



Chaoulli and Quebec's health system privatization: Cause or symptom?

Amélie Quesnel-Vallée

Rachel McKay

Noushon Farmanara

*McGill Observatory on Health and
Social Services Reforms*

Quebec's response to *Chaoulli*: Bill 33



Private insurance for hip, knee replacements, and cataract surgeries (+50 new procedures by decree)



Central wait lists for specialized services

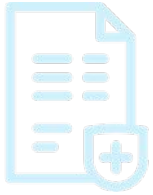


Public and private facilities contractual agreements



Maintained ban on dual practice (public or private, not both)

Quebec's response to *Chaoulli*: Bill 33



Private insurance for hip, knee replacements, and cataract surgeries (+50 new procedures by decree)



Central wait lists for specialized services



Public and private facilities contractual agreements

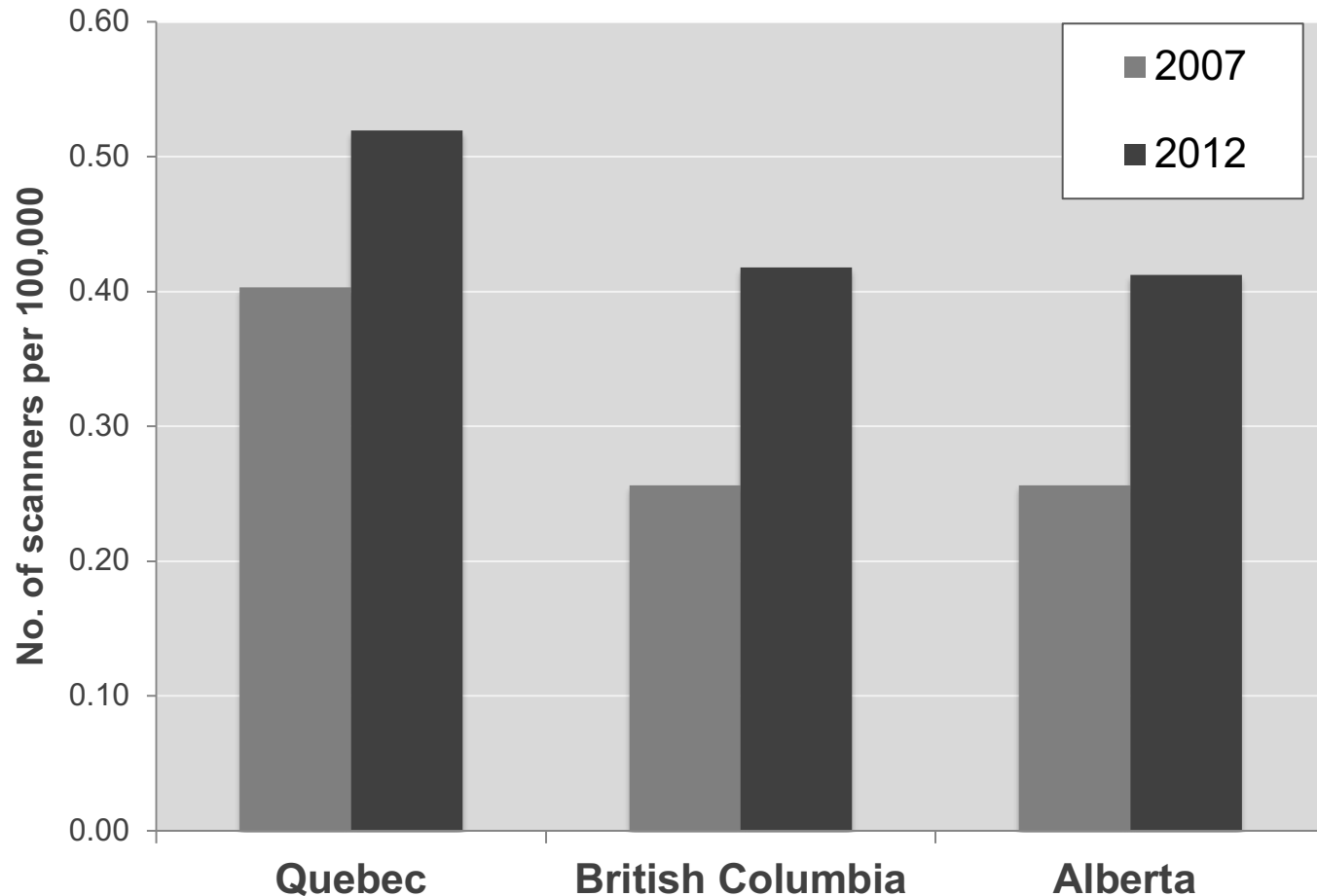


Maintained ban on dual practice (public or private, not both)

Private hot spot #1

Diagnostic Imaging

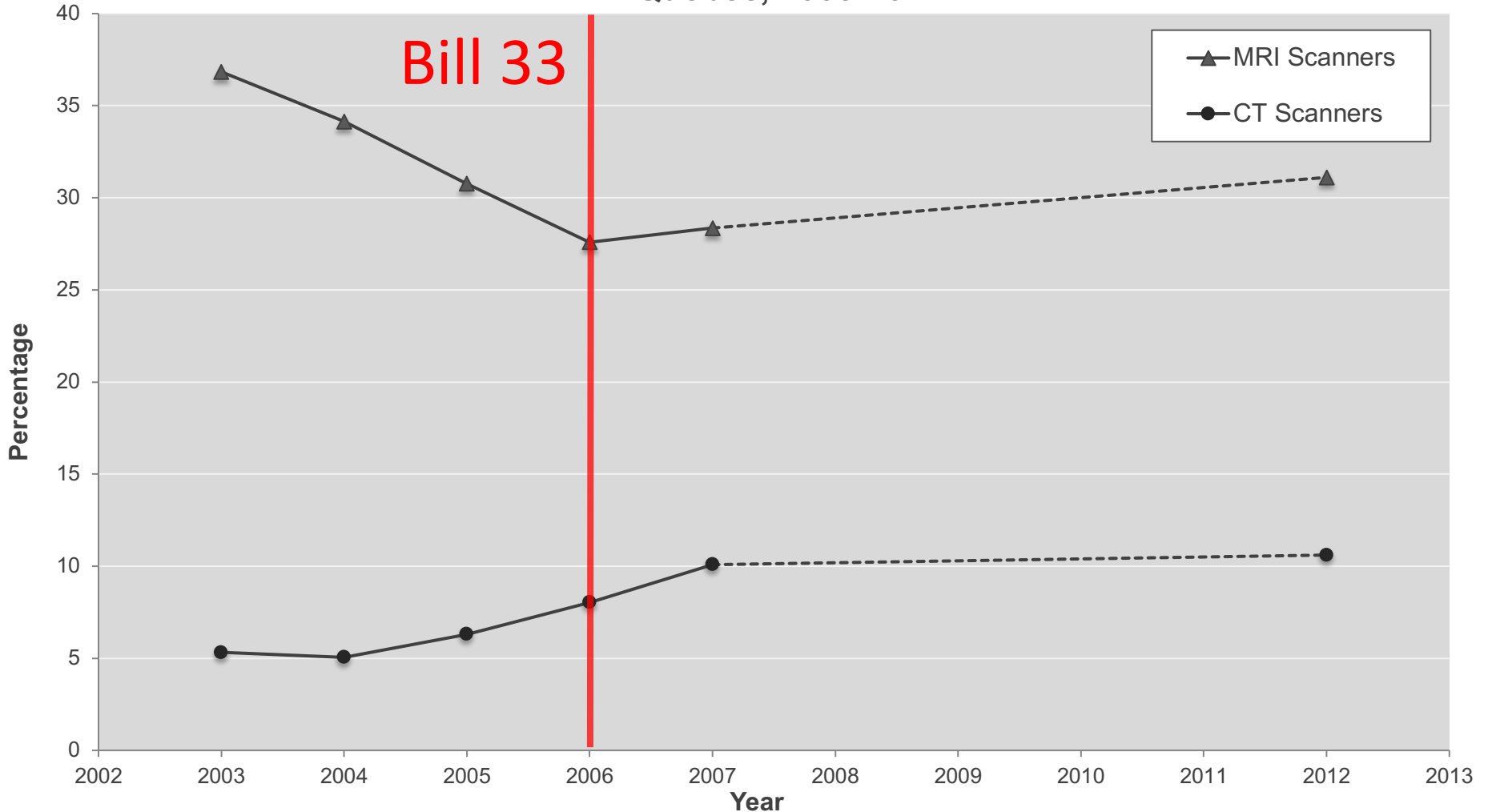
No. of MRI/CT scanners in free-standing facilities per 100,000,
2007 and 2012



Private hot spot #1

Diagnostic Imaging

Proportion of MRI and CT scanners located in free-standing facilities, Québec, 2003-2012



Private hot spot #2

User fees

The never-ending saga of medical user fees in Quebec

By AMÉLIE QUESNEL-VALLÉE MAR. 6, 2017

Not only is patient access to medically needed services in the balance here, but in the long run, the government could in fact end up pushing ever more physicians and patients toward a parallel private system if it fails to demonstrate a strong commitment to quality public care.



The message must have gotten through, because federal Health Minister Jane Philpott then threatened Quebec with retroactive claw backs to the Canada Health Transfer if it failed to abolish user fees, estimated to range between \$50-million to \$83-million annually. The Hill Times photograph by Jake Wright

Quebec's cash-for-care allegations mount

More patients report jumping the queue

BY CHARLIE FIDELMAIL, GAZETTE HEALTH REPORTER DECEMBER 2, 2010

When Charlotte Lintzel was desperate to be seen by a surgeon at the Montreal Neurological Institute, she casually mentioned some of his preferred clients' names to his secretary.

Instead of waiting up to a year for an appointment, the surgeon himself called her at home the next day. He whispered into the phone: "Come to my private office tomorrow at 3 p.m."

Another patient undergoing a medically necessary breast reduction at Santa Cabrini Hospital in October, said she was told not to forget to slip \$100 under the pillow – for the anesthesiologist. She had already paid her surgeon \$900 for "administrative fees."

LE DEVOIR.com

Libre de penser

Accueil > Société > Santé > Le brouillard autour d'une loi

Le brouillard autour d'une loi

Rien n'a été fait pour clarifier les limites de la Loi sur la santé

Louise-Maude Rioux Soucy 15 janvier 2011 Santé



Un bilan sanguin par-ci, un forfait par-là. Quand ce n'est pas carrément une enveloppe glissée sous le sarrau. À force de tester les limites de la Loi sur la santé sans être trop inquiétés, cliniques, promoteurs et médecins à réclamer des frais douteux, voire désespérés. Le glissement est réel.

Quand le chat n'est pas là, les souris jouent. C'est aussi le cas pour les cabinets de médecine spécialisée en santé Marie-Claude en effet, que des cliniques essaient d'initier. Certaines initiatives sujettes à caution ont commencé au milieu des années 2000. Mais malheureusement,

le journal de montréal

Mise à jour: 03/01/2011 05:58

Reportage

La RAMQ veut s'attaquer aux frais illégaux

ÉRIC YVAN LEMAY
Journal de Montréal

La Régie de l'assurance-maladie du Québec s'attaque aux frais illégaux exigés par certaines cliniques. Le nombre de cas portés à son attention a tellement augmenté qu'elle veut mieux informer la population et même rembourser les frais facturés pour des services médicaux normalement couverts.

Dans une lettre adressée à tous les médecins du Québec, la RAMQ dit s'inquiéter d'un certain nombre de pratiques qui mettent en péril la gratuité des soins.

«La Régie continue d'être préoccupée par différentes pratiques qui feraient en sorte que les patients puissent être appelés à payer des frais illégaux pour obtenir des services assurés», peut-on lire dans le document.

On y indique que le rappel est motivé par le «nombre de situations portées à notre attention (qui) continue d'augmenter et de la nature particulière de certaines de celles-ci».

journal montréal

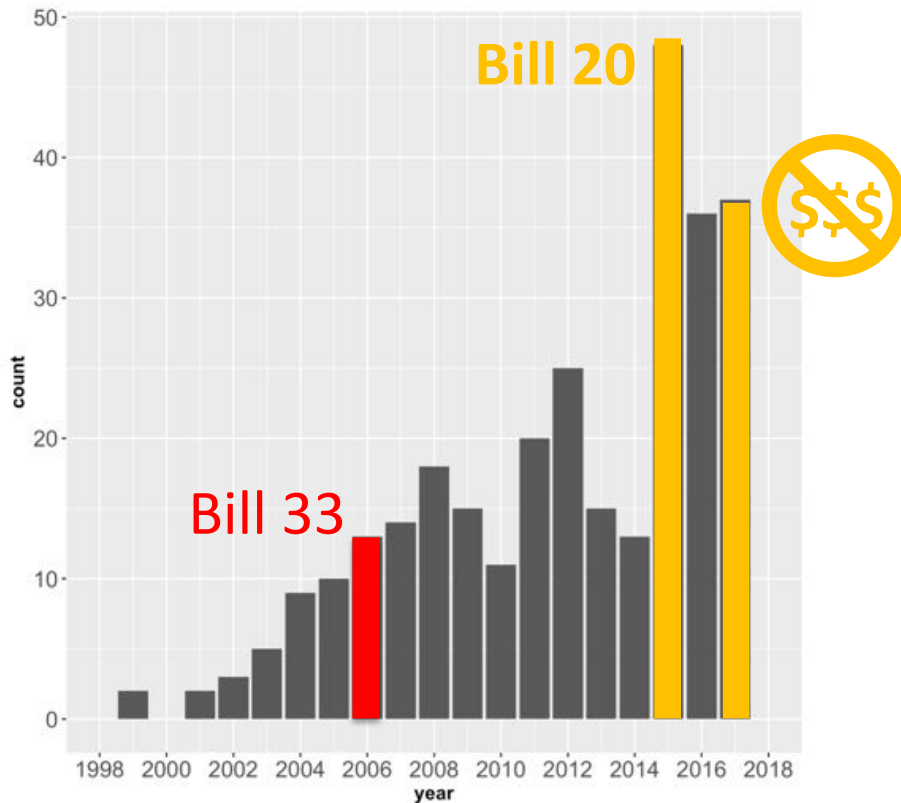


Une contribution financière exigée sous forme de forfait pour avoir un accès prioritaire à un médecin est interdite par la RAMQ. Photo d'archives

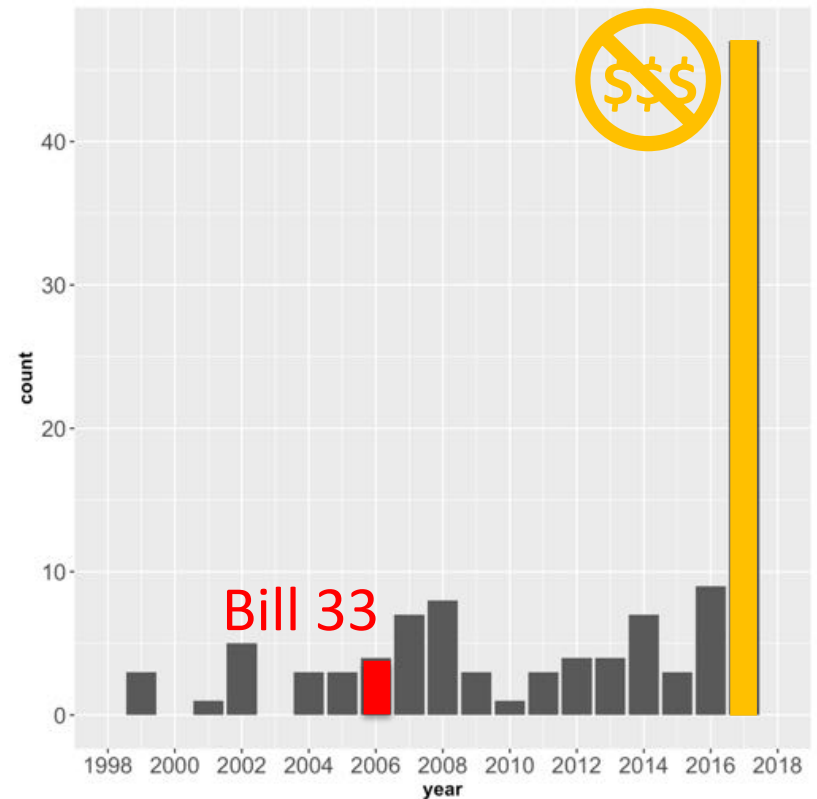
Private hot spot #3

Physicians opting-out

Family physicians



Specialists

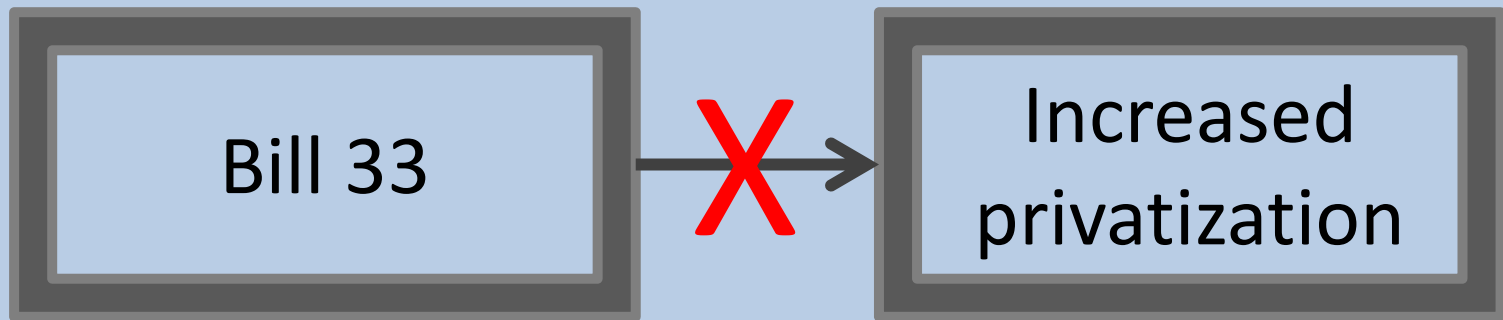


Note: As of Dec. 7 2017, the number non-participating physicians, by year of exit

Data from the Ministère de la Santé et des Services Sociaux

Chaoulli: Summing up

Environment favorable to privatization



Looking to the future (maybe)

Chaoulli

Duplicate private insurance ban

Cambie

Duplicate private insurance ban

Extra-billing ban

User fee ban

Tariff limits

Dual practice ban



ACTUALITÉS

L'étanchéité privé-public du système de santé confirmée par la Cour d'appel

Stéphanie Marin, La Presse canadienne | 1 juin 2017

Accueil > Actualités > Santé > Cliniques: des frais illégaux toujours facturés

Publié le 09 mars 2018 à 05h00 | Mis à jour le 09 mars 2018 à 11h26

Cliniques: des frais illégaux toujours facturés



Mixité public-privé en santé : la Cour suprême n'entendra pas les spécialistes québécois



OPINION

2018: The new health care



I see glad tidings for Canadian health care.

Thank you

MOHSSR interns Arisha Khan and Hugo Tartaglia



Observatoire de McGill sur les réformes des services de santé et sociaux



McGill Observatory on Health and Social Services Reforms

For more information

observatory.ihsp@mcgill.ca

www.observatory.research.mcgill.ca



McGill

Department of
Family Medicine

Département de
médecine de famille

