



*Agir collectivement
pour transformer
l'organisation social-santé*



*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*

Systeme social-santé intégré et Demandeurs de protection internationale No-Show

18/06/24



Demandeur de protection internationale No-Show : quels accès ?

- Un demandeur de protection internationale :
- Un demandeur de protection internationale : quels droits ?



- Un demandeur de protection internationale No-Show : quels accès ?





Actuellement : quelle prise en charge pour la santé ?

ONG (Médecins du Monde, MSF, ...)

+

RMP (Fedasil et Croix Rouge)

=

prise en charge ponctuelle et court terme

Quel(s) enjeu(x) pour une prise en charge plus long terme ?



Renforcement de la 1^{ère} ligne de santé



Barrières dans l'accès à la 1^{ère} ligne du système de santé (praticiens solo)

Barrières relationnelles

- * Difficulté pour créer un lien de confiance avec le patient (temporalité de la prise en charge, langue, temps de consultation, difficulté pour la co-définition des objectifs, ...)

Barrières linguistiques

- * Inconfort des professionnels en pratique solo +++ à la collaboration avec un interprète (en ligne ou en présentiel)
- * Nécessité d'avoir un interprète physiquement présent pour favoriser le lien de confiance (coût pour le professionnel)
- * Obligation de programmer un rdv avec le patient pour avoir un interprète (augmente le seuil d'accessibilité, anticipation)

Barrières administratives

- * Temps pour effectuer les démarches de paiement par Fedasil
- * Délais pour le paiement des consultations par Fedasil
- * Absence de formation de professionnels à ces démarches



Barrières dans l'accès à la 1^{ère} ligne du système de santé (praticiens solo)

Barrières « seuil accessibilité »

- * Pas de plages horaires sans rendez-vous
- * Difficulté à travailler dans une approche social-santé intégrée
- * Temps de consultation très court

Barrières culturelles

- * Absence générale de formation sur les représentations culturelles de la santé, de la maladie pour les professionnels

*** SATURATION DES PROFESSIONNELS ***



Barrières dans l'accès à la 1^{ère} ligne du système de santé (structures pluridisciplinaires)

Barrières géographiques

- * Les publics cibles se situent sur un territoire défini

Barrières temporelles

- * Volonté +++ de suivre les patients sur le moyen/long terme
- * Sentiment de prendre la place d'un autre patient du quartier

Barrières administratives

- * Difficultés à être payé par Fedasil
- * Lourdeur administrative pour le suivi de paiement

Barrières linguistiques

- * Coût pour la structure d'un service d'interprétariat



Barrières dans l'accès à la 1^{ère} ligne du système de santé (structures pluridisciplinaires)

Barrières pour la prise en charge

- * Inconfort des professionnels pour la prise en charge sur les spécificités des publics
- * Sentiment d'injustice pour la répartition de la prise en charge

*** SATURATION DES STRUCTURES ***



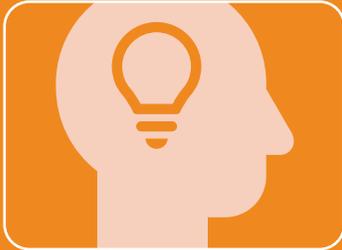
Enjeux

1. Décloisonnement des silos sectoriels et professionnels
2. Formation des professionnels de la santé à l'accompagnement et la prise en charge des personnes en situation de vulnérabilité (outils, bonnes pratiques, réseau, ...)
3. Partage de la responsabilité professionnelle pour la prise en charge



BRUSANO au niveau régional

AGIR SUR LA FORMATION



Workshop

- Apport théorique + tables de discussion
- En soirée/ en ligne
- Formation continue

AGIR SUR LE PARTAGER ET LE TRANSFERT DES SAVOIRS EXPERIENTIELS



Concertation Pratiques Inclusives (CPI)

- Faire remonter les savoirs faibles et savoirs êtres bas seuil
- Transférer vers la 1^{ère} ligne
- Renforcer le réseau ligne 0,5, 1^{ère} ligne, hopital



BRUSANO au niveau des bassins

3 principes



Subsidiarité

- Renforcement des compétences de la 1^{ère} ligne
- Renforcer les acteurs de la santé locaux



Universalisme proportionné

- Equité horizontale
- Equité verticale



Responsabilité populationnelle

- Non demande
- Offre complète (solidarité)



Approche territorialisée

- Corrélation entre besoins et offres
- Collaboration interstructurelle



Approche social-santé intégrée

- Approche globale/ décloisonnement
- interconnaissance



Deux projets innovants

Equity Health Lab (ULB)



- ⇒ Travailler aux renforcements des compétences des futurs professionnels social/santé/juridique
- ⇒ 5 journées de LiveLab (présentation ex-cathédra, activité pluridisciplinaire, moments d'échange et de partage)
- ⇒ Des permanences sur le terrain avec des partenaires comme MdM/RMP/Athéna/...
- ⇒ création de fiches identité professionnelle

TOOLBOX Fedasil (Médecins du Monde)



- ⇒ Renforcement des compétences des professionnels
- ⇒ Elargissement du réseau de 1^{ère} ligne
- ⇒ Simplification administrative



Contacts

Merci !

lea.dibiagi@brusano.brussels

bassin.centre-ouest@brusano.brussels