

## **ACCÈS À DES SOINS DE QUALITÉ EN PÉRIL : LA LUSS EST INQUIÈTE !**

La LUSS se bat depuis près de 25 ans pour un accès aux services et soins de santé de qualité pour toutes et tous.

La situation que nous vivons actuellement inquiète les patients et amène la LUSS à tirer la sonnette d'alarme. En effet l'accès aux soins de qualité pour tous et toutes est en péril. De nombreux témoignages et retours du terrain nous interpellent particulièrement ; ils concernent principalement la pénurie de personnel soignant, l'accès financier aux soins et services de santé et les nouvelles pratiques de soins qui s'inscrivent dans un modèle en transition.

La LUSS craint un effondrement de notre système de soins de santé si des mesures fortes ne sont pas prises rapidement.

### **La pénurie du personnel soignant et ses conséquences**

La pénurie d'infirmiers, de médecins généralistes, de spécialistes (rhumatologues, neurologues, dentistes, dermatologues, immunologues, ophtalmologues, psychologues, psychiatres, ...) a un impact majeur sur la qualité des soins :

- Des **délais d'attente** de plus en plus longs qui peuvent dépasser 9 mois. Avec le risque que cela débouche sur une crise aiguë notamment en raison de retards de diagnostics, ou conséquences lourdes dans le domaine de la santé mentale).
- Des **soignants épuisés** dont les conditions de travail se dégradent, ce qui engendre des conséquences délétères sur leur propre qualité de vie et celle du patient. Une situation qui nous amène à poser la question suivante : « Combien de temps vont-ils tenir le coup ? ».
- Des soignants amenés à travailler dans l'urgence de manière permanente, ce qui impacte la qualité et le temps de la prise en charge, ne laisse plus de place pour l'écoute, la communication d'une information de base, des explications indispensables au bon suivi du patient avec un risque accru d'erreurs médicales. Or, le suivi de patients malades chroniques nécessite un accompagnement, un travail indispensable déjà mal reconnu mais désormais impossible à préserver.
- Un **contexte d'urgence** perpétuel qui pèse sur la coordination des soins et l'approche multidisciplinaire.
- Une augmentation de la pression qui génère plus de tensions et donc d'agressivité à la fois chez le patient et le soignant.
- Une **offre de soins** inégalement répartie sur le territoire (« déserts médicaux »).

## La sécurité sociale en danger : l'accès aux soins et services de santé ne doit pas devenir un luxe !

- La pénurie de personnel soignant contraint les patients qui peuvent se l'offrir à se tourner vers la filière privée moins engorgée. Le contexte actuel fait craindre à la LUSS une dérive vers une médecine privée plus disponible, plus efficace, plus rapide et de meilleure qualité, donnant accès aux techniques innovantes, moins invasives mais coûteuses pour le patient. Ce phénomène renforce le **développement d'une médecine à deux vitesses**. La nécessité de recourir à la filière privée pour continuer à avoir accès aux soins de santé est inacceptable, la sécurité sociale constitue une protection fondamentale pour les patients et doit le rester.
- Le **non-conventionnement** du personnel soignant de plus en plus important est un signal inquiétant qui contribue à renforcer le développement d'une médecine à deux vitesses.
- Le refus d'appliquer un tarif conventionné aux personnes bénéficiant de l'intervention majorée constitue également un signal interpellant.
- Le **prix des médicaments** et notamment des médicaments innovants met en péril l'accès aux soins de santé pour toutes et tous.
- Un certain nombre de patients doivent choisir entre payer leurs factures du quotidien ou se soigner, acheter des médicaments ou se nourrir. Ceci révèle une précarisation croissante de la population, qui nous inquiète tout particulièrement.
- La dérive vers la **marchandisation des soins de santé** doit rester un point d'attention permanent pour permettre des soins accessibles et de qualité pour tous et toutes.

## Évolution dans les pratiques et modèle de soins en transition

- Les professions des soins de santé sont en évolution. Les soignants, notamment les médecins généralistes, consultent de plus en plus dans le cadre d'un horaire fixe, les visites en soirée et/ou à domicile sont de plus en plus rares. Face à ces nouvelles réalités, les patients sont parfois contraints, malgré eux, de se rendre aux urgences faute d'alternative ou de poste de garde accessible. Cette situation engendre un engorgement des urgences et peut engendrer un **report de soins** et donc une prise en charge tardive. Pour certains cela signifie même une absence totale de soins car tous ne disposent pas nécessairement d'aide pour se rendre aux urgences.
- Notre système de soins de santé est en transition vers un développement croissant des technologies du numérique. Ces avancées sont indispensables mais renforcent les obstacles à l'accès aux soins des personnes en situation de **fracture numérique**. Cette fracture numérique concerne également des soignants qui ne sont pas ou pas encore outillés ou formés à l'e-santé. Ceci a un impact sur la qualité des soins, spécifiquement des patients atteints de maladie chronique ou rare pour qui le dossier patient informatisé constitue une plus-value essentielle dans leur prise en charge pour autant qu'il soit bien utilisé.
- Depuis la crise sanitaire les horaires de visite dans les hôpitaux se sont réduits, cela a un impact important sur la **santé mentale** des patients et des proches.
- L'hospitalisation à domicile est une mesure très positive pour bon nombre de patients mais doit aller de pair avec une offre de soins accessible financièrement pour les patients. L'hospitalisation de jour doit également aller de pair avec la possibilité de choisir entre une hospitalisation à domicile ou à l'hôpital. Certains patients, âgés, isolés, dans des situations familiales particulières ou précarisées, ne sont pas dans des conditions optimales pour une hospitalisation à domicile.

- La pénurie de personnel soignant a un impact important sur le **suivi des soins à domicile**. L'offre d'aide et de soins à domicile reste insuffisante par rapport aux besoins.
- La sortie du patient de l'hôpital se voit précipitée faute de moyens. Or, la sortie doit être préparée et conditionnée par le fait que le patient puisse poursuivre sa convalescence dans des conditions correctes (sorties le samedi sans soins à domicile mis en place au préalable, patient sans solution de logement se retrouvant à la rue, etc.).
- Les conséquences de la crise sanitaire, du confinement, de la crise économique et énergétique ont des effets délétères sur la santé et la prise en charge des patients. Cette réalité s'inscrit dans un contexte de transition de notre système de soins de santé vers un autre modèle et de nouvelles pratiques, la réforme du paysage hospitalier, l'hospitalisation de jour, la téléconsultation, l'intensification du numérique, les soins intégrés, etc. Des mesures, pour la plupart indispensables mais qui ne tiennent pas toujours compte de la réalité quotidienne des patients.

La LUSS est consciente que bien des mesures ont déjà été prises mais elle souhaite que le ministre puisse continuer en ce sens et amplifier son action pour qu'un plan d'urgence soit développé en concertation étroite avec les entités fédérées afin de sauver notre système de soins de santé, notre sécurité sociale et de maintenir l'accès aux soins et services de qualité pour toutes et tous !

## CONTACT PRESSE

Pour tout complément d'information, contactez **Sophie Lanoy**, Directrice politique: [s.lanoy@luss.be](mailto:s.lanoy@luss.be) - 081 74 44 28.  
Toute demande de matériel presse peut être envoyée à [communication@luss.be](mailto:communication@luss.be).

### LUSS asbl

Avenue Sergent Vrithoff, 123  
5000 Namur

✉ [luss@luss.be](mailto:luss@luss.be)  
☎ 081.74.44.28

### Antenne Liège

Quai Churchill, 22  
4020 Liège

✉ [luss.liege@luss.be](mailto:luss.liege@luss.be)  
☎ 04.247.30.57

### Antenne Bruxelles

Rue Victor Oudart, 7  
1030 Schaerbeek

✉ [luss.bruxelles@luss.be](mailto:luss.bruxelles@luss.be)  
☎ 02.734.13.30