
LA 1^{ÈRE} LIGNE DE SOINS FRANCOPHONE

JEANLUC BELCHE-DÉPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE ULIÈGE-BE.HIVE

PAUL DE MUNCK-PLATEFORME DE LA 1^{ÈRE} LIGNE WALLONE-COMITÉ DE RÉSONANCE BE.HIVE

VOUS AVEZ DIT 1^{ÈRE} LIGNE DE SOINS?

- Les soins de première ligne permettent de dispenser des soins de santé intégrés au sein de la communauté. Ils se caractérisent par une accessibilité universelle, une approche globale, axée sur les objectifs de la personne. Ils sont dispensés par une équipe de professionnels responsable de la prise en charge de la grande majorité des problèmes de santé. Ce service doit s'accomplir dans un partenariat durable avec les personnes (usagers des services de santé ou non) et leurs aidants, dans le contexte de la famille et de la communauté locale, et joue un rôle central dans la coordination générale et la continuité des soins dispensés à la population.

1^{ÈRE} LIGNE DE SOINS?



- Les soins de première ligne permettent de dispenser **des soins de santé intégrés au sein de la communauté**. Ils se caractérisent par une **accessibilité universelle**, une **approche globale**, axée sur les **objectifs de la personne**. Ils sont dispensés par une **équipe de professionnels** responsable de la prise en charge de la grande majorité des problèmes de santé. Ce service doit s'accomplir dans un partenariat durable avec les personnes (usagers des services de santé ou non) et leurs aidants, **dans le contexte de la famille et de la communauté locale**, et joue un rôle central dans la **coordination générale** et la **continuité des soins** dispensés à la population.

1^{ÈRE} LIGNE DE SOINS?



- Les soins de première ligne permettent de dispenser des soins de santé intégrés au sein de la communauté. Ils se caractérisent par une accessibilité universelle, une approche globale, axée sur les objectifs de la personne. Ils sont dispensés par une équipe de professionnels responsable de la prise en charge de la grande majorité des problèmes de santé. Ce service doit s'accomplir dans un partenariat durable avec les personnes (usagers des services de santé ou non) et leurs aidants, dans le contexte de la famille et de la communauté locale, et joue un rôle central dans la coordination générale et la continuité des soins dispensés à la population.

LES BESOINS EN SOINS DE 1^{ÈRE} LIGNE

PRÉSENTATION LIVRE BLANC BE.HIVE 18 FÉVRIER 2020

DES SOINS PLUS COMPLEXES EN 1^{ÈRE} LIGNE

65+



<65



Vieillessement
de la population

Rationalisation
des soins
hospitaliers

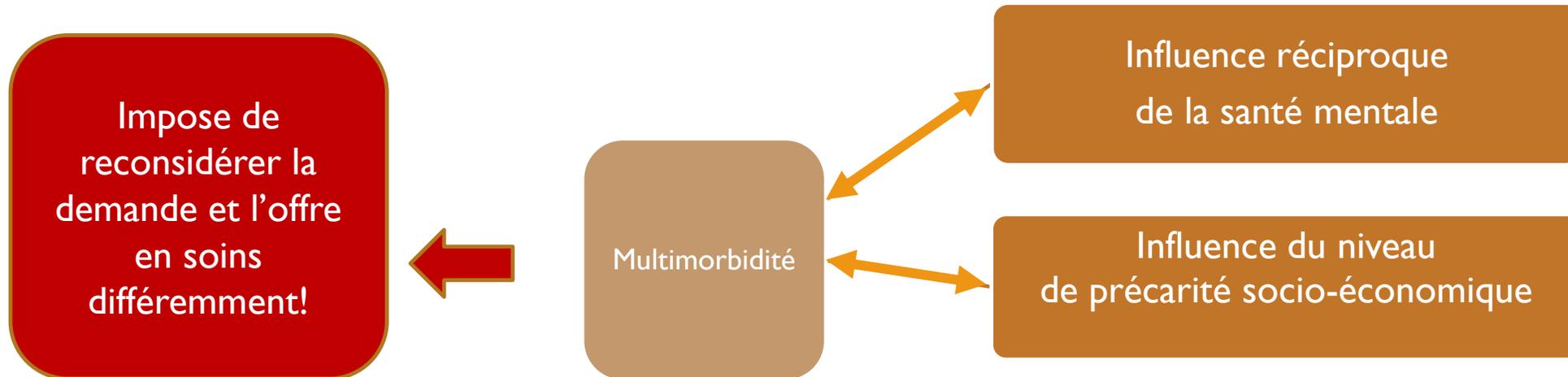
Multimorbidité

Décentralisation
de technique

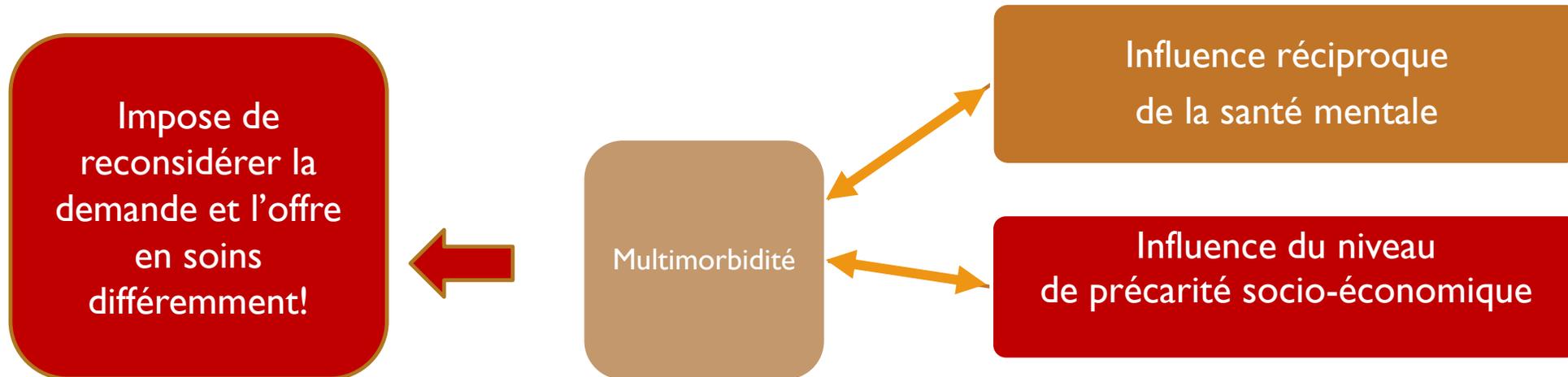


PRÉSENTATION LIVRE BLANC BE.HIVE 18 FÉVRIER 2020

LES DÉTERMINANTS DE LA MULTIMORBIDITÉ



LES DÉTERMINANTS DE LA MULTIMORBIDITÉ



PRISE EN COMPTE DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Influence du niveau de précarité socio-économique

40%

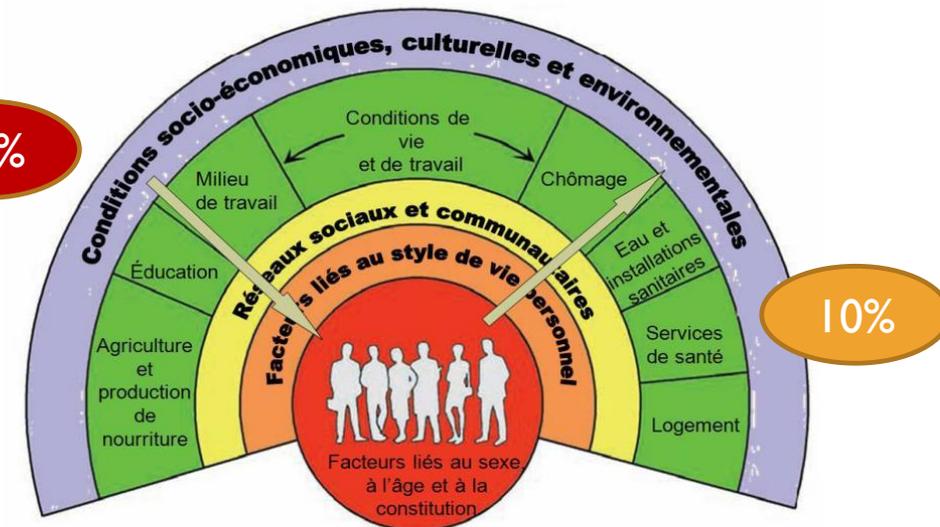
Diff. espérance de vie en bonne santé: 10-13 ans
Différence
Maladie chronique x 2
Tabac x 2,5
PIB Wallonie-Bruxelles-Belgique?

Habitudes de vie: tabac, obésité, exercices physiques, ...

30%

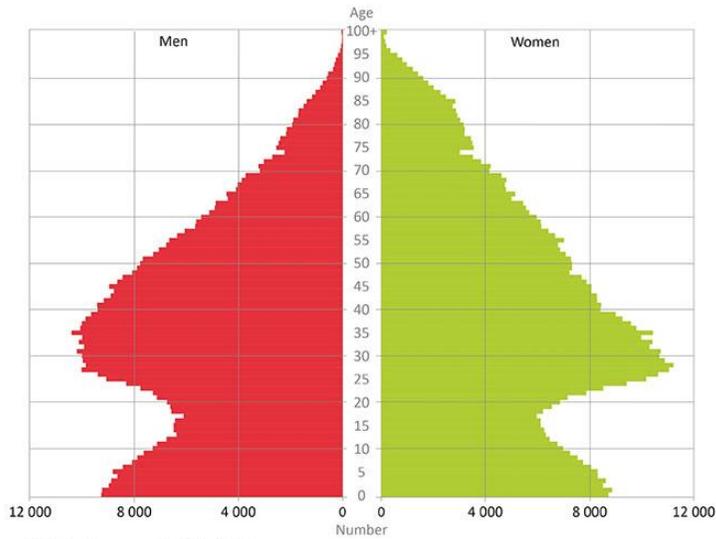
Faible dépistage des cancers
Prévalence tabagisme et obésité plus élevée,
...

Influence des déterminants non médicaux de la santé



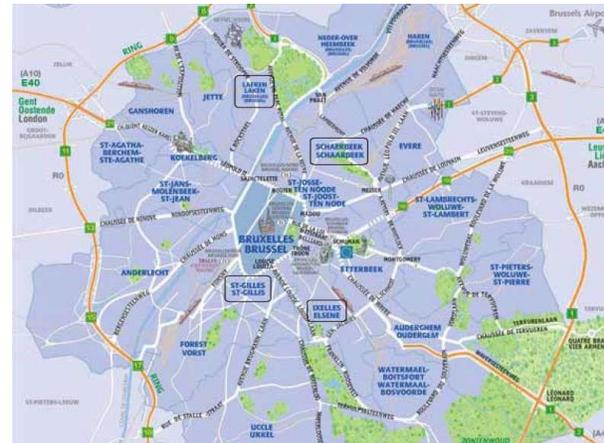
WALLONIE ET BRUXELLES: DES CONTEXTES SPÉCIFIQUES

Structure de population

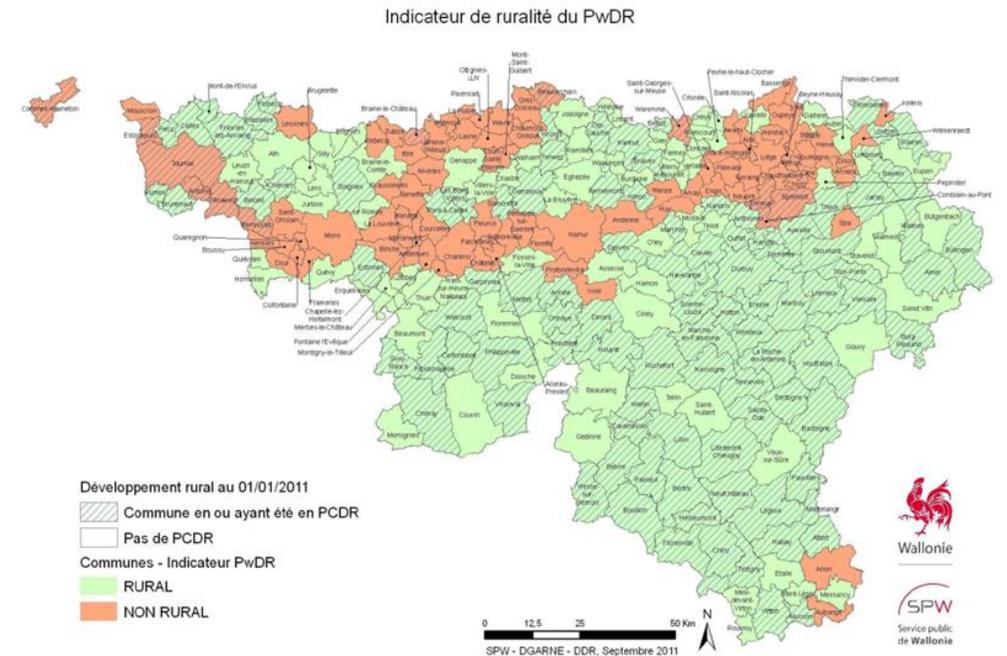


Source: BISA, FPS Economy - Statistics Belgium

Territorialisation



Transport



L'OFFRE EN SOINS DE 1^{ÈRE} LIGNE



PRÉSENTATION LIVRE BLANC BE.HIVE 18 FÉVRIER 2020

LES PROFESSIONNELS DE PREMIÈRE LIGNE

- ✓ accueillants
- ✓ aide-familiales
- ✓ aides-soignants
- ✓ assistants sociaux
- ✓ dentistes
- ✓ diététiciens
- ✓ ergothérapeutes
- ✓ infirmiers
- ✓ kinésithérapeutes
- ✓ logopèdes
- ✓ médecins généralistes
- ✓ ostéopathes
- ✓ pharmaciens
- ✓ podologues
- ✓ psychologues
- ✓ sages-femmes
- ✓ ...

DE MULTIPLES STRUCTURES (I)

- La plateforme de première ligne wallonne
- Les Services intégrés de soins à domicile (SISD)
- Les Réseaux Multidisciplinaires locaux (RML)
- Les Associations de Santé Intégrée (ASI) → FMM/Feprafo/autres
- Les Associations monodisciplinaires (MG ou infi)
- Les Cercles de MG (FAGW)
- Les Plateformes de soins palliatifs
- Les Réseaux de santé mentale adultes « 107 »
- Les Réseaux santé mentale pour enfants et adolescents

DE MULTIPLES STRUCTURES (2)

- Les Réseaux assuétudes
- Les Centres de coordination de soins et services à domiciles: CCSSD (Accoord, CSD, ASD)
- Les Centres locaux de promotion de la santé (CLPS)
- Les services de garde des pharmaciens
- Les Comités subrégionaux de l'Aviq, centrés sur le handicap
- Les Relais sociaux et santé, centrés sur les questions de grande précarité dans et autour des grandes villes

MUTATIONS

spécifiques

- ✓ tendance lourde vers des pratiques de groupe mono et pluridisciplinaire
- ✓ des métiers appelés à se transformer : MG, pharmaciens, infirmiers de pratique avancée, ...
- ✓ pénurie : planification, attractivité, rétention pour certains métiers (MG, Psy, Infi, ...)

transversales

- ✓ e-santé et transfert/partage des données comme nœud de la collaboration
- ✓ le transfert de tâches, la révision des actes, ...
- ✓ l'apprentissage de la collaboration en cours de formation et après

DÉFIS COLLECTIFS

- ✓ Une première ligne forte, structurée, reconnue, connue et visible !
 - soutien politique et co-construction avec acteurs d'une nouvelle organisation des services d'aide et de soins
 - territorialisation cohérente des services d'aides et de soins
- ✓ La satisfaction des professionnels au travail
 - trouver des solutions aux incohérences liées aux morcellement des compétences (burn-out, bore-out,...)
 - soutien bienveillant des pouvoirs publics et employeurs

POUR DES LIGNES, DES PROFESSIONS ET DES SERVICES NON CONCURRENTS MAIS COMPLÉMENTAIRES !



Assurer les meilleurs soins possibles, à l'endroit le plus approprié, par le prestataire le plus adéquat, au moment le plus opportun et à un juste coût