

# Défense professionnelle: la SSM-J (s')interroge

La SSM-J, branche «jeunes» de la SSMG née en 2009, rassemble les assistants et les MG installés depuis moins de 5 ans. Elle leur offre un espace où exprimer leur vision du métier. À quelques encablures des élections médicales, la SSM-J nourrit une série de questions vis-à-vis des syndicats. À quoi servent-ils, en quoi peuvent-ils aider la nouvelle génération de MG? Medi-Sphere a relayé ces interrogations vers l'ABSyM et le GBO.

«**L**es jeunes médecins ont de l'énergie à revendre, mais pas de vue claire sur les structures d'aide», entame le Dr Justine Perdaens, au nom de la SSM-J. La motivation des jeunes médecins ayant choisi la médecine générale comme orientation ne fait aucun doute. Le souci, c'est que la médecine générale est très vaste, tant au niveau des connaissances scientifiques à maîtriser qu'au niveau de la manière de la pratiquer. Le jeune MG peut vite se

sentir perdu et démotivé car il n'a pas connaissance de toutes les possibilités et ne se rend pas bien compte de l'existence des structures d'aide (SSMG-SSM-J, FMM, Fag, syndicats...), qui pourtant font un boulot incroyable. Nous sommes convaincus que les jeunes vivraient mieux le 'grand départ' dans la vie professionnelle s'ils avaient connaissance de tout ce qui tourne autour de la médecine générale. Mais d'où provient ce manque d'information?» Pour le combler, les membres de la SSM-J ont donc envie de questionner les syndicats sur leur rôle, ce qu'ils ont réalisé pour les MG, leur vision du MG dans le système de soins, leurs propositions pour rehausser l'attrait du métier, l'appui offert aux jeunes...

Medi-Sphere a relayé l'essentiel de ces questions vers l'ABSyM et le GBO, en ouvrant à chacun un espace d'expression de même volume total.

Cet exercice d'approche appelle à n'en pas douter d'autres contacts. La SSM-J, consciente de ne pouvoir se targuer de représenter «tous les jeunes», ambitionne de créer un forum «générationnel» pour brasser davantage d'idées et en faire émerger des positions ou des attentes vraiment et largement communes. De leur côté, les

syndicats ont souligné chacun que leur porte était grande ouverte aux jeunes, que ces derniers soient en quête de réponses générales ou d'une aide bien précise, désireux de se familiariser avec le travail syndical ou, simplement, d'échanger des réflexions. «Et la porte n'est pas uniquement ouverte au moment des élections!», insistent tant l'ABSyM que le GBO, en soulignant que leur action est permanente.

## Quatre grandes questions

- 1. Autodescription et acquis:** qui est l'ABSyM/le GBO?/ principales avancées obtenues pour la médecine générale, par le combat syndical, ces dernières années?
- 2. Place et rôle du médecin généraliste:** quelle est votre vision du MG dans le système de soins actuel?
- 3. Attrait de la profession:** que proposez-vous pour améliorer l'attractivité de la médecine générale?
- 4. Les syndicats et les jeunes:** existe-t-il une cellule interne spécifique pour les jeunes? (proposant par ex. une aide à l'installation)/comment pensez-vous les informer et les aider?

### Ce qu'en dit l'ABSyM



1. L'ABSyM, composée de 5 Chambres syndicales, a été fondée en réaction à la tentative d'étatisation de la médecine en 1964: elle a rassemblé le corps médical dans une grève qui a abouti au système d'accord actuel, qui permet la coexistence d'une médecine libérale au service du patient avec un financement social. L'ABSyM défend 3 éléments qui sont les fondements de la confiance du patient: le libre choix du médecin par le patient, l'autonomie du médecin dans le choix de ses moyens et le secret professionnel. L'ABSyM n'hésite pas à se lancer dans l'action (états généraux, marches, manifestations, grèves, recours judiciaires...) pour faire barrage à des projets détractants. L'ABSyM a permis le développement du concept des postes de garde et la mise en place d'un Impulseo III permettant aux médecins solo aussi de bénéficier d'un secrétariat. L'ABSyM a conceptualisé une formation en MG mettant à terme la médecine générale sur pied d'égalité avec la médecine spécialisée. Elle est aussi engagée dans la promotion de la qualité des soins.

2. Grâce à l'ABSyM, l'omnipraticien est devenu le médecin généraliste ou le médecin de famille. Il est déjà considéré comme le «spécialiste» en médecine générale. Il est celui qui appréhende le patient dans toutes ses dimensions: toutes les étapes de la vie – suivi longitudinal; dimensions somatiques, psychologiques et sociales; éducation à la santé, prévention, soins curatifs, réadaptation; dimensions prenant en compte tout ce qui influence l'individu –, son milieu familial et professionnel.

### Ce qu'en dit le GBO



1. Depuis 1965, le Groupement Belge des Omnipraticiens (GBO) défend le rôle indispensable du médecin généraliste dans l'organisation des soins de santé de notre pays. Le GBO forme le Cartel avec le Monde des Spécialistes (MoDeS) et l'Algemeen Syndicaat van Geneeskundigen van België (ASGB). Le Dr Anne Gillet-Verhaegen, présidente, s'appuie sur un bureau de 20 membres actifs aux 4 coins de la Belgique francophone. Actuellement, le GBO-Cartel est le syndicat le plus actif pour la mise au point des postes de gardes, l'harmonisation de leurs financements et l'encouragement aux initiatives créatives pour la résolution du problème de la charge de la garde. Le financement de la profession a évolué, sous la pression du GBO-Cartel à la médico-mut depuis les premières élections en 1998, vers un financement mixte (80% à la prestation – 20% de financements alternatifs c.-à-d. DMG, Impulseo, DMI, HD, allocation à la pratique, revalorisation du statut social). Le GBO a aussi fortement soutenu les financements collectifs (gardes, RML, cercles), ce qui a permis de mieux structurer la MG pour améliorer sa défense.

2. Notre vision: «les meilleurs soins, accessibles à tous, au meilleur endroit, par le prestataire le plus adéquat, au moment le plus opportun». Notre mission: relayer et défendre, au niveau des organes de concertation et de décision, les intérêts des MG francophones, pour leur assurer une qualité de vie préservant l'indispensable équilibre entre vie professionnelle et vie privée.

>> Dépositaire de l'histoire médicale du patient, le MG est le médecin de la synthèse, le médecin proche, témoin de tout ce qui affecte la famille. Il est aussi un guide dans les arcanes du monde médical et le chef d'orchestre des prestataires de soins et services dont le patient a besoin. Son rôle très important ne pourrait être réduit à celui de *gate keeping* purement économique.

3. La profession doit être définitivement considérée comme l'égalité d'une spécialité. Le MG ne doit plus être vu comme taillable et corvéable à merci. L'organisation de postes de garde va dans ce sens. Arriver progressivement à une professionnalisation de la garde permettrait d'en supprimer l'obligation (volontariat). Le supplément à la consultation du soir conscientise le patient au service rendu par le MG hors des heures de travail normales.

Le MG doit disposer de services à domicile (mais en rester l'organisateur), de secrétariat comme le permet Impulseo III et éventuellement d'assistant de pratique (à son service et pas l'inverse, comme le prévoit la note de Laurette Onkelinx).

Le MG doit avoir la possibilité de remplir pleinement sa fonction et ne pas se laisser cantonner dans le rôle d'orientateur de soins, et conserver la maîtrise de son outil, à savoir son cabinet.

La médecine générale doit générer un revenu suffisant: la revalorisation entreprise doit donc se poursuivre. Le patient doit être responsabilisé. Le tiers-payant obligatoire et la gratuité de la MG sont un mauvais signal. L'ABSyM a diffusé pour ses affiliés des dépliants et affiche sur le bon usage des services de MG.

4. Les jeunes sont l'une des préoccupations de l'ABSyM, qui a eu une commission de jeunes quand personne d'autre n'en avait, qui s'est dissoute avec le temps. Pour plus d'efficacité, l'ABSyM préfère travailler avec des groupes de travail. Elle reste en tout cas en contact avec les assistants, et même les étudiants.

L'Association médicale mondiale (AMM), dont l'ABSyM est membre, vient d'ouvrir une section «jeunes». Il existe au niveau européen une association associée au Comité permanent des médecins européens (CPME) des jeunes assistants PWG et des étudiants EMSA qu'elle soutient.

L'affiliation est gratuite pour les jeunes. Les services de l'ABSyM peuvent les aider dans les problèmes d'installation.

Nos valeurs: une médecine de haute qualité scientifique, à visage humain et fondée sur la liberté thérapeutique, et ses corollaires: la responsabilité et la solidarité, l'éthique et l'équité, ainsi qu'une MG de proximité au cœur de la communauté, qui fonde sa légitimité sur une organisation efficiente du système des soins en complémentarité active avec les autres professionnels de santé.

3. Le GBO-Cartel travaille à une politique d'organisation des soins à long terme où la MG voit son rôle de pierre angulaire clairement défini, et ses rapports avec les autres professions de santé, particulièrement les spécialistes, établis dans une complémentarité respectueuse des compétences et sans concurrence. Il oeuvre à une organisation qui veille à garantir l'accessibilité, l'équité et l'efficacité des soins, menacées par les tentatives de marchandisation et de privatisation qui portent en elles le germe de la sélection des risques. Militant en faveur de la qualité de vie des médecins, le GBO s'emploie à soutenir la pratique en groupe, en réseau ou en équipe multidisciplinaire; promouvoir le partage des tâches entre prestataires de première ligne, assistants administratifs et de pratique (infirmiers par ex.); poursuivre la réforme de la garde; et permettre la diversification de la pratique: *part-time* en MG et *part-time* en médecine scolaire, en planning familial...

4. Le GBO-Cartel a été l'un des instigateurs des aides Impulseo. Depuis 2006, il est la principale structure d'appui francophone reconnue, via laquelle les MG peuvent introduire leur dossier, être conseillés et soutenus administrativement. Il continue à promouvoir les différents types de financement des jeunes MG (en zone prioritaire ou non, en groupe ou non), sous forme de prêt et/ou de subside.

Le GBO a été à l'origine de la création de l'asbl CCFMGM et de l'élaboration des différents contrats nécessaires entre universités, candidats MG et maîtres de stage. Il fait activement partie du Comité de concertation et du CA de l'asbl.

Le GBO informe via son site internet (en rénovation), le «GBO Arguments» (trimestriel diffusé à l'ensemble des MG francophones), des newsletters, des communiqués de presse et une page Facebook. Il souhaiterait plus d'investissement des jeunes dans leur défense professionnelle pour construire avec eux leur avenir.

Dossier composé par Johanne Mathy

**Medi-Sphere remercie pour leur contribution les Drs Gillet et De Munck, ainsi que V. Gevers, pour le GBO; et les Drs Lemye et Vermeylen, pour l'ABSyM.**

Plus d'infos sur chacun des deux syndicats sollicités dans cet article et leur programme via le web ou par téléphone:  
<http://www.le-gbo.be/>, numéro général: 02/538.73.65  
<http://www.absym-bvas.be/>, numéro général: 02/644.12.88

Une présentation à lire pour se faire une idée de la SSM-J, de ses activités et des motivations de ses membres: «Le métier vu par ceux qui l'exerceront demain»,  
<http://www.ssmg.be/component/content/article/7-actualites/428>

  
**Wellbutrin®**  
 bupropion hydrochloride XR

 gsk

0909/2014/0134 - www.gsk.be