Observatoire de la Santé et
du Social de Bruxelles-Capitale
Observatorium voor Gezondheid
en Welzijn van Brussel-Hoofdstad

Se porter bien, vivre mieux
Voel je goed, leef beter

Mener une politique informée en sociale-santé en Région bruxelloise : l'accessibilité spatiale à la médecine générale au niveau local comme exemple

Sarah Missinne
Collaborateur scientifique

Contexte Bruxellois : le Plan Social Santé Intégré (PSSI)

Trois principes clés du PSSI

- L'approche territorialisée
- L'universalisme proportionné
- L'accent sur les approches multidisciplinaires et le décloisonnement entre secteurs du social, de la santé, etc.)

56 quartiers social-santé (max 30.000 habitants)
5 bassins d'aide et de soins (max 350.000 habitants)

Y a-t-il des zones de pénurie de médecins généralistes en RBC ?

Etape 1: Répertorier l'offre

Données à collecter :

Adresse(s) de travail,

Nbr #heures disponibles

Langues

Type de pratique

Type de paiement

Patiëntenstop

Âge du médecin

Carte 6-1 Densité de médecins généralistes bruxellois actifs (pondérée par le nombre de contacts-patient disponibles), membres du BHAK et/ou de la FAMGB, 2023

Source : FAMGB-FBHAV, BHAK, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale

Etape 2: prendre en compte la demande

Un Bruxellois = Un Bruxellois ?

L'existence d'un gradient social impose une approche plus nuancée...

Prendre en compte la population Bruxellois réelle

Quid la population « non-officielle (RN) » ?

Prendre en compte la population non-Bruxellois?

Navetteurs, touristes, provinces voisins, ...

Carte 4-4 Prévalence du diabète par secteur statistique (non standardisée), Région bruxelloise, 2022

Un Bruxellois = Un Bruxellois ? Non!

Création d'un facteur de pondération pour les sous-groupes de population selon l'âge et statut BIM

Figure 7-1 Nombre moyen de contacts annuels avec un médecin généraliste selon l'âge et le statut BIM ou non-BIM, Région bruxelloise, 2021

Source: AIM

Source : AIM
Calculs et Cartographie : Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Prendre en compte la population réelle

Prise en compte d'une estimation de la population sans titre de séjour au niveau des communes
(données AMU et de données d'enquête)

Commune	AMU	Nombre de personnes sans titre de séjour	Population RN (2022)	Facteur multiplicateur
ANDERLECHT	2562	12810	122.547	110%
AUDERGHEM	46	230	34.986	101%
BERCHEM-SAINTE-AGATHE	128	640	25.298	103%
BRUXELLES	4867	24335	188.737	113%
ETTERBEEK	258	1290	48.535	103%
EVERE	252	1260	43.608	103%
FOREST	773	3865	56.616	107%
GANSHOREN	88	440	25.252	102%
IXELLES	592	2960	87.052	103%
JETTE	353	1765	52.751	103%
KOEKELBERG	202	1010	22.023	105%
MOLENBEEK-SAINT-JEAN	2253	11265	97.697	112%
SAINT-GILLES	1190	5950	48.837	112%
SAINT-JOSSE-TEN-NOODE	581	2905	26.965	111%
SCHAERBEEK	2208	11040	130.690	108%
UCCLE	229	1145	85.099	101%
WATERMAEL-BOITSFORT	22	110	25.187	100%
WOLUWE-SAINT-LAMBERT	134	670	58.541	101%
WOLUWE-SAINT-PIERRE	50	250	42.216	101%

Prendre en compte la population non-Bruxellois?

La situation est connue pour le secteur hospitalier

18% des consultations chez un MG bruxellois sont pour des non-Bruxellois

Concrètement, deux possibilités :

- Du côté de la demande : Ajouter une population non-bruxelloise à la population dont les médecins ont la charge
- Du côté de l'offre : **Retirer les heures consacrées à des non-bruxellois.**

Carte 7-4 Nombre de contacts et part de contacts pour des patients non-Bruxellois par quartier social-santé, Région Bruxelloise, 2022

Les données quantitatives occupent une place centrale dans le population health management (PHM), mais ...

Il est important de **complémenter les données chiffrées avec de l'information qualitative** (interviews, stakeholders,...).

Comment définir et quantifier les **besoins**?

Chiffres de **consommation**
Quid le non-recours?

« *Ce n'est pas que [la santé] n'est pas prioritaire, je crois que tout le monde aimerait bien avoir de belles dents blanches, c'est pas ça le problème. Mais c'est une question d'échelle. Je pense que les parents inconsciemment ils ont une échelle de gradation, sur ce qui est le plus important. D'abord, c'est que mes enfants ne meurent pas de faim, qu'il y ait toujours de quoi manger. Ensuite, je pense que c'est l'éducation qui arrive en 2ème. Ça veut dire que je vais faire le maximum pour qu'ils puissent réussir. Et ensuite, il y a le logement avec tout ça et qui vient encore en dessous et avant les soins de santé (HABIT).*

« *Les populations d'origine étrangère ne savent même pas qu'une première ligne peut exister, c'est tout ou rien, soit on va à l'hôpital soit on se laisse dépérir dans son coin (MGMM).*

Certaines (PHM) questions ne sont pas purement scientifiques

P.ex. Comment définir les zones de tension entre demande et offre en médecine générale

Considérer que les Bruxellois doivent avoir accès à 6 contacts chez le généraliste ?

Considérer que les Bruxellois doivent avoir accès à 2 contacts chez le généraliste ?

Décision sur la distance "souhaitée" pour accéder à un MG.
Ici, 600m.

Présentation des résultats en termes de différents scénarios

Carte 8-1 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 1, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAK, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-1 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 1, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-3 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 2, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-5 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 3, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-7 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 4, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-9 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 5, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

Carte 8-11 Pénurie de médecins généralistes dans la Région bruxelloise selon le scénario 6, en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, 2023

Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAk, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

<https://www.vivalis.brussels/fr/publication/soins-medecin-generaliste-region-bruxelloise>

Sarah.missinne@vivalis.brussels
Jonathan.unger@vivalis.brussels