Les personnes attachées à la Sécurité sociale et au Service public hospitalier ne devraient pas voter pour François Fillon Par André Grimaldi

« Le troisième et dernier devoir du souverain est d'entretenir ces ouvrages ou ces établissements publics dont une grande société retire d'immenses avantages, mais sont néanmoins de nature à ne pouvoir être entrepris ou entretenus par un ou plusieurs particuliers, attendu que, pour ceux-ci, le profit ne saurait jamais leur en rembourser la dépense.» Adam Smith

Voici quelques critères de choix qui me semblent importants. Ils reprennent à quelques détails près les propositions d'André Grimaldi en réponse au collectif santé 2017

Ne pas réduire le taux moyen de remboursement par la Sécurité sociale et le porter au cours du quinquennat à un minimum de 80%.

Ne pas remettre en cause la prise en charge à 100% pour les ALD et fixer une limite maximale au reste à charge des patients.

Laisser aux assurés qui le souhaitent la possibilité de choisir la Sécurité sociale comme Assurance complémentaire moyennant une cotisation supplémentaire.

Développer une politique de réduction des dépassements d'honoraires notamment grâce à une revalorisation des tarifs conventionnés

Construire avec les professionnels qui le souhaitent, en particulier les jeunes médecins, un service articulant médecine de proximité et de recours, basée sur le travail d'équipe pluriprofessionnelle et la réduction des tâches administratives.

Ne pas remettre en cause le statut de l'hôpital public mais le moderniser pour permettre au Service public d'appliquer la règle du " juste soin pour le patient au moindre coût pour la collectivité" et non la concurrence par comparaison et la recherche de la rentabilité sur des indicateurs myopes

Concevoir le service public en complémentarité et non en concurrence avec les établissements privés

Limiter la T2A à sa fonction technique et cesser d'en faire un instrument de transformation de l'hôpital en pseudo-marché régulé, fondé sur des *business models* artificiels et qui n'ont aucun sens pour les soignants.

Donner une place plus importante dans le financement au principe de dotation pour l'aménagement du territoire et les structures non rentables que cela suppose.

Laisser plus d'autonomie et de responsabilités aux professionnels pour développer des organisations de soins innovantes dont les alternatives à l'hospitalisation.

Fonder la qualité sur des équipes stables, formées et attractives avec des professionnels en nombre suffisant pour leur permettre la création et la transmission de connaissances et en développant avec eux l'évaluation des pratiques impliquant les patients et leurs aidants éventuels.

Mener avec les professionnels une politique visant à accroître la pertinence des actes et des prescriptions, et plus généralement à traquer les gaspillages et les prescriptions injustifiées.

Favoriser l'accès aux données de santé socio-sanitaires jusqu'au niveau microéconomique pour permettre la construction des projets médicaux partagés, hospitaliers et de territoire, condition essentielle de la démocratie réelle et du décloisonnement des parcours.

Veiller à ce que la Santé reste notre bien commun et ne soit en conséquence ni étatisée ni privatisée.

Quelques liens :

Les personnes attachées à la Sécurité sociale et au Service public hospitalier ne devraient pas voter pour François Fillon Par André Grimaldi

Pr André Grimaldi : « Avec Juppé, les économies se feront par la pertinence des soins ! »

De quoi sera fait demain ? Les dernières nouvelles du front de Bernard Granger

De quoi la T2A est-elle le nom Par Jean-Claude Moisdon

Concurrence par comparaison et transformations quasi-marchandes Par Pierre-André Juven

Réformer l'hôpital comme une entreprise. Les errements de trente ans de politique hospitalière (1983-2013) Par Jean-Paul Domin

Vers un appauvrissement managérialiste des organisations de services humains complexes ?

La gouvernance des systèmes multi-organisationnels L'exemple des services sanitaires et sociaux au Québec Alain Dupuis et Luc Farinas

Touraine sèchement recadrée après un tweet accusant Fillon de vouloir privatiser la santé Alain Dupuis et Luc Farinas

Les impacts du virage ambulatoire : responsabilités et encadrement dans la dispensation des soins à domicile (à lire absolument en se souvenant du film "les Invasions barbares").

What Is Disruptive Innovation? Clayton M. Christensen Michael E. Raynor Rory McDonald FROM THE DECEMBER 2015 ISSUE