférées et celles déjà présentes dans les entités fédérées sont-elles gérées?*

## Conséquences de la réforme de l'Etat:

- **Nouveaux** modèles de gouvernance
- **Multiplication** des lieux décisionnels

Modèle de  
gouvernance

Nouveautés suite à la réforme de l'Etat en CG

*Dienststelle für Selbstbestimmtes Leben*

➤ OIP crée au 1<sup>er</sup> janvier 2017

Gouvernance paritaire partielle  $\neq$  gestion INAMI

Modèle de  
gouvernance

## DSL - Conseil d'Administration

### Délibératif

- Président
- 2 représentants du banc patronal
- 2 représentants du banc syndical
- 4 experts
  - 2 représentants des OA
  - 1 expert « handicap »
  - 1 expert « séniors »

### Consultatif

- 2 représentants de l'Administration
- Directeur
- 1 représentant de chaque conférence des prestataires
- 2 représentants de la société civile
- Commissaire du gouvernement

Modèle de  
gouvernance

## DSL

Matières liées à la personne  
Conseil, accompagnement  
**Opérateur** : Aides à la mobilité  
Évalue la dépendance en MR-  
MRS et pour les allocations  
familiales majorées

**Gestion paritaire partielle**

## Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft

Matières liées à la santé  
**Opérateur**: établissement des  
normes, inspection, financement  
**Régulateur** pour la prévention et  
promotion de la santé: priorités,  
financement et coordination

**Gestion paritaire**

Opérationnalisation  
des politiques

~~Rôle d'opérateur~~ pour les OA pour certaines matières

Renforcement du rôle des OA en prévention et promotion de la santé

Manque d'expertise au sein de la DSL et de l'administration

Recrutement important de personnel

Importance d'élaborer des circuits d'informations entre DSL-Administration et INAMI

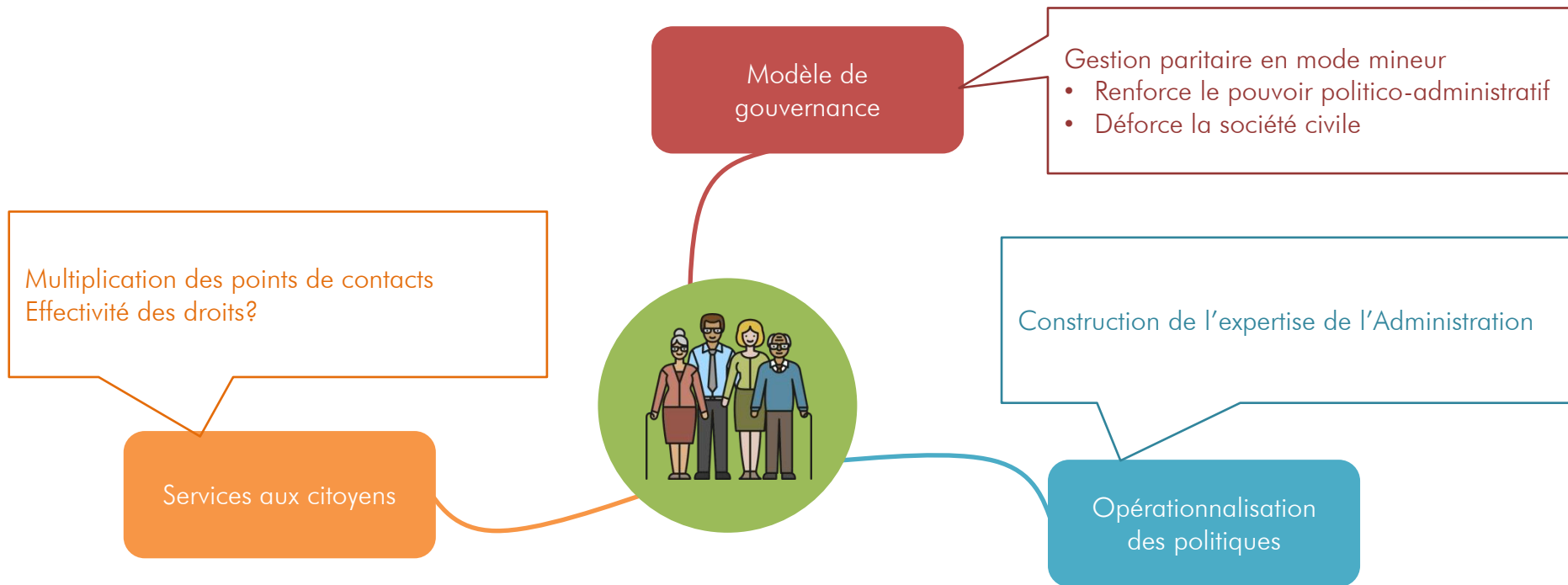
Le citoyen doit aujourd'hui s'adresser à **deux points de contacts**

**Risque de perte de droits** et de rupture de continuité

**Risque d'un service pauvre en expertise**

Les OA ne sont plus opérateurs pour certaines matières et donc **restreints dans leur rôle de défenseur** de leurs membres

# Impact de la 6<sup>e</sup> réforme de l'État sur...



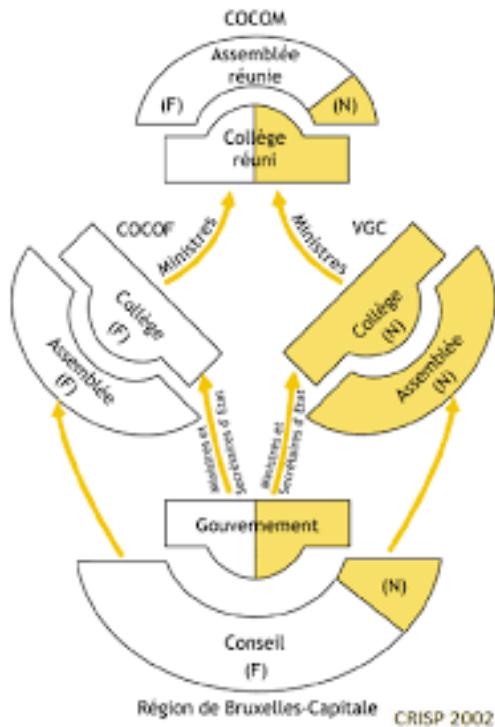




# 2. Gouvernance et aspects institutionnels



Modèle de gouvernance



## Gouvernement de la RBC

### Collège Réuni de la COCOM



Vanhengel (Ovld)  
Smet (Spa)  
Debaets (CD&V)

Vervoort (PS)  
Gosuin (Défi)  
Fremault (CDh)  
Jodogne (Défi)  
Laanan (PS)

Collège de la VGC

Collège de la COCOF



Modèle de  
gouvernance

Gestion paritaire...

CR

Comité Général de Gestion

Conseil de Gestion des Soins de Santé et de  
l'Aide aux personnes

Conseil de Gestion des Prestations Familiales

CT  
Accueil et  
dépendance

CT  
Santé  
mentale

CT  
Prévention et  
première  
ligne

CT  
Personnes  
handicapées

Modèle de  
gouvernance

Gestion paritaire...mais pas de toutes les matières...

Administration COCOM	Iriscare
<b>Politique hospitalière</b>	
Infrastructures	Santé mentale
Infrastructures	Soins
	Personnes âgées
	Revalidation
Organisation	Première ligne
	Soins
<b>Politique des professions de soins de santé</b>	
Infrastructures	Politique des handicapés
<b>Prévention</b>	Vaccination et sevrage tabagique
	Politique familiale
Centre d'aides aux personnes Lutte contre la pauvreté	Aide à domicile
<b>Aide sociale</b>	Allocations familiales

Modèle de  
gouvernance

Co-gestion Administration-Iriscare

- Efficacité?
- Lisibilité?

4 ministres / 4 partis

Mise en place des **organes de gestion** d'Iriscare

**Recrutement** de personnel au sein de l'Administration COCOM

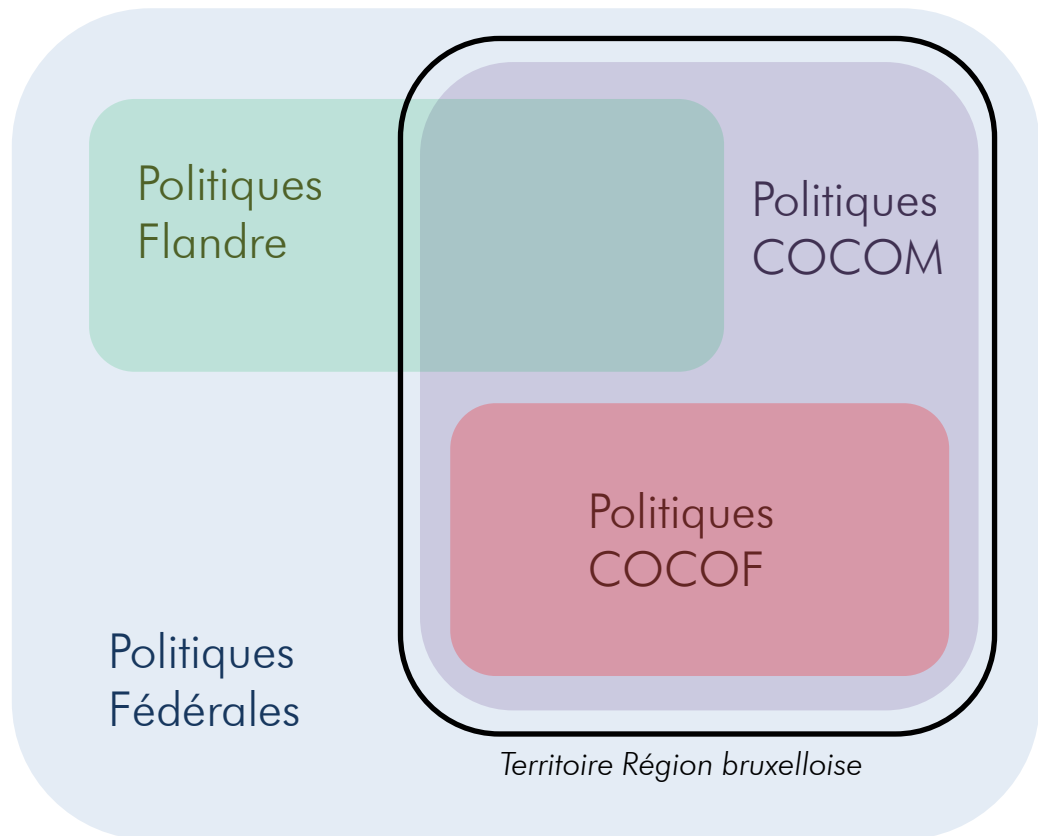
Élaboration des **flux financiers et administratifs** :

- Administration – OA – Prestataires → Citoyens

Requiert des **choix** et une **vision politiques** ...à 4 ministres...

- ex: modèle de gestion allocation familiale

# Région de Bruxelles-Capitale



Services aux citoyens

**Multiplication** des niveaux de pouvoirs compétents

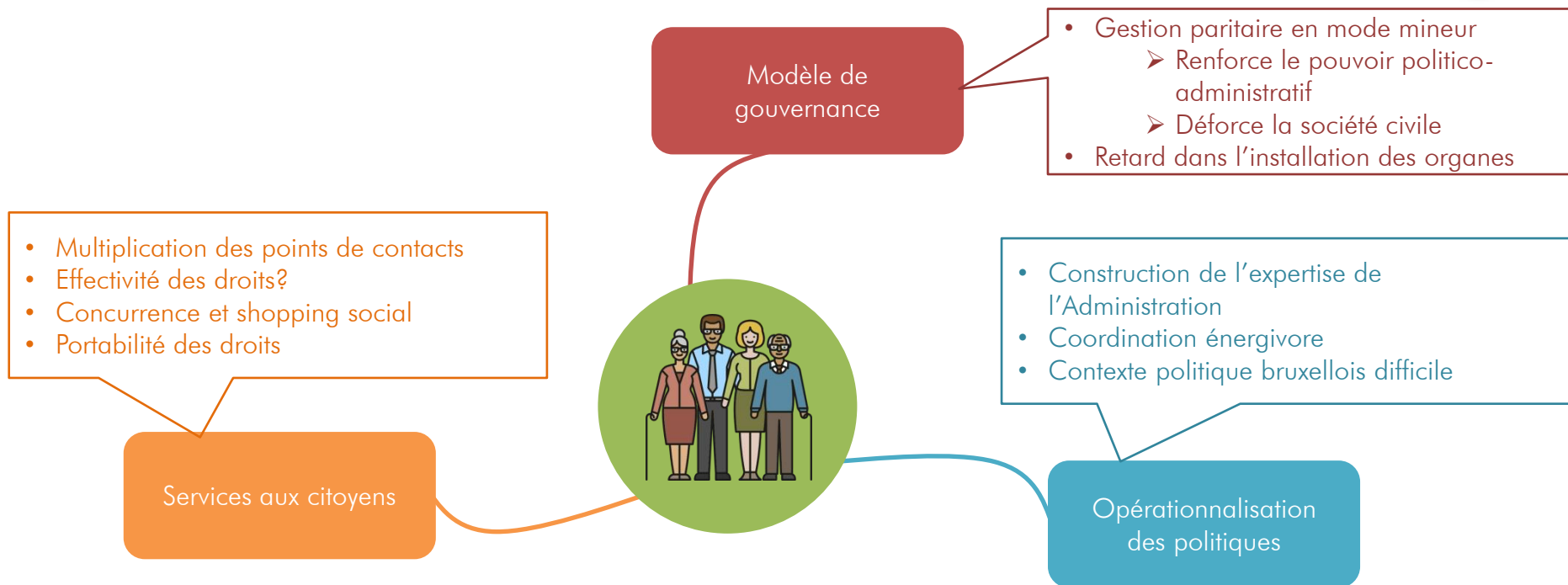
- **Lisibilité?**
- **Cohérence** entre les dispositifs?

**Concurrence** possible entre systèmes

- **Shopping** social (ex: AA)

**Portabilité** des droits

# Impact de la 6<sup>e</sup> réforme de l'État sur...







**Wallonie**



Modèle de  
gouvernance

INAMI → AViQ (agence pour une vie de qualité)

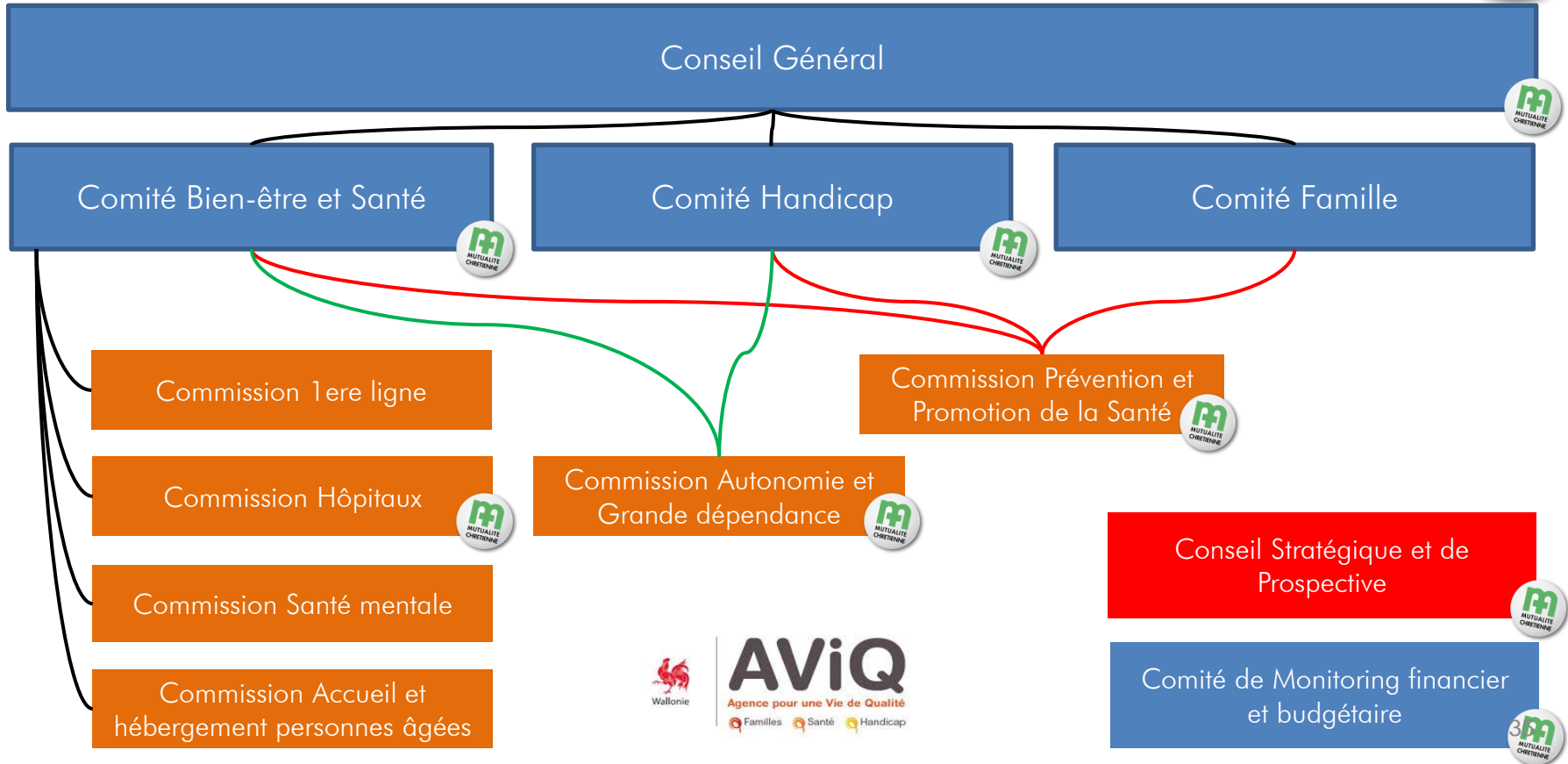
**3 branches** : bien être et santé; handicap et famille

Volonté de **transversalité** entre ces 3 branches

**3 missions** :

- Gestion paritaire
- Fonction consultative
- Fonction régalienn

**Modèle inachevé** → gestion paritaire peu effective et fonction consultative déforcée → limite la prise en compte de la réalité du terrain (besoin de la population, besoin des prestataires...)



Intégration du **personnel** de l'AViQ:

- DGO5, INAMI, FWB, SPF
- Formation et développement de l'expertise
- Collaboration avec experts actuels (INAMI, OA, prestataires, OCM, ...)
- Nouvelle culture institutionnelle

**Réorganisation** des circuits administratifs et financiers → coordination de différents volets : juridique, informatique, financier, back office et front office, ...

**Cadre légal** transposant la législation fédérale vers une législation régionale: rédaction et concertation sur décret et arrêtés

**Accords de coopération** entre entités fédérées; enfin !

**Surcoûts financiers** : nouveaux développements; mobilisation importante des ressources OA, AViQ, ...

Services aux citoyens

## 4 + 1 systèmes de santé

Recrutement et  
formation de  
l'administration

Déséconomies  
d'échelle

Fragmentation du  
financement de la  
sécu

↑ des  
coûts

↓ moyens à  
investir  
dans les  
politiques

Qualité  
des  
services?

Équité?

Réponse  
effective  
aux  
besoins ?

Complexification

Quid de la portabilité  
des droits des  
citoyens?

Concentration des  
moyens politiques sur  
la tuyauterie

# Impact de la 6<sup>e</sup> réforme de l'État sur...

