

Belgisk sundhedspolitisk delegation til Danmark 8 og 9 april 2008

Formål:

Sundhedspolitisk dialog mellem belgiske og danske sundhedspolitiske ordførere, samt generaldirektører fra belgiske sundhedsadministration.

Politisk deltagelse fra belgisk side vil bestå af de 7 vigtigste politiske partiers sundhedsordførere, med præsentation fra begge sprogsamfund (flamske og franske).

Fransktalende	Flamsktalende	Politisk Observans
Movement Reformateur	Open VLD	Liberale
CDH	CD&V/N-VA	Kristendemokratiske
PS	Spirit	Socialistisk
Ecolo		Grønne

Fra den belgiske sundhedsadministration vil følgende deltage:

- Dr. De Ridder
Direktør INAMI, afdeling Soins de Santé
Dansk pendant: Blanding af Sundhedsstyrelsens "Overvågning og tilsyn" og danske Regioners "Sundhed og Sygehuse", mere specifikt: Kontor for praksis og lægeoverenskomster
- Dr. Dirk Ramaekers
General Direktør: Centre d'expertise Federale des Soins de Sante .
Dansk pendant: En blanding af sundhedsstyrelsens "Teknologisk Vurdering" og forskningsinstituttet: Dansk Sundhedsinstitut
- Mr. Xavier Decuyper
General Direktør Agence du Medicament
Dansk pendant: Lægemiddelstyrelsens kontor "Godkendelsesafdelingen"
- Ms Annemie Van de Casteele
Farmaceut , politiker og tidligere sundhedssenator.

Mødeformen tænkes at være en politisk dialog mellem den belgiske delegation og de danske sundhedsordførere. Udgangspunktet vil være en diskussion af de to landes sundhedssystemer med fordele og ulemper, og fokus vil være de udfordringer, som de fleste europæiske lande står overfor:

- Sundhedspolitiske udfordringer i forbindelse med en stigende ældre befolkning og generel overvægt
 - Omkr. 19 % af Belgiens befolkning er i dag over 70 år. Dette forventes at stige dramatisk indtil 2030. Samtidig forlænges levetiden hos både mænd og kvinder med 3 år for hvert årti.

- Både Belgien og Danmark har problemer med den stigende overvægt, der udtrykker sig i alle aldersgrupper og de efterfølgende komplikationer der belaster sundhedsbudgetterne.
- Styring af medicinforbrug
 - I Belgien er der er fokus på præventive initiativer for at kontrollere medicinforbruget.
- Finansiering og kontrol af sundhedssystemerne
 - Belgien har et minimalt overskud på sit sundhedsbudget, hvilket ikke forventes at kunne opretholdes med nuværende sundhedsforbrug. Der er store debatter omkring hvordan Belgien skal kunne opretholde sit velrenommerede sundhedssystem der skal tjene alle 10,4 mio. belgiere.
 - Belgien står overfor indførelse af familielægesystemet. Det vil være relevant at få indblik i de danske erfaringer.

Belgiens sundhedsprincipper er:

- "freedom of choice" (man kan frit vælge egen læge/specialist, hospital)
- korte eller i mange tilfælde ingen ventelister
- lægelige standard af høj kvalitet

Som patient betaler man udover sin skat, altid sit besøg på hospitalet/hos lægen. I de fleste tilfælde refunderes andelen af sygesikringen med omkr. 60-85% alt afhængig af behandlingens karakter, og i enkelte tilfælde gives der 100% refusion.