

Introduction et fondements:

Proposer une RÉFORME grâce à 1 PROCESSUS



Brigitte BOUTON

déclaration de politique régionale
projets loco-régionaux
Cohérence!

découpage territoriale



① BÉNÉFICIAIRES ⇒ "PERSONNES"

citoyens Wallons

① PROFESSIONNELS variés



② PHASE EXPLORATOIRE

maillage territorial

③ CONCRÉTISATION: 1 journée

S'exprimer sur leurs BESOINS/ATTENTES

AU TOTAL:

6.000 inscrits

1.700 réponses ⇒ 120 personnes
PANEL varié



Benjamin LELUBRE
de MÖBIUS

① Plateforme en ligne

↳ 30.000 mails =

6 axes à débattre:

gouvernance
offre de services
financement
communication
e-santé

Proxisanté
+ Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
d'AIDE et de SOINS +

Besoins transversaux

SOLIDARIS

👁️ Vision holistique

« Le CARE avant le CURE »

PRÔNER équipes pluri-disciplinaires

Enjeux LOCAL ↔ TERRITORIAL



Carnet de vie e-SANTÉ

SUITE échanges

- Quid d'ÉDUCATION SANITAIRE à l'ÉCOLE? → plan de PROMOTION de la SANTÉ


Proxisanté
 + Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
 d'AIDE et de SOINS +




SYNTHÈSE des AVIS



Travaux complémentaires

besoins de la personne!

- ↪ ateliers
- ↪ plateforme
- ↪ avis sectoriels

- 1 S'APPLIYER sur l'EXISTANT
- 2 CRÉER un cadastre de l'OFFRE 
- 3 ÉCHANGES d'INFOS efficaces entre les prestataires 
- 4 GARANTIR ↪ liberté de choix prestataire
↪ liberté thérapeutique
- 5 COLLABORATION avec les AUTORITÉS 
- 6 INTÉGRER les stratégies de PROMOTION de la SANTÉ dans les pratiques de la 1^{ère} ligne

ÉCHANGES



- méconnaissance des OUTILS sur le TERRAIN par les généralistes

- Si on vise l'ACCOMPAGNEMENT ↪ éducation & information de la POPULATION 

OU "SENSIBILISATION"

- TRAVAILLER sur la TERRITORIALITÉ ↪ "osta"
- ÉDUCUER / prendre SOIN de la PERSONNE et de sa famille!

Objectifs, stratégies et proposition de DEFINITION

PROMOTION de la SANTÉ

→ 1^{ère} ligne

Approches complémentaires!

Éducation THÉRAPEUTIQUE et en SANTÉ de la PERSONNE

POLYVALENCE



porte d'entrée INCONTOURNABLE

- Créer UNE CULTURE de pratiques PLURI-DISCIPLINAIRES grâce à l'intelligence collective et PARTICIPATION
- RENCONTRES pour développer la **CONFRATERNITÉ**

Proxisanté
+ Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
d'AIDE et de SOINS +

pour la première ligne, :

① OBJECTIF centré sur les BESOINS des PERSONNES et de leurs PROCHES



logement
environnement
finances

② MODELE d'ORGANISATION
continuité des SERVICES
COHÉRENTE et INTÉGRÉE



- BESOINS de MOYENS
- **NUMÉRISATION**: proposer une version papier

- Prise en charge en AMONT: **PRÉVENTION**
- On s'intéresse aussi aux GROUPES ou COLLECTIFS (par ex. pour la prévention)
- Formation des futurs PROFESSIONNELS
- **Pas seulement "un PRINCIPE" mais à mettre en oeuvre**

«
de manière ÉQUITABLE
tout au long de la VIE
droits des PATIENTS
ACCESSIBILITÉ
»

- **TEMPS** de MISE en PLACE de nouveaux BESOINS

Les missions de la première ligne

ASD






Aides familiales

REVALORISER 

Services mieux connus
moins chers

- Quid des Critères d'ADHÉSION?
- Zones transfrontalières
- Adapter les MESSAGES pour toucher toutes les personnes

Didier AGAZZI et Gretel DUMONT

- 1 Atteintes des OBJECTIFS FIXES 
- 2 Projet de VIE de la personne
- 3 PROMOTION à la SANTÉ 
- 4 Offre de SERVICES intégrés 
- 5 TRANSVERSALITÉ de l'ensemble des PRESTATAIRES 
- 6 Identifier les BESOINS + OUTILS
- 7 Interpeler les AUTORITÉS 
- 8 Formation CONTINUÉE
- 9 Cohérence entre les prestataires

10 Autonomiser les personnes

11 Organiser la coordination de l'ACCOMPAGNEMENT à domicile



• COHÉRENCE = primordiales!!!
et COORDINATION

• Parfois intervenir auprès des CITOYENS, pas que la personne

• Quid des plans de COHÉSION SOCIALE des COMMUNES avec des CELLULES aussi autour de la SANTÉ?

Connaissent bien les PROBLÈMES

• ENVIRONNEMENT (proches, familles, ...)
→ COMMUNES avec ENGAGEMENT autour de la DÉMENGE

 **Proxisanté**
+ Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
d'AIDE et de SOINS +

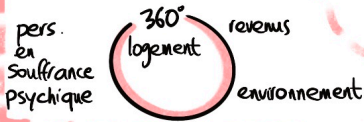
- AIDE à DOMICILE:
 - meilleure VISIBILITÉ
 - accessibilité FINANCIÈRE
 - promotion des RÔLES de PRÉVENTION

La vision du futur modèle et les travaux complémentaires (PAQS)

1/2

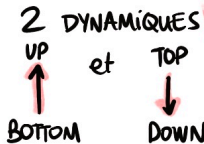
AIGS

Services de la SANTÉ MENTALE



VISION lors des ATELIERS en 3 ou 4 niveaux

- ↳ identifier les BESOINS à chaque niveau
- ↳ repenser l'ARTICULATION des structures de COORDINATION
- ↳ intégration des partenaires de la 1^{ère} ligne
- ↳ etc.



- Mettre à disposition des ordinateurs avec fibre optique

⚠️ FRACTURE NUMÉRIQUE

- Y a-t-il des LIENS à faire avec la CROIX-ROUGE?

- TRANSPARENCE sur quels seront ces ACTEURS dans la GOUVERNANCE

- Quels liens entre les niveaux de gouvernance EXISTANTS et les nouveaux?

- ? intégration ⌚ fédéral



PROXISANTÉ
liens horizontaux et verticaux

☑️ partenaire bien connu de l'AVIQ = 1 des portes d'entrée



processus participatif.

↳ changement culturel

⌚ besoins des personnes

Proxisanté
+ Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
d'AIDE et de SOINS +

La vision du futur modèle et les travaux complémentaires (PAQS) 2/2

ECOSSAD

Maintien à domicile

COHÉRENCE

Anne-Sophie LAMBERT (PAQS/UCLouvain/ULiège)

ATELIERS

Analyser le SYSTÈME



Il existe déjà des bassins de vie

territoires cohérents

Mise en lumière de tous les CERCLES de MÉDECINE générale,...



• CLPS



Centres locaux de Promotion à la Santé



grandes disparités

• Acteurs de TRÈS GRANDE PROXIMITÉ
Communes
les SISD

nano
macro
meso



+++
++
+



⚠ COHÉRENCE et INTÉGRATION de la 2^e ligne !



• CADASTRE: le NOMBRE, on connaît mais PAS leur MANIÈRE de fonctionner (pluri?) et ceux à l'ACTE?



↳ Si! On peut l'INCLURE!



90% des INFIRMIÈR·E·S (leurs spécialisations, ...)

ils EXISTENT donc les

REVALORISER



Changement de CULTURE

incitant? →

Proxisanté
+ Les ASSISES de la 1^{ère} ligne
d'AIDE et de SOINS +

Place aux engagements:

Christie MORRÉALE

Pas gagné d'AVANCE!

→ prestataires
qui se connaissent
parfois très peu

↳ RÉSISTANCES

dues au manque de **SEM** →

↳ CRISE SANITAIRE a aidé
à en donner !

Les politiques aussi
devaient moins travailler
en silo



- FIXER un CADRE SOUTENANT
MAIS SOUPLE
- METTRE en PLACE un MODÈLE SIMPLE
- TRAVAILLER la COMMUNICATION
- Stratégies de PROMOTION à la SANTÉ

COOPÉRATION
1^è et 2^è lignes

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓
CONVERGENCE

= L'ASPECT PARTICIPATIF =

D'accord sur les CONSTATS
du TERRAIN

Puis le POLITIQUE prend le RELAIS

↳ MOYENS

« On ne subit pas
l'AVENIR, on le fait »

☑ Volonté

☑ VISION

☑ Momentum (proche
des élections)

→ Déposer un TEXTE

→ Relecture

→ Groupes de travail

→ 2^è lecture du DÉCRET

→ Avis Conseil d'État

→ Implémentation / mise en oeuvre

Proxisanté
+ Les ASSISES de la 1^è ligne
d'AIDE et de SOINS +