

HOORZITTING STAATSERVORMING

Luc Van Gorp

Voorzitter Nationaal Intermutualistisch College

29.10.2021 - Hoorzitting Federaal Parlement



INHOUD



- Intro
- Evaluatie
- Uitgangspunten
- Scenario's
- Besluit

INTRO

- Staatshervorming is middel en geen doel op zich
- Doel = gezondheid/levenskwaliteit
- Vertrekken vanuit een brede visie op gezondheid over bevoegdheden heen
- Nood aan paradigmashift, zo niet onbetaalbaar en twee snelheden
- Institutioneel kader moet ondersteunen



EVALUATIE ZESDE STAATSHERVORMING

EVALUATIE

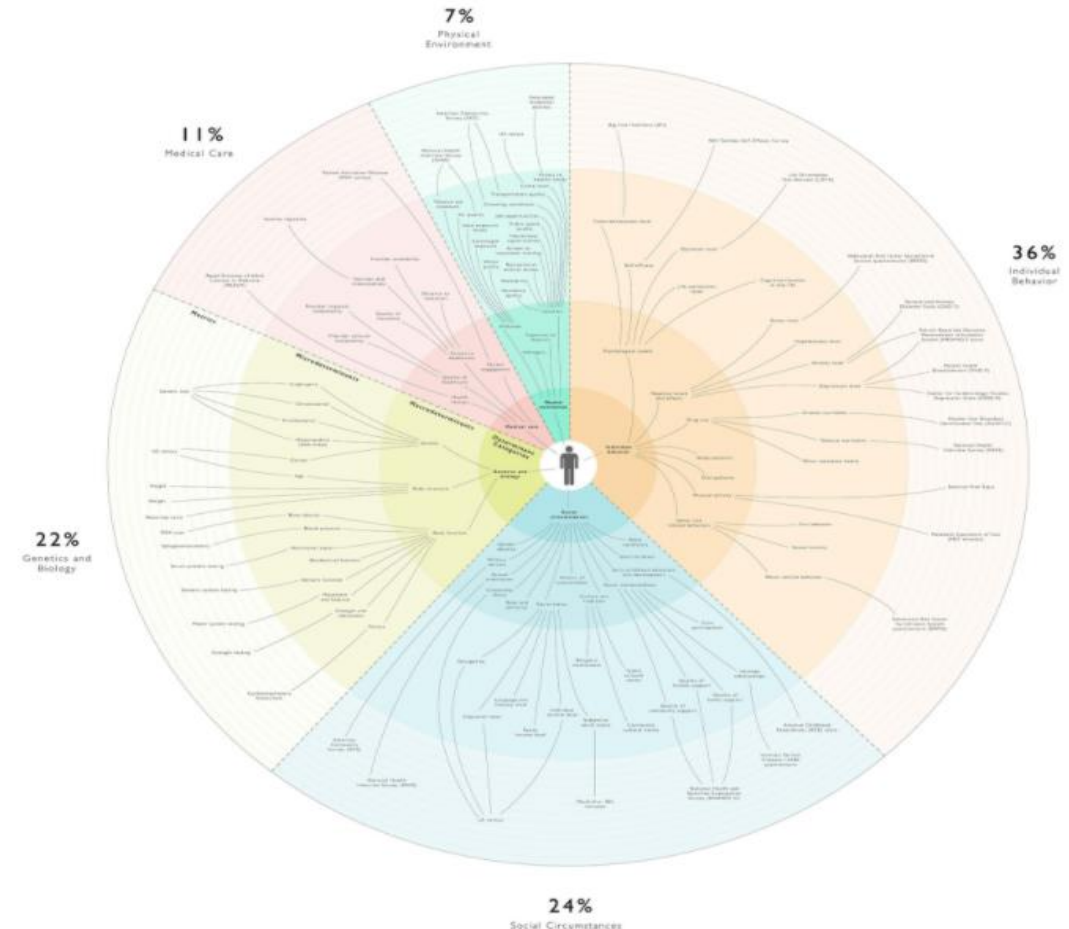
Ultieme criterium = meerwaarde voor de mensen/patiënten

- Doel zesde staatshervorming was homogene bevoegdheidspakketten, maar we zien vooral meer complexiteit
- Niet vertrokken vanuit toekomstvisie op gezondheid(szorg)
- Na tien jaar nog niet voltooid. Er is tientallen miljoenen euro in geïnvesteerd
- Op het terrein een huzarenstuk om de overheveling te bolwerken en tegelijkertijd de continuïteit van de gezondheidszorg te garanderen
- Veel onduidelijk en complex

UITGANGSPUNTEN

ONZE UITGANGSPUNTEN

- Brede visie op gezondheid – gezondheidstoets in alle beleidsdomeinen
- Interpersoonlijke solidariteit en gelijkwaardige zorg
- Minder versnippering – meer samenwerking
- Responsabiliserend medebeheer – goed werkend overlegmodel
- Geen deloyale concurrentie tussen zorgactoren in verschillende regio's



ZORGMODEL

ZORGMODEL

- Niet keuze alles federaal of alles splitsen
- Meerwaarde voor de patiënt (direct of indirect)
- Zorg dicht bij de mensen/patiënten: decentralisatie met locale en locoregionale samenwerkingsplatformen tussen zorgactoren
- Ideale model bestaat niet
- Er zijn dysfuncties, verbetering noodzakelijk
- Correcte en grondige analyse nodig vanuit visie

SCENARIO'S

SCENARIO 1: PRIORITEIT VOOR HERVORMING GEZONDHEIDSZORG (STATUS QUO)

- Switch naar toekomstbestendige gezondheidszorg vanuit brede visie op gezondheid
- Vrees voor stilstand door institutionele hervorming want zeer complex
- Veel oplosbaar door goede samenwerking en goodwill
- Duidelijk aanspreekpunt nodig voor de burger/patiënt
- Omvorming zorgverzekeraars tot Gezondheidsfondsen
- In dit scenario is er nood aan:
 - Brede consensus over doelstellingen
 - Marge aan loco-regionale voor uitvoering
 - Verduidelijking bevoegdheden
 - Efficiënte taakverdeling binnen elke regio
 - Goedwerkend Overlegcomité
 - Interadministratief forum met vertegenwoordigers van de VI om pragmatisch bevoegdheidsproblemen op te lossen

SCENARIO 2: GEDEELTELIJKE HERSCHIKKING VAN BEVOEGDHEDEN

- Vertrekken van concentrische cirkels WHO-model: belangrijke rol voor eerstelijns
- Nieuwe financieringsmodellen om samenwerking te bevorderen
- Samenhang welzijn en gezondheid
- Specialistische zorg en geneesmiddelen concentreren op zo hoog mogelijk niveau, soms ook internationaal (schaalvoordelen)

SCENARIO 3: EEN VERREGAANDE OVERHEVELING

A. Centralisering

B. Decentralisering

- Grondige en objectieve beoordeling noodzakelijk vanuit een brede visie op gezondheid (alle actoren betrekken)
- In elk geval interfederale opstelling van gezondheidsdoelstellingen met sturende en coördinerende rol voor het federale niveau
- Beide scenario's: nog zeer veel vragen
 - o.a. quid gewesten en gemeenschappen, Brussel, mobiele patiënt, mobiele zorgverlener, consequenties financieel, personeel, zorgactoren, administraties,...

BESLUIT



Meerwaarde voor de levenskwaliteit mens/patiënt

SAMEN!

- Hervorming gezondheidszorg vanuit brede visie op gezondheid
- Maximale solidariteit behouden
- Geen verslechtering van gezondheidszorg in en tussen de regio's
- Gelijkwaardige zorg voor elke inwoner
- Financiering met sociaal oormerk en groeinorm ook regionaal
- Responsabilisering van alle actoren
- Zorgmodel op basis van zorgbehoeften
- Belangrijke rol overlegmodel en medebeheer binnen politiek beslist kader ook regionaal

STRUCTUREN ZIJN SLECHTS EEN MIDDEL

OM

EEN GOEDE GEZONDHEID TE REALISEREN VAN ALLE
INWONERS