

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

27 januari 2010

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de aantrekkelijkheid
van de huisartsgeneeskunde,
in het bijzonder in landelijke gebieden**

AMENDEMENTEN

Nr. 16 VAN MEVROUW **FONCK**

Opschrift

**De woorden “, in het bijzonder in landelijke gebieden”
weglaten.**

VERANTWOORDING

Landelijke gebieden zijn niet de enige die met een huis-
artsentekort te kampen hebben en waar het presteren van
nacht- en weekenddienst moeilijk is. Dat is ook in sommige
stedelijke en voorstedelijke gebieden het geval.

Nr. 17 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 1

**De woorden “snel werk te maken van” vervangen
door de woorden “snel de laatste hand te leggen aan”.**

Voorgaande documenten:

Doc 52 **1546/ (2008/2009):**

001: Voorstel van resolutie van de heer Clarinval c.s.
002: Vervanging.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

27 janvier 2010

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**relative à l’attractivité de
la médecine générale
en particulier en zone rurale**

AMENDEMENTS

N° 16 DE MME **FONCK**

Intitulé

Supprimer les mots suivants:

“en particulier en zone rurale”.

JUSTIFICATION

Les zones rurales ne sont pas les seules zones où une
pénurie de médecins généralistes est observée et où la
prestation des gardes est difficile. Certaines zones urbaines
et périurbaines présentent également ces caractéristiques.

N° 17 DE MME **FONCK**

Point 1

**Remplacer les mots “d’élaborer” par les mots
“finaliser rapidement”.**

Documents précédents:

Doc 52 **1546/ (2008/2009):**

001: Proposition de résolution de M. Clarinval et consorts.
002: Remplacement.

VERANTWOORDING

Het kadaster wordt thans opgesteld en er moet dus snel de laatste hand aan worden gelegd.

Nr. 18 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 3/1 (*nieuw*)

Een verzoek 3/1 invoegen, luidende:

“3/1) de contingeringsregeling voor de toekenning van de RIZIV-nummers aan te passen aan de werkelijke behoeften”.

VERANTWOORDING

Het huisartsentekort is niet zozeer aan de *numerus clausus* te wijten, maar wel aan de beperking in de toekenning van de RIZIV-nummers.

Nr. 19 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 4/1 (*nieuw*)

Een verzoek 4/1 invoegen, luidende:

“4/1) een herwaardering van de intellectuele handeling aan te moedigen”.

Nr. 20 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 6

Dit verzoek vervangen door wat volgt:

“de veiligheid van de huisartsen te verbeteren door een regeling die hun de mogelijkheid biedt zich te laten bijstaan door de politie als het kennelijk gaat om een geval van agressiviteit of van gevaar”.

VERANTWOORDING

Een oproep weigeren, zou haaks kunnen staan op de inachtneming van de geneeskundige plichtenleer. De bovenstaande maatregel zou het in alle gevallen mogelijk maken dat de patiënt wordt verzorgd én dat tegelijkertijd de veiligheid van de arts wordt gewaarborgd.

JUSTIFICATION

Le cadastre étant en cours d'élaboration, il y a lieu de le finaliser rapidement.

N° 18 DE MME **FONCK**

Point 3/1 (*nouveau*)

Insérer un point 3/1, rédigé comme suit:

“de revoir le système de contingentement d'attribution des numéros INAMI en l'ajustant aux besoins réels.”

JUSTIFICATION

Ce n'est pas tant le *numerus clausus* qui pose en soit un problème de pénurie au sein de la médecine généraliste, mais bien la restriction dans l'attribution des numéros INAMI.

N° 19 DE MME **FONCK**

Point 4/1 (*nouveau*)

Insérer un point 4/1, rédigé comme suit:

“4/1. d'encourager une revalorisation de l'acte intellectuel.”

N° 20 DE MME **FONCK**

Point 6

Remplacer ce point comme suit:

“d'améliorer la sécurité des praticiens en mettant en place un dispositif qui permette au médecin généraliste de se faire accompagner par la police lorsqu'il s'agit manifestement d'un cas d'agressivité ou de mise en danger”.

JUSTIFICATION

Refuser un appel pourrait être en contradiction avec le respect de la déontologie médicale. Cette mesure permettrait dès lors d'assurer, dans tous les cas, une prise en charge du patient tout en assurant la sécurité du médecin.

Nr. 21 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 10

De woorden “te voorzien in” vervangen door de woorden “werk te blijven maken van”.

VERANTWOORDING

Thans zijn er al initiatieven met het oog op uniforme nummers voor de nacht- en weekenddiensten.

Nr. 22 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 12

Het punt a weglaten.

VERANTWOORDING

Het is onevenredig en zeer gevaarlijk voor iedere nachtelijke oproep de MUG te laten uitrukken voor ernstige dringende situaties.

Nr. 23 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 12

In de Franse tekst, in het punt b, de woorden “maisons de garde” vervangen door de woorden “postes de garde”.

VERANTWOORDING

Wij vinden die woorden beter geschikt.

Nr. 24 VAN MEVROUW **FONCK**Verzoek 12/1 (*nieuw*)

Een verzoek 12/1 invoegen, luidende:

“12/1) het organiseren van gebiedsoverschrijdende nacht- en weekenddiensten te bevorderen, meer bepaald ‘s nachts”.

VERANTWOORDING

Bedoeling is de nacht- en weekenddiensten beter te organiseren en zodoende de taak van de huisartsen te verlichten én tegelijkertijd de continuïteit van de zorg te garanderen.

N° 21 DE MME **FONCK**

Point 10

Remplacer les mots “de développer” par les mots “de continuer à développer”.

JUSTIFICATION

Des initiatives de numéro unique pour les gardes existent déjà à l'heure actuelle.

N° 22 DE MME **FONCK**

Point 12

Supprimer le point a.

JUSTIFICATION

Il est disproportionné et dangereusement pénalisant pour les situations d'urgences graves de faire intervenir le SMUR pour tout appel de nuit.

N° 23 DE MME **FONCK**

Point 12

Remplacer les mots du point b “maisons de garde” par les mots “postes de garde”.

JUSTIFICATION

Nous estimons le terme plus approprié.

N° 24 DE MME **FONCK**Point 12/1 (*nouveau*)

Insérer un point 12/1, rédigé comme suit:

“de favoriser l'organisation de gardes communes à plusieurs zones de garde notamment pour les nuits.”

JUSTIFICATION

L'objectif est de permettre une meilleure organisation des gardes de nuit permettant ainsi de soulager les généralistes tout en garantissant la continuité des soins.

Nr. 25 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 16

Dat verzoek weglaten.

VERANTWOORDING

Dat verzoek doet afbreuk aan het non-discriminatiebeginsel (*quid* met de andere zelfstandige beroepen?). Er worden andere oplossingen aangereikt om rekening te houden met de specificiteit van de huisartsen (onder meer de herwaardering van de intellectuele handeling).

Nr. 26 VAN MEVROUW **FONCK**

Verzoek 17

Een verzoek 17 invoegen, luidende:

“17. alle universiteiten ertoe te brengen in de geneeskundeopleiding een stage inzake huisartsgeneeskunde van minimum 1 maand op te nemen voor alle studenten, ongeacht of zij al dan niet voor de huisartsgeneeskunde opteren”.

VERANTWOORDING

Bedoeling is dat de toekomstige artsen beter begrijpen wat het beroep en het dagelijks leven van de huisarts inhouden.

Nr. 27 VAN MEVROUW **FONCK**Verzoek 18 (*nieuw*)**Een verzoek 18 invoegen, luidende:**

“18. te zorgen voor financiële steun teneinde een vorm van mentorschap te organiseren en te bevorderen dat een bijna pensioengerechtigde huisarts de mogelijkheid biedt een jonge huisarts die zich wil vestigen op te leiden.”.

VERANTWOORDING

Rekening houdend met de evolutie van de leeftijds piramide van de huisartsen, is het interessant het mentorschap te vergemakkelijken (stagemeesters of andere oplossingen) tussen bijna pensioengerechtigde en jonge huisartsen. De bedoeling is tweevoudig: de ervaring van die huisartsen valoriseren en benutten en de vestiging van jonge huisartsen bevorderen in gebieden die met een tekort te kampen hebben.

N° 25 DE MME **FONCK**

Point 16

Supprimer le point 16.

JUSTIFICATION

Ce point est une atteinte au principe de non-discrimination (*Quid* des autres professions d'indépendants?). Il est proposé d'autres formules de prise en compte de la spécificité des médecins généralistes (notamment la revalorisation de l'acte intellectuel).

N° 26 DE MME **FONCK**

Point 17

Insérer un point 17, rédigé comme suit:

“17. d'amener l'ensemble des universités à incorporer dans le cursus de médecine un stage de minimum 1 mois en médecine générale pour tous les étudiants, qu'ils s'orientent vers la médecine générale ou non.”

JUSTIFICATION

Permettre aux futurs médecins non généralistes de mieux appréhender la profession et le quotidien du médecin généraliste.

N° 27 DE MME **FONCK**Point 18 (*nouveau*)**Insérer un point 18, rédigé comme suit:**

“18. de mettre en place un soutien financier afin d'organiser et de favoriser une formule de tutorat permettant à un médecin généraliste approchant l'âge de la retraite de former un jeune généraliste qui désire s'installer.”

JUSTIFICATION

Compte-tenu de l'évolution de la pyramide des âges des généralistes, il est intéressant de faciliter des formules de tutorat (maîtres de stage ou autres formules) entre des médecins généralistes approchant l'âge de la retraite et des jeunes généralistes. L'objectif est double: valoriser et profiter de l'expérience de ces médecins, et favoriser l'installation de jeunes généralistes dans les zones où une pénurie est observée.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 28 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 16

Dat verzoek weglaten.

VERANTWOORDING

Die maatregel is discriminerend.

Nr. 29 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 12

In het verzoek 12, tussen de woorden “tijdens de volle nacht (tussen 22 uur en 7 uur)” en de woorden “de aan een ziekenhuis verbonden MUG-diensten”, de woorden “de PITs en” invoegen.

VERANTWOORDING

Dankzij de PITs (*Paramedic Intervention Team*) kunnen patiënten worden opgevangen door een multidisciplinair team bestaande uit een ambulancier en een gespecialiseerde verpleegkundige. In sommige gevallen kunnen de PITs het werk van de MUG-diensten verlichten.

Nr. 30 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 11

Het verzoek 11 vervangen door wat volgt:

“11. de totstandkoming van het Impulseo 3-fonds voortzetten, dat tot doel heeft de solopraktijk van de huisartsen te steunen.”

VERANTWOORDING

Aanpassing van het verzoek. De besprekingen over het Impulseo 3-fonds zijn aan de gang in de Medicomutcommissie.

Nr. 31 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 10

Het verzoek 10 vervangen door wat volgt:

“10. voort werk te maken van de totstandkoming van een uniform nummer voor de centrale meldkamer voor de ontvangst van de oproepen aan de nacht- en weekenddienst.”

N° 28 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 16

Supprimer le point 16.

JUSTIFICATION

Cette mesure est discriminatoire.

N° 29 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 12

Au point 12, entre les mots “pendant la nuit noire (22h-7h)” et les mots “les smursistes” insérer les mots “les PITs”.

JUSTIFICATION

Les PITs ou *Paramedic Intervention Team* permettent la prise en charge des patients par une équipe multidisciplinaire composée d'un ambulancier et d'un infirmier spécialisé. Les PITs peuvent alléger, dans certains cas, le travail des smursistes.

N° 30 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 11

Remplacer le point 11 comme suit:

“11. Poursuivre la mise en oeuvre du fonds Impulseo 3 dont la vocation est de soutenir la pratique solo des médecins généralistes.”

JUSTIFICATION

Actualisation de la demande. Le fonds Impulseo 3 est actuellement en discussion au sein de la commission Médicomut.

N° 31 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 10

Remplacer le point 10 comme suit:

“10. Poursuivre le développement du numéro unique de dispatching central pour la réception des appels de garde.”

VERANTWOORDING

Aanpassing van het verzoek. De centrale meldkamer wordt al gebruikt in Henegouwen en zal binnenkort worden uitgebreid tot de provincie Luxemburg, die rechtstreeks bij de door het onderhavige voorstel van resolute aangekaarte vraagstuk betrokken is.

Nr. 32 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 8

Het verzoek 8 weglaten.

VERANTWOORDING

Aanpassing van het verzoek. De centrale meldkamer wordt al gebruikt in Henegouwen en zal binnenkort worden uitgebreid tot de provincie Luxemburg, die rechtstreeks bij de door het onderhavige voorstel van resolute aangekaarte vraagstuk betrokken is.

Nr. 33 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 6

Het verzoek 6 weglaten.

VERANTWOORDING

Het is gevaarlijk dat de wetgever dat soort van maatregelen uitvaardigt. Huisartsen vormen de eerstelijnszorg en die mag niet in het gedrang komen. Weigeren een patiënt te verzorgen, is een ernstige tekortkoming ten aanzien van de verplichtingen van de huisartsen. Dat verzoek druist in tegen de geneeskundige plichtenleer.

Nr. 34 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 4

Het verzoek 4 aanvullen met de volgende bepaling:

„ en in de voorafgaande voorwaarden voor de toegang tot de specialisatie, voor die studenten de verplichting op te nemen een huisartsenstage van minstens één maand te volgen.”.

VERANTWOORDING

Dit amendement geeft gevolg aan de hoorzitting met professor Giet. Studenten vroegtijdig en systematisch met de huisartsgeneeskunde confronteren, zou er kunnen voor zorgen dat meer van hen zich tot dat beroep aangetrokken gaan voelen.

JUSTIFICATION

Actualisation de la demande. Le dispatching central est déjà d'application dans le Hainaut. Il sera prochainement étendu à la province de Luxembourg, directement concernée par la problématique soulevée par la présente proposition.

N° 32 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 8

Supprimer le point 8.

JUSTIFICATION

Actualisation de la demande. Le dispatching central est déjà d'application dans le Hainaut. Il sera prochainement étendu à la province de Luxembourg, directement concernée par la problématique soulevée par la présente proposition.

N° 33 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 6

Supprimer le point 6.

JUSTIFICATION

Il est dangereux que le législateur porte ce genre de mesure. Les médecins généralistes constituent la première ligne de soins qu'il importe de pas rompre. Refuser de soigner un patient est une grave entrave aux obligations incombant aux médecins. Cette demande va à l'encontre du code de déontologie de cette profession.

N° 34 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 4

Compléter le point 4 par les mots suivants:

“de prévoir, dans les conditions préalables à l'entrée en spécialisation, l'obligation pour ces étudiants de suivre un stage en médecine générale d'un mois minimum.”.

JUSTIFICATION

Cet amendement fait suite à l'audition de professeur Giet. Confronter précocement et systématiquement les étudiants à la médecine générale pourrait susciter davantage de vocations.

Nr. 35 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoek 3

Het verzoek 3 aanvullen met de woorden:

“, en een wetenschappelijk onderzoek doen uitvoeren naar de objectivering van de verschillen in inkomsten tussen de huisartsen en de andere specialisten.”

VERANTWOORDING

De negatieve perceptie van de financiële voorwaarden van de huisartsen werkt ontradend voor tal van potentiële kandidaten voor die praktijk. De verschillen tussen de huisartsen en de andere specialisten objectiveren, zou de mogelijkheid kunnen bieden ofwel een einde te maken aan een mythe, ofwel die verschillen aan de hand van aangepaste maatregelen af te zwakken indien ze op die manier zouden worden bevestigd.

Nr. 36 VAN DE DAMES **LAMBERT EN BURGEON**

Verzoeken 1 en 2

De verzoeken 1 en 2 vervangen door wat volgt:

“1) uitgaande van het kadaster van de gezondheidszorgberoepen en meer bepaald dat van de huisartsen de identificatie voortzetten van de gebieden met een huisartsentekort waarvoor prioritaire doelgerichte maatregelen noodzakelijk zijn;”

VERANTWOORDING

Aanpassing van de verzoeken 1 en 2. Het kadaster van de huisartsen werd gepubliceerd in april 2009. De gebieden met een huisartsentekort zijn genoegzaam bekend en daarvoor worden al gerichte maatregelen genomen.

N° 35 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Point 3

Compléter le point 3 par les mots suivants:

“et commanditer une étude scientifique sur l’objectivation des différences de revenus entre médecins généralistes et médecins d’autres spécialités”.

JUSTIFICATION

La perception négative des conditions financières des médecins généralistes dissuade de nombreux candidats potentiels à cette pratique. Objectiver les différences de revenus entre les médecins généralistes et les médecins d’autres spécialités pourrait permettre soit de casser un mythe soit de tendre, avec les mesures adéquates, vers une atténuation de ces différences si celles-ci étaient ainsi confirmées.

N° 36 DE MMES **LAMBERT ET BURGEON**

Points 1 et 2

Remplacer les points 1 et 2 par le point suivant:

“1) “A partir du cadastre des professions de santé, et plus particulièrement celui relatif aux médecins généralistes, poursuivre l’identification des zones à faible densité médicale devant bénéficier de mesures ciblées et prioritaires;”

JUSTIFICATION

Actualisation des points 1 et 2. Le cadastre des médecins généralistes a été publié en avril 2009 et les zones à faible densité médicale sont bien connues et font déjà l’objet de mesures ciblées.

Colette BURGEON (PS)
Marie-Claire LAMBERT (PS)