

34^e

Congrès ABH Association Belge des Hôpitaux
Congres BVZ Belgische Vereniging der Ziekenhuizen

22.06.2017

9.00 ▶ 17.00



**LES RÉSEAUX HOSPITALIERS :
PANACÉE OU PLACEBO ?**

**DE ZIEKENHUISNETWERKEN :
WONDERMIDDEL OF PLACEBO ?**

BLUE POINT

Brussels

(Diamant Center)

Bd. A. Reyerslaan 80

www.bluepoint.be

introduction

La réforme du paysage hospitalier défendue par la Ministre des Affaires Sociales et de la Santé Publique vise à encourager les établissements de soins et leurs structures d'aval à se fédérer en Belgique autour d'un nombre limité de réseaux hospitaliers, desservant chacun quelque 500.000 habitants. Ces regroupements devraient surgir à l'abri de tout dirigisme des Autorités fédérale et régionales: les réseaux reposeront d'abord sur la bonne volonté, le sens de l'intérêt général, le civisme et l'imagination des acteurs. Il s'agira donc d'adopter "spontanément" des formes institutionnelles créatives, dans un cadre délibérément flexible (c'est-à-dire sans recours obligatoire ni à des fusions pures, ni à de simples associations thématiques). L'intention, dans l'air du temps, est louable sur le fond, et conforme à la plus célèbre de nos devises: "Eendracht maakt macht". Le financement des équipements lourds et coûteux sera octroyé à chaque réseau plutôt qu'aux hôpitaux isolés. Les soins seront

hiérarchisés en établissements de base, en centres de référence (qui ne naîtront certes pas tous par consensus ou par génération spontanée) et en centres universitaires, sans privilégier nécessairement la logique territoriale pour nouer leurs liens.

Le secteur hospitalier est donc invité à innover dans ce sens, mais en anesthésiant au passage les rares esprits chagrins qui pourraient ne pas y trouver leur compte: par exemple les patients qui verraient s'éloigner les services de proximité, les administrateurs qui y perdraient leur mandat, les autorités locales qui y perdraient le contrôle des établissements, les cadres exécutifs qui y perdraient leur emploi, et les médecins hospitaliers qui y perdraient une part de leur indépendance professionnelle et leur droit à la "polygamie" institutionnelle. À la tête de ces réseaux, pour vaincre ces quelques réticences, il faudra désigner des virtuoses de la persuasion et des négociateurs chevronnés.

Pour sortir du seul cadre étriqué des économies à réaliser dans le secteur hospitalier, cette réforme devra s'adjoindre, à côté de la volonté politique, au moins trois autres moteurs puissants:

- **des incitants** (pour concentrer entre autres les pathologies rares et/ou complexes)
- **des contraintes normatives** (comme c'est déjà le cas en génétique, pour les accouchements, la néonatalogie lourde, la radiothérapie, la chirurgie cardiaque ou les transplantations d'organes)
- **et des moyens financiers** à investir pour "nourrir" l'esprit créatif et cette «affectio societatis» des acteurs que la Ministre appelle de ses vœux.

inleiding

De hervorming van het ziekenhuislandschap verdedigd door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid heeft als doel de zorginstellingen en hun structuren aan te moedigen om zich in België te federeren rond een beperkt aantal ziekenhuisnetwerken, die elk ongeveer 500.000 inwoners omvatten. Deze hergroeperingen zouden moeten tot stand komen zonder enige vorm van inmenging vanwege de federale en regionale overheden: de netwerken zullen aanvankelijk berusten op goodwill, zin voor algemeen belang en burgerzin en verbeeldingskracht van de betrokken actoren. Het zal er dus op aankomen "spontaan" institutionele innovatieve vormen te creëren, in een doelbewust gekozen flexibel kader (d.w.z. zonder verplichting louter fusies aan te gaan, noch thematische verenigingen op te richten). De bedoeling hiervan is inhoudelijk lovenswaardig in de huidige context en sluit aan bij onze bekendste leuze: "L'union fait la force".

De financiering van zware en dure uitrusting zal aan elk netwerk worden toegewezen in plaats

van aan één bepaald ziekenhuis. De zorg zal worden gehiërarchiseerd in basisinstellingen, in referentiecentra (die zeker niet allemaal spontaan of bij consensus het licht zullen zien) en in universitaire centra, zonder daarom noodzakelijkerwijs de territoriale logica te bevoorrechten om onderling verbanden aan te knopen.

De ziekenhuissector wordt dus uitgenodigd om in deze zin aan vernieuwing te doen, terwijl ze tijdens het proces de enkele misnoegden buitenspel zet die hier misschien geen voordeel uithalen: patiënten bijvoorbeeld die hun 'dicht bij huis' diensten zien verdwijnen, bestuurders die hierdoor hun mandaat verliezen, plaatselijke overheden die de controle over de instellingen verliezen, kaderleden die hun job verliezen, en ziekenhuisartsen die een deel van hun professionele onafhankelijkheid en hun recht om aan institutionele "polygamie" te doen moeten opgeven. Om elke twijfel weg te nemen, zullen er aan het hoofd van deze netwerken virtuozen van de overredingskracht en doorwinterde onderhandelaars moeten worden benoemd.

Om uit het eng kader van de te verwezenlijken besparingen in de ziekenhuissector te treden, zal deze hervorming, naast politieke wil, minstens door drie andere krachtige motoren moeten aangedreven worden:

- **Incentives** (om onder andere de zeldzame en/of complexe aandoeningen bijeen te brengen)
- **Normatieve beperkingen** (zoals reeds het geval voor genetica, bevallingen, zware neonatologie, radiotherapie, hartchirurgie of orgaantransplantatie)
- **En het investeren van financiële middelen** om de creatieve geest te "voeden" en deze "affectio societatis" van de actoren waar de Minister voorstander van is.

programme.....

ACCUEIL 8h30

9h15 – 9h30 INTRODUCTION

Les réseaux hospitaliers : panacée ou placebo ?

Dr Daniel DESIR (ABH)

9h30 – 10h

Les réseaux hospitaliers : quels défis dans le paysage hospitalier wallon ?

Dr Anne BOUCQUIAU (Directeur de cabinet)

Mr Denis HENRARD (Directeur de cabinet adjoint)

Cabinet du Vice-Président et Ministre Maxime PREVOT

Vice-Président du Gouvernement Wallon

Ministre des Travaux Publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine

10h – 10h45

Les réseaux hospitaliers vus par les médecins hospitaliers

Dr Herwig VAN DIJCK

Président de l'Association néerlandophone des médecins-chefs

Le profil du médecin-chef de réseau : super (wo) man ou marionnette ?

Valérie KOKOSZKA

Rédactrice en chef Le Spécialiste

Chief Strategy Officer Reflexion Medical Network

PAUSE

11h15 – 12h

Les réseaux hospitaliers : quels défis dans le paysage hospitalier flamand ?

Peter DEGADT

Administrateur Délégué, Zorgnet-Icuro

Dr Marc GEBOERS

Directeur du secteur des Hôpitaux généraux, Zorgnet-Icuro

12h – 12h30

Le cas de Bruxelles et sa complexité

Dieter GOEMAERE

Coordinateur du groupe Hôpitaux généraux, GIBBIS

LUNCH

14h – 14h30

Les possibilités, les limites et les perspectives juridiques des réseaux hospitaliers

Filip DEWALLENS

Cabinet d'avocats DEWALLENS & PARTNERS

14h30 – 15h

Urgences : une petite partie du puzzle

Dr Frank LIPPENS

Conseil National des Etablissements Hospitaliers

15h – 16h30 CONFERENCE DEBAT

Dr Jacques DE TOEUF (ABSYM), Peter DEGADT (Zorgnet), Yves SMEETS (Santhea), Jean-Pascal LABILLE (Secrétaire général de l'Union nationale des Mutualités socialistes – Solidararis), Dieter GOEMAERE (GIBBIS)

Modérateur : Dirk Thielens (ABH)

programma.....

ONTHAAL 8u30

9u15 – 9u30 INLEIDING

De ziekenhuisnetwerken: wondermiddel of placebo ?

Dr Daniel DESIR (BVZ)

9u30 – 10u

De ziekenhuisnetwerken: welke uitdagingen in het Waals ziekenhuislandschap ?

Dr Anne BOUCQUIAU (Directeur van het Kabinet)

Mr Denis HENRARD (Adjunct-Directeur van het Kabinet)

Kabinet van Viceminister-President Maxime PREVOT

Viceminister-President van de Waalse Regering

Minister van Openbare Werken, Gezondheid, Patrimonium en Sociale Actie

10u – 10u45

De ziekenhuisnetwerken door de ogen van de ziekenhuisartsen

Dr Herwig VAN DIJCK

Voorzitter Vlaamse Vereniging Hoofdgeneesheren

Het profiel van de hoofdgeneesheer van het netwerk: super (wo) man of marionet ?

Valérie KOKOSZKA

Hoofdredacteur Le Spécialiste

Chief Strategy Officer Reflexion Medical Network

PAUZE

11u15 – 12u

De ziekenhuisnetwerken: welke uitdagingen in het Vlaams ziekenhuislandschap ?

Peter DEGADT

Gedelegeerd Bestuurder, Zorgnet-Icuro

Dr Marc GEBOERS

Directeur Algemene Ziekenhuizen, Zorgnet-Icuro

12u – 12u30

Het geval van Brussel en zijn complexiteit

Dieter GOEMAERE

Coördinator Algemene Ziekenhuizen, GIBBIS

LUNCH

14u – 14u30

De juridische mogelijkheden, grenzen en perspectieven van ziekenhuisnetwerken

Filip DEWALLENS

Advocatenkantoor DEWALLENS & PARTNERS

14u30 – 15u

Spoed : een deeltje van de puzzel

Dr Frank LIPPENS

Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen

15u – 16u30 CONFERENTIE DEBAT

Dr Jacques DE TOEUF (ABSYM), Peter DEGADT (Zorgnet), Yves SMEETS (Santhea), Jean-Pascal LABILLE (Secretaris generaal van de "Union nationale des Mutualités socialistes – Solidaris"), Dieter GOEMAERE (GIBBIS)

Moderator : Dirk Thielens (BVZ)

notre magazine trimestriel
ons driemaandelijks tijdschrift



ABH - BVZ

rue Dejonckerstraat 46
1060 Bruxelles - Brussel

+32 2 477 39 26

belgian.hospitals@gmail.com

www.hospitals.be



Association Belge des Directeurs d'Hôpitaux asbl
Belgische Vereniging van Ziekenhuisdirecteuren vzw
Belgische Vereinigung der Krankenhausdirektoren VoG



**INSCRIPTION
AU CONGRÈS
EN LIGNE**

www.hospitals.be

Accréditation éthique et économie

**INSCHRIJVING
VOOR
HET CONGRES
ON LINE**

www.hospitals.be

Accreditatie ethiek en economie