



Ειδική Έκθεση Εργασιών

Brussels
November 2019





Αγαπητά μέλη,

Μοιάζει πάντοτε σαν να πρόκειται για οικογενειακή συνάθροιση, όταν συναντιόμαστε κατά τη διάρκεια των συνεδριάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου. Χαίρομαι που πολλοί από εσάς φτάσατε στις Βρυξέλλες. Θα ήθελα κατ'αρχάς να ευχαριστήσω τον Alain Coheur και την ομάδα του για την πρόσκληση στους νέους χώρους της Solidaris / Socialistische Mutualiteiten, στην καρδιά των Βρυξελλών. Θα ήθελα, επίσης, να ευχαριστήσω την Ομάδα της AIM για την πολύ καλή δουλειά στη διοργάνωση των συνεδριάσεων αυτών.

Η Ευρώπη βρίσκεται σε σταυροδρόμι. Αλλά όχι μόνον αυτή. Αν δούμε την πολιτική κατάσταση -παρότι πρέπει να έχουμε πάντα κατά νου ότι κάθε χώρα έχει το δικό της-, τα πολιτικά συστήματα υφίστανται ορισμένες σημαντικές παγκόσμιες προκλήσεις.

Η AIM διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην υποστήριξη των μελών της στον αγώνα για καλύτερη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη και καλύτερες κοινωνικές συνθήκες σε όλο τον κόσμο. Πρέπει όλοι να συνεργαστούμε για να κάνουμε την AIM την κορυφαία διεθνή φωνή των αυτοδιαχειριζόμενων ταμείων υγείας και των κοινωνικών παροχών και να διασφαλίσουμε ότι η πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη και την κοινωνική προστασία θα αναγνωρισθεί ως θεμελιώδες δικαίωμα σε όλο τον κόσμο.

Christian Zahn

Αγαπητά μέλη,

Η AIM βρίσκεται στην υπηρεσία των μελών της. Αυτός είναι και ο λόγος που προτείνουμε φέτος να δοκιμάσουμε μια νέα μορφή συνεδρίασης, το «παγκόσμιο καφέ», ώστε να συζητήσουμε μαζί σας τις προτεραιότητες στις οποίες θα θέλατε να εστιάσει η ομάδα της AIM. Είμαστε ικανοποιημένοι από τις δημιουργικές συζητήσεις και τη ζωντανή αλληλεπίδραση που υπήρξε κατά τη διάρκεια των υποεπιτροπών. Θα λάβουμε τα αποτελέσματα των συζητήσεων ως βάση για την ανάπτυξη του προσεχούς προγράμματος εργασίας της AIM για την περίοδο από το 2020 έως το 2023.

Οι συναντήσεις του Διοικητικού Συμβουλίου έφεραν στην επιφάνεια ενδιαφέροντα στοιχεία, τουλάχιστον για εμάς, ως ομάδα. Ασχοληθήκαμε με τις ιατρικές ερήμους, τις τεχνολογικές εξελίξεις, την περαιτέρω ανάπτυξη της πλατφόρμας της LOME, την κοινωνική και υγειονομική πολιτική της επικείμενης Ευρωπαϊκής Επιτροπής και μάθαμε για τα ευρωπαϊκά έργα που 'τρέχουν'. Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζουν τα μέλη μας σε όλα τα μέρη του κόσμου είναι τα ίδια, λαμβάνουν όμως διαφορετικά σχήματα.

Η AIM είναι μία οργάνωση υπεράσπισης σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο και μία πλατφόρμα για την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών και εμπειριών. Ανυπομονούμε να συνεχίσουμε τον εμβληματικό μας διάλογο με όλα τα μέλη μας και να αναδείξουμε τις αξίες που μας ενώνουν: αλληλεγγύη, αυτόνομη διαχείριση, μη κερδοσκοπικός προσανατολισμός, ευθύνη και κοινωνική δημοκρατία. Ευχαριστούμε πολύ τη Solidaris / Socialistische Mutualiteiten για τη φιλοξενία και τα μέλη μας, που οι δρόμοι μας συναντήθηκαν.

Sibylle Reichert





Έκτακτη εκδήλωση

Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας και Ψηφιακή Επανάσταση

12 Νοεμβρίου - Η AIM διοργάνωσε μία επίσκεψη εργασίας, σε συνεργασία με το Βελγικό Κέντρο Διαμεσολάβησης (CIN). Η συνάντηση επέτρεψε στους συμμετέχοντες την καλύτερη κατανόηση της ηλεκτρονικής ανταλλαγής δεδομένων μεταξύ Βελγικών ΑΤΥ και παρόχων, καθώς και του συντονισμού της υπηρεσίας κατ' οίκον φροντίδας σε ηλικιωμένους.

Το πρώτο μέρος της συνάντησης επικεντρώθηκε στην ηλεκτρονική πλατφόρμα (ePlatform) "MyCareNet" για την ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ παρόχων και ΑΤΥ. Ο κ. Bernard Bolle, Διευθυντής της Μονάδας Συντονισμού της CIN, εξήγησε πώς η πλατφόρμα επιτρέπει ταχύτερες και ασφαλέστερες συναλλαγές. Οι υπολογιστικές εργασίες είναι απλοποιημένες και η πιθανότητα σφαλμάτων μειωμένη. Η πλατφόρμα είναι κερδοφόρα για όλους τους εμπλεκόμενους. Οι πάροχοι έχουν πρόσβαση σε σημαντικές πληροφορίες σχετικά με το ιστορικό του ασθενούς και για την ύπαρξη πιθανών χρόνιων παθήσεων. Μπορούν, επίσης, να τιμολογούν τα Ταμεία και τους ασθενείς πιο εύκολα. Επιπλέον, οι γιατροί είναι σε θέση να ζητούν προέγκριση των Ταμείων για τα φάρμακα που πιθανώς θα ζητούσαν. Ομοίως, τα νοσοκομεία έχουν πρόσβαση σε πληροφορίες σχετικά με το ιατρικό αρχείο του ασθενούς και μπορούν να τιμολογούν ηλεκτρονικά. Όσον αφορά τους ασθενείς, αποζημιώνονται ταχύτερα από το Ταμείο τους, επωφελούνται καλύτερης φροντίδας μέσω καλύτερα ενημερωμένων παρόχων και απολαμβάνουν υψηλότερο βαθμό εμπιστευτικότητας.

Ο κ. Bolle υπογράμμισε ότι ο συγχρονισμός και η συμμετοχή όλων των εταίρων για μια τέτοια πλατφόρμα για να είναι επιτυχής. Μια τέτοια συνεργασία μπορεί να είναι δύσκολη, ιδίως στο πλαίσιο μίας χώρας όπως το Βέλγιο, όπου ο αριθμός των ενδιαφερόμενων μερών πολλαπλασιάζεται λόγω του κατακερματισμού της κυβέρνησης, που αντικατοπτρίζεται στις τρεις διαφορετικές περιφέρειες.

Στο δεύτερο μέρος, ο κ. Julien Bunckens, Γενικός Διευθυντής της Ομοσπονδίας Βοήθειας και Φροντίδας στο Σπίτι (FASD), περιέγραψε πώς η ομοσπονδία του οργανώνει τη φροντίδα και άλλες υπηρεσίες που έχουν να κάνουν με ηλικιωμένους. Τόνισε ότι τα τεχνολογικά εργαλεία είναι, σε αυτόν τον τομέα, ακόμη σε πολύ πρώιμο στάδιο, λόγω έλλειψης χρηματοδότησης αλλά και στην πολιτικής βούλησης. Παρ' όλα, αυτά ανέφερε κάποιες ενδιαφέρουσες πρωτοβουλίες, όπως το οικιακό ψηφιακό ημερολόγιο, το οποίο θα επέτρεπε καλύτερο συντονισμό της φροντίδας από όλους τους εμπλεκόμενους παράγοντες γύρω από τον ασθενή (επί του παρόντος το ημερολόγιο βρίσκεται μόνο στο χαρτί). Ο κ. Bunckens αναφέρθηκε, επίσης, σε μερικά ήδη διαθέσιμα εργαλεία, όπως ο ηλεκτρονικός διανομέας χαπιών με ενσωματωμένο σύστημα προειδοποίησης προς τον ασθενή και υπενθύμισης σε περίπτωση που η φαρμακευτική αγωγή έχει ξεχαστεί και το διαδραστικό tablet που παρέχει βοήθεια κατά τη λήψη τιμών και επιτρέπει την επικοινωνία μεταξύ του δικαιούχου και των παρόχων, καθώς και μεταξύ των ίδιων των παρόχων.

Συνολικά, η επίσκεψη μελέτης έδειξε πώς τα εργαλεία Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών και η ηλεκτρονική υγεία έχουν τη δυνατότητα να επιτρέπουν την αποτελεσματική διεπιστημονικότητα γύρω δικαιούχους και βελτιωμένη συνέχεια της παρακολούθησης (επικοινωνία, δεδομένα κοινή χρήση, κ.λπ.). Μπορούν, επίσης, να συμβάλουν στην ενδυνάμωση του ασθενούς και την ενίσχυση της αυτονομίας του, ιδίως μέσω εκτεταμένης και ασφαλέστερης υποστήριξης στο σπίτι. Ωστόσο, όλοι συμφώνησαν στη σημασία της διασφάλισης πως οι τεχνολογίες θα χρησιμοποιούνται πάντοτε για την παροχή υποστήριξης και θα συνοδεύουν τον δικαιούχο που θα πρέπει να παραμένει υπό έλεγχο για όσο το δυνατόν περισσότερο.





Κοινή συνεδρίαση

Αντιμετωπίζοντας την αναπτυσσόμενη Πρόκληση των Ιατρικών Ερήμων

13 Νοεμβρίου – Οι ιατρικές έρημοι αποτελούν αυξανόμενο πρόβλημα σε όλη την Ευρώπη αλλά και τη Λατινική Αμερική και την Αφρική και τη Μέση Ανατολή. Το σεμινάριο επέτρεψε στους συμμετέχοντες να αποκτήσουν μια σαφέστερη εικόνα του τρόπου με τον οποίον εξελίσσονται οι έρημοι αυτές στις εκπροσωπούμενες περιφέρειες και χώρες και των λύσεων που εφαρμόζουν τα Αυτοδιαχειριζόμενα Ταμεία Υγείας μεταξύ των περιφερειών.

Η πρόσβαση στην υγεία για όλους ήταν το κυρίαρχο θέμα του σεμιναρίου, που διακυβεύεται για διάφορους λόγους: έλλειψη οικονομικής προσβασιμότητας, έλλειψη προσωπικού στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, μακρινές αποστάσεις κλπ. Οι απομακρυσμένες περιοχές είναι συχνά η πρώτη σκέψη που μας έρχεται στο μυαλό όταν μιλάμε για ιατρικές ερήμους. Ωστόσο, τα προβλήματα πρόσβασης υπάρχουν και στις μεγάλες πόλεις. Η κα Katarzyna Ptak-Bufkens, υπεύθυνη για τη χάραξη πολιτικής στη Γεν. Δ/νση ΥΓΕΙΑΣ (DG SANTE), έθεσε το πλαίσιο σε επίπεδο ΕΕ. Παρουσίασε το τοπίο των ανεκπλήρωτων ιατρικών αναγκών και των ανισοτήτων στην υγεία. Περιέγραψε, επίσης, ορισμένες από τις επικείμενες προκλήσεις, μεταξύ των οποίων η συρρίκνωση του αριθμού των νοσοκόμων και των μαιών και η αυξανόμενη ζήτηση περίθαλψης, οι γηράσκοντες ιατροί, τα προβλήματα προσβασιμότητας στις αγροτικές περιοχές και το ψηφιακό χάσμα. Υπογράμμισε ότι η επίλυση του προβλήματος της πρόσβασης είναι ένα περίπλοκο, πολυδιάστατο ζήτημα που απαιτεί τη λήψη μέτρων για τη δημόσια τάξη πέρα από το σύστημα υγείας - ιδιαίτερα τη δημοσιονομική πολιτική αλλά και την κοινωνική προστασία, την εκπαίδευση, την απασχόληση, τις μεταφορές και την πολιτική περιφερειακής ανάπτυξης. Η συζήτηση που ακολούθησε έδωσε τη δυνατότητα στα μέλη να μοιραστούν την εμπειρία τους για το θέμα. Ο κ. Everiste Somda, από τη MAADO, Burkina Faso, εξήγησε πώς οι άνθρωποι πρέπει να ταξιδέψουν κατά μ.ό. 6,4 χμ. για να έχουν πρόσβαση στο πρώτο επίπεδο φροντίδας υγείας στη χώρα τους. Με έναν ιατρό διαθέσιμο για 20.000 κατοίκους και ορισμένες μόνον ειδικότητες, τα ΑΤΥ της Μπουρκίνα συμβάλλουν στην αντιμετώπιση

του προβλήματος της έλλειψης πρόσβασης, ιδίως με τη δημιουργία μουτσαλιστικών κέντρων υγείας και προσφέροντας υποτροφίες σε φοιτητές ιατρικής. Η κα Vívika Tamga, επικεφαλής του Τμήματος Δημοσίων Σχέσεων και Προώθησης της Υγείας του Εσθονικού Ταμείου Ασφάλισης Υγείας (EHIF), περιέγραψε πώς η χώρα της απολαμβάνει μια καλύτερη κατάσταση όσον αφορά τον αριθμό των ιατρών ανά κάτοικο σε σχέση με τη Μπουρκίνα Φάσο (3,5 για 1000). Ενώ η χώρα κατευθύνεται προς την καθολική κάλυψη της υγειονομικής περίθαλψης, η γήρανση των ιατρών και, το πιο σημαντικό, η μετανάστευση του προσωπικού της υγειονομικής περίθαλψης που αναζητά καλύτερες αμοιβές, είναι προβληματικά. Η κα Tamga παρουσίασε, ακόμη, κάποιες λύσεις που εφαρμόστηκαν για την αντιμετώπιση προβλημάτων πρόσβασης. Για παράδειγμα, οι ηλεκτρονικές διαβουλεύσεις καθίστανται δυνατές για τους Γεν. Ιατρούς να συμβουλευτούν 21 ειδικότητες και η εφαρμογή ePrescription λειτουργεί εδώ και 10 χρόνια και δεν απαιτεί ειδικές ψηφιακές δεξιότητες από τους ασθενείς. Στη Γαλλία, δεν υπήρξαν ποτέ τόσοι πολλοί ιατροί! Εντούτοις, οι ιατρικές έρημοι αποτελούν μια αυξανόμενη πρόκληση. Η γήρανση και η επίδρασή της στις απαιτήσεις περίθαλψης, οι υψηλότερες προσδοκίες από τους ασθενείς και οι προσδοκίες των ιατρών (ισορροπία μεταξύ επαγγελματικής και οικογενειακής ζωής, ελευθερία εγκατάστασης κλπ.) επιδεινώνουν το ζήτημα. Η τηλεϊατρική δεν εφαρμόζεται πραγματικά στη χώρα και, όπως υπογράμμισε η κ. Severine Salgado, Δ/ντρια για Θέματα Υγείας της FNMF, συνεπάγεται πολλούς κινδύνους μεταξύ των οποίων η επιδείνωση των ανισοτήτων και του ιατρικού καταναλωτισμού. Η Γαλλία αναζητά λύσεις για την ενίσχυση της συνεργασίας μεταξύ των επαγγελματιών υγείας. Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνεται και η εκχώρηση καθηκόντων, όπως ο εμβολιασμός κατά της γρίπης ή η ανάλυση των επιχρισμάτων του φάρυγγα στους φαρμακοποιούς και η δημιουργία νέων ρόλων, όπως οι νοσηλεύτες προηγμένης πρακτικής.



Σε ολόκληρο τον Ατλαντικό, στη Λατινική Αμερική, το τοπίο ποικίλλει κατά πολύ από τη μία χώρα στην άλλη. Ο κ. Darwin Cerizola, Πρόεδρος της UMU, περιέγραψε πώς το πρόβλημα της πρόσβασης είναι μεγάλο και στις αστικές περιοχές της Ουρουγουάης. Τόνισε ότι το 25% των μελών τους είναι άνω των 65 ετών, που θα οδηγήσει σε αύξηση της ζήτησης κατά τα προσεχή έτη. Ως λύση, δημιουργούνται κέντρα αναφοράς για απομακρυσμένες περιοχές.

Η ηλεκτρονική υγεία είναι, επίσης, αρκετά ανεπτυγμένη στη χώρα, με όλους τους ασθενείς να διαθέτουν ηλεκτρονικό ιατρικό ιστορικό. Τέλος, ο κ. Cerizola υπογράμμισε την πρόκληση των υπερφορτωμένων κέντρων έκτακτης ανάγκης και της «ταξινόμησης», θέματα τα οποία φαίνεται να αντιμετωπίζουν όλες οι άλλες οργανώσεις των συμμετεχόντων, σε διαφορετικό βαθμό.



Επιτροπή Περιφέρειας Λατινικής Αμερικής

Ηλεκτρονικοί Φάκελοι: Δύναμη και Πρόκληση για τα Λατινοαμερικανικά ΑΤΥ



13 Νοεμβρίου - AIM Τα μέλη της Λατινικής Αμερικής συζήτησαν τις εντυπώσεις τους σχετικά με την επίσκεψη μελέτης που διοργανώθηκε την Τρίτη (βλ. άρθρο παραπάνω). Μίλησαν, επίσης, για τα ηλεκτρονικά αρχεία (records) στην περιοχή και για το πώς εμπλέκονται τα ΑΤΥ και επωφελούνται (ή όχι) από αυτά.

Η συνεδρίαση ξεκίνησε με ανταλλαγή απόψεων σχετικά με τη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε την προηγούμενη ημέρα για το βελγικό σύστημα ανταλλαγής δεδομένων και τον συντονισμό της περίθαλψης αναφορικά με τους ηλικιωμένους. Τα μέλη ήταν γενικά πολύ θετικά για τη σύσκεψη, αν και δεν κατέστη δυνατή η κάλυψη όλων των σημαντικών πτυχών, όπως οι οικονομικές δυσκολίες για τα ΑΤΥ, η κάλυψη των αυξανόμενων απαιτήσεων φροντίδας των ηλικιωμένων ή το ζήτημα της μοναξιάς. Οι συζητήσεις έδωσαν την ευκαιρία να επισημανθούν τα βασικά θέματα στα οποία η περιφέρεια θα επιθυμούσε να επικεντρωθεί η AIM στο μέλλον, μεταξύ των οποίων η έλλειψη προσωπικού, η υπεριατρική και η αποτελεσματική ταξινόμηση.

Οι συμμετέχοντες πραγματοποιήθηκαν στη συνέχεια το θέμα «Εργαλεία Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών για τα ΑΤΥ». Η κα Ana Fernandez, Δ/ντρια Οργάνωσης και Συστημάτων, παρουσίασε πώς η "Asociación Española" της Ουρουγουάης μεταμόρφωσε τα ιατρικά αρχεία και την ηλεκτρονική συνταγογράφηση σε πλατφόρμα για την ενίσχυση της ασφάλειας των ασθενών,

παρέχει νέες υπηρεσίες αυτοδιαχείρισης στους εταίρους και καλύτερη εμπειρία στις διαδικασίες υγειονομικής περίθαλψης. Περιέγραψε, επίσης, μια εφαρμογή που αναπτύχθηκε από την Ένωση της, η οποία επιτρέπει μεγαλύτερη ενδυνάμωση των ασθενών και, μεταξύ άλλων, τους επιτρέπει να διαχειρίζονται τα ραντεβού τους με τον ιατρό ή να πληρώνουν ηλεκτρονικά για συμβουλές ή φάρμακα, τα οποία μπορούν εν συνεχεία να παραδοθούν στο σπίτι τους.

Ο κ. Hector Pardipas περιέγραψε την πληροφορική ανάπτυξη της Casa Galicia, μέλος του μέλους Ουρουγουάης της AIM, UMU. Αναπτύχθηκαν χηκαν Εργαλεία για έλεγχο του χώρου και των φαρμάκων, αυτοματοποίηση φαρμακείου, λύσεις οικιακής φροντίδας κ.λπ. αναπτύχθηκαν έχοντας πάντα κατά νου τον ίδιο στόχο της υπεροχής των υπηρεσιών που παρέχονται στο τεχνολογικό αλλά και στον ογκολογικό και καρδιολογικό τομέα. Ο κ. Pardipas υπενθύμισε, επίσης, στους συμμετέχοντες τον τρόπο χρηματοδότησης της υγειονομικής περίθαλψης στη χώρα του.

Η Κα Silvana Naveda, από την CAM και ο κ. Carlos Nemesio, από τη FeNAMMF, παρουσίασαν την κατάσταση στην Αργεντινή, όπου η υγειονομική περίθαλψη καλύπτεται από το κράτος για το 35% του πληθυσμού και από το λεγόμενο "obras sociales" για το 65%, εκ του οποίου το 10% καλύπτεται από τα ΑΤΥ.

Τόνισαν το πρόβλημα ολοκλήρωσης όλων των συστημάτων πληροφορικής σε μια ενιαία πλατφόρμα. Το Κράτος έχει εφαρμόσει μια ολοκληρωμένη πλατφόρμα ηλεκτρονικής υγείας αλλά υπάρχουν προβλήματα έλλειψης δυναμικότητας και πόρων των ΑΤΥ να συνδέσουν τα δικά τους και πολύ διαφορετικά συστήματα πληροφορικής στην πλατφόρμα αυτήν.

Ως συμπέρασμα, η AIM υπογράμμισε ότι αυτά τα ζητήματα διαλειτουργικότητας είναι τα ίδια με αυτά που αντιμετωπίζει η Ευρωπαϊκή Ένωση για την ίδρυση του 'Ευρωπαϊκού Χώρου Δεδομένων Υγείας', όπως ανακοινώθηκε στην επιστολή της Επιτρόπου Κυριακίδη. Η AIM θα παρακολουθεί στενά τις εξελίξεις και θα ενημερώσει τα μέλη εάν θα πρέπει να βρεθούν λύσεις, οι οποίες θα μπορούσαν να εφαρμοσθούν και σε άλλες χώρες. Τέλος, οι συμμετέχοντες ενημερώθηκαν ότι η Sibylle Reichert, Εκτελεστική Δ/ντρια της AIM, θα τους επισκεφτεί από τις αρχές του επόμενου έτους, προκειμένου να γνωρίσει τις υφιστάμενες οργανώσεις και τις προτεραιότητές τους για τα επόμενα χρόνια.



Επιτροπή Περιφέρειας Αφρικής και Μέσης Ανατολής

Το Αφρικανικό μουτουαλιστικό μοντέλο 'κοιτάζει μπροστά'

13 Νοεμβρίου 2019 - Η επιτροπή Περιφέρειας Αφρικής και Μέσης Ανατολής συναντήθηκε στις 13 Νοεμβρίου στις Βρυξέλλες.

Ο Fouad Bajjalil, Πρόεδρος ΔΣ της, Mutuelle des Forces Auxiliaires (MFA) παρουσίασε τον χάρτη σχετικά με τη διαθεσιμότητα των επαγγελματιών υγειονομικής περίθαλψης στο Μαρόκο. Υπάρχει έλλειψη γιατρών σε ορισμένες περιοχές του Μαρόκου. Πράγματι, η πλειονότητα των ιατρών του δημόσιου τομέα είναι αυτή που δραστηριοποιείται στον άξονα της Καζαμπλάνκας-Κενίτρα, αφήνοντας την υπόλοιπη περιοχή με έλλειψη επαγγελματιών υγείας. Ομοίως, οι ιατροί του ιδιωτικού τομέα επικεντρώνονται σε μεγαλύτερες πόλεις ή/και στις πιο δημοφιλείς περιοχές και συγκεντρώνουν μεγάλο αριθμό δυνητικών ασθενών. Για παράδειγμα, μόνο 303 ιατροί του ιδιωτικού τομέα επέλεξαν να εγκατασταθούν στις αγροτικές περιοχές. Όσον αφορά τη διαθεσιμότητα νοσοκομείων και κλινικών, ο δημόσιος τομέας διαθέτει μόνο 148 νοσοκομεία, έναντι 356 κλινικών του ιδιωτικού τομέα. Επιπλέον, ο δημόσιος τομέας μαστίζεται από μια άνιση γεωγραφική κατανομή και γενική έλλειψη εξοπλισμού.





Ο Thomas Kanga-Tona έκανε μια παρουσίαση για τα πιο πρόσφατα βήματα που ακολούθησαν την υιοθέτηση της πλατφόρμας της Lome. Οι Ενώσεις MASMUT και PASS έχουν αναπτύξει πρότυπα σχεδίων δράσης στις χώρες που πρόκειται να υλοποιήσουν τις προσκλήσεις της πλατφόρμας. Αυτές οι ενέργειες θα λάβουν κυρίως τη μορφή συναντήσεων σε τοπικό επίπεδο (χώρες), όταν η πλατφόρμα διαβιβαστεί και στις πολιτικές αρχές σε ορισμένες περιπτώσεις, εάν αν αυτό δεν έχει συμβεί. Επιπρόσθετα, η Γραμματεία της AIM έχει αναλάβει να υλοποιήσει μια σειρά ενεργειών, συμπεριλαμβανομένης της συγκέντρωσης των βασικών στοιχείων της πλατφόρμας, του πλαισίου της υιοθέτησης και των απαιτήσεων του. Η Γραμματεία συνέταξε ένα έγγραφο στρατηγικής για την προώθηση του μπουτουαλιστικού κινήματος. Περιλαμβάνει έναν αριθμό δράσεων που θα οδηγήσουν την AIM έως το 2020-2021. Σημαντικός χρόνος θα δαπανηθεί, ακόμη, μετά το Φθινόπωρο του 2019, αναφορικά και με τη διοργάνωση συναντήσεων με διεθνείς οργανισμούς.

Ο Jørgen Hohmann, Εμπειρογνώμονας για την Κοινωνική Προστασία στη Γενική Διεύθυνση Αναπτυξιακής Συνεργασίας της Κομισιόν (DG DEVCO), περιέγραψε τις δραστηριότητες της Γενικής Διεύθυνσης για την κοινωνική προστασία. Στο στάδιο αυτό, ένα μικρό μόνο ποσοστό του προϋπολογισμού ανάπτυξης της ΕΕ είναι διαθέσιμο για την κοινωνική προστασία. Ταυτόχρονα, η μελλοντική συμμαχία ΕΕ-Αφρικής δεν θα επικεντρωθεί σε έργα κοινωνικής προστασίας.

Ο κ. Hohmann κάλεσε τα ΑΤΥ α επικεντρωθούν σε άλλα είδη έργων, ενδεχομένως σε κινητές μεταφορές ή ψηφιακά χρήματα. Κατέληξε παρουσιάζοντας σειρά προγραμμάτων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής που ασχολούνται με την κοινωνική προστασία.

Τέλος, η ομάδα εργασίας συζήτησε τις προτεραιότητες της Περιφέρειας για τα επόμενα τρία χρόνια και αναφέρθηκαν από τα μέλη οι εξής:

η ανάπτυξη διαβουλεύσεων και υπεράσπισης, έτσι ώστε η υγεία και τα ΑΤΥ να βρίσκονται στο επίκεντρο της Ε. Επιτροπής, προκειμένου τα ΑΤΥ να συμμετέχουν περισσότερο σε συζητήσεις για την Κοινωνική Οικονομία, επενδύοντας σε στοχευμένες επισκέψεις μελέτης επιτόπου. Επιπλέον, αυτές οι ιδέες θα πρέπει να ενταχθούν και στη βάση των αποτελεσμάτων που προέκυψαν από τις συζητήσεις της Πέμπτης 14 Νοεμβρίου.



Διοικητικό Συμβούλιο

Το 'Παγκόσμιο Καφέ' (World Café) καταγράφει τις επικείμενες προτεραιότητες της AIM

Μετά το καταστατικό μέρος της συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου, εισήγαμε μία νέα μορφή διαβούλευσης: Το 'World Café'.

Ο στόχος αυτής της μορφής διοργάνωσης ήταν να ακουστούν οι προτεραιότητες των μελών για τα επόμενα χρόνια. Καθώς η AIM θα εκλέξει νέο Πρόεδρο και Προεδρείο τον Ιούνιο του 2020, πρέπει να ετοιμαστεί ένα σχέδιο δράσης προς έγκριση και υλοποίηση.

Πραγματοποιήθηκαν 5 υποσυνεδρίες, κατά τις οποίες η κάθε ομάδα συζήτησε μία προτεραιότητα. Η AIM θα αναλύσει αυτές τις δημιουργικές συζητήσεις, οι οποίες θα ενταχθούν στο σχέδιο δραστηριοτήτων της AIM για την περίοδο 2020 - 2023.

Η ισχύς των δεδομένων για καλύτερη υγεία



Η ομάδα εντόπισε ως πρώτη πρόκληση την ικανότητα να μπορεί να αποτρέψει τις ασθένειες και να προωθήσει την καλή φροντίδα υγείας, με βάση τον όγκο των συλλεγόμενων στοιχείων. Άλλες προκλήσεις, συμπεριλαμβανομένης της πρόσβασης στις τεχνολογίες είτε πρόκειται για την επένδυση, την επικαιροποίηση ή τη

διαλειτουργικότητά τους. Κάποια μέλη ανέφεραν, επίσης, τις μελλοντικές δομές δικαιοκτησίας. Καθώς συλλέγονται και διαμορφώνονται τα δεδομένα, ποιος θα είναι ο ιδιοκτήτης των νέων δεδομένων ή των νέων συνόλων δεδομένων; Το ίδιο ισχύει και για τους αλγορίθμους. Το θέμα θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί από τη νομοθεσία, όμως, σε ορισμένα Κράτη-μέλη παρατηρήθηκε ότι η ίδια η νομοθεσία δεν είναι ενημερωμένη για ό,τι πλέον αποτελεί κοινή πρακτική. Για παράδειγμα, στο Μαρόκο, οι γιατροί εξακολουθούν να χρησιμοποιούν χάρτινες αποδείξεις, ενώ τα ΑΤΥ θα ήθελαν να μεταβούν στις ηλεκτρονικές, ώστε να διευκολυνθεί και να επισπευστεί η επεξεργασία των αρχείων ασθενών. Τέλος, η συμμετοχή όλων των ενδιαφερόμενων φορέων στην ψηφιακή αλλαγή είναι απαραίτητη για τα μεγάλα δεδομένα και την ανάδειξη της δυναμικής της ψηφιακής φροντίδας.

Η AIM θα μπορούσε να σχεδιάσει, να υιοθετήσει και να προωθήσει, μαζί με τα μέλη της, ένα γράφημα σχετικά με την ορθή χρήση των δεδομένων της υγειονομικής περίθαλψης. Το γράφημα θα περιλαμβάνει διατάξεις για υψηλά πρότυπα προστασίας δεδομένων, υψηλά πρότυπα για τη χρήση εργαλείων για τα μεγάλα δεδομένα, αλγορίθμων, τεχνητής νοημοσύνης, ενώ θα μπορούσε να συμβάλει και στην αντιμετώπιση ενδεχόμενων ανισοτήτων στον τομέα υγείας. Το γράφημα θα μπορούσε, επίσης, να βοηθήσει στη λήψη απόφασης για κάποια 'λεπτά' θέματα δεοντολογίας (για παράδειγμα - τα μέλη της AIM συλλέγουν σημαντικό αριθμό δεδομένων των ασθενών - πρέπει να δρουν, όταν βλέπουν ότι κάποιος κινδυνεύει να αρρωστήσει ή όχι; Και, εάν δράσουν, δεν θα σημαίνει αυτό σε εισβολή στην ιδιωτική ζωή; Και από την άλλη, εάν δεν το κάνουν, μήπως κατηγορηθούν ότι δεν έκαναν τίποτα, ενώ γνώριζαν;). Η AIM θα πρέπει, επίσης, να ενισχύσει τη συμμετοχικότητα όλων στις αλλαγές που προκαλούνται από την ψηφιοποίηση της υγειονομικής φροντίδας, δηλαδή όχι μόνον των επαγγελματιών του τομέα υγείας αλλά και των κυβερνήσεων, των πολιτών κ.λπ. Επιπρόσθετα, τα μέλη βρήκαν ένα πολύ μεγάλο δυναμικό στην ανταλλαγή εμπειριών, που θα πρέπει να συνεχίσει να στηρίζει η AIM. Αυτές οι εμπειρίες θα μπορούσαν να συνδεθούν με τα στρατηγικά σχέδια δράσης για την ανάπτυξη ψηφιακών συστημάτων υγείας που απαιτούνται, ώστε η ψηφιακή φροντίδα υγείας να 'δουλέψει'. Θα μπορούσαν, επίσης, να συμπεριληφθούν σχέδια επενδύσεων.



Εκτινασσόμενες τιμές, μια απειλή για τη σταθερότητα των συστημάτων υγείας μας

Αναφορικά με τις αυξανόμενες τιμές, οι συμμετέχοντες συμφώνησαν στο γεγονός ότι οι υψηλές τιμές των φαρμάκων, ο γηράσκων πληθυσμός και η καινοτομία ασκούν πίεση στη σταθερότητα των συστημάτων υγείας μας. Συζητήθηκαν πιθανές λύσεις, όπως η ανάγκη για ανάλυση κόστους-οφέλους, η αύξηση της αποδοτικότητας μέσω ψηφιοποίησης των διοικητικών διαδικασιών και η χρήση της τεκμηριωμένης ιατρικής και των νέων τεχνολογιών. Υπογραμμίστηκε ότι διακυβεύεται η αλληλεγγύη και ότι πρωταρχικός στόχος για το lobbying της AIM θα έπρεπε να είναι η ανάδειξη της Αλληλεγγύης. Με αυτόν τον γνώμονα, η AIM θα έπρεπε να γίνει 'η δυνατή φωνή' ενάντια στην προσέγγιση της φροντίδας υγείας που κατευθύνεται από την αγορά και να βοηθήσει τα μέλη της να εξασφαλίσουν τη σταθερότητα των συστημάτων υγείας, διασφαλίζοντας και τα συμφέροντα των ασφαλιστικών ταμείων, σε διαβουλεύσεις σχετικά με την καινοτομία, την τιμολόγηση κ.ά. Οι συμμετέχοντες συμφώνησαν πως η AIM αποτελεί για τα μέλη της και οργάνωση διασύνδεσης και πλατφόρμα πληροφόρησης. Η AIM οφείλει να μελετήσει τους κοινούς παρονομαστές των μελών της. Πρέπει, ακόμη, να συνεχίσει να δουλεύει για την προστιθέμενη αξία του φαρμάκου και πώς μπορεί να στηρίξει την καινοτομία στη φροντίδα υγείας. Στην κορυφή αυτών, κύρια προτεραιότητα είναι η προσιτή πρόσβαση στην περίθαλψη υγείας και τα φάρμακα. Η AIM πρέπει να συνεχίσει την προσπάθεια για δίκαιη τιμολόγηση των φαρμακευτικών προϊόντων και βελτίωση της διαφάνειας αναφορικά με τον καθορισμό των τιμών, πιέζοντας για μια ισχυρή νομοθεσία σχετικά με την Αξιολόγηση των Τεχνολογιών Υγείας και με σεβασμό στις επιμέρους, εθνικές ιδιαιτερότητες. Η AIM πρέπει να ζητήσει πολιτικό διάλογο για την πρόωρη πρόσβαση στην αγορά και μεγαλύτερη έρευνα στα συστήματα φροντίδας υγείας. Όπως συζητήθηκε, επίσης, θα πρέπει να ενθαρρύνονται η ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των μελών και οι κοινές μελέτες, καθώς κι ένα κοινό μητρώο για τις ασθένειες.



Πρωώθηση των αυτοδιαχειριζόμενων και των κοινωνικών φορέων ασφάλισης υγείας

Η Ομάδα επικεντρώθηκε στις βασικές προκλήσεις που αντιμετωπίζουν σήμερα τα ΑΤΥ και πώς η AIM θα μπορούσε να συμβάλει στην αντιμετώπισή τους. Τονίσθηκαν κατ' αρχάς, η απουσία αναγνώρισης της Κοινωνικής Οικονομίας και το πρόβλημα απουσίας σχετικής νομοθεσίας που θα μπορούσε να ανταποκρίνεται στις ιδιαιτερότητες των ΑΤΥ. Οι συμμετέχοντες έκριναν πως η AIM θα μπορούσε να χτίσει διασυνδέσεις σε Ευρωπαϊκό και παγκόσμιο επίπεδο για την αναγνώριση του μπουτουαλιστικού μοντέλου αλλά και να συνδράμει τους εθνικούς οργανισμούς στο έργο τους. Η αναγνώριση του μπουτουαλιστικού μοντέλου και η ανάγκη για μια ισχυρότερη φωνή επισημάνθηκαν ως στοιχείο -'κλειδί'. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η ανάγκη για τα ΑΤΥ και την AIM να καταστούν δυνατός συνομιλητής, λ.χ. σε σχέση με τη φαρμακοβιομηχανία, μέσω παραγωγής σκευασμάτων για λογαριασμό των ΑΤΥ. Τα μέλη της AIM επεσήμαναν την ανάγκη να προχωρήσει σε συνεργείες με άλλες οργανώσεις, όπως η ESIP ή η AMICE. Η υπεράσπιση των Ευρωπαϊκών Θεσμών και των Διεθνών Οργανισμών πρέπει να ενισχυθεί.





Για να γίνει αυτό, είναι βασικό να αποδείξουμε τα πλεονεκτήματα και τα οφέλη του μπουτουαλιστικού μοντέλου από την άποψη των οικονομικών αποτελεσμάτων, επισημαίνοντας ταυτόχρονα τα πλεονεκτήματά του σε σύγκριση με τους παράγοντες του ιδιωτικού τομέα. Η AIM πρέπει να είναι πιο δραστήρια στην ανάδειξη αυτών των πτυχών κατά την άσκηση πιέσεων. Η πρόκληση της διακυβέρνησης ήταν ακόμη μία προτεραιότητα που υπογράμμισε η ομάδα: Η διασφάλιση της αυτονομίας της διακυβέρνησης, η διασφάλιση της δημοκρατίας στη διακυβέρνηση των ΑΤΥ και η επιδίωξη της διαφάνειας αναγνωρίστηκαν ως βασικοί στόχοι. Στον τομέα αυτόν, η AIM θα πρέπει να ευνοεί την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών μεταξύ των μελών και να τους παράσχει τεχνική βοήθεια. Μια άλλη πρόταση θα ήταν για την AIM, σε συνεργασία με όλα τα μέλη της, να καθορίσουν πρότυπα ποιότητας για τα ΑΤΥ. Κάτι τέτοιο θα βοηθούσε, επίσης, το μπουτουαλιστικό κίνημα να επιτύχει μεγαλύτερη αναγνώριση παγκοσμίως. Τέλος, η εξασφάλιση της συνέχειας του μπουτουαλιστικού μοντέλου περιγράφηκε ως ένα πολύπλευρο πρόβλημα. Αφενός, τα ΑΤΥ έχουν πρόβλημα επικοινωνίας προς το εξωτερικό. Η AIM θα μπορούσε να βοηθήσει στην υπέρβαση αυτής της αδυναμίας, δημιουργώντας ένα σχέδιο επικοινωνίας που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ως πρότυπο από όλα τα ΑΤΥ. Μία άλλη πτυχή του ίδιου ζητήματος είναι οι ταχείες τεχνολογικές αλλαγές και η ανάγκη για ενημέρωση σχετικά με τις νέες τεχνολογίες. Στον τομέα αυτόν, η AIM θα πρέπει να συνεχίσει να αποτελεί πλατφόρμα ανταλλαγής εμπειριών. Τέλος, η χρηματοδότηση είναι, επίσης, καθοριστική, όταν επιθυμούμε να διασφαλίσουμε ότι το μοντέλο θα είναι βιώσιμο. Οι συμμετέχοντες υπογράμμισαν την πρόκληση της κάλυψης του ανεπίσημου τομέα και της διατήρησης ισχυρής κοινωνικής προστασίας. Κάλεσαν την AIM να ξεκινήσει τη διαβούλευση σχετικά με την κάλυψη του άτυπου τομέα και τις νέες μορφές εργασίας.



Αναδιαμορφώνοντας τα συστήματα πρόνοιας - το φορτίο της γήρανσης του πληθυσμού και της αλλαγής αγοράς εργασίας

Η ομάδα συζητήσε την ανισορροπία μεταξύ εισφορών και εξόδων ως μείζονος σημασίας. Από την πλευρά των εισφορών, οι νέες μορφές εργασίας (π.χ. εργασία μέσω πλατφόρμας) και η αυτοματοποίηση αναφέρθηκαν ως σχετικό πρόβλημα. Ορισμένες θέσεις εργασίας και συνθήκες εργασίας στον τομέα της υγείας γίνονται ή θα μπορούσαν να γίνουν μη-ελκυστικές. Επιπλέον, οι επαγγελματίες υγείας, ορισμένες φορές, αντιμετωπίζουν ψυχολογικές απειλές. Έχει, επίσης, τονιστεί η έλλειψη επαγγελματιών στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης. Το φαινόμενο αυτό οφείλεται στη δημογραφική γήρανση και τη μετανάστευση των επαγγελματιών υγείας από τη μία χώρα στην άλλη, προς αναζήτηση καλύτερων συνθηκών εργασίας. Μεταξύ άλλων προβλήθηκε το πρόβλημα της ανεπαρκούς αναγνώρισης για τους άτυπους φροντιστές. Συζητήθηκαν, επίσης, οι κίνδυνοι και οι πιθανότητες της μετανάστευσης, ιδιαίτερα της νεολαίας. Η δεύτερη προτεραιότητα έφερε δύο είδη απαντήσεων: αφενός υπήρξαν ιδέες για πιθανές (δημόσιες) στρατηγικές. Η εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Πυλώνα Κοινωνικών Δικαιωμάτων και ο ρόλος της κοινωνίας των πολιτών στο ευρωπαϊκό εξάμηνο αλλά και τα έγγραφα θέσεων σχετικά με το θέμα αυτό. Από την άλλη πλευρά, π.χ. η ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών θεωρήθηκε ως μέσο για τη δημιουργία αξίας για τα μέλη της AIM. Επιπλέον, δόθηκε έμφαση στην οικοδόμηση συνασπισμού και στη συνεργασία με άλλες κοινωνικές ομάδες ως απαραίτητο εργαλείο. Η από κοινού προσπάθεια για κοινωνική προστασία για όλους και για νέες μορφές εργασίας θεωρήθηκε πιο σημαντική. Συνεπώς, π.χ. η δημιουργία ποιοτικών θέσεων εργασίας και η διά βίου μάθηση θεωρήθηκαν συσχετιζόμενες πτυχές. Τονίστηκε, επίσης, η σημασία της κοινωνικής ένταξης, των μεταναστών. Το ίδιο ισχύει και για τη στήριξη των οικογενειών π.χ. στη φροντίδα συγγενών που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις.





Υγιεινό περιβάλλον για υγείες ανθρώπους

Η Ομάδα συζήτησε τη δράση για το κλίμα, η οποία επισημάνθηκε ως μία από τους σταθερά αναπτυσσόμενους στόχους των Ηνωμένων Εθνών. Αυτοί οι στόχοι είναι στενά ενσωματωμένοι, έτσι οι παρεμβάσεις στον τομέα του περιβάλλοντος θα επηρεάσει τα αποτελέσματα και άλλων στόχων, όπως : "τερματισμός της φτώχειας", "υγεία και ευημερία", "μείωση των ανισοτήτων", εθνικές, ευρωπαϊκές και διεθνείς πολιτικές και θα υπάρξει συντονισμός με διεθνείς οργανισμούς, όπως ο ΠΟΥ, η ΔΟΕ ή ο ΟΗΕ. Η αντιμετώπιση του ζητήματος της κλιματικής αλλαγής απαιτεί πολιτική δέσμευση και πολυδιάστατες λύσεις, όπως η σταδιακή κατάργηση των ορυκτών καυσίμων υπέρ της καθαρής και ανανεώσιμης ενέργειας ή η διοργάνωση εκστρατειών ευαισθητοποίησης. Η AIM θα πρέπει να συμβάλει στη δημιουργία προτάσεων πολιτικής ή συλλογικών δράσεων για την κλιματική αλλαγή, την ενέργεια, τις μεταφορές και τη γεωργία. Η έκθεση σε τοξικές χημικές ουσίες αποτελεί ένα ακόμη αναπτυσσόμενο ζήτημα που επισημάνθηκε από τα μέλη. Οι τοξικές χημικές ουσίες πρέπει να παραμείνουν εκτός εργασιακών χώρων και καταναλωτικών προϊόντων. Η AIM θα πρέπει να παρακολουθεί τις εξελίξεις σχετικά με τη συνολική στρατηγική σε επίπεδο ΕΕ για τους ενδοκρινικούς διαταράκτες και να διασφαλίζει την εγγύηση υψηλών επιπέδων προστασίας της δημόσιας υγείας, ειδικά για τις ευάλωτες ομάδες (παιδιά, εγκύους).

Η ρύπανση του αέρα και των υδάτων είναι άλλες βασικές προκλήσεις. Τα επίπεδα μόλυνσης εξακολουθούν να είναι πολύ πάνω από τα επίπεδα που συνιστά ο ΠΟΥ σε πολλές πόλεις. Πρέπει να αναληφθεί δράση, ώστε να μειωθούν οι ασθένειες που μπορούν να προληφθούν και να συνδεθούν με την ατμοσφαιρική ρύπανση σε εσωτερικούς κι εξωτερικούς χώρους και το νερό χαμηλής ποιότητας και να προστατευθούν οι πιο ευάλωτες - έγκυες γυναίκες, παιδιά, ηλικιωμένοι και ασθενείς ή φτωχοί. Προκειμένου να επιτευχθεί καθαρότερη ατμόσφαιρα, η AIM πρέπει να καλέσει την ΕΕ και όλες τις περιφέρειες να προσαρμόσουν τη νομοθεσία στις πιο πρόσφατες συστάσεις του ΠΟΥ και να επιτύχουν μηδενική ρύπανση, η οποία απαιτεί ευρεία προσέγγιση ελέγχου και έρευνας του αέρα, του νερού, των μεταφορών και επικίνδυνων χημικών ουσιών, μεταξύ άλλων.

Η Ομάδα επέμεινε ότι οι ευάλωτες ομάδες, όπως τα παιδιά, θα πρέπει να βρίσκονται στο επίκεντρο των μέτρων και των πολιτικών. Επιπλέον, οι πολίτες θα πρέπει να έχουν τη δυνατότητα να λαμβάνουν πιο υγιεινές επιλογές στα τρόφιμα που καταναλώνουν και τα προϊόντα που χρησιμοποιούν. Η AIM πρέπει να καλέσει τα ευρωπαϊκά θεσμικά όργανα να αναπτύξουν συντονισμένες πανευρωπαϊκές εκστρατείες πληροφόρησης και ευαισθητοποίησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Αυτές οι εκστρατείες θα μπορούσαν να αντικατοπτρίζονται σε παγκόσμιο επίπεδο και να συντονίζονται από διεθνείς οργανισμούς. Τέλος, οι συμμετέχοντες πρότειναν η AIM να προωθήσει την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων με στόχο τις εκπαιδευτικές κοινότητες και τα μέλη της AIM. Η AIM θα πρέπει, αφενός, να αποκτήσει εμπειρία στο θέμα αυτό και, αφετέρου, να είναι μια πλατφόρμα για τα μέλη και τους συνεργάτες της για την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών.





Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων

Επιτροπή Von der Leyen 2019-2024: Θα κινηθεί προς την κατεύθυνση μιας πιο κοινωνικής και προσαρμοσμένης στην υγεία Επιτροπής;



14 Νοεμβρίου - Η Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων της AIM συνεδρίασε με θέμα «Επιτροπή Von der Leyen 2019-2024: Πόσο κοντά στην καρδιά αυτής της Επιτροπής θα είναι η κοινωνική και η υγειονομική περιθαλψη;».



Ο Michel Jadot, Πρόεδρος της Solidararis / Union Nationale des Mutualités Socialistes, παρουσίασε το όραμά του για μια πιο κοινωνική Ευρώπη, υποστηριζόμενη από την κοινωνική δικαιοσύνη. Ο κ. Jadot ζήτησε ένα νέο κοινωνικό και περιβαλλοντικό σύμφωνο που θα συγκεντρώνει όλους τους παράγοντες, συμπεριλαμβανομένων των τεχνικών και πολιτικών δεσμεύσεων. Το σύμφωνο θα πρέπει να οδηγήσει σε έναν οδικό χάρτη με σαφείς και φιλόδοξους στόχους και ορόσημα. Η διακυβέρνησή του πρέπει να είναι περιεκτική, προβλέποντας επίσης την υποχρέωση λογοδοσίας για την εκπλήρωση του στόχου του 'χάρτη πορείας'. Ο αντίκτυπος όλων των πρωτοβουλιών της ΕΕ στις ανισότητες στον τομέα της φροντίδας υγείας είναι πολύ σημαντικός για τον κ. Jadot, ο οποίος υπενθύμισε στο ακροατήριο ότι το επίπεδο φτώχειας παραμένει πρόκληση για την ΕΕ. Ορισμένα Κράτη-μέλη έχουν υψηλότερο ποσοστό ατόμων σε κατάσταση φτώχειας και σε κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού από ό,τι το 2008. Επιπλέον, ευρωβαρόμετρο έδειξε ότι η καταπολέμηση της φτώχειας πρέπει να αποτελεί στόχο της νέας Επιτροπής. Ο κ. Jadot υπογράμμισε τη σημασία της επένδυσης σε ανθρώπινο κεφάλαιο, καθώς και της υποστήριξης των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης των Κρατών-μελών. Μια Ευρώπη πραγματικού γενικού συμφέροντος θα πρέπει να βασίζεται στην κοινωνία των πολιτών και να την ενισχύει, όταν χρειάζεται. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο ένα Ευρωπαϊκό Καταστατικό για τα ΑΤΥ είναι σημαντικό. Τέλος, ένας τέτοιος 'χάρτης πορείας' θα πρέπει να βασίζεται στο διεθνές κανονιστικό πλαίσιο: η 100ή Δήλωση της Διεθνούς Οργάνωσης Εργασίας για το Μέλλον της Εργασίας, καθώς και οι Στόχοι της Αειφόρου Ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών (SDGs).



Ο κ. Sylvain Giraud, επικεφαλής της Μονάδας Αξιολόγησης της απόδοσης των συστημάτων υγειονομικής περιθαλψης (HSPA) της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων (DG SANTE), περιέγραψε τους πιθανούς μελλοντικούς τομείς εργασίας για τη ΓΔ υπό την Προεδρία της Επιτροπής Ursula Von der Leyen. Η μέλλουσα Επίτροπος Στέλλα Κυριακίδη θα προτείνει ένα σχέδιο για την καταπολέμηση του καρκίνου, το οποίο θα εξετάσει τη βελτίωση της διάγνωσης και της θεραπείας του καρκίνου. Η επόμενη προτεραιότητα ήταν ο χώρος δεδομένων για την υγεία, ο οποίος δεν θα εξετάσει ζητήματα σχετικά με την ασφάλεια στον κυβερνοχώρο, τους δεοντολογικούς κανόνες και τη συνεργασία, προκειμένου να προχωρήσει πέρα από τον τομέα της υγείας. Έχει αφιερώσει σημαντικό μέρος της παρέμβασής της στην πρόσβαση στα φάρμακα, ένα ζήτημα που έχει προσελκύσει ολοένα και περισσότερο την προσοχή του κοινού τα τελευταία χρόνια. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι η διατύπωση της επιστολής της Στέλλας Κυριακίδη επικεντρώνεται στην οικονομική προσιτότητα και εντοπίζει έναν ρόλο, πέρα από την άδεια κυκλοφορίας. Ωστόσο, πρόκειται για έναν τομέα στον οποίο τα Κράτη-μέλη προστατεύουν τις αρμοδιότητές τους. Ο κ. Giraud σημείωσε ότι θα μπορούσε να υπάρχει λογική στα Κράτη-μέλη να συζητούν κοινά ζητήματα μαζί, για να μάθουν ο ένας από τον άλλον. Ο κ. Giraud έκλεισε την τοποθέτησή του, καλώντας την AIM να ακουστεί περισσότερο, τόσο στις Βρυξέλλες όσο και σε διεθνές επίπεδο.



Τις τοποθετήσεις ακολούθησε συζήτηση, με τη συμμετοχή των: Michael Mueller, υγειονομικού αναλυτή του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), Alain Coheur, Διευθυντή Ευρωπαϊκών και Διεθνών Υποθέσεων στη Solidaris / Mutualite Socialiste, Loek Caubo, Αντιπροέδρου της AIM για τις Ευρωπαϊκές Υποθέσεις και Rainer Mönz, Συμβούλου για τη μετανάστευση και το δημογραφικό. Η συζήτηση της Ομάδας ξεκίνησε με την παρουσίαση έκθεσης του Michael Møller με θέμα "Υγεία για όλους; Κοινωνικές Ανισότητες στην Υγεία και τα Συστήματα Υγείας», η οποία ανέλυσε πώς μεταφράζεται η κοινωνική κατάσταση στις ανισότητες στην υγεία. Η έκθεση δείχνει ότι οι ανισότητες είναι ευρέως διαδεδομένες σε όλες τις χώρες και τους τομείς και σχεδόν αποκλειστικά σε βάρος των μειονεκτούντων πληθυσμιακών ομάδων. Η έκθεση καταλήγει στο συμπέρασμα ότι η μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της φροντίδας υγείας απαιτεί τη δράση σε πολλούς τομείς, όπως τις πολιτικές δημόσιας υγείας που αφορούν τον τρόπο ζωής, τη νομοθεσία, την υγειονομική παιδεία. Οι πολιτικές των συστημάτων υγείας μπορούν να υποστηρίξουν με σχεδιασμό, την κάλυψη ή τη δυναμική του εργατικού οφέλους. Η ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας μπορεί να βοηθήσει στη δημιουργία νέων μοντέλων περίθαλψης ή να επικεντρωθεί σε μειονεκτούσες ομάδες. Τέλος, η δράση εκτός του τομέα της υγειονομικής περίθαλψης (στην αγορά εργασίας, την εκπαίδευση ή τις κοινωνικές πολιτικές) μπορούν, επίσης, να συμβάλουν στη μείωση των ανισοτήτων στη φροντίδα υγείας. Στη συνέχεια, οι ειδικοί σκιαγράφησαν τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει η Ευρωπαϊκή Ένωση, καθώς αναμένεται να αναλάβει καθήκοντα η νέα Πρόεδρος της Κομισιόν. Σε όλη την Ευρώπη 110 εκατ. άτομα βρίσκονται σε κίνδυνο φτώχειας. Ενώ όλοι οι ομιλητές συμφώνησαν ότι υπάρχει περιορισμένη εντολή της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να αναπτύξει φιλόδοξες πολιτικές στον κοινωνικό τομέα, κατά τη διάρκεια της συζήτησης συμφωνήθηκε ότι η υγεία σε όλες τις πολιτικές είναι καλός οδηγός να ακολουθηθεί στον τομέα φροντίδας υγείας. Τονίστηκε, ακόμη, ότι τα συστήματα κοινωνικής προστασίας στην ΕΕ προχωρούν σε σύγκριση με τον υπόλοιπο κόσμο και χρειάζονται προστασία. Η εφαρμογή της Ευρωπαϊκής Υπηρεσίας Εργασίας αποτελεί καλό παράδειγμα της εξουσίας των επιπτώσεων που μπορεί να έχει η Ευρωπαϊκή Ένωση όσον αφορά την κοινωνική πολιτική. Όταν τέθηκε το ερώτημα για το ποιες είναι οι σημαντικότερες προτεραιότητες για τους επόμενους Επιτρόπους Υγείας ή / και Κοινωνικών Υποθέσεων, οι ομιλητές απάντησαν η πρόσβαση στα φάρμακα, οι φορολογικές πολιτικές, ο προγραμματισμός για την ασφάλιση της ανεργίας και η πρόσβαση σε υπηρεσίες μακροχρόνιας περίθαλψης ήταν τα πιο σημαντικά.

Η Katarina Ivanković-Knezevic περιέγραψε ποιες θα ήταν οι πιθανές ενέργειες του νέου Επιτρόπου για την Απασχόληση και τα Κοινωνικά Δικαιώματα. Σύμφωνα με την ίδια, είναι καλό σημάδι το γεγονός ότι τα Κοινωνικά Δικαιώματα προστέθηκαν στον τίτλο του Nicolas Schmit, του ορισθέντος Επιτρόπου. Η κοινωνική πολιτική θα ενσωματωθεί σε διάφορες αρμοδιότητες της νέας Επιτροπής. Αυτό, σύμφωνα με την κ. Ivanković-Knezevic, υπογραμμίζει τη σημασία που θα έχει η κοινωνική πολιτική θα ανήκει στους τομείς της προσεχούς θητείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Ένα από τα καθήκοντα του νέου Επιτρόπου θα είναι να παρουσιάσει ένα σχέδιο δράσης για την εφαρμογή της πολιτικής του Πυλώνα των Κοινωνικών Δικαιωμάτων. Είναι σημαντικό να τοποθετηθεί ο πυλώνας στη σωστή προοπτική των τοπικών, περιφερειακών και τοπικών αρχών, σε εθνικό επίπεδο των Κρατών-μελών. Θα υπάρξει, επίσης, μια Πράσινη Βίβλος για τη Γήρανση, καθώς και για την Εγγύηση για τα Παιδιά, η οποία θα περιλαμβάνει πρόσβαση σε βασικά δικαιώματα, όπως η περίθαλψη υγείας. Άλλο σημαντικό θέμα θα είναι οι συζητήσεις γύρω από το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα. Η GD EMPL θα εξετάσει, επίσης, την πλήρη μεταφορά της ισορροπίας μεταξύ επαγγελματικής και προσωπικής ζωής, η οποία περιλαμβάνει μέτρα για τους οικιακούς βοηθούς, όπως ευέλικτες συνθήκες εργασίας. Η νέα Επιτροπή θα επικεντρωθεί, ακόμη, στην ισότητα των φύλων, με έναν Επίτροπο το χαρτοφυλάκιο του οποίου θα είναι αφιερωμένο στην ισότητα. Η κα Ivanković-Knezevic δίνει, επίσης, μια επισκόπηση των πιθανών προγραμμάτων κοινωνικής χρηματοδότησης της ΕΕ. Κατά τη γνώμη της, η Ευρώπη θα γίνει σίγουρα πιο κοινωνική στο μέλλον, καθώς πρόκειται πλέον για οριζόντιο ζήτημα.





Ένα απόγευμα στην καρδιά των Βρυξελλών
Την Πέμπτη 14 Νοεμβρίου η AIM διοργάνωσε ένα κοκτέιλ στο Κέντρο Πληροφόρησης των Βρυξελλών. Ήταν μια ευκαιρία για τα μέλη να δικτυωθούν και να συνεχίσουν τις συζητήσεις που ξεκίνησαν νωρίτερα την ίδια ημέρα.





Σεμινάριο

Τα οφέλη και οι προκλήσεις της διασυνοριακής συνεργασίας μεταξύ των ΑΤΥ

Στις 15 Νοεμβρίου, η AIM διοργάνωσε σεμινάριο με θέμα την "Ενίσχυση της Ευρωπαϊκής συνεργασίας για την αντιμετώπιση των προκλήσεων στον τομέα της υγείας και των κοινωνικών προκλήσεων: Ποιες είναι οι δυνατότητες για τα ΑΤΥ;".

Η Marianne van de Vorle, Υπεύθυνη Γραφείου στη Γενική Διεύθυνση Αστικής και Περιφερειακής Ανάπτυξης (GD REGIO), ξεκίνησε με μια παρουσίαση του προγράμματος INTERREG. Το INTERREG αποτελεί παράλληλα στόχο πολιτικής συνοχής αλλά και πλαίσιο για κοινή δράση για την εξεύρεση κοινών λύσεων για κοινά προβλήματα και για την ανταλλαγή εμπειριών μεταξύ εθνικών, περιφερειακών και τοπικών φορέων από διαφορετικά Κράτη-μέλη.

Οι ευκαιρίες για υγειονομική περίθαλψη στα σύνορα της περιφέρειας παρουσιάζουν δυνατότητες αύξησης της ανάπτυξης στις παραμεθόριες περιοχές, εάν υπάρχουν εμπόδια συνεργασίας. Το πρόγραμμα INTERREG επικεντρωθεί στο μέλλον στην ανάπτυξη των συνοριακών σημείων επαφής, παρέχοντας υποστήριξη να αντιμετωπιστούν όλα τα νομικά ζητήματα στα συνοριακά εδάφη με στόχο την άρση αυτών των φραγμών.

Η Dorota Tomalak, Αναπλ. Προϊσταμένη Τομέα Περιφερειών στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή έκανε μια ενημέρωση σχετικά με την πορεία εφαρμογής της Οδηγίας για τη διασυνοριακή φροντίδα υγείας.

Σύμφωνα με την κ. Tomalak, η αξιολόγηση της εφαρμογής της Οδηγίας, έδειξε ότι οι διασώστες, προκειμένου να αποφευχθεί η κατάχρηση στην διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη, έγιναν εμπόδιο για τους ανθρώπους να απολαμβάνουν τα δικαιώματά τους σύμφωνα με την Οδηγία. Προκειμένου να αξιολογηθούν οι καλύτεροι τρόποι προώθησης, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή των Περιφερειών έχει αναπτύξει μία θέση που αναμένεται να συμβάλει στην επανεξέταση της Οδηγίας. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή των Περιφερειών δημιούργησε, επίσης, Περιφερειακούς Διαύλους για την επισκόπηση της Εφαρμογής της Πολιτικής της ΕΕ, αρμόδια για τη συλλογή των απόψεων των τοπικών αρχών για την εφαρμογή της πολιτικής της ΕΕ σε περιφερειακό επίπεδο.

Στο δεύτερο μέρος του σεμιναρίου, τα μέλη Και οι εταίροι της AIM παρουσίασαν έργα που αφορούν ευρωπαϊκά προγράμματα συνεργασίας: η Caroline Glaude, Project Manager για Διασυνοριακά και Ευρωπαϊκά Θέματα των Χριστιανικών ΑΤΥ Βελγίου, παρουσίασε το έργο EMRaDi. Το έργο, με τη συμμετοχή περιοχών του Βελγίου, της Ολλανδίας και της Γερμανίας επικεντρώθηκε σε τρεις στόχους:

τη Βελτίωση της διαφάνειας των αναγκών και της διαθεσιμότητας των υπηρεσιών · τη δημιουργία των μοντέλων Euregio Meuse-Rhine για συστάσεις προς ασθενείς με Σπάνιες παθήσεις · τη δημιουργία και την ενίσχυση ενός δικτύου επαγγελματιών υγείας και δημόσιας ευαισθητοποίησης σε θέματα υγείας. Ο Laurence Soussigne, Σύμβουλος για θέματα διασυνοριακών έργων σε Γαλλία / Βέλγιο και Λουξεμβούργο, Διεύθυνση Ευρωπαϊκών και Διεθνών Υποθέσεων, UNMS (Βέλγιο), παρουσίασε το πρόγραμμα Coserdo.

Το Coserdo αναπτύσσεται στα σύνορα μεταξύ Γαλλίας και Βελγίου κι έχει ως στόχο την υποστήριξη της φροντίδας κατ'οίκον μετά από εξιτήριο νοσοκομειακής νοσηλείας. Το έργο οδήγησε στη φροντίδα 320 ασθενών, την ανταλλαγή τεχνογνωσίας μεταξύ των επαγγελματιών υγείας και ποιοι επαγγελματίες υγείας χρειάζονται για τους ασθενείς που εξέρχονται από νοσοκομεία. Ο Jean-Pierre Descan, Διευθυντής Ευρωπαϊκών Υποθέσεων στα Χριστιανικά ΑΤΥ Βελγίου, παρουσίασε το έργο 'Κοινωνική Οικονομία για την Περίθαλψη'. Το έργο εστιάζεται στην απασχόληση ατόμων που βρίσκονται σε μεγάλη απόσταση από την αγορά εργασίας σε θέσεις εργασίας περίθαλψης. Το έργο μεταφράστηκε σε συστάσεις πολιτικής για τις αρχές, με ενημερωτικό φυλλάδιο για τους παρόχους υπηρεσιών φροντίδας υγείας, καθώς και σχετικά με την για τους φορείς Κοινωνικής Οικονομίας που επιθυμούν να αναπτύξουν ανάλογες δραστηριότητες στο εθνικό τους πλαίσιο.



Η τελευταία παρουσίαση πραγματοποιήθηκε από τον Marco Favara, Διευθυντή της Harmonie Mutuelle στην Ιταλία, ο οποίος παρουσίασε το έργο Fondo Salute. Το Fondo Salute αποτελεί χαρακτηριστική περίπτωση του πώς τα ΑΤΥ μπορούν να ενταχθούν σε μία διασυννοιακή φόρμουλα, προκειμένου να ξεπεράσουν τους περιορισμούς που τίθενται από την εθνική νομοθεσία, ώστε να παράσχουν στους ασθενείς πρόσβαση στην περίθαλψη.

Στην Ιταλία, τα ΑΤΥ δεν μπορούν να προτείνουν ασφαλιστικά προϊόντα κι έτσι, η αγορά καταλαμβάνεται είτε από τις προσφορές ιδιωτικής, ασφάλισης, είτε από ιδιώτες, γεγονός που περιορίζει τον αριθμό των διαθέσιμων επιλογών για τους πολίτες. Για τον λόγο αυτόν, η Harmonie Mutuelle και η Cesare Pozzo συμμετείχαν σε έναν συνεταιρισμό στον οποίο η Harmonie αναπτύσσει ασφαλιστικά προϊόντα, ενώ η Cesare Pozzo δίνει πρόσβαση σε δομές φροντίδας υγείας.



Ευχαριστίες

Η AIM ευχαριστεί θερμά τη Solidaris για τη φιλοξενία των εργασιών του Διοικητικού Συμβουλίου στις δομές της. Ευχαριστούμε ιδιαίτερα τον Alain Coheur, Ταμία της AIM, την κα Carine Algoet, Δ/ντρια Ανθρώπινου Δυναμικού και τη Dominique Alsteen για τη βοήθεια και την υποστήριξή τους στη διοργάνωση των συνεδριάσεών μας.

‘Merci beaucoup. Hartelijk Dank.’

Επόμενες

Καταστατικές συνεδριάσεις

Η AIM θα πραγματοποιήσει την επόμενη Γενική της Συνέλευση στο Βερολίνο, από τις 17 έως τις 19 Ιουνίου 2020, σε συνεργασία με το μέλος της στη Γερμανία vdek.



Links to Presentations and Pictures.

www.aim-mutual.org

[@AIM_Healthcare](https://www.instagram.com/aim_healthcare)

"AIM Special Briefing" © 2019 biennial publication of the AIM Secretariat. Also available in French, German and Spanish. Editor: AIM Secretariat - Layout: Jessica Carrepo Louro - Pictures @Theo Scholten

AIM asserts copyright in all the text of this publication. Reproduction of short extracts is welcome provided the source is quoted.

Reproduction of complete articles requires written permission in advance from the AIM office.

AIM - Association Internationale de la Mutualité - 50 rue d'Arlon - B - 1000 Brussels.

Phone : [+ 32 2] 234 57 00; Fax : [+ 32 2] 234 57 08; e-mail : aim.secretariat@aim-mutual.org