

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

8 novembre 2011

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à améliorer
la prise en charge des patients
dans le domaine de la pédopsychiatrie**

TEXTE ADOPTÉ PAR
LA COMMISSION DE LA SANTÉ PUBLIQUE,
DE L'ENVIRONNEMENT
ET DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ

Documents précédents:

Doc 53 **1258/ (2010/2011)**:

- 001: Proposition de résolution de Mme Lambert et consorts.
- 002: Amendements.
- 003: Addendum.
- 004: Rapport.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

8 november 2011

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de verbetering
van de patiëntenzorg
in de kinderpsychiatrie**

TEKST AANGENOMEN DOOR
DE COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID,
HET LEEFMILIEU
EN DE MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING

Voorgaande documenten:

Doc 53 **1258/ (2010/2011)**:

- 001: Voorstel van resolutie van mevrouw Lambert c.s.
- 002: Amendementen.
- 003: Addendum.
- 004: Verslag.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie	
PS	:	Parti Socialiste	
MR	:	Mouvement Réformateur	
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams	
sp.a	:	socialistische partij anders	
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen	
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten	
VB	:	Vlaams Belang	
cdH	:	centre démocrate Humaniste	
LDD	:	Lijst Dedecker	
INDEP-ONAFH	:	Indépendant - Onafhankelijk	

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>	
DOC 53 0000/000:	Document parlementaire de la 53 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 53 0000/000:	Parlementair document van de 53 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Questions et Réponses écrites	QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)	CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)	CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)	CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN:	Séance plénière	PLEN:	Plenum
COM:	Réunion de commission	COM:	Commissievergadering
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>		<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	
<i>Commandes:</i>		<i>Bestellingen:</i>	
Place de la Nation 2		Natieplein 2	
1008 Bruxelles		1008 Brussel	
Tél. : 02/ 549 81 60		Tel. : 02/ 549 81 60	
Fax : 02/549 82 74		Fax : 02/549 82 74	
www.lachambre.be		www.dekamer.be	
e-mail : publications@lachambre.be		e-mail : publicaties@dekamer.be	

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'article 11 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008;

B. vu le rapport du Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) sur "*L'urgence psychiatrique pour enfants et adolescents*";

C. vu la décision de la conférence interministérielle du 26 avril 2010 de recourir dans un futur proche aux projets dits "107", pour le développement expérimental de programmes de soins globaux pour le groupe cible des enfants et des jeunes;

D. vu le Plan d'action de mise en œuvre de synergies médicales dans le domaine de la pédopsychiatrie réalisé par le Groupement de Redéploiement Économique pour le Pays de Liège;

E. considérant qu'entre 12 et 18 % des mineurs d'âge souffrent de problèmes psychiques et psychiatriques et que, pour 7 % d'entre eux, des soins spécialisés sont nécessaires;

F. considérant qu'un rattrapage des budgets alloués est indispensable, sachant qu'une part de 22 % du budget global des soins de santé mentale devrait normalement être consacrée aux mineurs mais que seulement 6 %, en moyenne, des ressources leur sont actuellement alloués;

G. considérant que la prise en charge hospitalière en pédopsychiatrie, qu'elle soit ambulatoire ou résidentielle, n'est aujourd'hui pas optimale de par la faiblesse humaine et financière de l'offre de soins;

H. considérant l'utilisation, faute de moyens suffisants, de lits hospitaliers somatiques (C/D/E) ou de lits hospitaliers psychiatriques (A et T) en lits K (pour enfants), et les problèmes de normes d'encadrement que cela pose;

I. vu la pénurie actuelle de médecins spécialistes en psychiatrie infanto-juvénile;

J. vu le manque criant d'expertise en pédopsychiatrie et en psychiatrie dans le domaine de la prise en charge de la jeunesse;

K. considérant que certains patients mineurs, faute de place en pédopsychiatrie, ne bénéficient pas d'une aide immédiate ou d'une prise en charge appropriée;

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op artikel 11 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008;

B. gezien het rapport van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) inzake "*Spoedeisende psychiatrische hulp voor kinderen en adolescenten*";

C. gezien de beslissing van de interministeriële conferentie van 26 april 2010 om in de onmiddellijke toekomst gebruik te maken van de zogenaamde "107"-projecten, inzake de experimentele ontwikkeling van algemene zorgprogramma's met als doelgroep kinderen en jongeren;

D. gelet op het Actieplan voor de uitvoering van een medische bundeling van krachten op het vlak van de kinderpsychiatrie, tot stand gebracht door de "*Groupement de Redéploiement Économique pour le Pays de Liège*";

E. overwegende dat 12 tot 18 % van de minderjarigen lijden aan psychische en psychiatrische problemen en dat 7 % van hen bijzondere zorg nodig heeft;

F. overwegende dat op budgettair vlak een inhaalbeweging onontbeerlijk is, wetende dat 22 % van de totale begroting voor de geestelijke gezondheidszorg normaal gesproken aan minderjarigen moet worden besteed, terwijl hun thans gemiddeld slechts 6 % van de middelen wordt toegewezen;

G. overwegende dat de ziekenhuisbehandeling in kinderpsychiatrie, ongeacht of die ambulant of residentieel is, momenteel niet optimaal geschiedt als gevolg van het ontoereikende personeel en financiële zorgaanbod;

H. gelet op het gebruik, bij gebrek aan voldoende middelen, van somatische ziekenhuisbedden (C/D/E) of psychiatrische ziekenhuisbedden (A en T) in de K-diensten (voor kinderen), en op de daardoor rijzende problemen met betrekking tot de begeleidingsnormen;

I. gelet op de huidige schaarste aan in kinder- en jongerenpsychiatrie gespecialiseerde artsen;

J. gelet op het schrijnend gebrek aan expertise in kinderpsychiatrie en psychiatrie op het gebied van de jeugdzorg;

K. overwegende dat sommige minderjarige patiënten bij gebrek aan plaatsen in de kinderpsychiatrie niet onmiddellijk bijstand of passende begeleiding ontvangen;

L. considérant les différentes mesures déjà prises par le fédéral et les entités fédérées pour améliorer la prise en charge des problèmes pédopsychiatriques;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT:

1. d'évaluer la fragmentation et la répartition des soins hospitaliers en pédopsychiatrie en Belgique pour parvenir à une programmation pertinente et cohérente, en fonction des besoins de la population infanto-juvénile;

2. de faire évoluer, en concertation avec les institutions hospitalières, après avoir recueilli des données épidémiologiques relatives à la pédopsychiatrie, la programmation, voire les normes d'agrément, des lits K et k, qui s'avèrent aujourd'hui inadéquates; durant la phase transitoire nécessaire au lancement de la nouvelle programmation, des mesures ponctuelles devront être prises pour permettre la prise en charge hospitalière de tous les cas relevant de cet indice;

3. de renforcer les soins psychologiques et psychosociaux en service de pédiatrie;

4. d'étudier la possibilité d'encourager la mise en place de synergies hospitalières, via, par exemple, la gestion, dans le cadre d'une association, d'une unité pédopsychiatrique sur deux sites ou sur plusieurs sites, améliorant ainsi les prises en charges spécifiques, tout en répondant aux besoins des patients;

5. d'encourager significativement la recherche scientifique en psychiatrie infanto-juvénile et d'adapter la nomenclature afin d'inciter les candidats médecin à suivre cette formation;

6. de procéder d'urgence à la reconnaissance du psychologue clinicien.

L. gelet op de verschillende maatregelen die de federale overheid en de deelstaten al hebben genomen om het beheer van kinderpsychiatrische problemen te verbeteren;

VERZOEKT DE REGERING:

1. de versnippering en de verdeling van de ziekenhuiszorg in de kinderpsychiatrie in België te evalueren om tot een relevante en coherente programmering te komen, volgens de behoeften van de kinder- en jongerenpopulatie;

2. in overleg met de ziekenhuisinstellingen, na de inzameling van epidemiologische gegevens op het vlak van de kinderpsychiatrie, de programmering en zelfs de erkenningsnormen van de K- en k-bedden te doen evolueren, omdat die nu niet aangepast blijken te zijn; tijdens de overgangsfase die voor de lancering van die nieuwe programmering nodig is, moeten er *ad-hoc* maatregelen komen om de ziekenhuisopvang mogelijk te maken van alle gevallen die onder die indicator vallen;

3. de psychologische en psychosociale zorg in de pediatrie op te voeren;

4. de mogelijkheid te onderzoeken om de totstandkoming van een bundeling van krachten tussen de ziekenhuizen te bevorderen, bijvoorbeeld via het beheer, in het kader van een samenwerkingsverband, van een kinderpsychiatrische eenheid op twee of meer locaties, waarbij aldus de specifieke begeleiding wordt verbeterd en tegelijk aan de behoeften van de patiënten wordt tegemoetgekomen;

5. het wetenschappelijk onderzoek in de kinder- en jongerenpsychiatrie betekenisvol te stimuleren en de nomenclatuur aan te passen, zodat kandidaat-artsen ertoe worden aangezet die opleiding te volgen;

6. dringend werk te maken van de erkenning van de klinisch psycholoog.