

Chapitre 5. Le budget de la santé

La recherche scientifique¹ identifie la santé comme l'un des besoins fondamentaux qu'il faut satisfaire pour participer pleinement à la société (voir également le chapitre 1). De nombreux facteurs contribuent à une bonne santé et les soins de santé sont l'un d'entre eux. La protection de la santé et le droit à l'aide médicale sont inscrits dans la Constitution belge (article 23) et la Charte sociale européenne (article 11) stipule également que « toute personne a le droit de bénéficier de toutes les dispositions lui permettant de jouir du meilleur état de santé possible ».

Le panier « santé » comprend des produits et services auxquels les familles devraient avoir accès dans ce contexte. Cependant, il est impossible d'élaborer un budget standard qui couvre les besoins de santé de toutes les familles. Les frais médicaux augmentent considérablement en cas de maladie (grave) ou d'invalidité. Les budgets de référence belges, comme mentionné au chapitre 1, sont établis pour des personnes en bonne santé, bien informées et pour lesquelles les soins de santé sont suffisamment accessibles. Par conséquent, pour évaluer le besoin financier des familles réelles, tous les coûts liés à la maladie doivent être ajoutés au budget (voir chapitre 15). En effet, si les coûts supplémentaires liés aux maladies physiques ou mentales ne sont pas inclus, le budget de référence de ces familles risque toujours d'être insuffisant pour leur permettre de participer pleinement à la société.

Dans Le panier « santé », nous n'incluons donc que les coûts de traitement des maladies infectieuses et des maladies courantes, le traitement des blessures causées par des accidents banals, les coûts associés à la prévention des maladies et les frais d'assurance pour l'accès aux soins de santé. Plus précisément, les frais médicaux suivants sont inclus dans le budget de référence : quelques consultations annuelles chez le généraliste, un traitement dentaire tous les cinq ans pour l'obturation d'un canal radiculaire pour tous les membres de la famille âgés de plus de 12 ans et un nombre limité de médicaments, tels que des antibiotiques, un inhibiteur de diarrhée, un shampoing contre les poux, un analgésique et une pommade pour les brûlures. Nous prévoyons également le matériel nécessaire au soin de toutes sortes de plaies, notamment un cold-hot pack, un désinfectant, des bandages extensibles, des compresses stériles et des sparadraps. À cela s'ajoutent d'autres articles qui ne devraient pas manquer dans une pharmacie à domicile, comme une pince, des ciseaux, un thermomètre ou une lotion solaire.

En termes de coûts de santé préventive, nous incluons les coûts associés aux dépistages recommandés pour le cancer du col de l'utérus, du sein et du côlon, en fonction de l'âge des membres de la famille. Nous ajoutons également le coût d'une visite dentaire préventive et des vaccinations obligatoires ou recommandées pour les enfants et les adultes. Dans chaque cas, nous n'incluons que le coût du ticket modérateur, en laissant de côté la partie remboursée par l'assurance maladie.

Enfin, nous incluons dans le budget « santé » les frais d'assurance pour l'accès aux soins. Cela comprend les cotisations obligatoires telles que la cotisation à l'assurance maladie et la prime de soins pour la Protection Sociale Flamande (obligatoire en Flandre et facultative à Bruxelles). Nous incluons également le coût minimum de l'assurance hospitalisation en partant du principe que les suppléments et les prestations non remboursées pour les personnes hospitalisées qui ont besoin d'un suivi médical à long terme ou qui deviennent des malades chroniques par la suite peuvent être élevés. Si le montant maximum à facturer (MAF) permet déjà de limiter les tickets modérateurs, elle n'inclut pas tous les

frais médicaux. En outre, les patients n'ont pas toujours la possibilité de choisir un autre médecin ou un autre hôpital si le médecin qui leur a été attribué s'avère non accrédité.

ⁱ Sen, A.. (1980). Equality of what? In S. McMurrin (Ed.), *Tanner Lectures on Human Values volume I* (Vol. I). Cambridge: University of Utah Press.

Sen, A. (1985). *Commodities and Capabilities*. Amsterdam: North-Holland.

Nussbaum, M. (2000). *Women and Human Development: The Capabilities Approach*. Cambridge: University Press.

Doyal, L. & Gough, I. (1991). *A theory of human need*. Houndmills: Palgrave Macmillan.

Gough, I. (2003). *Lists and thresholds: comparing the doyal-gough theory of human need with nussbaum's capabilities approach*. WeD Working Paper 01. ESR Research Group on Well-Being in Developing Countries.