

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

3 mai 2021

PROPOSITION DE LOI

**visant à modifier la loi du 9 décembre 2019
portant création d'un Fonds blouses blanches,
afin d'en affecter les moyens
à partir de l'année 2020**

AMENDEMENTS

*Voir:***Doc 55 1911/ (2020/2021):**001: Proposition de loi de M. Goblet, Mmes Taquin, Hennuy et Muylle,
M. De Caluwé et Mme Vanpeborgh.

002 à 004: Amendements.

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

3 mei 2021

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 9 december 2019
tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds,
teneinde de middelen ervan toe te wijzen
met ingang van 2020**

AMENDEMENTEN

*Zie:***Doc 55 1911/ (2020/2021):**001: Wetsvoorstel van de heer Goblet, de dames Taquin, Hennuy en
Muylle, de heer De Caluwé en mevrouw Vanpeborgh.

002 tot 004: Amendementen.

04524

N° 6 DE MME VAN CAMP

Art. 3

Dans le 2°, remplacer l'alinéa proposé par ce qui suit:

“À partir de l'année 2021, la partie des moyens qui est affectée au budget des moyens financiers des hôpitaux sera, en étroite concertation avec les entités fédérées et après avoir entendu à ce sujet le personnel soignant, utilisée en priorité pour le financement d'une augmentation du personnel soignant ancrée dans la norme d'encadrement, à hauteur d'un ETP en moyenne supplémentaire, par unité de soins ou par fonction hospitalière, afin d'augmenter la présence infirmière au chevet du patient. Cet ETP permet de compléter la norme d'encadrement en matière de personnel soignant après le retrait de l'infirmier/infirmière en chef de la norme de financement.”

JUSTIFICATION

Les moyens supplémentaires devraient, en priorité, être affectés au personnel soignant effectif, et non au personnel de soutien. La meilleure façon d'alléger le travail du personnel soignant est en effet d'accroître la présence médicale au chevet des malades, et non de développer davantage l'encadrement qui est aujourd'hui souvent déjà suffisamment présent. En effet, les établissements de soins pourraient ainsi être tentés, en raison du sous-financement, d'opter pour la solution la moins chère (et donc pas nécessairement pour du personnel soignant supplémentaire). L'ancrage par le biais de la norme d'encadrement, en collaboration avec les entités fédérées, semble donc être une mesure nécessaire.

Nr. 6 VAN MEVROUW VAN CAMP

Art. 3

In de bepaling onder 2°, het voorgestelde lid vervangen als volgt:

“Met ingang van het jaar 2021 wordt het deel van de middelen dat is toegewezen aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, in nauw overleg met de deelstaten en na het zorgpersoneel hierin gehoord te hebben, prioritair aangewend voor de financiering van een in de normbestaffing verankerde verhoging van het zorgpersoneel, met gemiddeld 1 bijkomende VTE, per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie, teneinde de verpleegkundige aanwezigheid aan het bed van de patiënt te verhogen. Dit VTE laat toe de normbestaffing inzake het zorgpersoneel in te vullen na het halen van de hoofdverpleegkundige uit de financieringsnorm.”

VERANTWOORDING

De extra middelen moeten prioritair gaan naar effectief zorgpersoneel, niet naar ondersteunend personeel. De meest optimale verlichting van het werk van het zorgpersoneel bestaat in de eerste plaats immers uit meer handen aan bed, niet in een verdere uitbouw van de omkadering die vandaag vaak reeds in voldoende mate aanwezig is. Zorginstellingen zouden op die manier immers wel eens geneigd kunnen zijn om, omwille van de onderfinanciering, voor de goedkoopste oplossing te kiezen (en dus niet per se voor bijkomend verplegend personeel te opteren). Een verankering via de normbestaffing, in samenwerking met de deelstaten, lijkt dan ook een noodzakelijke maatregel.

Yoleen VAN CAMP (N-VA)

N° 7 DE MME VAN CAMP

Art. 4

Dans le 3°, remplacer le membre de phrase proposé par ce qui suit:

“à partir de 2021, le solde de ce montant sera affecté au budget des moyens financiers des hôpitaux et réparti par le biais de celui-ci, y compris en ce qui concerne le secteur des soins à domicile; cette répartition s'effectue en fonction du nombre de personnel, exprimé en équivalents temps plein, qui étaient employés proportionnellement, durant l'année X-2 respectivement dans le secteur hospitalier et le secteur des soins à domicile; pour les associations occupant des infirmiers/ infirmières et/ou des médecins indépendants, le financement est assuré par le budget de 48 millions d'euros pour les indépendants;”

JUSTIFICATION

Ce n'est qu'aujourd'hui que la décision prise en 2019 est définitivement inscrite dans une loi. Et on ne sait pas encore si les moyens prévus pour 2019 ont été versés ou non, ni quelle est la situation en ce qui concerne les moyens prévus pour 2020.

La concertation sociale a pris du retard dans ce domaine. Est-ce que ce sera le cas chaque année? Si aucun accord ne peut être trouvé, les moyens resteront-ils disponibles? En conclusion, il y a aujourd'hui trop d'incertitudes et trop de facteurs de blocage/retard à cet égard. Pour pouvoir agir rapidement, il s'indique d'organiser entièrement la distribution des moyens au travers du budget des moyens financiers des hôpitaux (BMF) plutôt que par le biais des Fonds du Maribel social.

Par ailleurs, le financement du personnel soignant des maisons médicales n'était manifestement prévu ni dans la loi du 9 décembre 2019 ni dans celle du 30 juin 2020. On peut se demander pourquoi il figure en revanche dans cette proposition de loi.

Les besoins concrets de ces maisons médicales ne sont pas suffisamment identifiés à l'heure actuelle et l'efficacité

Nr. 7 VAN MEVROUW VAN CAMP

Art. 4

In de bepaling onder 3° de voorgestelde zinsneden vervangen als volgt:

“met ingang van het jaar 2021 wordt het saldo van dat bedrag toegewezen aan en verdeeld via het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, ook wat de sector van de thuisverpleging betreft; die verdeling gebeurt overeenkomstig het aantal personeelsleden, uitgedrukt in voltijdse equivalenten, dat in het jaar x-2 verhoudingsgewijs werkzaam was in respectievelijk de ziekenhuissector en de sector van de thuisverpleging; voor verenigingen die zelfstandige verpleegkundigen en/of artsen in dienst hebben, komt de financiering uit het budget van 48 miljoen euro voor de zelfstandigen;”

VERANTWOORDING

De beslissing die werd genomen in 2019 wordt nu pas definitief verankerd in een wet. Het is vooralsnog ook nog niet duidelijk of de middelen voor 2019 nu wel of niet werden uitgekeerd en hoe dit zit voor de middelen voor 2020.

Het sociaal overleg hierover heeft tot nu toe vertraging opgelopen; zal dit elk jaar zo zijn? Wat als men geen akkoord kan bereiken, blijven de middelen dan beschikbaar? Als conclusie: er zijn hier momenteel eenvoudigweg teveel onduidelijkheden en blokkerende/vertragende factoren in het spel. Om snel te schakelen is het daarom aangewezen om voor de verdeling van de middelen volledig te werken via het budget van de financiële middelen van de ziekenhuizen (BFM) in plaats van via de Fondsen Sociale Maribel.

De financiering van het zorgpersoneel in de wijkgezondheidscentra kwam daarnaast kennelijk noch in de wet van 9 december 2019, noch in de wet van 30 juni 2020 voor. Het is maar de vraag waarom dit in dit wetsvoorstel wel het geval is.

De concrete noden in deze wijkgezondheidscentra zijn vandaag onvoldoende geïdentificeerd en de efficiëntie van

de leur gestion des ressources qui leur sont allouées est sujette à discussion. Il conviendrait d'éclaircir ce point avant d'octroyer des moyens supplémentaires à ces maisons sans justification claire.

de omgang met de hun toebedeelde middelen staat ter discussie. Dit dient preliminair te worden uitgeklaard vooraleer zonder duidelijke verantwoording blind extra middelen aan deze centra kunnen worden toegekend.

Yoleen VAN CAMP (N-VA)

N° 8 DE MME VAN CAMP

Art. 7

Remplacer cet article par ce qui suit:

“Art. 7. Au plus tard pour le 31 mars 2022, la manière dont les moyens prévus par la présente loi ont été affectés, les emplois créés et la manière dont la concertation sociale s’est déroulée font l’objet d’une évaluation en concertation avec les partenaires sociaux représentant le secteur hospitalier, le secteur des soins à domicile et les associations occupant des infirmiers/infirmières et/ou des médecins indépendants. Cette évaluation est présentée sans délai au Parlement fédéral par le ministre compétent.”

JUSTIFICATION

Voir la justification de l’amendement n° 7 tendant à remplacer l’article 4, 3°. En tant que partie prenante par excellence, le personnel soignant doit être entendu à propos de l’impact concret des moyens affectés sur le terrain en général et de ses conditions de travail en particulier. Afin d’accélérer les choses, il est cependant préférable de passer par le budget des moyens financiers. C’est pourquoi les références au Fonds Maribel social sont supprimées.

Par ailleurs, la date de l’évaluation finale doit être avancée afin que l’on procède plus rapidement à l’évaluation et, le cas échéant, aux ajustements nécessaires. La date du 31 mars 2023 est trop lointaine pour pouvoir réagir assez rapidement. Il est également ajouté, à ce propos, que le Parlement fédéral devra être immédiatement informé de l’évaluation par le ministre de la Santé publique, afin qu’il puisse contrôler la mise en œuvre concrète de cette loi dans les meilleurs délais et procéder, au besoin, à son ajustement.

Nr. 8 VAN MEVROUW VAN CAMP

Art. 7

Dit artikel vervangen als volgt:

“Art. 7. Uiterlijk op 31 maart 2022 worden de bestedingswijze van de bij deze wet bepaalde middelen, de gecreëerde banen, alsook het verloop van het sociaal overleg geëvalueerd, in overleg met de sociale partners binnen de ziekenhuissector, de sector van de thuisverpleging en de verenigingen die zelfstandige verpleegkundigen en/of artsen in dienst hebben. Deze evaluatie zal onverwijld aan het Federaal Parlement worden toegelicht door de bevoegde minister.”

VERANTWOORDING

Zie de toelichting bij amendement nr. 7, ter vervanging van artikel 4, 3°. Het zorgpersoneel dient als stakeholder bij uitstek te worden gehoord aangaande de concrete impact van de aangewende middelen op het terrein in het algemeen en hun arbeidsomstandigheden in het bijzonder. Om sneller te schakelen dient echter best te worden gewerkt via het budget van de financiële middelen, reden waarvoor de verwijzingen naar het Fonds Sociale Maribel worden weggelaten.

Daarnaast dient de datum voor het uiterlijke evaluatiemoment te worden vervroegd, opdat sneller geëvalueerd en, waar gepast, kan worden bijgestuurd. 31 maart 2023 is te laat om kort genoeg op de bal te spelen. In dat kader wordt ook toegevoegd dat het Federaal Parlement onmiddellijk op de hoogte dient te worden gebracht van de evaluatie door de minister van Volksgezondheid, zodat het de concrete uitwerking van deze wet zo snel mogelijk kan controleren en waar nodig kan bijsturen.

Yoleen VAN CAMP (N-VA)

N° 9 DE MME TAQUIN ET CONSORTS

Art. 3

Dans le 2°, dans l'alinéa proposé, insérer les mots “et de préférence du personnel infirmier” entre les mots “sera utilisée en priorité pour le financement de l'augmentation de la norme du personnel” et les mots “, à hauteur d'un ETP en moyenne supplémentaire”.

JUSTIFICATION

L'amendement vise à préciser que l'augmentation de la norme de personnel doit se concentrer en priorité sur le personnel infirmier. En effet, l'objectif de ce texte est bien d'affecter aux mieux les moyens disponibles afin d'alléger la charge de travail du personnel infirmier.

Caroline TAQUIN (MR)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)
 Marc GOBLET (PS)
 Nathalie MUYLLE (CD&V)
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)
 Gitta VANPEBORGH (Vooruit)
 Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

Nr. 9 VAN MEVROUW TAQUIN c.s.

Art. 3

In de bepaling onder 2° van het voorgestelde lid, tussen de woorden “prioritair aangewend voor de financiering van de verhoging van de personeelsnorm” en de woorden “, met gemiddeld 1 bijkomende VTE” de woorden “, bij voorkeur voor het verplegend personeel” invoegen.

VERANTWOORDING

Het amendement beoogt aan te geven dat de verhoging van de personeelsnorm bij voorrang op het verplegend personeel moet worden toegespitst. De bedoeling van deze tekst bestaat er immers in de beschikbare middelen zo goed mogelijk aan te wenden teneinde de werklust van het verplegend personeel te verminderen.