

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

2 juillet 2020

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à promouvoir des soins
de santé mentale facilement accessibles
durant (et après) la crise du coronavirus**

AMENDEMENTS

déposés en séance plénière

Voir:

Doc 55 1211/ (2019/2020):

- 001: Proposition de résolution de Mme Van Hoof.
- 002 à 004: Amendements.
- 005: Rapport.
- 006: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

2 juli 2020

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**voor laagdrempelige en toegankelijke
geestelijke gezondheidszorg
in (post-)coronatijden**

AMENDEMENTEN

ingediend in de plenaire vergadering

Zie:

Doc 55 1211/ (2019/2020):

- 001: Voorstel van resolutie van mevrouw Van Hoof.
- 002 tot 004: Amendementen.
- 005: Verdrag.
- 006: Tekst aangenomen door de commissie.

02695

N° 31 DE MME **SNEPPE** ET DE M. **CREYELMAN**

Considérant Q (*nouveau*)

Compléter les considérants par un considérant Q rédigé comme suit:

“Q. vu le rapport 318As du KCE, qui identifie comme objectif prioritaire la continuité entre le secteur social et le secteur des soins de santé mentale;”

JUSTIFICATION

Dans le rapport 318As du KCE, les personnes interrogées identifient comme principal objectif prioritaire la garantie de la continuité entre le secteur social et le secteur des soins de santé, ce que confirment aussi les résultats des focus-groupes qualitatifs. Il nous semble dès lors logique de tenir compte de ce rapport.

Nr. 31 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**

Considerans Q (*nieuw*)

De consideransen aanvullen met een considerans Q, luidende:

“Q. gelet op het rapport 318As van het KCE waarin de continuïteit tussen de sociale sector en de geestelijke gezondheidssector als prioritaire doelstelling naar voor wordt geschoven;”

VERANTWOORDING

In het rapport 318As van het KCE wordt als hoogste prioritaire doelstelling door de respondenten het waarborgen van de continuïteit tussen de sociale sector en de gezondheidszorgsector naar voor geschoven. Dit wordt ook bevestigd door de resultaten van de kwalitatieve focusgroepen. Het lijkt ons dan ook logisch rekening te houden met dit rapport.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 32 DE MME **SNEPPE** ET DE M. **CREYELMAN**Demande 17 (*nouveau*)

Compléter les demandes par une demande 17 rédigée comme suit:

“17. de prendre en compte les résultats du rapport 318As du KCE dans la poursuite du développement des soins de santé mentale et, ce faisant, de répondre aux besoins et aux aspirations des prestataires de soins, des patients et de leurs aidants proches;”

JUSTIFICATION

Le rapport précité identifie clairement les priorités des parties prenantes. Il serait dès lors intéressant de prendre en compte les résultats des questionnaires de ces parties prenantes (les prestataires de soins, les patients et leurs aidants proches) dans l'élaboration des prochaines mesures qui seront prises en vue de réformer les soins de santé mentale.

Nr. 32 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**Verzoek 17 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 17, luidende:

“17. de resultaten uit het rapport 318As van het KCE mee te nemen in de verdere ontwikkeling van de GGZ en zodoende gehoor te geven aan de noden en de verzuchtingen van de zorgverstrekkers, patiënten en hun mantelzorgers;”

VERANTWOORDING

In het desbetreffende rapport staat duidelijk wat de prioriteiten zijn volgens de belanghebbende. Het zou dus interessant zijn om dergelijke resultaten van bevestigingen van de belanghebbenden (zowel zorgverstrekkers als patiënten en hun mantelzorgers) mee te nemen in de volgende stappen die zullen worden gezet in de hervorming van de GGZ.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 33 DE MME **SNEPPE** ET M. **CREYELMAN**Demande 18 (*nouvelle*)

Compléter les demandes par une demande 18 rédigée comme suit:

“18. d’évaluer les réseaux 107, de continuer à les développer et de leur allouer des moyens financiers suffisants;”

JUSTIFICATION

Une nouvelle phase de la réforme des soins de santé mentale a été entamée en 2010 sous la forme de projets expérimentaux. Certaines initiatives ont été prises sur la base de l’article 107 de la loi sur les hôpitaux. Cet article a donné son nom à la “réforme 107” ainsi qu’aux “projets 107”. L’objectif de la “réforme 107” est l’intégration des soins de santé mentale dans la collectivité. Cet objectif devrait être atteint grâce aux “projets 107” (qui ont remplacé les projets thérapeutiques). Cette réforme a également donné naissance aux “réseaux 107”, qui sont des collaborations officielles entre certains prestataires de soins et visent la dispensation de soins à un groupe cible spécifique. Ces collaborations sont financées à titre temporaire, principalement à l’aide de moyens financiers des hôpitaux psychiatriques, au travers du “gel” de lits sur une base volontaire.

Dans le cadre de la réforme des soins de santé mentale, il convient d’évaluer les réseaux existants et d’inclure les résultats de cette évaluation dans les réformes à venir. Il va sans dire que les moyens financiers requis doivent être prévus à cet effet.

Nr. 33 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**Verzoek 18 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 18, luidende:

“18. de artikel 107-netwerken te evalueren, verder uit te werken en te voorzien van afdoende financiële middelen;”

VERANTWOORDING

In 2010 werd een nieuwe hervormingsfase van de GGZ gelanceerd in de vorm van experimentele projecten. Voor de invulling van bepaalde nieuwe initiatieven werd “artikel 107”, een artikel van de ziekenhuiswet gebruikt. Dit artikel 107 gaf zijn naam aan de “hervorming 107” en ook “de projecten 107”. Het doel van de “hervorming 107” is de integratie van de GGZ in de gemeenschap. Dit doel zou moeten worden bereikt met de “projecten 107” (zij vervingen de therapeutische projecten). Uit de hervorming vloeiden ook de “artikel 107 – netwerken”, formele samenwerkingen tussen zorgaanbieders om zorg te verlenen aan een specifieke doelgroep. Deze worden tijdelijk gefinancierd, voornamelijk vanuit de financiering van de psychiatrische ziekenhuizen, door het – op vrijwillige basis – zogenaamd “bevrozen” van bedden.

In het kader van de hervorming van de GGZ is het nuttig om de bestaande netwerken te evalueren en de resultaten van die evaluatie mee te nemen in de verdere hervormingen. Uiteraard spreekt het voor zich dat daar de nodige financiële middelen voor moeten komen.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 34 DE MME **SNEPPE** ET M. **CREYELMAN**Demande 19 (*nouvelle*)

Compléter les demandes par une demande 19 rédigée comme suit:

“19. de transférer l’intégralité des soins de santé mentale aux Communautés lors de prochaines réformes de l’État;”

JUSTIFICATION

Une plainte récurrente, en pratique, concerne la trop grande fragmentation des soins de santé mentale. Afin de remédier à cette fragmentation et de permettre à chaque Communauté d’organiser ces soins de santé en fonction de ses besoins, il convient de transférer toutes ces compétences aux Communautés. Les soins de santé mentale seront dès lors plus accessibles et plus compréhensibles, aussi bien pour les prestataires de soins que pour les patients et leurs aidants proches.

Nr. 34 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**Verzoek 19 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 19, luidende:

“19. in toekomstige staatshervormingen GGZ integraal over te hevelen naar de gemeenschappen;”

VERANTWOORDING

Een vaak voorkomende klacht in de praktijk is dat de GGZ te veel versnipperd is. Om deze versnippering tegen te gaan en opdat elke gemeenschap de GGZ naar eigen behoeften zou kunnen organiseren, is het noodzakelijk deze bevoegdheden volledig over te hevelen naar de gemeenschappen. Zo wordt de GGZ toegankelijker en begrijpelijker voor zowel de zorgverstrekkers, de patiënten en hun mantelzorgers.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 35 DE MME **MERCKX**

Demande 4

Remplacer les mots “une part plus importante” par les mots “12 %”.

JUSTIFICATION

Nous estimons que le texte initial de la résolution, qui prévoyait une stratégie de croissance avec un doublement du budget des soins de santé, doit être conservé. Il est grand temps que notre pays investisse dans les soins de santé mentale. Nous craignons, si nous ne définissons pas d'objectif, à savoir l'indispensable doublement du budget actuel, que les promesses d'investissements restent lettre morte. Le doublement du budget est un signal important pour les soins de santé mentale dans notre pays.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 35 VAN MEVROUW **MERCKX**

Verzoek 4

De woorden “een groter aandeel” vervangen door de woorden “12 %”.

VERANTWOORDING

Wij zijn van mening dat de oorspronkelijke tekst van de resolutie, waarin een groeipad met een verdubbeling van het gezondheidsbudget stond, behouden moet blijven. Het is hoog tijd dat ons land investeert in de geestelijke gezondheidszorg. We vrezen dat het niet-definiëren van een doelstelling, namelijk de broodnodige verdubbeling het huidige budget, leidt tot een lege doos als het aankomt op investeringsbeloftes. De verdubbeling van het budget is een belangrijk signaal voor de geestelijke gezondheidszorg in ons land.

N° 36 DE MME **MERCKX**Demande 17 (*nouvelle*)

Compléter les demandes par une demande 17 rédigée comme suit:

“17. de s’employer à supprimer un obstacle important à l’aide psychologique, à savoir l’aspect de la langue, de la culture et de l’interculturalité, et d’y consacrer une attention particulière, en faisant tout d’abord un inventaire approfondi de l’aide allophone et en établissant ensuite un plan d’action”.

JUSTIFICATION

Un obstacle important à l’accessibilité de l’aide psychologique est l’aspect de la langue, de la culture et de l’interculturalité. L’aide allophone est pratiquement introuvable. Le grand problème est surtout que cette aide n’a pas encore été suffisamment inventoriée. Pourtant, dans nos maisons médicales de Médecine pour le peuple, on nous demande fréquemment un psychologue qui parle une autre langue que le néerlandais. Tenir également compte des phénomènes interculturels est une chose à laquelle on ne s’emploie pas encore suffisamment, mais qui fait partie de la réalité quotidienne.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 36 VAN MEVROUW **MERCKX**Verzoek 17 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 17, luidende:

“17. in te zetten op en bijzondere aandacht te besteden aan een belangrijke drempel naar de psychologische hulpverlening zijnde het aspect van taal, cultuur en interculturaliteit, en daarbij eerst en vooral de anderstalige hulpverlening grondig in kaart te brengen, en vervolgens een actieplan op te stellen.”

VERANTWOORDING

Een grote drempel in de toegankelijkheid van psychologische hulpverlening is het aspect van taal, cultuur en interculturaliteit. Anderstalige hulp is vrijwel onvindbaar. Het grote probleem is vooral dat die hulpverlening nog niet voldoende in kaart is gebracht. Nochtans ontvangen wij in onze groepspraktijken van Geneeskunde voor het Volk talloze vragen naar een psycholoog die een andere taal spreekt dan het Nederlands. Ook rekening houden met interculturele fenomenen is iets waarop nog te weinig wordt ingezet, maar wat wel deel uitmaakt van de dagelijkse realiteit.

N° 37 DE MME VAN HOOF

Demande 4

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“4. comme le recommande l’OCDE, de définir une stratégie de croissance en vue d’investir, d’ici 2030, 10 pour cent du budget fédéral des soins de santé dans les soins de santé mentale, en accordant une attention particulière aux investissements dans la recherche scientifique consacrée aux soins de santé mentale et à sa mise en œuvre dans la pratique;”

JUSTIFICATION

L’OCDE recommande d’investir au moins 10 % du budget des soins de santé dans les soins de santé mentale. Avec cette résolution, nous ambitionnons de parvenir à cet investissement de 10 % dans les soins de santé mentale grâce à une stratégie de croissance raisonnable et possible sur le plan budgétaire.

L’OCDE évalue actuellement le coût économique direct du nombre élevé de Belges ayant des problèmes psychiques à 20,7 milliards d’euros. Sachant qu’il y a un effet retour de 4 par euro investi dans les soins de santé mentale et vu l’ampleur de ces coûts économiques directs, nous sommes convaincue que cette stratégie de croissance vers un investissement de 10 % du budget fédéral des soins de santé dans les soins de santé mentale est dès lors souhaitable et efficace.

Nr. 37 VAN MEVROUW VAN HOOF

Verzoek 4

Dit verzoek vervangen als volgt:

“4. zoals de OESO aanbeveelt, een groeipad uit te tekenen om tegen 2030, 10 procent van het federale gezondheidszorgbudget te investeren in de geestelijke gezondheidszorg, met bijzondere aandacht voor investeringen in het wetenschappelijk onderzoek naar de geestelijke gezondheidszorg en de toepassing ervan in de praktijk;”

VERANTWOORDING

De OESO beveelt aan om minstens 10 % van het gezondheidsbudget te investeren in geestelijke gezondheidszorg. We willen met deze resolutie de ambitie uitspreken om met een budgettair haalbaar en redelijk groeipad werk te maken van die investering van 10 % in geestelijke gezondheidszorg.

De OESO raamt de directe economische kosten van het hoge aantal Belgen met psychische problemen vandaag immers op 20,7 miljard euro. Wetende dat er terugverdieneffect is van 4 per 1 euro die geïnvesteerd wordt in geestelijke gezondheidszorg en gezien die enorme directe economische kosten, zijn we ervan overtuigd dat dit groeipad naar een investering van 10 % van het federaal gezondheidsbudget aan geestelijke gezondheidszorg dan ook wenselijk en doelmatig is.

Els VAN HOOF (CD&V)