

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

5 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**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Catherine FONCK**

SOMMAIRE**Pages**

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	5
III. Discussion des articles.....	26
IV. Votes.....	30

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 005: Amendements.

Voir aussi:

007: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

5 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**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Catherine FONCK**

INHOUD**Blz.**

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	5
III. Artikelsgewijze bespreking.....	26
IV. Stemmingen	30

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 005: Amendementen.

Zie ook:

007: Tekst aangenomen door de commissie.

04556

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
N. ., Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numerering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
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)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de loi au cours de ses réunions des 27 et 28 avril 2021 et du 4 mai 2021.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Marc Goblet (PS), auteur principal de la proposition de loi, explique que le Fonds Blouses Blanches créé en 2019 et la loi votée en juin 2020 permettant sa mise en œuvre pour 2021 ont été des pas importants pour l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant. Des pas qui ont été posés avant la crise du COVID, et cela à côté de l'accord social qui a pu être conclu ensuite par le gouvernement fédéral pour augmenter les salaires du personnel soignant, dont les conditions de travail sont, depuis plusieurs années, de plus en plus difficiles à supporter. En effet, les patients sont de plus en plus nombreux, les soins de plus en plus complexes, les cadences de plus en plus infernales et la flexibilité exigée de plus en plus grande. La crise sanitaire inédite que nous connaissons n'a fait qu'exacerber ces problèmes.

En Belgique, le nombre de patients par infirmier ou infirmière est en effet relativement élevé: près de 11 patients par infirmier ou infirmière par 24 heures, contre 9 en moyenne seulement au niveau européen. Cela a évidemment des effets importants, non seulement sur la qualité des soins et donc sur la santé des patients, mais également sur la santé des soignants eux-mêmes, avec une augmentation de la pression au travail, des *burn out* et des fuites vers d'autres métiers.

Le Fonds Blouses blanches, c'est donc 402 millions d'euros qui ont été dégagés pour soulager le personnel soignant et augmenter la présence infirmière au chevet des patients. 354 millions seront consacrés à l'amélioration de l'emploi dans le secteur des soins et 48 millions au renforcement des soins à domicile indépendants.

L'objectif de ce Fonds est toujours et a toujours été d'alléger la charge de travail du personnel soignant, d'améliorer ainsi les soins prodigués au chevet du patient, et cela en augmentant l'emploi net du personnel soignant et des fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins.

L'intervenant a, une nouvelle fois, eu l'occasion de relancer un groupe de travail, avec les partis de la majorité, pour pérenniser ce fonds et permettre une affectation des moyens la plus optimale possible à partir de 2020.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen van 27 en 28 april 2021 en 4 mei 2021.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De heer Marc Goblet (PS), hoofdindiener van het wetsvoorstel, geeft aan dat met het in 2019 opgerichte Zorgpersoneelfonds en de in juni 2020 aangenomen wet ter tenuitvoerlegging ervan in 2021 grote stappen zijn gezet ter verbetering van de arbeidsomstandigheden van het zorgpersoneel. De stappen werden gezet vóór de COVID-19-crisis en naast het sociaal akkoord dat vervolgens kon worden gesloten door de federale regering om de lonen van het zorgpersoneel te verhogen. Hun werkomstandigheden zijn de jongste jaren immers almaar zwaarder geworden omdat het aantal patiënten toeneemt, de zorg almaar complexer wordt, het tempo met de dag helser wordt en van het zorgpersoneel steeds meer flexibiliteit wordt gevraagd. De ongeziene gezondheidscrisis die onze samenleving momenteel treft, heeft die problemen nog uitvergroot.

In België zorgt een verpleegkundige per etmaal voor bijna 11 patiënten; dat is een vrij hoog cijfer, want het Europese gemiddelde ligt op 9. Die situatie heeft niet alleen grote gevolgen voor de zorgkwaliteit – en dus voor de gezondheid van de patiënten – maar ook voor de gezondheid van het zorgpersoneel zelf. De werkdruk neemt toe, het aantal gevallen van *burn-out* stijgt en het personeel kijkt uit naar andere beroepen.

Via het Zorgpersoneelfonds werd daarom 402 miljoen euro vrijgemaakt om het werk van het zorgpersoneel te verlichten en om ervoor te zorgen dat er meer verpleegkundigen komen om de patiënten te verplegen. Er wordt 354 miljoen besteed aan meer banen in de zorgsector en 48 miljoen aan de uitbreiding van de zelfstandige thuiszorg.

Het doel van het Zorgpersoneelfonds blijft hetzelfde als voorheen en bestaat erin de werklast van het zorgpersoneel te doen dalen en aldus de aan het ziekbed van de patiënten verstrekte zorg te verbeteren door netto meer banen te scheppen voor het zorgpersoneel en voor de in de zorgteams opgenomen ondersteunende functies.

De spreker heeft opnieuw de gelegenheid gekregen om een werkgroep met de meerderheidspartijen op te starten, teneinde dit fonds te bestendigen en ervoor te zorgen dat de middelen vanaf 2020 zo optimaal mogelijk

Après un long travail de concertation, notamment avec les partenaires sociaux, le groupe de travail a pu déposer la proposition de loi à l'examen. M. Goblet précise que dès l'entame de cette concertation, le texte a également été envoyé aux associations représentatives de la profession infirmière via sa coupole l'UGIB.

Dans le texte à l'examen, les auteurs prévoient qu'à partir de 2021 les ressources disponibles soient utilisées en priorité pour qu'un infirmier ou une infirmière supplémentaire puisse venir compléter le cadre de personnel et permettre ainsi que l'infirmier ou l'infirmière en chef ne soit plus comptabilisée dans la norme de financement actuelle et cela en raison des tâches et missions spécifiques que celui-ci ou celle-ci doit accomplir.

Sachant cependant qu'à leur actuelle, il n'y a pas, sur le marché, suffisamment d'infirmiers et d'infirmières et compte tenu de la spécificité des services concernés, d'autres personnels de soins et de soutien pourront également être recrutés pour permettre aux infirmiers ou infirmières de se concentrer davantage sur leurs fonctions de soins infirmiers. Cela devra toujours faire l'objet d'un accord préalable avec la concertation sociale locale.

Les emplois créés en 2019 et 2020, pour autant qu'il s'agisse de personnel de soins et de fonctions de soutien dans les équipes de soins, pourront évidemment être pris en compte afin d'atteindre l'augmentation de la norme du personnel par unité de soins ou par fonction hospitalière.

La concertation sociale demeurera évidemment au centre du processus décisionnel. Ainsi, l'augmentation nette de l'emploi sera évaluée chaque année au niveau de l'établissement de soins concerné, dans le cadre de la concertation sociale locale. Cette évaluation permettra ainsi de déterminer clairement quels emplois entrent en ligne de compte et de quelle manière ils sont déployés dans l'organisation afin d'avoir une vision objective de l'évolution, d'une part, des emplois créés dans le cadre du Fonds blouses blanches et, d'autre part, du nombre de patients par infirmier ou infirmière ou par soignant via la détermination par le Roi de ratio *ad hoc*. Cela permettra de cartographier ainsi l'évolution des métiers dans le secteur des soins de santé.

En dehors de cette augmentation de l'emploi net, les auteurs confirment également que les moyens du Fonds peuvent être utilisés en 2020 pour financer diverses initiatives et cela moyennant l'accord des partenaires sociaux. La crise du COVID-19 n'a en effet pas permis la mise en œuvre des mesures initialement prévues alors que, dans le même temps, des moyens ont été nécessaires pour répondre aux besoins spécifiques du

worden aangewend. Na lang overleg, onder meer met de sociale partners, heeft de werkgroep het voorliggende wetsvoorstel kunnen indienen. De heer Goblet stipt aan dat van bij het begin van dat overleg het wetsvoorstel via de koepelorganisatie AUVB ook werd bezorgd aan de representatieve organisaties van verpleegkundigen.

Met de voorliggende tekst beogen de indieners dat vanaf 2021 de beschikbare middelen bij voorrang worden ingezet om ervoor te zorgen dat een bijkomende verpleegkundige in de personeelsformatie kan worden opgenomen. Het is immers de bedoeling dat de hoofdverpleegkundige niet langer wordt meegeteld in het kader van de vigerende financieringsnorm wegens de specifieke taken en opdrachten die hij of zij moet vervullen.

Omdat er momenteel onvoldoende verpleegkundigen op de arbeidsmarkt zijn en rekening houdend met de specifieke kenmerken van de betrokken diensten, zal echter ook ander zorg- en ondersteunend personeel in dienst mogen worden genomen zodat de verpleegkundigen zich meer kunnen toespitsen op hun verpleegkundige taken. Zulks zal steeds moeten worden vastgelegd in een voorafgaand akkoord dat via het lokale sociaal overleg tot stand wordt gebracht.

De arbeidsplaatsen die in 2019 en 2020 werden gecreëerd, kunnen vanzelfsprekend worden meegerekend voor het bereiken van de verhoging van de personeelsnorm per zorgenheid of per ziekenhuisfunctie, voor zover het daarbij gaat om zorgpersoneel en om ondersteunende functies in de zorgteams.

Het sociaal overleg blijft binnen het besluitvormingsproces uiteraard centraal staan. Zo zal elk jaar de verhoging van de nettowerkgelegenheid per betrokken zorginstelling worden geëvalueerd in het kader van het lokale sociaal overleg. Door die evaluatie zal duidelijk kunnen worden bepaald welke banen in aanmerking komen en op welke manier ze binnen de organisatie worden ingevuld. Aldus zal men een objectief beeld krijgen van de evolutie van het aantal banen die in het kader van het Zorgpersoneelfonds werden gecreëerd, alsook van het aantal patiënten per verpleeg- of zorgkundige, want dat zal door de Koning in *ad hoc* ratio's worden vastgelegd. Een en ander zal het mogelijk maken de evolutie van de beroepssituaties binnen de gezondheidszorg in kaart te brengen.

Tot slot bevestigen de indieners dat, afgezien van de nettotoename van de werkgelegenheid, de middelen van het Fonds met betrekking tot 2020 ook voor de financiering van diverse initiatieven kunnen worden aangewend, mits de sociale partners daarmee instemmen. Wegens de COVID-19-crisis kon immers geen uitvoering worden gegeven aan de oorspronkelijk geplande maatregelen, en waren middelen noodzakelijk om tijdens die periode

secteur pendant cette période. On pense au soutien psycho-social COVID-19 du personnel dans les hôpitaux ou encore à l'octroi de la prime d'encouragement unique dans les autres secteurs que les hôpitaux.

À partir de 2021, et c'est une nouvelle avancée, la répartition du solde des moyens sera étendue aux maisons médicales et aux associations occupant des infirmiers ou infirmières et/ou des médecins indépendants. Le financement de ces dernières sera assuré par le budget de 48 millions pour améliorer l'emploi des infirmiers et infirmières indépendants.

Toujours à partir de 2021, un montant de 11,7 millions d'euros sera également affecté à l'augmentation de l'emploi du personnel soignant et des fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins au sein des Centres de prise en charge des violences sexuelles.

Enfin, il a été décidé que les montants non-utilisés, pour l'année 2020 mais également pour l'année 2021, pourront être conservés par les établissements. En effet, la crise que nous connaissons ne permettra manifestement pas d'affecter l'ensemble des moyens disponibles de la manière prévue par la loi. Des mesures ponctuelles, financées par les montants non-utilisés des années 2020 et 2021, pourront dès lors être envisagées pour renforcer les soins prodigués au chevet des patients, moyennant une concertation locale préalable avec les partenaires sociaux. Bien entendu, ces mesures devront se situer dans le cadre des principes de base de la loi portant création d'un Fonds blouses blanches, c'est-à-dire la création nette d'emploi, l'amélioration des conditions de travail, des formations ou le soutien aux projets de tutorat. Ces moyens devront toutefois être utilisés au plus tard en 2022 et 2023.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

Le groupe de *Mme Yoleen Van Camp (N-VA)* se réjouit vivement que la proposition de loi relative à l'affectation du Fonds blouses blanches soit aujourd'hui à l'examen. Le mouvement initié en 2019 en vue d'accorder davantage de moyens au personnel soignant est très positif. L'instauration, aujourd'hui, d'une base légale permettant d'allouer annuellement ces moyens est une autre initiative heureuse.

L'intervenante souhaite néanmoins conserver un regard critique sur cette matière. En effet, bien que nul ne conteste la nécessité de renforcer les moyens du

te voldoen aan de specifieke behoeften van de sector. Voorbeelden in dat verband zijn de COVID-gerelateerde psychosociale steun voor het ziekenhuispersoneel en de toekenning van de eenmalige aanmoedigingspremie in de sectoren buiten het ziekenhuis.

Een nieuwe stap vooruit bestaat erin dat vanaf 2021 de verdeling van het saldo wordt uitgebreid tot de wijkgezondheidscentra en tot de verenigingen die een beroep doen op zelfstandige verpleegkundigen en/of artsen. De financiering van die laatste categorie komt uit het budget van 48 miljoen dat bedoeld is om de werkgelegenheid voor de zelfstandige verpleegkundigen te verbeteren.

Voorts zal eveneens vanaf 2021 een bedrag ten belope van 11,7 miljoen euro worden toegewezen aan de toename van het aantal banen voor het zorg- en het ondersteunend personeel van de zorgteams binnen de zorgcentra na seksueel geweld.

Tot slot is het de bedoeling dat zorginstellingen de voor 2020 en 2021 toegekende maar ongebruikte bedragen mogen bewaren. Kennelijk zal het wegens de huidige crisis immers niet mogelijk zijn om alle beschikbare middelen op de bij de wet bepaalde manier toe te wijzen. Derhalve zullen, dankzij de in 2020 en 2021 ongebruikte bedragen, eenmalige maatregelen kunnen worden overwogen om de aan het ziekbed van de patiënten verstrekte zorg uit te bouwen, mits vooraf lokaal overleg wordt gepleegd met de sociale partners. Uiteraard zullen die maatregelen moeten aansluiten bij de basisbeginselen van de wet tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, namelijk creatie van nettowerkgelegenheid, betere arbeidsvoorwaarden, opleidingen of ondersteuning van mentorprojecten. Die middelen moet wel uiterlijk in 2022 en in 2023 worden aangewend.

II. — ALGEMENE BESPREKING

De fractie van *mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA)* is zeer verheugd dat het wetsvoorstel over de besteding van het Zorgpersoneelfonds nu voorligt. De beweging die in 2019 is gestart om meer middelen toe te kennen aan het zorgpersoneel is zeer positief. Het is ook goed dat er nu in een wettelijke basis zal worden voorzien om een jaarlijkse toekenning van middelen mogelijk te maken.

De spreekster wenst echter kritisch te blijven, want hoewel niemand kan betwisten dat de zorgsector meer middelen moet krijgen, moet het ook duidelijk zijn waar

secteur des soins, il convient de clarifier l'origine de ces ressources. Mme Van Camp souhaiterait obtenir des éclaircissements à ce sujet.

Pour le groupe de l'intervenante, il importe par ailleurs que le montant de 400 millions d'euros par an soit alloué adéquatement. Trop d'incertitudes demeurent en effet à ce sujet.

Monsieur Goblet indique que la proposition de loi a été transmise à l'Union générale des infirmiers de Belgique (UGIB). Quelle a été sa réaction? Est-ce la seule organisation qui a été interrogée? Les infirmiers à domicile ont-ils été consultés? Ce sont des questions importantes car les avis des associations professionnelles ne sont pas toujours transmis à la commission, même quand le ministre le promet.

Comment l'affectation des fonds sera-t-elle exactement mesurée? La proposition renvoie à une évaluation. Il n'est toutefois pas clairement indiqué qui la réalisera. S'agira-t-il d'une sorte de comité d'évaluation? Qui en fera partie? Y aura-t-il une évaluation par hôpital? Une évaluation sera-t-elle effectuée chaque année ou seulement à partir de 2023? Ce serait relativement tardif car il conviendrait de contrôler avant cela si les ressources ont effectivement été utilisées pour renforcer les effectifs au chevet des patients.

La proposition de loi mentionne des chiffres au sujet de la charge de travail du personnel soignant. L'intervenante suppose que les auteurs les ont empruntés à l'étude du professeur Walter Sermeus ou à l'étude du KCE. Disposent-ils de chiffres pour l'année 2018 qui permettraient de vérifier si les fonds ont réellement été dépensés sur le terrain depuis 2019? La crise du coronavirus a faussé les chiffres relatifs au personnel. Comment cet élément sera-t-il pris en compte?

La manière dont l'enveloppe de 50 millions destinée aux soins à domicile sera affectée n'est pas du tout claire selon l'intervenante. Une évaluation sera-t-elle effectuée pour ce personnel? La nomenclature sera-t-elle modifiée?

L'article 4 renvoie aux ETP qui seront mesurés. Cela signifie qu'il existe également des chiffres à propos des effectifs. L'orateur s'est renseigné à ce sujet depuis longtemps, mais n'a jamais reçu ces chiffres.

La proposition de loi laisse encore beaucoup de place à l'interprétation. L'intervenante juge donc étrange qu'il ait fallu attendre si longtemps avant que la proposition soit déposée. Comment le texte a-t-il été élaboré exactement? De plus, à partir de quand la répartition structurelle des

die middelen vandaan zullen komen. Mevrouw Van Camp wenst hierover dus meer verduidelijking.

Het is ook belangrijk voor de fractie van de spreekster dat het bedrag van 400 miljoen euro per jaar goed wordt besteed. Ook hierover is er nog te veel onduidelijkheid.

De heer Goblet gaf aan dat het wetsvoorstel was overgemaakt aan de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België (AUVB). Wat was hun mening over het wetsvoorstel? Is dit de enige organisatie die werd bevroegd? Werd er overlegd met de thuisverpleegkundigen? Dit zijn belangrijke vragen, want de adviezen van de beroepsverenigingen worden niet altijd overgemaakt aan de commissie, zelfs als de minister dat heeft beloofd.

Hoe zal de besteding van de middelen precies gemeenten worden? In het voorstel wordt verwezen naar een evaluatie. Het is echter niet duidelijk wie die evaluatie zal uitvoeren. Gaat het om een soort evaluatiecomité? Wie zou er deel van uitmaken? Zou er per ziekenhuis een evaluatie worden uitgevoerd? Zou er jaarlijks een evaluatie gebeuren of pas in 2023? Dat zou tamelijk laat zijn, gezien er toch eerder moet worden gecontroleerd of de middelen effectief aangewend worden om meer handen aan het bed te creëren.

In het wetsvoorstel worden cijfers gegeven die betrekking hebben op de werkdruk van het zorgpersoneel. De spreekster neemt aan dat de indieners deze cijfers gehaald hebben uit de studie van professor Walter Sermeus of uit de studie van het KCE. Beschikken de indieners over cijfers van het jaar 2018, die het mogelijk maken om na te gaan of de middelen sinds 2019 echt op het terrein zijn besteed? Door de coronacrisis zijn de cijfers met betrekking tot personeel vertekend. Hoe wordt daar rekening mee gehouden?

Hoe de enveloppe van 50 miljoen voor de thuisverpleging besteed zal worden, is de spreekster helemaal niet duidelijk. Gebeurt er ook een evaluatie voor dit personeel? Wordt de nomenclatuur gewijzigd?

In artikel 4 wordt verwezen naar VTE's die zullen worden gemeten. Dat wil zeggen dat er ook cijfers over bestaande beschikbaar zijn. De spreekster vraagt hier al lang naar, en heeft die cijfers nooit gekregen.

Het wetsvoorstel laat nog veel ruimte voor interpretatie. De spreekster vindt het dan ook vreemd dat het zo lang heeft geduurd voordat het voorstel ingediend werd. Hoe is de tekst precies tot stand gekomen? Vanaf wanneer geldt bovendien de structurele toekenning van

enveloppes s'applique-t-elle? À quel moment de l'année les fonds seront-ils alloués et de quelle manière?

L'intervenante est mal à l'aise à l'égard du rôle joué par les partenaires sociaux dans ce dossier. La concertation sociale n'entraîne-t-elle pas toujours des retards? Que se passera-t-il si aucun accord n'est trouvé? Le groupe de l'intervenante avait proposé d'allouer les fonds par le biais du budget des moyens financiers (BMF).

L'intervenante se pose encore beaucoup de questions à propos de l'affectation des fonds. L'objectif poursuivi lors de la création du Fonds blouses blanches était d'augmenter le personnel présent au chevet des patients. Or, la proposition prévoit également la possibilité d'engager d'autres membres du personnel soignant, ainsi que du personnel de soutien. Ces personnes jouent bien entendu un rôle important dans les hôpitaux, mais la proposition de loi ne peut pas poursuivre ces objectifs-là. Il est déjà arrivé par le passé que des moyens destinés à alléger la charge de travail soient répartis sur l'ensemble du secteur, après quoi le personnel infirmier n'a reçu que quelques miettes. C'est gênant. En outre, le personnel soignant est souvent plus coûteux que le personnel de soutien. Si la loi ne prévoit pas que les fonds doivent être réservés au recrutement du personnel infirmier, les institutions de soins seront tentées d'opter pour un renforcement de l'encadrement par souci d'économie.

Une autre raison de réserver l'enveloppe au personnel infirmier réside dans le fait qu'il importe de mieux financer ce personnel pour garantir la qualité des soins. Dans les développements de la proposition de loi à l'examen, les auteurs affirment que le manque de personnel affecte la santé des soignants eux-mêmes. L'étude du professeur Walter Sermeus établit une comparaison entre les institutions qui investissent directement dans le personnel de santé (souvent hautement qualifié) et celles qui ne le font pas. Le lien avec la qualité des soins est manifeste.

L'une des pistes suivies par la proposition de loi prévoit de ne plus comptabiliser l'infirmier en chef dans la norme de financement. Comment cela sera-t-il garanti?

La proposition de loi n'indique pas clairement quels seront les moyens affectés aux infirmiers à domicile. L'intervenante s'étonne par ailleurs que le texte renvoie également aux maisons médicales. Doit-on dès lors s'attendre à ce que des cabinets de médecins généralistes ordinaires soient également financés dès lors que ces cabinets emploient parfois aussi des infirmiers? Ce point a-t-il été discuté avec les entités fédérées? Quelle sera alors la part de l'enveloppe qui pourra encore être

de enveloppen? Op welk moment in het jaar worden de middelen toegekend en op welke manier?

De spreekster heeft wat moeite met de rol van de sociale partners in dit dossier. Zorgt het sociaal overleg niet steeds voor vertraging? Wat gebeurt er als men niet tot een akkoord komt? Het voorstel van de fractie van de spreekster was om de middelen toe te kennen via het Budget Financiële Middelen (BFM).

Wat de toekenning van de middelen betreft, blijft de spreekster met nog heel wat vragen zitten. Het Zorgpersoneelfonds was echt bedoeld om meer handen aan het bed te krijgen. In het voorstel staat echter dat er ook ander zorgpersoneel en ondersteunend personeel aangeworven kan worden. Dat personeel is ook zeer nuttig in het ziekenhuis, maar toch kan dit niet de bedoeling van het wetsvoorstel zijn. Ook in het verleden werden middelen die eigenlijk bedoeld waren om de werkdruk te verlichten verdeeld over de ganse sector, zodat er uiteindelijk slechts een kruimel overbleef voor het verplegend personeel. Dat is problematisch. Bovendien is zorgpersoneel vaak duurder dan ondersteunend personeel. Als in de wet niet wordt verankerd dat de middelen naar verpleegkundigen moeten gaan, nodigt dit de zorginstellingen uit om extra omkadering te kiezen, omdat het goedkoper is.

Een ander argument om de enveloppe enkel aan verplegend personeel te besteden, is dat een betere financiering van dat personeel belangrijk is voor de kwaliteit van de zorg. In de toelichting bij het wetsvoorstel zeggen de indieners immers ook dat de onderbestaffing nefast is voor de gezondheid van het zorgpersoneel zelf. In de studie van professor Walter Sermeus wordt de vergelijking gemaakt tussen instellingen die rechtstreeks investeren in – vaak hoogopgeleid – zorgpersoneel en instellingen die dat niet doen. De link met de kwaliteit van zorg is duidelijk.

Eén van de oplossingen die het wetsvoorstel aanreikt is dat de hoofdverpleegkundige niet meer wordt meegerekend voor de financieringsnorm. Hoe zal dit worden verzekerd?

Het is de spreekster niet duidelijk welke middelen naar de thuisverpleegkundigen zullen gaan. Bovendien is de spreekster verrast dat er in het voorstel ook wordt verwezen naar de wijkgezondheidscentra. Zou het dan kunnen dat de gewone huisartsenpraktijken ook gefinancierd worden, gezien zij soms verpleegkundigen tewerkstellen? Is hierover overlegd met de deelstaten? Welk deel van de enveloppe blijft dan nog over voor de zelfstandige thuisverpleegkundigen? Op welke manier

affectée aux infirmiers à domicile indépendants? Comment ces fonds seront-ils alloués? Y aura-t-il également une évaluation annuelle?

Les évaluations seront-elles communiquées au Parlement afin de permettre aux membres de vérifier si les moyens sont affectés à l'allègement de la charge de travail et à l'amélioration des conditions de travail?

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) rappelle que le secteur des soins de santé se trouve, depuis plusieurs années, dans une situation difficile qui découle d'un désinvestissement chronique. Lors de la création du Fonds en 2019, nul ne pouvait prévoir la crise sanitaire qui allait arriver. Cette crise a souligné les points faibles du système de façon encore plus claire. Il est aujourd'hui évident que ce secteur doit être revalorisé.

La proposition de loi à l'examen permet d'organiser un financement structurel du secteur. Elle tient par ailleurs suffisamment compte des besoins sur le terrain. Par exemple, le texte permet de financer le personnel de soutien, ce qui aura pour effet d'alléger la charge administrative assumée par le personnel soignant, qui pourra dès lors se concentrer sur ses missions principales.

La proposition de loi prévoit différentes évaluations qui permettront de contrôler si les moyens sont effectivement alloués à l'engagement de personnel supplémentaire. Les auteurs souhaitent par ailleurs conserver une certaine flexibilité dans le texte. La loi pourra encore évoluer à l'avenir, notamment en fonction de l'évolution de la crise sanitaire.

L'affectation des moyens du Fonds blouses blanches est un premier pas dans la bonne direction. Mais le Parlement ne peut pas encore se reposer sur ses lauriers. Il faudra élaborer ultérieurement pour le secteur un plan bien plus large qui inclura des mesures visant à renforcer l'attractivité de la profession et à garder le personnel en poste. Il faudra notamment revoir les conditions salariales et s'atteler à la reconnaissance en tant que métier pénible.

M. Steven Creyelman (VB) souligne que l'objectif de la loi de 2019, que le groupe VB a soutenue, était de permettre de recruter du personnel soignant supplémentaire. On peut dire que cette loi a été votée juste à temps, avant qu'éclate la crise du coronavirus.

L'intervenant est conscient de l'importance de la proposition de loi, mais se pose plusieurs questions. Il s'interroge par exemple sur le rôle que le texte confère aux partenaires sociaux. Outre que les fonds ne pourront être utilisés que moyennant leur accord, ce sont

wordt het toegekend? Gebeurt hier ook een jaarlijkse evaluatie?

Worden de evaluaties met het Parlement meege-deeld, zodat de leden kunnen opvolgen of de middelen besteed worden voor het verlichten van de werkdruk en het verbeteren van de werkomstandigheden?

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) herinnert eraan dat de zorgsector zich sinds enkele jaren in een moeilijke situatie bevindt, die het resultaat is van chronische desinvesteringen in de sector. Toen het Fonds in 2019 werd opgericht, had men nog geen idee van de gezondheidscrisis die er zat aan te komen. Die crisis heeft de pijnpunten van het systeem extra blootgelegd en het is nu duidelijk dat de sector geherwaardeerd moet worden.

Het voorliggende wetsvoorstel maakt het mogelijk om de sector structureel te financieren. De tekst houdt ook voldoende rekening met de noden op het terrein. Het laat bijvoorbeeld een financiering toe van ondersteunend personeel, dat de administratieve last van het verzorgend personeel kan verlichten, zodat dat personeel zich kan concentreren op zijn hoofdtaken.

Het wetsvoorstel voorziet in verschillende evaluaties die het mogelijk zullen maken om te controleren of de middelen daadwerkelijk besteed worden aan extra tewerkstelling. Tegelijkertijd wensten de indieners een zekere flexibiliteit in de tekst te behouden. In de toekomst kan de wet nog steeds evolueren, onder andere in functie van de evolutie van de gezondheidscrisis.

De toewijzing van de middelen van het Zorgpersoneel-fonds is een eerste stap in de goede richting. Het Parlement kan echter nog niet op zijn lauweren rusten. Er zal later een veel uitgebreider plan voor de sector worden uitgetekend, met maatregelen om de aantrekkelijkheid van het beroep te verhogen en om het huidige personeel te behouden. Het zal onder andere nodig zijn om de loonvoorwaarden te herbekijken en werk te maken van de erkenning als zwaar beroep.

De heer Steven Creyelman (VB) benadrukt dat de bedoeling van de wet die de VB-fractie in 2019 heeft gesteund was om te voorzien in extra zorgpersoneel. Men kan zeggen dat de wet net op tijd kwam voor de coronacrisis.

De spreker is zich erg bewust van het belang van het wetsvoorstel, maar heeft wel enkele kritische bedenkingen. Zo stelt hij zich vragen bij de rol die de sociale partners in het wetsvoorstel krijgen. Niet alleen kunnen de middelen pas besteed worden na hun akkoord, het

également eux qui apprécieront l'affectation de ces fonds *a posteriori*. L'intervenant se demande si cette évaluation pourra être objective. Il est judicieux de faire confiance aux partenaires sociaux, mais il serait préférable d'organiser un véritable contrôle.

Un rapport annuel d'évaluation sera rédigé sans qu'il existe de réelle contrainte. Le rapport devra également être transmis au SPF Santé publique. Ne devrait-il pas également être envoyé aux services internes de prévention et de protection au travail? Ceux-ci surveillent en effet la charge de travail physique et psychique du personnel.

Ces moyens pourront être affectés au soutien psychosocial COVID-19 du personnel dans les hôpitaux. C'est une bonne chose, car le personnel soignant néglige souvent de chercher lui-même de l'aide. Il semble possible de déduire de l'article 3 que ce sont les partenaires sociaux qui décident si ces soins psychosociaux sont mis en place pour le personnel. Cette interprétation est-elle exacte? Cette tâche ne revient-elle pas également aux services internes de prévention et de protection au travail?

L'intervenant émet encore une réserve au sujet du calcul de l'augmentation nette de l'emploi. Il est indiqué dans les développements ce que l'on entend par l'emploi supplémentaire. L'intervenant est surpris que le prolongement de l'emploi existant en fasse également partie.

Une dérogation peut en outre être autorisée, par exemple dans le cas d'une restructuration consécutive à la mise en place d'un réseau hospitalier. De telles restructurations conduisent parfois à la création de fonctions de management coûteuses. L'intervenant estime que ce ne peut être l'objet de la proposition de loi.

Mme Caroline Taquin (MR) signale que les conditions de travail du personnel infirmier sont de plus en plus difficiles à supporter. La pression constante qu'il ressent impacte directement leur travail si bien que nombre de soignants quittent la profession. Cette situation existait déjà avant la crise sanitaire, mais celle-ci a encore aggravé la problématique.

Le but de la proposition de loi à l'examen est dès lors de remédier à la pénurie de personnel infirmier et d'augmenter l'emploi. À partir de 2021, l'utilisation des moyens servira à augmenter la norme du personnel à hauteur d'un équivalent temps plein en moyenne par unité de soins ou par fonction hospitalière pour augmenter la présence infirmière au chevet du patient. Il faudra dès lors veiller à ce que les moyens soient utilisés en priorité pour recruter des infirmiers. À partir de 2021, le budget prévu pour les infirmiers à domicile sera étendu

zijn ook zij die de besteding achteraf beoordelen. De spreker vraagt zich af of die beoordeling wel objectief zal kunnen gebeuren. Vertrouwen in de sociale partners is goed, maar een echte controle zou toch beter zijn.

Er zal een jaarlijks evaluatieverslag worden opgesteld, maar er is niet echt een stok achter de deur. Het verslag moet ook naar de FOD Volksgezondheid worden gestuurd. Zou het ook niet naar de interne diensten voor preventie en bescherming op het werk moeten worden verzonden? Zij houden immers toezicht op de fysieke en psychisch werkdruk van het personeel.

De middelen zullen besteed mogen worden aan de psychosociale COVID-ondersteuning van het personeel in de ziekenhuizen. Dat is goed, want het personeel in de zorg laat te vaak na om zelf hulp te zoeken. Uit artikel 3 lijkt men te kunnen afleiden dat het de sociale partners zijn die beslissen of die psychosociale zorg voor het personeel er komt. Klopt deze interpretatie? Is dit ook geen taak voor de interne diensten voor preventie en bescherming op het werk?

De spreker plaatst nog een kanttekening bij de berekening van de netto toename van de tewerkstelling. In de toelichting wordt aangegeven wat als extra werkgelegenheid wordt beschouwd. De spreker is verbaasd dat het verlengen van bestaande werkgelegenheid daar ook onder valt.

Voorts kan een afwijking worden toegestaan, bijvoorbeeld bij een herstructurering in het licht van de totstandkoming van een ziekenhuisnetwerk. Dergelijke herstructureringen leiden soms tot de creatie van dure managementfuncties. De spreker is van mening dat dit niet het doel van het wetsvoorstel kan zijn.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) geeft aan dat de werkomstandigheden van het verplegend personeel alsmaar zwaarder worden om te dragen. De constante druk die zij voelen heeft een rechtstreekse impact op hun werk, waardoor er een grote uitstroom uit het beroep ontstaat. Deze situatie bestond reeds voor de gezondheidscrisis, maar de crisis heeft de problematiek nog verergerd.

Het doel van het wetsvoorstel is dan ook om het tekort aan verpleegkundigen te verhelpen en de werkgelegenheid te verhogen. Vanaf 2021 zal de aanwending van de middelen dienen om de personeelsnorm te verhogen met gemiddeld één bijkomend voltijds equivalent per zorgeneheid of per ziekenhuis, teneinde meer verplegend personeel aan het bed van de patiënt te verkrijgen. Er moet dus over worden gewaakt dat de middelen in de eerste plaats worden ingezet voor de rekrutering van verpleegkundigen. Vanaf 2021 wordt het budget waarin

aux maisons médicales et aux associations occupant du personnel soignant indépendant.

L'intervenante souligne que 11,7 millions d'euros seront alloués afin d'augmenter le personnel dans les Centres de prise en charge des violences sexuelles.

Il faudra se concerter régulièrement avec les partenaires sociaux car la pérennisation des moyens sera toujours suivie d'une évaluation. Il est en outre prévu d'évaluer la proposition de loi. Cette évaluation aura lieu en mars 2023 au plus tard, et ce, en concertation avec les partenaires sociaux également.

Enfin, l'intervenante remercie les différents partenaires pour leur collaboration fructueuse et en particulier M. Goblet.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) remercie les collègues pour la collaboration de qualité qui a abouti à la proposition de loi à l'examen. Les acteurs de terrain, parmi lesquels les partenaires sociaux, ont reçu un feed-back durant des mois. L'intervenante a pris connaissance de leurs préoccupations. Le personnel soignant s'est employé sans relâche à dispenser les meilleurs soins au cours de la crise du coronavirus. Les points problématiques auxquels ils sont confrontés ont été inventoriés. Les partenaires sociaux et les établissements ont fait preuve d'une grande volonté d'apporter des ajustements afin de rendre les soins encore plus performants. On table sur les moyens du Fonds blouses blanches pour ce faire. Ce fonds est en mesure d'apporter des solutions structurelles à cet égard. Le financement provient en partie du budget des moyens financiers et en partie du Fonds Maribel social. C'est par le biais de ce fonds que les partenaires sociaux sont également associés à l'affectation de ces moyens. L'intervenante souligne qu'il existe une forte adhésion vis-à-vis de la proposition de loi à l'examen de la part des acteurs de terrain.

La proposition prévoit une solution structurelle claire et une pérennisation des moyens. Cela signifie que plus de temps sera consacré aux soins du patient et que le personnel infirmier bénéficiera d'un soutien accru de manière structurelle. L'intervenante a pris connaissance de la préoccupation au sujet de l'affectation des moyens, car les actes infirmiers n'en bénéficieraient pas prioritairement. L'intervenante ne partage pas cette préoccupation. Il a été prévu dans l'accord social que les infirmiers en chef ne feraient, dans un premier temps, plus partie de la norme de financement, si bien que du personnel supplémentaire sera affecté par lit dans la norme d'encadrement. Ce point reste l'objectif prioritaire de la proposition de loi. Il est dans l'ordre des choses

pourvu que la proposition de loi soit adoptée. L'intervenante souligne que la proposition de loi prévoit de prévoir de la proposition de loi.

De spreekster onderstreept dat er 11,7 miljoen euro uitgetrokken zal worden voor een personeelsverhoging in de Zorgcentra na Seksueel Geweld.

Er zal regelmatig overleg moeten worden gepleegd met de sociale partners, want de besteding van de middelen zal steeds worden gevolgd door een evaluatie. Er is bovendien in een evaluatie van het wetsvoorstel voorzien. Deze zal ten laatste in maart 2023 zal plaatsvinden. Ook dat zal in overleg met de sociale partners gebeuren.

Tot slot dankt de spreekster de verschillende partners voor de vruchtbare samenwerking, en in het bijzonder de heer Goblet.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) dankt de collega's voor de goede samenwerking die uitmondde in het vandaag voorliggende wetsvoorstel. Er werd gedurende maanden teruggekoppeld naar de actoren op het terrein, waaronder de sociale partners. De spreekster heeft kennisgenomen van de bezorgdheden van de terreinactoren. Het zorgpersoneel heeft zich tijdens de coronacrisis onophoudelijk ingezet om de beste zorg te verlenen. De ervaren pijnpunten werden opgelijst. De sociale partners en de instellingen toonden een grote bereidheid om bij te sturen om de zorg nog performanter te maken. Daarvoor wordt gerekend op de middelen uit het Zorgpersoneelfonds. Het Zorgpersoneelfonds kan daar structureel oplossingen brengen. Een deel van de financiering komt uit het budget financiële middelen maar een deel komt ook uit het Fonds Sociale Maribel. Het is bij het Fonds Sociale Maribel dat ook de sociale partners mee aan tafel zitten in het kader van de besteding van die middelen. De spreekster onderstreept dat vanuit de actoren op het terrein een groot draagvlak bestaat voor het voorliggende wetsvoorstel.

Het voorstel voorziet in een duidelijke structurele oplossing en in een besteding van middelen. Dit betekent meer zorgtijd voor de patiënt en structureel meer steun voor de verpleegkundigen. De spreekster heeft kennisgenomen van de bezorgdheid over de besteding van de middelen, vooral omdat die in eerste instantie niet naar verpleegkundige handelingen zouden gaan. Daar is de spreekster het niet mee eens. In het sociaal akkoord werd bepaald dat in eerste instantie de hoofdverpleegkundigen uit de financiële norm zouden worden gehaald. Daardoor worden binnen de bestaafsnorm extra mensen aan het bed ingezet. Dit blijft de eerste doelstelling van het wetsvoorstel. Het is maar normaal dat wanneer hoofdverpleegkundigen uit de financieringsnorm

que, si des infirmiers en chef sont retirés de la norme de financement, ils ne seront remplacés que par des infirmiers. S'il reste encore des moyens, ceux-ci pourront être utilisés dans le cadre d'autres soignants ainsi que dans le cadre d'un personnel de soutien. Il reste fort à faire à cet égard. L'intervenante songe aux infirmières qui servent des repas ou qui se chargent du transport des patients. Si l'infirmière en chef est remplacée dans chaque service, trouver les bras nécessaires à cet effet représentera déjà un défi de taille.

L'intervenante cite un exemple pratique. Un service de soins intensifs de huit lits dispose actuellement de 16 ETP. Si les heures de l'infirmier/infirmière en chef sont retirées de la norme de financement, il sera possible d'ajouter 1,6 ETP, soit 10 % de présence médicale supplémentaire au chevet des patients. Qu'en est-il du risque que les heures de l'infirmier/infirmière en chef ne soient plus attribuées? Mme Muylle précise qu'il s'agit de normes de financement de la composante B2. Cet(te) infirmier/infirmière en chef sera toujours dans la norme d'encadrement. Le financement de l'infirmier/infirmière en chef restera assuré par le biais du BMF. La norme d'encadrement ne changera pas, mais le retrait de la norme de financement permettrait de mobiliser un ETP supplémentaire en moyenne au chevet des patients.

L'intervenante revient sur les préoccupations exprimées au sujet de la concertation sociale. En ce qui concerne le fonctionnement des hôpitaux, le rôle de la concertation sociale locale concerne principalement les questions de personnel et l'occupation des effectifs dans les services. Les services de prévention externes contrôlent surtout l'application de la loi relative au bien-être. Ce rôle est important, surtout en période de COVID.

Mme Muylle souligne qu'une évaluation générale de la loi est prévue en 2023. Le Parlement jouera également son rôle au cours de cette évaluation. L'accord social de 600 millions d'euros a été conclu pour améliorer les salaires et les conditions de travail. Le Fonds à l'examen, quant à lui, crée des emplois structurels, liés au lieu d'occupation. Il peut s'agir de nouveaux recrutements, de prolongations de contrats ou d'emplois temporaires. La proposition de loi à l'examen inscrit ces emplois de manière structurelle dans le financement.

Onze millions d'euros de moyens structurels sont également prévus pour les centres de prise en charge des violences sexuelles. Fin 2019, on comptait à peine trois centres de ce type. Lorsqu'elle était ministre, Mme Muylle a contribué à assurer l'ancrage structurel de ce financement. Dans un premier temps, il est prévu de passer à six centres de prise en charge des violences sexuelles. La proposition de loi prévoit 11 millions d'euros

worden gehaald, ze enkel door verpleegkundigen worden vervangen. Als er nog resterende middelen zijn dan kunnen die ingezet worden in het kader van andere zorgkundigen en in het kader van ondersteunend personeel. Daar liggen nog wel wat taken. De sprekerster denkt aan verpleegkundigen die maaltijden opdienen of die instaan voor het patiëntenvervoer. Wanneer de hoofdverpleegkundige in elke dienst wordt vervangen dan zal het al een grote uitdaging zijn om hiervoor de nodige handen te vinden.

De sprekerster haalt een voorbeeld uit de praktijk aan. Een dienst intensieve zorg met acht bedden heeft vandaag een bestaafing van 16 VTE. Wanneer de hoofdverpleegkundige uren uit de financieringsnorm worden gehaald, dan betekent dit dat er 1,6 VTE kan binnengebracht worden, dit betekent 10 % meer handen aan het bed. Wat met het risico dat de hoofdverpleegkundige uren niet meer worden ingevuld? Mevrouw Muylle stelt dat het om financieringsnormen in de B2-component gaat. Die hoofdverpleegkundige zal nog steeds in de bestaafingsnorm zitten. Er zal steeds een financiering blijven van de hoofdverpleegkundige via het BFM. De bestaafingsnorm zal niet wijzigen maar door het hier uit de financieringsnorm te halen wordt er gemiddeld 1 VTE extra aan het bed ingezet.

De sprekerster gaat in op de geuite bezorgdheid over het sociaal overleg. Wanneer men de werking van de ziekenhuizen bekijkt, dan ligt de rol van het lokaal sociaal overleg vooral op personeelsaangelegenheden en de bezetting van mensen op diensten. Externe preventiediensten kijken vooral toe op de toepassing van de welzijnswet. Dit is vooral in tijden van corona een belangrijke rol.

Mevrouw Muylle beklemtoont dat in 2023 een algemene evaluatie van de wet gepland is. Het Parlement zal ook in die evaluatie zijn rol spelen. Het sociaal akkoord van 600 miljoen is er gekomen om de mensen betere lonen en arbeidsomstandigheden te geven. Met dit Fonds worden er wel structurele arbeidsplaatsen gecreëerd, gebonden aan de tewerkstellingsplaats. Het kan dus gaan om nieuwe aanwervingen, uitbreidingen van contracten of tijdelijken. Die arbeidsplaatsen worden door dit wetsvoorstel structureel in de financiering vastgeklemd.

Er zijn ook 11 miljoen euro structurele middelen uitgetrokken voor de Zorgcentra na seksueel geweld. Eind 2019 waren er amper 3 Zorgcentra na seksueel geweld. Mevrouw Muylle heeft in haar hoedanigheid van minister er mee voor gezorgd dat die financiering structureel verankerd werd. Eerst gaat men naar 6 Zorgcentra na seksueel geweld. Het wetsvoorstel voorziet dus in 11 miljoen euro zodat het vierde, vijfde en

pour que les quatrième, cinquième et sixième centres puissent ouvrir leurs portes. Plus tard cette année, le septième et le huitième suivront puis, en 2022, le neuvième et le dixième.

Mme Muylle rappelle que la loi de 2019 prévoit que le Fonds blouses blanches sera financé par un prélèvement sur l'impôt des personnes physiques. Cela signifie que, sur le plan politique, une décision a été prise dans le cadre d'une trajectoire pluriannuelle afin de fournir ces 400 millions d'euros supplémentaires. D'autres choix ont été opérés dans le cadre de la politique des médicaments, le gouvernement ayant opté pour plus d'efficacité et une utilisation plus rationnelle des ressources.

Les chiffres relatifs à la pression au travail sont basés sur une étude du KCE de fin 2019, et donc réalisée avant la crise du COVID-19. La crise du coronavirus va faire augmenter les chiffres concernant la pression au travail. Il est bien indiqué qu'une personne sur quatre est en difficulté et que la charge de travail est lourde. Il a été convenu d'examiner, avec le SPF Santé publique, comment des méthodes pourraient être développées par hôpital afin d'établir un ratio de patients par membre du personnel infirmier (*patient nurse ratio*). La pression au travail pourra ainsi être mesurée pour chaque hôpital et l'évaluation permettra de contrôler l'évolution de la situation.

Les cabinets médicaux indépendants emploient souvent des infirmiers. Le Fonds blouses blanches inclut 48 millions d'euros réservés à la création d'emplois pour les indépendants. Comment ce montant sera-t-il réparti entre les infirmiers à domicile indépendants et les pratiques de groupe? L'intervenante estime qu'il appartiendra à la commission de conventions de répartir ces ressources.

L'intervenante conclut en indiquant qu'il est essentiel, à ses yeux, d'augmenter les effectifs présents au chevet des malades. Le ratio de patients par membre du personnel infirmier (*patient nurse ratio*) et le ratio de patients par membre du personnel soignant (*patient care giver ratio*) doivent s'améliorer, ce qui nécessite un contrôle strict. La proposition de loi permettra de franchir une première étape structurelle importante. Le grand défi reste le marché du travail: où va-t-on trouver les soignants? Les jeunes et les moins jeunes doivent être orientés vers les professions de soins. La membre rappelle que, dans les années à venir, un nombre considérable de personnes prendront leur retraite dans les professions de la santé. Le défi majeur consistera à trouver suffisamment de personnes qualifiées pour compenser ces départs.

zesde centrum kunnen opengaan. Later dit jaar volgen nummers 7 en 8 en in 2022 komen daar dan nog de nummers 9 en 10 bij.

Mevrouw Muylle brengt in herinnering dat de wet van 2019 stelt dat het Zorgpersoneelfonds zal worden gefinancierd door een voorafname van de personenbelasting. Dit betekent dat er vanuit het beleid een beslissing genomen is in het kader van een meerjarentraject om in die 400 miljoen euro extra te voorzien. In het kader van het geneesmiddelenbeleid werden andere keuzes gemaakt. Daar heeft men geopteerd voor meer efficiëntie en het rationeler inzetten van middelen.

De cijfers in het kader van werkdruk zijn gebaseerd op een studie van het KCE van eind 2019, dus cijfers van voor de COVID-19-crisis. De coronacrisis zal de cijfers over de werkdruk nog verscherpen. Er wordt wel gesteld dat één op vier het moeilijk heeft, de werklast is hoog. Er werd afgesproken om samen met de FOD Volksgezondheid na te gaan hoe per ziekenhuis methodes kunnen worden ontwikkeld om in een *patient nurse ratio* te voorzien. Op die manier wordt de werkdruk per ziekenhuis gemeten en dan kan men in de evaluatie zien hoe de zaken evolueren.

In de zelfstandige artspraktijken zijn vaak verpleegkundigen tewerkgesteld. Het Zorgpersoneelfonds bevat 48 miljoen euro die zijn voorbehouden voor het creëren van meer werkgelegenheid voor de zelfstandigen. Hoe zal de verdeling van dit bedrag zijn tussen zelfstandige thuisverpleegkundigen en groepspraktijken? De spreekster meent dat het de taak van de Overeenkomstencommissie is om dat bedrag te verdelen.

De spreekster rondt af. Het is voor haar heel belangrijk dat er meer handen aan het bed komen. De *patient nurse ratio* en de *patient care giver ratio* moeten verbeteren. Dit moet streng bewaakt worden. Het wetsvoorstel is een eerste belangrijke structurele stap. De grote uitdaging blijft de arbeidsmarkt, waar gaan de zorgkundigen gevonden worden? Jonge mensen en ouderen moeten toegeleid worden naar zorgberoepen. De spreekster breng in herinnering dat de komende jaren een aanzienlijk deel mensen in zorgberoepen met pensioen gaan. Het vormt een grote uitdaging genoeg gekwalificeerde mensen te vinden om dit op te vangen.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) se réjouit du fait qu'un règlement définitif soit maintenant à l'examen. Il est important que les ressources soient utilisées efficacement pour augmenter l'encadrement au chevet du patient. Il s'agit bel et bien d'une augmentation nette de l'emploi. Les personnes qui travaillent à mi-temps peuvent être employées à temps plein grâce au Fonds blouses blanches. L'intervenant souligne que les métiers d'infirmier et d'aide-soignant sont toujours des métiers en pénurie. Des mesures doivent donc être prises pour augmenter la capacité avec des personnes qui ont déjà le bon diplôme actuellement. En ce qui concerne l'octroi des moyens pour le BMF, il est question d'augmenter la norme du personnel à hauteur d'un ETP en moyenne. Cela permet d'ajouter plus d'un ETP dans les plus grands services. Les personnes supplémentaires sont alors affectées là où la charge de travail est la plus élevée.

Il est également important de mesurer efficacement le résultat des moyens mis en œuvre. En Belgique, un infirmier s'occupe de près de 11 patients en 24 heures; c'est un chiffre assez élevé, car la moyenne européenne est de 9. L'article 6 de la proposition de loi prévoit une évaluation dans laquelle, outre le cadre du personnel par unité par hôpital, le ratio patient-infirmier et le ratio patient-soignant sont également examinés. De cette manière, on peut voir si l'utilisation des ressources du Fonds blouses blanches conduit à une évolution des ratios vers la moyenne européenne. M. De Caluwé souligne qu'il est désormais possible de voir les projets qui ont été mis en place dans le cadre de la concertation sociale locale pour améliorer la situation des infirmiers.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) est satisfaite de la proposition de loi qui est le résultat d'un dialogue constructif. La proposition de loi répond à un besoin urgent et a été élaborée avec les partenaires sociaux. L'implication des partenaires sociaux a minimisé le risque de blocage ultérieur. La proposition de loi permet que les moyens soient engagés avec une vocation structurelle à partir de 2021. Les syndicats et les employeurs sont très positifs quant aux 10 % du montant destinés aux projets de formation et de tutorat. Cela apportera au secteur des soins de santé l'afflux de main-d'œuvre dont il a plus que besoin.

On accorde également de l'attention aux maisons médicales, aux cabinets de médecins généralistes et aux Centres de prise en charge des violences sexuelles. Il est important de souligner que des infirmières rémunérées par le niveau fédéral sont également actives dans les Centres de prise en charge des violences sexuelles. Ces infirmières indiquent que ces centres rencontrent également des difficultés. Ces infirmières permettent également de soulager les hôpitaux.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) is tevreden dat er nu een definitieve regeling voorligt. Het is belangrijk dat de middelen effectief worden aangewend om extra handen aan het bed te creëren. Het gaat wel degelijk om een netto toename van werkgelegenheid. Mensen die halftijds werken kunnen met het Zorgpersoneelfonds voltijs in dienst genomen worden. De spreker beklemtoont dat verpleeg- en zorgkundigen nog steeds knelpuntberoepen zijn. Er moeten dus maatregelen komen om de capaciteit te verhogen met mensen die op dit moment al over het juiste diploma beschikken. Bij de toekenning van de middelen voor het BFM wordt er gesproken over de verhoging van de personeelsnorm met gemiddeld één VTE. Dit laat toe dat er in grotere diensten meer dan één VTE kan bijkomen. De extra handen worden dan ingezet daar waar de werkdruk het hoogst is.

Het is ook van belang dat het resultaat van de ingezette middelen effectief wordt gemeten. In België zorgt een verpleegkundige per etmaal voor bijna 11 patiënten; dat is een vrij hoog cijfer, want het Europese gemiddelde ligt op 9. Artikel 6 van het wetsvoorstel voorziet in een evaluatie waarbij naast de tewerkstelling per eenheid per ziekenhuis ook de *patient nurse ratio* en de *patient care giver ratio* onderzocht wordt. Op die manier kan men zien of de inzet van de middelen van het Zorgpersoneelfonds ertoe leidt dat de ratio's evolueren naar het Europese gemiddelde. De heer De Caluwé beklemtoont dat men nu zicht krijgt op de projecten die binnen het lokaal sociaal overleg zijn opgezet om de situatie van verpleegkundigen te verbeteren.

Gitta Vanpeborgh (Vooruit) is tevreden met het wetsvoorstel dat het resultaat is van een constructieve dialoog. Het wetsvoorstel beantwoordt aan de dringende nood en is tot stand gekomen met de sociale partners. De betrokkenheid van de sociale partners heeft de kans op blokkering achteraf geminimaliseerd. Het wetsvoorstel zorgt ervoor dat de middelen met ingang van 2021 worden vastgelegd met een structurele bestemming. De vakbonden en werkgevers zijn zeer positief over de 10 % van het bedrag die bestemd zijn voor opleidings- en mentorschapsprojecten. Dit zorgt voor de toestroom in de zorgsector die meer dan nodig is.

Er wordt ook aandacht besteed aan de wijkgezondheidscentra, huisartsenpraktijken en Zorgcentra na seksueel geweld. Het is belangrijk te benadrukken dat er ook in de Zorgcentra na seksueel geweld verpleegkundigen actief zijn die federaal worden betaald. Die verpleegkundigen geven aan dat ook in die centra het water aan de lippen staat. Deze verpleegkundigen zorgen ook voor de ontlasting van ziekenhuizen.

Les moyens sont principalement utilisés pour le recrutement de personnel soignant supplémentaire, mais ils peuvent bien sûr également être utilisés pour le personnel de soutien. Dans ce cas cependant, une concertation sociale locale doit être menée et aboutir à un accord. La crainte que des hommes à tout faire soient recrutés n'est pas fondée.

La concertation sociale locale est importante pour déterminer les besoins des hôpitaux, assurer le suivi des réalisations et examiner et adapter l'affectation des moyens ou le recrutement. Tous ceux qui connaissent la concertation sociale locale savent que les services de prévention y sont associés *de facto*. L'intervenante demande instamment un examen rapide de la proposition de loi.

Mme Catherine Fonck (cdH) a insisté, lors de la discussion de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, pour que les organisations représentatives des infirmiers et des aides-soignants participent aux discussions. Pour l'intervenante, c'était tout à fait naturel. Mais la majorité gouvernementale a ignoré ses organisations représentatives dans l'élaboration de cette proposition de loi. C'est inacceptable pour l'intervenante.

L'intervenant demande d'avoir une vue d'ensemble sur la manière dont le fonds blouses blanches a été ventilé et utilisé en 2019 et 2020. À quel profil le budget a-t-il été destiné en 2019 et en 2020? Cela a-t-il conduit à une modification de la norme du personnel et, plus précisément, du ratio patient-infirmier? Combien d'infirmiers et d'aides-soignants ont été recrutés? S'il s'agit d'autre personnel, parle-t-on du personnel soignant ou du personnel de soutien? Quels profils ont été engagés? Il est important de savoir comment cela s'est passé avant que la proposition de loi à l'examen soit votée.

Le Fonds blouses blanches n'est qu'une pièce du puzzle. Il est surtout capital d'accroître l'attractivité des métiers des soins de santé afin d'inciter les personnes qui travaillent dans ce secteur à ne pas le quitter et d'attirer de nouveaux candidats. Mme Fonck constate que les auteurs de la proposition disent vouloir renforcer le personnel infirmier mais que la proposition de loi renvoie seulement au personnel et non aux infirmiers ou aux aides-soignants, ce qui est surprenant. Le texte évoque par ailleurs la norme du personnel. De quoi s'agit-il? À quoi fait-il référence? Il n'existe pas de norme du personnel dans les hôpitaux. Il y a bien un lien avec le personnel infirmier au niveau du budget. Le KCE a d'ailleurs déterminé la moyenne de patients pris en charge par infirmier en Belgique. Le KCE se demande du reste si les budgets des hôpitaux sont correctement utilisés.

De middelen worden prioritair aangewend voor de aanwerving van extra zorgpersoneel, maar deze middelen kunnen uiteraard ook besteed worden aan het ondersteunend personeel. Daar moet dan wel lokaal sociaal overleg over gepleegd worden dat in een akkoord resulteert. De vrees dat klusjesmannen worden aangeworven is ongegrond.

Het lokaal sociaal overleg is belangrijk bij het vaststellen van de noden in de ziekenhuizen, het opvolgen van de realisaties en het bespreken en bijsturen van de bestemmingen of de aanwervingen. Eenieder die vertrouwd is met het lokaal sociaal overleg weet dat de preventiediensten *de facto* daarbij betrokken worden. De spreekster dringt aan op een spoedige behandeling van het wetsvoorstel.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) heeft bij de behandeling van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds aangedrongen op deelname van de vertegenwoordigende organisaties van verpleeg- en zorgkundigen bij de besprekingen. Dit was voor de spreekster niet meer dan normaal. De regeringsmeerderheid heeft deze representatieve organisaties genegeerd bij de totstandkoming van dit wetsvoorstel. Voor de spreekster is dit onaanvaardbaar.

De spreekster wenst een algemeen overzicht te krijgen hoe het fonds voor het zorgpersoneel werd verdeeld en aangewend in 2019 en 2020. Voor welk profiel is het budget bestemd in 2019 en 2020? Heeft dit ertoe geleid dat de bestaafingsnorm en meer bepaald de *patient nurse ratio* wijzigde? Hoeveel verpleeg- en zorgkundigen werden aangeworven? Indien het om ander personeel gaat, spreken we dan van zorgpersoneel of personeel voor de ondersteunende diensten? Welke profielen werden aangenomen? Het is van belang te weten hoe dit in zijn werk ging voordat het voorliggend wetsvoorstel wordt goedgekeurd.

Het Zorgpersoneelfonds vormt slechts één stukje van de puzzel. Men moet vooral de zorgberoepen aantrekkelijker maken om mensen aan te zetten in de sector werkzaam te blijven en om nieuwe krachten te laten instromen. Mevrouw Fonck stelt vast dat de auteurs van het voorstel het verpleegkundig personeel willen versterken maar in het wetsvoorstel spreekt men enkel over personeel en niet over zorg- of verpleegkundigen. Dit is verbazingwekkend. Verder gaat het over een personeelsnorm. Wat is dit? Hoe moet men dat zien? Er is geen personeelsnorm in de ziekenhuizen. Op het niveau van het budget bestaat wel een link met het verpleegkundig personeel. Het KCE heeft trouwens vastgesteld wat in België het gemiddelde was van patiënten die per verpleegkundige ten laste worden genomen. Het KCE plaatst ook vraagtekens bij de juiste besteding van de

Ces budgets sont-ils vraiment affectés au personnel soignant? La principale priorité est de diminuer le ratio des patients par infirmier. Le KCE souligne par ailleurs la nécessité de prévoir une dotation infirmière garantie pour garantir des soins de qualité. La présence d'un nombre suffisant d'infirmiers formés au chevet du patient permet de réduire le taux de mortalité. L'intervenante estime qu'il faut modifier la proposition de loi. Elle a déposé un amendement pour permettre qu'en priorité, il y ait une augmentation de la norme du personnel infirmier. Il est prioritaire de revoir la norme relative au personnel infirmier à la hausse et d'indiquer clairement cet objectif dans la proposition de loi.

La proposition de loi prévoit en moyenne un ETP supplémentaire par unité de soins ou par fonction hospitalière. Elle vise également à compléter la norme du personnel. Mme Fonck ne comprend pas de quoi il s'agit, car il n'existe pas de norme du personnel. La proposition prévoit ensuite de ne plus comptabiliser l'infirmier en chef dans le financement. Cet élément pose un problème, car il signifie que l'infirmier en chef sera retiré de l'équipe et qu'il pourra dès lors être remplacé par un membre du personnel de soutien, ce qui entraînera une réduction du nombre d'infirmiers et d'aides-soignants.

La proposition de loi prévoit un ETP supplémentaire, mais par rapport à quel nombre et par rapport à quand? L'intervenante n'a pas obtenu de précisions à ce sujet. Les équipes seront-elles, oui ou non, renforcées? Il s'agit d'un élément crucial pour les représentants de l'art infirmier. Il est nécessaire de réduire leur charge de travail. Il faut en priorité engager du personnel infirmier et si besoin, cela n'empêchera pas l'engagement de personnel de soutien pour que les hôpitaux utilisent l'ensemble du fonds à bon escient.

Mme Fonck aborde ensuite la question des soins infirmiers à domicile, soins qui peuvent être prodigués par des infirmiers indépendants ou par des infirmiers salariés. Il ne faut pas oublier les infirmiers à domicile salariés. L'intervenante craint qu'il ne soit pas tenu compte de ce groupe.

La proposition choisit de renforcer les centres de prise en charge des violences sexuelles et les maisons médicales. C'est positif de renforcer ces centres et les maisons médicales. Mais on puisera pour cela dans les budgets du Fonds blouses blanches. C'était prévu dans la loi de 2019 pour les centres de prise en charge des violences sexuelles, mais il s'agissait d'une mesure transitoire qui ne devait s'appliquer que pendant un an. À l'issue de cette période, le Fonds blouses blanches devait être entièrement affecté au renforcement du personnel

ziekenhuisbudgetten. Worden die budgetten echt ingezet voor het zorgpersoneel? De eerste prioriteit blijft een verbetering van de *patient nurse ratio*. Het KCE geeft de boodschap dat er een gegarandeerde dotatie moet zijn voor de verpleegkundigen om kwaliteitszorg te garanderen. Voldoende aanwezigheid van geschoolde verpleegkundigen aan het bed van de patiënt resulteert in een verminderde mortaliteit. De spreker is van oordeel dat het wetsvoorstel gewijzigd moet worden en ze zal een amendement indienen dat bij voorrang een verhoging van de norm voor zorgpersoneel voorziet. Het is prioritair de verpleegkundige norm te verhogen, dit moet dan ook in die bewoordingen in het wetsvoorstel worden opgenomen.

Het wetsvoorstel voorziet in gemiddeld 1 bijkomende VTE per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie en er wordt ook in een aanvulling van de personeelsnorm voorzien. Mevrouw Fonck begrijpt niet naar welke referte personeelsnorm men verwijst want er is geen personeelsnorm. Verder verwijst men naar de intrekking van de hoofdverpleegkundige uit de financiering. Het wetsvoorstel is problematisch want de hoofdverpleegkundige wordt uit het team getrokken en die kan dan vervangen worden door een lid van het personeel ter ondersteuning. Dit leidt tot een vermindering van het aantal verpleegkundigen en zorgverstrekkers.

Er wordt in een bijkomend VTE voorzien, maar bijkomend ten opzichte van wat en ten opzichte van wanneer? De spreker heeft hier geen precisering over gekregen. Zal er uiteindelijk een versterking van de teams komen? Dit is cruciaal voor de vertegenwoordigers van de verpleegkundigen. Het is noodzakelijk de werklust te laten dalen. Men moet eerst en vooral verpleegkundig personeel aanwerven. Dit verhindert geenszins de aanwerving van ondesteunend personeel zodat de ziekenhuizen het gehele fonds weldoordacht besteden.

Mevrouw Fonck gaat in op de problematiek van de thuisverpleging met daarin de zelfstandig verpleegkundigen en de loontrekkend verpleegkundigen. Het loontrekkend thuiszorgpersoneel mag niet vergeten worden. De spreker vreest dat deze groep ter zijde geschoven wordt.

Er wordt gekozen om de Zorgcentra na seksueel geweld en de wijkgezondheidscentra te versterken. Dit is een goed idee. Maar dit wordt gerealiseerd met budgetten uit het Zorgpersoneelfonds. Dit was inderdaad in de wet van 2019 voorzien voor de centra na seksueel geweld maar dit was een overgangsmaatregel die slechts één jaar zou gelden. Het Zorgpersoneelfonds zou dan ten volle gebruikt worden voor de versterking van het zorgpersoneel. De spreker stelt vast dat nu het Zorgpersoneelfonds wordt verzwakt. Een versterking

soignant. L'intervenante constate que l'on affaiblit ce Fonds. Le renforcement des centres de prise en charge des violences sexuelles et des maisons médicales doit bénéficier d'une dotation *ad hoc*.

Mme Fonck demande comment le Fonds blouses blanches évoluera sur le plan budgétaire. Sera-t-il lié à la norme de croissance des soins de santé? C'est de la rémunération des infirmiers et des aides-soignants qu'il s'agit en l'espèce et leur rémunération doit pouvoir évoluer.

L'évaluation prévue est nécessaire. L'intervenante a déjà réclamé une évaluation pour les années 2019 et 2020. Elle espère obtenir un état des lieux des engagements qui ont été réalisés. La date fixée par la proposition de loi pour procéder à une évaluation est très éloignée (31 mars 2023). Cela inquiète les représentants des infirmiers. Pourquoi ne pas fournir annuellement un aperçu des engagements réalisés? L'intervenante souhaite avancer la date de l'évaluation prévue. Il serait préférable de disposer des chiffres six mois après l'année sur laquelle ils portent. Sinon, on ne pourra pas ajuster les dispositifs rapidement.

M. Thierry Warmoes (PVDA-PTB) constate que beaucoup d'eau a coulé sous les ponts entre juillet 2019 et aujourd'hui, et donc entre le moment où son groupe était pratiquement seul à défendre la proposition relative au personnel soignant et où son amendement a été rejeté et le moment où il a été décidé de lui allouer des fonds supplémentaires de façon structurelle et sur une base annuelle. Cette évolution est due à la force de mobilisation du personnel soignant.

L'été dernier, le mouvement des blouses blanches a pris un nouvel élan. Avec une détermination sans précédent, le personnel soignant a voulu faire avancer sa cause par le biais de diverses actions et campagnes, ainsi que par des actions de mobilisation et de sensibilisation. Au cours de l'année écoulée, à plusieurs reprises, les blouses blanches sont également descendues dans la rue ou ont mené des actions afin de dénoncer le manque de respect et de mesures concrètes et structurelles. Les dos tournés des membres du personnel soignant devant l'hôpital Saint-Pierre étaient bien plus que l'expression d'un mécontentement à l'égard des deux arrêtés royaux visant la réquisition de personnel soignant et la délégation d'actes infirmiers à du personnel non infirmier: c'était le symbole d'un sentiment plus large de manque de respect de la part du gouvernement.

L'intervenant se réjouit du fait que le caractère structurel du Fonds blouses blanches soit confirmé. Il a toutefois un certain nombre de préoccupations et de

van de Zorgcentra na seksueel geweld en de wijkgezondheidscentra moet gerealiseerd worden via een eigen *ad hoc* dotatie.

Mevrouw Fonck wenst te vernemen hoe het Zorgpersoneelfonds op budgettair vlak gaat evolueren. Wordt dit Fonds gelinkt aan de groeinorm voor de gezondheidszorg? Het gaat om de lonen van het verpleegkundig- en zorgpersoneel en die moeten kunnen evolueren.

De evaluatie waarin is voorzien, is nodig. De spreker heeft al gevraagd naar de evaluatie van de jaren 2019 en 2020. Ze hoopt een stand van zaken te krijgen van de engagementen die werden gerealiseerd. De evaluatie waarin het wetsvoorstel voorziet, lijkt laat. Ze is pas op 31 maart 2023 gepland. De vertegenwoordigers van de verpleegkundigen zijn daarover ongerust. Waarom is er niet jaarlijks een overzicht van de engagementen die werden gerealiseerd? De spreker wenst de datum van de geplande evaluatie te vervroegen. Het is beter om al zes maand na het betrokken jaar over de cijfers van de evaluatie te beschikken. Anders kan men de teksten niet snel aanpassen.

De heer Thierry Warmoes (PVDA-PTB) stelt dat er al een lange weg is afgelegd van juli 2019 tot hier vandaag, tussen het moment dat de fractie van de spreker zo goed als alleen stond met het voorstel voor het zorgpersoneel en het amendement werd weggestemd tot het moment waar de extra middelen jaarlijks structureel toegekend worden. Dat is te danken aan de kracht van de mobilisatie van het zorgpersoneel.

Vorige zomer kwam de beweging van de witte woede in een nieuwe stroomversnelling. Met een ongeziene vastberadenheid wilde het zorgpersoneel de zaken in beweging brengen via diverse acties en campagnes, via mobilisering en sensibilisering. Ook het afgelopen jaar is het personeel nog verschillende keren op straat gekomen of in actie getreden, om het gebrek aan respect en concrete, structurele maatregelen aan de kaak te stellen. De gedraaide ruggen voor het Sint-Pietersziekenhuis waren veel meer dan een onvrede rond de twee koninklijke besluiten ter opvoeding en delegeren van verpleegkundige handelingen alleen. Het is het symbool van een breder gevoel van gebrek aan respect vanuit de regering.

De spreker is tevreden dat het structurele karakter van het witte woede-fonds bevestigd wordt. Toch heeft de spreker een aantal bezorgdheden en vragen, waarvoor

questions, raison pour laquelle il présentera une série d'amendements. Il est positif que, contrairement à ce qui était le cas dans le texte de loi précédent, le secteur des maisons médicales soit désormais inclus dans le financement. Par ailleurs, les hôpitaux pourront conserver les ressources du fonds, bien qu'il n'y ait pas encore d'accord sur leur affectation.

Le groupe de l'intervenant souhaite également se faire l'écho, auprès de la commission, des préoccupations du terrain. La concertation avec les gens de terrain a démarré péniblement; les syndicats ont dû insister longtemps pour être entendus. Ce sont pourtant eux qui savent le mieux comment les choses se passent sur le terrain, ce qui ne fonctionne pas bien et quels sont les besoins.

L'ancien article 7 de la loi du 30 juin 2020 pérennisant le Fonds blouses blanches santé et affectant ses moyens correspondants pour les années 2019 et 2020 prévoyait qu'au plus tard pour le 31 mars 2021, la manière dont les moyens prévus par cette loi ont été affectés, les emplois créés, et la manière dont la concertation sociale s'est déroulée feraient l'objet d'une évaluation par le gouvernement, en concertation avec les partenaires sociaux siégeant au Fonds social Maribel 330 et au Fonds social Maribel du secteur public.

Le ministre peut-il confirmer que cette évaluation a bien eu lieu et peut-il donner plus d'explications à ce sujet, notamment des chiffres concrets à propos des emplois créés, ainsi que les problèmes et les points d'attention concrets mis en lumière par cette évaluation? Une évaluation de la concertation sociale était également prévue de manière explicite. Le ministre peut-il également donner plus d'informations à ce sujet?

Dans les hôpitaux publics et du non-marchand de toutes les régions du pays, les moyens pour 2019 et 2020 ont été utilisés de manière très différenciée. Les directions de certains hôpitaux tentent de contourner la législation et d'utiliser le Fonds blouses blanches à d'autres fins. On note à de nombreux endroits un manque de transparence sur l'utilisation des moyens issus de ce fonds. Or, sans la transparence nécessaire, il est impossible de suivre l'évolution de l'emploi. Certaines directions refuseraient de transmettre ces données. L'intervenant présentera en tout cas un amendement visant à rendre cette transparence obligatoire et à la renforcer. M. Warmoes regrette que le Fonds Maribel Social n'ait pas été utilisé. Il existe sur le terrain un sentiment de mécontentement, du fait que la proposition de loi à l'examen consolide les décisions qui ont été prises unilatéralement en 2020 par les directions des hôpitaux.

ook een aantal amendementen zullen worden ingediend. Het is positief dat in tegenstelling tot de vorige wettekst de sector van de Wijkgezondheidscentra nu wel is opgenomen in de financiering. De ziekenhuizen kunnen bovendien de middelen van het fonds behouden, ook al er is er nog geen akkoord over de besteding ervan.

De fractie van de spreker wil ook de bezorgdheden vanop het terrein doorgeven hier in de commissie. Het overleg met het terrein is moeizaam op gang gekomen, de vakbonden hebben toch lang moeten aandringen om gehoord te worden. Zij zijn nochtans degene die het best weten hoe het op het terrein loopt, waar het misloopt en wat er nodig is.

In het vroegere art. 7 van de wet van 30 juni 2020 tot bestendiging van het Zorgpersoneelfonds en tot toewijzing van de desbetreffende middelen voor de jaren 2019 en 2020 wordt gesteld dat uiterlijk op 31 maart 2021 de bestedingswijze van de bij deze wet bepaalde middelen, de gecreëerde banen, alsook het verloop van het sociaal overleg geëvalueerd wordt door de regering, in overleg met de sociale partners binnen het Fonds Sociale Maribel 330 en het Fonds Sociale Maribel van de overheidssector.

Kan de minister bevestigen dat deze evaluatie wel degelijk plaatsvond en kan de minister hier meer toelichting geven over concrete cijfers over de gecreëerde banen, over concrete knelpunten en bekommernissen die uit deze evaluatie naar boven zijn gekomen? Er werd ook expliciet een evaluatie van het sociaal overleg opgenomen. Kan de minister ook hier meer informatie over geven?

In de publieke en non-profit ziekenhuizen in alle delen van het land is er een grote verscheidenheid in de manier waarop de middelen voor 2019 en 2020 aangewend zijn. Sommige ziekenhuisdirecties proberen de wetgeving te omzeilen en het zorgpersoneelsfonds te gebruiken voor andere doeleinden. Er is op veel plaatsen een gebrek aan transparantie over de aanwending van de middelen. Zonder de nodige transparantie is het nochtans onmogelijk om de evolutie van de tewerkstelling op te volgen. Sommige directies zouden deze gegevens weigeren door te geven. De spreker zal hierover alvast een amendement indienen, om deze transparantie verplicht te maken en te verbeteren. De heer Warmoes vindt het jammer dat het Sociale Maribelfonds niet gebruikt werd. Op het terrein is er ongenoegen dat dit wetsvoorstel de beslissingen consolideert die op unilaterale manier genomen zijn door de ziekenhuisdirecties in 2020.

Le texte élargit fortement le cadre de l'utilisation du FBB pour la tranche 2020 qui n'a pas encore été dépensée. On admet explicitement que le FBB peut financer le soutien psychologique du personnel et divers projets locaux. L'accord de la délégation est en principe toujours requis, mais cela n'est déjà aujourd'hui pas toujours respecté. Surtout la formulation "divers projets locaux" est trop large. Il faut parfois avoir une interprétation large de ce qui est nécessaire pour améliorer les conditions de travail, parce que en effet cela n'est pas uniquement du personnel, cela peut aussi être du matériel. Mais l'objectif doit alors rester d'améliorer les conditions de travail. Sur ce point, le groupe de M. Warmoes va donc déposer un deuxième amendement pour clarifier l'objectif de l'affectation des moyens.

M. Marc Goblet (PS) revient sur la question de la base sur laquelle seront octroyés les budgets de refinancement du Fonds. En 2020, les moyens ont été prélevés sur le budget des voies et moyens et y ont été inscrits au titre de financement du Fonds blouses blanches. La proposition de loi à l'examen va pérenniser cette situation. En ce qui concerne la concertation, l'intervenant insiste sur le fait qu'il y a bien eu une concertation avec des représentants de la commission paritaire, un représentant des travailleurs et un représentant des employeurs. Il ne s'agissait pas de la dernière version de la proposition, car plusieurs versions ont été rédigées puis corrigées. Quoi qu'il en soit, la proposition de loi qui a été envoyée contenait bel et bien les éléments essentiels. Elle a été transmise à l'UGIB le 17 février 2021. La réception a été confirmée le 23 février 2021. Et un nouveau contact téléphonique avec le gestionnaire du dossier a suivi le 23 mars 2021. Il n'y a pas eu de réponse écrite de l'UGIB. M. Goblet est réellement surpris des réactions qu'il entend à présent. Les intéressés ont eu largement l'occasion de réagir.

La répartition des moyens se fonde sur la même logique que celle utilisée en 2020. La seule différence est l'ajout des maisons médicales et des associations occupant des infirmiers ou des médecins indépendants. Un financement de 48 millions d'euros est prévu pour les indépendants. 374 millions d'euros seront distribués via le BMF pour les hôpitaux et via le Fonds Maribel Social pour les soins à domicile, la formation et les maisons médicales.

Le calcul servant à déterminer la répartition de l'enveloppe reposera sur le nombre d'ETP pour l'année 2019 dans l'ensemble des services. L'intervenant indique que le retrait de l'infirmier-chef de la norme en

Het wetsvoorstel strekt ertoe een veel breder gebruik toe te staan van de nog niet uitgegeven middelen van de schijf die voor 2020 vanuit het Zorgpersoneelfonds ter beschikking werd gesteld. Er zou uitdrukkelijk mee worden ingestemd dat het Zorgpersoneelfonds kan worden aangewend voor de financiering van de psychologische steun voor het personeel en voor diverse lokale projecten. In principe is steeds het akkoord van de vakbondsafvaardiging vereist, maar die regel wordt thans al niet altijd meer in acht genomen. Vooral het begrip "lokale initiatieven" is te ruim verwoord. Soms moet men een uitgebreide interpretatie hanteren van wat nodig is om voor betere arbeidsomstandigheden te zorgen, want het gaat daarbij niet alleen om het personeel maar ook materieel. Het moet echter wel de bedoeling blijven de arbeidsomstandigheden te verbeteren. In dat verband zal de fractie van de heer Warmoes dan ook een tweede amendement indienen, teneinde het doel van de toewijzing van de middelen te verduidelijken.

De heer Marc Goblet (PS) gaat in op de basis voor de toekenning van de budgetten ter herfinanciering voor het Fonds. Zoals dat het geval was voor 2020 was dit afkomstig van de middelenbegroting en werd dit in de begroting opgenomen als financiering van het Zorgpersoneelfonds. Het wetsvoorstel gaat dit nu bestendigen. Met betrekking tot het gepleegde overleg stelt de spreker met klem dat er overleg is geweest met vertegenwoordigers van het paritair comité, een vertegenwoordiger van de werknemers en een vertegenwoordiger van de werkgevers. Het ging niet om de laatste versie van het wetsontwerp want er zijn een aantal versies opgesteld waaraan correcties zijn aangebracht. Het wetsvoorstel dat werd opgestuurd bevatte wel de essentiële elementen. Het wetsvoorstel werd op 17 februari 2021 overgemaakt aan de AUVB. De ontvangst werd op 23 februari 2021 bevestigd. En op 23 maart 2021 volgde nog een telefonisch contact met de dossierbeheerder. Er kwam geen schriftelijke reactie van de AUVB. De heer Goblet is werkelijk verbaasd over de reacties die hij nu hoort. Men heeft ruimschoots de kans gehad om te reageren.

Bij de verdeling van de middelen wordt de logica die in 2020 werd gebruikt, verdergezet. Het enige verschil is de toevoeging van wijkgezondheidscentra en de verenigingen van onafhankelijke verplegers en artsen. Er komt een financiering van 48 miljoen euro die ter beschikking worden gesteld van de zelfstandigen. 374 miljoen euro worden verdeeld via het BFM voor de ziekenhuizen, via het Fonds Sociale Maribel voor de thuisverpleging, de opleiding en de wijkgezondheidscentra.

De berekening vindt plaats volgens het principe dat men uitgaat van het aantal VTE van het jaar 2019 voor alle diensten om de verdeling van de enveloppe te kunnen bepalen. De spreker wijst erop dat het weghalen

vue de son remplacement par un membre du personnel soignant constitue un élément crucial de la proposition de loi à l'examen. Ce retrait permettra d'avoir plus de bras au chevet des patients. L'allègement des charges administratives des infirmiers (en mobilisant des stagiaires ou des aides-soignants) afin qu'ils puissent consacrer plus de temps aux patients se fera également dans une logique d'amélioration du service aux patients.

La concertation sociale locale permettra de tout objectiver, dès lors que les négociations réuniront les représentants des travailleurs et des employeurs. Les représentants des travailleurs et des employeurs pourront faire appel au service de prévention interne pour obtenir un avis afin de définir les conditions dans lesquelles les travailleurs peuvent travailler en sécurité. La participation du service de prévention interne est complémentaire et renforcera l'objectivité des mesures prises pour augmenter le nombre de bras au chevet des patients.

À propos de la question de savoir si une évaluation portant sur l'année 2019 aura lieu en 2021, les informations fournies par le cabinet indiquent que de très nombreux hôpitaux ont déjà envoyé les éléments permettant cette évaluation. Ces éléments sont en cours d'analyse en vue de la rédaction d'un rapport d'évaluation. L'intervenant estime que ce rapport d'évaluation devra être transmis au Parlement afin d'y être examiné. Il importe que cette commission soit associée à cet examen.

L'évaluation portant sur l'année 2020 analysera les conséquences de la crise du coronavirus. S'agissant de l'année 2022, nul ne peut prédire ce qui arrivera. L'évaluation prévue en mars 2023 portant sur les années 2021 et 2022 permettra d'assurer un suivi de qualité. La proposition de loi à l'examen dispose qu'il faudra cartographier ce qui a été fait chaque année au niveau local sur le plan de la concertation sociale.

La proposition de loi à l'examen porte uniquement sur des compétences fédérales. S'il est vrai que les entités fédérées participent à la gestion des maisons médicales, cette participation concerne toutefois davantage leur structure, leur accueil et leur infrastructure. L'évolution du nombre de personnes demeure une compétence fédérale.

À la question de savoir si le Fonds blouses blanches suivra la norme de croissance des soins de santé, l'intervenant répond que cet élément devra être examiné. Rien ne justifierait de ne pas le faire si les moyens budgétaires nécessaires sont disponibles.

van de hoofdverpleegkundigen uit de norm om die te vervangen door een lid van het zorgpersoneel een cruciaal element van het wetsvoorstel vormt. Op die manier komen er meer handen aan het bed. Het verminderen van de administratieve lasten van de verpleegkundigen (door het inschakelen van stagairs of zorgkundigen) opdat ze meer tijd zouden hebben aan het bed van de patiënt zal eveneens gebeuren volgens de logica om de dienstverlening aan het bed van de patiënt te verbeteren.

Het lokaal sociaal overleg zal toelaten alles te objectiveren omdat het onderhandeld zal worden tussen de vertegenwoordigers van werkgevers en werknemers. De vertegenwoordigers van werkgevers en werknemers kunnen een beroep doen op de interne preventiedienst om een advies te krijgen om de voorwaarden te bepalen waarin mensen veilig kunnen werken. De betrokkenheid van de interne preventiedienst is complementair en zal de objectiviteit van de genomen maatregelen versterken die genomen worden om meer handen aan het bed te krijgen.

Komt er een evaluatie in 2021 voor het jaar 2019? Uit de door het kabinet verstrekte informatie blijkt dat een groot aantal ziekenhuizen reeds de nodige informatie voor deze informatie hebben doorgestuurd. Men is nu bezig dit te onderzoeken teneinde een evaluatierapport op te stellen. De spreker is van oordeel dat het evaluatieverslag moet overgemaakt worden aan en onderzocht worden door het Parlement. Het is belangrijk dat deze commissie hierin betrokken wordt.

De evaluatie voor het jaar 2020 zal de gevolgen bevatten van de coronacrisis. Voor het jaar 2022 is niemand in staat te voorspellen wat er gaat gebeuren. De evaluatie in maart 2023 voor de jaren 2021 en 2022 maakt een goede opvolging mogelijk. Het wetsvoorstel bepaalt dat er een cartografie moet komen van wat er elk jaar op lokaal vlak gebeurt op het gebied van sociaal overleg.

Het wetsvoorstel behandelt enkel de federale bevoegdheden. Er is wel een betrokkenheid van de deelstaten in de wijkgezondheidscentra maar dat betreft meer de structuur, het onthaal en de infrastructuur. De evolutie van het aantal personen blijft een federale bevoegdheid.

Zal het Zorgpersoneelfonds de groeinorm voor de gezondheidszorg volgen? Dit moet bekeken worden. Er is geen reden om dit niet te doen wanneer de budgettaire middelen er zijn.

L'intervenant poursuit en évoquant la réaction de l'UGIB au sujet du renforcement des unités du personnel de soutien. La proposition de loi à l'examen dispose clairement qu'il s'agira de personnel soignant qui renforcera les équipes. L'objectif est bien de renforcer les équipes soignantes. À cet égard, il convient de tenir compte de la difficulté à trouver du personnel, compte tenu du nombre de personnes qui ont aujourd'hui quitté le secteur des soins. Il faut attirer des travailleurs dans le circuit par le biais de la formation, du tutorat et de l'amélioration des conditions de travail (notamment des conditions salariales des infirmières). Cela permettra un renforcement efficace du personnel soignant dans les unités.

Le Fonds Maribel social prévoit des moyens pour des projets de formation et de tutorat qui permettront d'atteindre les objectifs et de rendre la profession plus attractive, en collaboration avec les établissements chargés de la formation des infirmiers.

La proposition de loi à l'examen permettra d'améliorer les services rendus par le personnel soignant aux patients. Si l'on peut évidemment avoir des divergences de vues sur les détails du texte à l'examen, les attentes des personnels infirmier et soignant sont toutefois grandes. L'intervenant espère que la proposition de loi à l'examen aboutira rapidement. Ce n'est pas en ralentissant l'examen que nous parviendrons à concrétiser les objectifs poursuivis, bien au contraire. Une telle manœuvre irait à rebours de la volonté de tous ceux qui veulent le bien de ce secteur. Il faut faire preuve de respect à l'égard du personnel des soins de santé.

Le collaborateur du ministre de la Santé publique fournit quelques précisions complémentaires sur les rapports d'évaluation. Des accords ont été conclus à propos des modèles qui seront utilisés pour réaliser ces rapports d'évaluation. La majorité des rapports d'évaluation a déjà été transmise au SPF Santé publique. Le ministre est toujours prêt à examiner et exposer ces rapports au Parlement dès que ceux-ci auront été finalisés.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) estime que la proposition de loi à l'examen ne garantit pas un renforcement de la présence au chevet des patients. Elle ne garantit pas davantage que des moyens supplémentaires seront affectés au personnel infirmier ou aux aides-soignants. Il est exact que le nombre de décès diminue lorsque les infirmiers sont plus nombreux. L'intervenante souligne toutefois que la réforme doit porter sur une augmentation du nombre de personnes au chevet des malades et non du personnel d'encadrement. Il ne suffit pas de prévoir un meilleur encadrement.

Il a été dit que la proposition de loi recueille une large adhésion au sein du secteur. Mme Van Camp se

De spreker gaat in op de reactie van de AUVB over de versterking van de eenheden met ondersteunend personeel. Het wetsvoorstel bepaalt duidelijk dat het om zorgpersoneel gaat dat de teams zal versterken. Het is wel degelijk de bedoeling om de teams voor de zorg te versterken. Daarbij moet men rekening houden met de moeilijkheid om personeel te vinden, gelet op het aantal personen dat vandaag de sector heeft verlaten. Via de opleiding en het mentorschap en via de verbetering van de arbeidsomstandigheden (onder andere qua loon van de verpleegkundigen) moet de kans geboden worden in te stappen in het circuit. Dit zal een efficiënte versterking van het zorgpersoneel in de eenheden mogelijk maken.

Het Fonds Sociale Maribel voorziet in middelen voor opleidings- en mentorschapsprojecten die toelaten, in samenwerking met de instellingen die verpleegkundigen opleiden, de doelstellingen te realiseren en het beroep aantrekkelijker te maken.

Het wetsvoorstel zal ervoor zorgen dat de dienstverlening van het zorgpersoneel voor de patiënten zal verbeteren. Men kan van mening verschillen over de details van deze tekst. Het verpleegkundig- en zorgpersoneel hebben grote verwachtingen. De spreker hoopt dat er vaart wordt gemaakt met het wetsvoorstel. Het is niet door de zaken te vertragen dat de doelstellingen bereikt zullen worden, integendeel. Dat zou ingaan tegen iedereen die het goed meent met de sector. Men moet respect betonen voor het personeel werkzaam in de gezondheidszorg.

De medewerker van de minister van Volksgezondheid geeft enige bijkomende uitleg over de evaluatierapporten. Er zijn akkoorden gesloten met betrekking tot de modellen die gaan gebruikt worden voor de evaluatierapporten. Het merendeel van de evaluatierapporten is al bij de FOD Volksgezondheid binnengebracht. De minister is steeds bereid deze rapporten in het Parlement te bespreken en toe te lichten, van zodra die rapporten klaar zijn.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) is van oordeel dat het wetsvoorstel niet zal garanderen dat er meer handen aan het bed komen en dat er extra middelen naar het zorg- en verpleegkundig personeel gaan. Het klopt dat wanneer er meer verpleegkundig personeel is, het aantal sterfgevallen afneemt. De spreekster wijst er echter op dat het wel degelijk moet gaan om meer handen aan het bed en niet om meer personeel voor de omkadering. Een betere omkadering zal niet volstaan.

Men stelt dat er in de sector een groot draagvlak is voor het wetsvoorstel. Mevrouw Van Camp vraagt zich

demande sur quoi l'on se base en l'espèce. Les signaux qu'elle reçoit des acteurs de terrain sont bien différents. De nombreuses observations ont été formulées par le terrain, mais la proposition de loi n'a pas été adaptée. Les acteurs de terrain sont également inquiets en ce qui concerne l'affectation des moyens. Il s'agit d'un montant de 400 millions d'euros par an. Il faudra veiller à ce que ces fonds parviennent bien à ceux à qui ils sont destinés.

L'intervenante constate par ailleurs que l'on agit aujourd'hui dans la précipitation. Elle estime que cela témoigne d'un manque de respect pour les soignants. Mme Van Camp souligne du reste que le dépôt de la proposition de loi a été retardé par les atermoiements des syndicats. Ces derniers auront, eux aussi, leur mot à dire sur l'affectation des moyens. Comment dès lors garantir que les fonds alloués seront affectés correctement? Mme Van Camp demande pourquoi tout prend tellement de temps. Elle constate par ailleurs que la proposition de loi est le résultat d'un travail bâclé. Beaucoup d'éléments doivent encore être réglés. Qu'en est-il du formulaire d'évaluation? Pourquoi celui-ci n'est-il pas encore disponible? Comment le Parlement pourra-t-il, en l'absence de ce document, contrôler si la présence au chevet des malades a bien été renforcée?

Mme Van Camp estime que l'évaluation prévue en 2023 devrait avoir lieu plus tôt et qu'il faudrait opter pour un système d'évaluations intermédiaires.

L'intervenante souligne qu'elle n'a pas l'intention de retarder les travaux. Elle souhaite simplement obtenir une réponse à certaines questions.

Y a-t-il eu une coordination avec le secteur? Quand celui-ci a-t-il reçu le texte de la proposition? Les infirmiers ont-ils rendu un avis positif sur la dernière version du texte? Pourquoi estiment-ils ne pas pouvoir se prononcer positivement sur la proposition actuelle? L'intervenante demande que les fonds soient alloués par le biais du BMF et de la norme d'encadrement et que ce système soit inscrit dans la loi. L'intervenante n'est pas favorable à ce qu'un comité créé au niveau de l'hôpital se charge de l'octroi et de l'évaluation des moyens. Ne risque-t-on pas en outre d'être confronté à des retards au sein de ce comité? Les syndicats siégeront dans le comité, mais la voix des infirmiers y sera-t-elle également entendue? Les infirmiers de terrain y seront-ils aussi représentés? Ces comités seront-ils constitués au niveau des hôpitaux?

Le formulaire d'évaluation de l'affectation des moyens n'est pas encore prêt. L'intervenante demande comment la charge de travail sera mesurée dans ce formulaire. Comment évaluera-t-on si la charge de travail a diminué après l'attribution des fonds? À qui appartiendra cette

af over wie het gaat. De spreekster vangt andere signalen op vanuit het terrein. Er werden vanuit het werkveld vele opmerkingen geformuleerd maar het wetsvoorstel werd niet bijgestuurd. Het werkveld maakt is ook ongerust over de besteding van de middelen. Het gaat om 400 miljoen per jaar. Dat geld moet gaan naar hen voor wie het bedoeld is.

De spreekster hekelt verder de snelle manier van werken en vindt dit getuigen van een gebrek aan respect voor de zorgverstrekkers. Ze stelt vast dat het wetsvoorstel ook lang op zich liet wachten door het getreuzel van de vakbonden. De vakbond zal ook bij de besteding van de middelen inspraak krijgen. Hoe kan men dan garanderen dat de toegewezen middelen goed besteed worden? Mevrouw Van Camp wil een verklaring waarom alles zo lang aansleept. Ze stelt verder vast dat het wetsvoorstel veel weg heeft van een haastklus. Er zijn nog vele zaken niet in orde. Hoe staat het met het evaluatieformulier? Waarom is dat nog niet beschikbaar? En hoe moet het Parlement dan controleren of er werkelijk meer handen aan het bed komen?

Mevrouw Van Camp is van oordeel dat de voorziene evaluatie in 2023 te laat komt. Het is beter vroeger en tussentijds te evalueren.

De spreekster benadrukt dat het niet haar bedoeling is de werkzaamheden te vertragen, ze zit wel met een aantal vragen en ze hoopt daar een antwoord op te krijgen.

Is er afstemming met de sector geweest? Wanneer hebben ze het voorstel exact ontvangen? Hebben de verpleegkundigen over het laatste voorstel een positief advies uitgebracht? Waarom stellen ze dat ze over dit voorstel geen positief advies kunnen verlenen? De spreekster vraagt de middelen toe te kennen via het BFM en via de bestaafingsnorm. Mevrouw Van Camp vraagt dit wettelijk te verankeren. De spreekster is het er niet mee eens dat een comité op ziekenhuisniveau voor de toekenning en evaluatie van de middelen zal instaan. En zal er in dit comité geen vertraging optreden? De vakbonden zullen deel uitmaken van dit comité maar wordt de stem van de verpleging daar ook in gehoord? Zit er een vertegenwoordiger van de verpleging op het terrein in dat comité? De samenstelling van deze comités gebeurt op het niveau van de ziekenhuizen?

Het formulier voor de evaluatie van de besteding van de middelen is nog niet klaar. De spreekster wenst te vernemen hoe in dat formulier de werkdruk gemeten wordt. Hoe wordt gemeten of de werkdruk daalt na de toekenning van de middelen? Wie beslist hierover? Indien

décision? Si l'évaluation est négative, quelles en seront les conséquences? Que faire si le formulaire d'évaluation n'est pas communiqué ou s'il est incorrect? L'analyse de la charge de travail par département portera-t-elle sur la présence infirmière au chevet des malades ou englobera-t-elle également d'autres membres du personnel?

Mme Van Camp reste préoccupée par la question de l'affectation des moyens. L'intervenante rappelle que les fonds doivent être utilisés pour les soins infirmiers. D'autres membres du personnel pourront-ils être recrutés grâce à ces fonds moyennant l'accord du comité de l'hôpital? Qu'est-ce qui est ou n'est pas autorisé? Comment peut-on garantir que ces fonds seront utilisés en vue de réduire la charge de travail des infirmiers?

Quel est le calendrier exact de l'affectation des fonds? Qu'en est-il des soins infirmiers à domicile? Quel est le montant prévu à cet égard?

Mme Caroline Taquin (MR) annonce le dépôt d'un amendement tendant à répondre aux préoccupations exprimées par certains membres. L'objectif de la proposition de loi à l'examen est d'affecter les moyens disponibles de façon aussi efficace que possible pour réduire la charge de travail du personnel infirmier.

M. Steven Creyelman (VB) a déjà exprimé son inquiétude quant au rôle que la proposition de loi à l'examen assigne aux partenaires sociaux. Ils sont à la fois juge et partie.

Le calcul de l'augmentation nette de l'emploi inclut la prolongation de contrats existants. L'intervenant estime que cela ne peut pas être considéré comme une augmentation nette. En outre, il n'y a aucune garantie que les moyens seront affectés à du personnel soignant au chevet des patients. La proposition de loi ne sera-t-elle dès lors pas un coup d'épée dans l'eau? L'intervenant demande que les amendements présentés soient examinés de manière approfondie, car ils offrent un certain nombre de solutions à des problèmes qui ont déjà été mentionnés.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) fait remarquer que le patient est au centre de cette discussion. La proposition de loi s'inscrit également dans le débat complexe sur le financement des hôpitaux. Aujourd'hui, le BMF est insuffisant pour les hôpitaux. L'objectif du Fonds blouses blanches est effectivement d'améliorer les conditions de travail des infirmiers et infirmières et de recruter davantage. L'intervenante ne partage pas l'analyse de Mme Van Camp sur tous les points, mais elle soutient Mme Van Camp lorsqu'elle insiste pour que l'on mène un débat approfondi.

de l'évaluation négative, ce qu'il en résulte? Que se passe-t-il si le formulaire d'évaluation n'est pas communiqué ou s'il est incorrect? L'analyse de la charge de travail par département portera-t-elle sur la présence infirmière au chevet des malades ou englobera-t-elle également d'autres membres du personnel?

Mevrouw Van Camp blijft bezorgd over de besteding van de middelen. Ze benadrukt nogmaals dat de middelen voor verpleging moeten aangewend worden. Is het mogelijk om mits akkoord van het ziekenhuiscomité ander personeel met deze middelen aan te werven? Wat kan wel en wat kan niet? Hoe wordt gegarandeerd dat die middelen worden aangewend om te leiden tot verlaging van de werkdruk van de verpleging?

Wat is de exacte timing voor de besteding van de middelen? Hoe zit het met de thuisverpleging? Welk bedrag is voor hen voorzien?

Mevrouw Caroline Taquin (MR) kondigt aan een amendement te zullen indienen dat tegemoet komt aan de bezorgdheid van een aantal leden. Het is en blijft de bedoeling van dit wetsvoorstel de beschikbare middelen zo goed mogelijk aan te wenden teneinde de werkdruk van het verplegend personeel te verminderen.

De heer Steven Creyelman (VB) heeft zijn bezorgdheid over de rol van de sociale partners in dit wetsvoorstel al geuit. Ze zijn tegelijk rechter en partij.

Bij de berekening van de netto aangroei van de werkgelegenheid wordt de verlenging van bestaande contracten meegerekend. De spreker is van oordeel dat dit niet beschouwd kan worden als netto aangroei. Er zijn bovendien geen garanties dat de middelen naar handen aan het bed gaan. Zal daardoor het wetsvoorstel geen slag in het water worden? De spreker vraagt om de ingediende amendementen grondig door te nemen omdat erin toch een aantal oplossingen geboden worden voor reeds aangehaalde problemen.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) merkt op dat in deze discussie de patiënt centraal staat. Het wetsvoorstel kadert ook in het ingewikkelde debat van de ziekenhuisfinanciering. Het BFM is vandaag onvoldoende voor de ziekenhuizen. Het doel van het Zorgpersoneelfonds is effectief de werkomstandigheden van de verpleegkundigen te verbeteren en meer mensen aan te werven. De spreker deelt de analyse van mevrouw Van Camp niet op alle punten maar ze treedt mevrouw Van Camp bij wanneer die aandringt op een grondig debat.

L'évaluation de l'utilisation des moyens en 2019 et 2020 est une question épineuse. Quand le Parlement aura-t-il accès à cette évaluation? Qui va l'effectuer?

Sur le terrain, la manière dont les moyens ont été dépensés est très variée. Certaines directions d'hôpitaux tentent de contourner la législation et d'utiliser les moyens à d'autres fins. Il y a parfois des emplois supplémentaires, mais ceux-ci étaient déjà prévus avec les ressources propres. L'intervenante se plaint d'un manque de transparence dans l'utilisation des moyens.

L'intervenante estime qu'il n'y a pas de pénurie de personnel soignant qualifié en Belgique. Il y a cependant une pénurie d'infirmiers et d'infirmières qui souhaitent travailler dans les hôpitaux ou dans le secteur des soins à domicile. Il y a 19 000 infirmiers et infirmières diplômés qui exercent un autre métier. Ils quittent le secteur en raison des conditions de travail, des bas salaires ou de l'incompatibilité de leur emploi avec leur vie familiale. Il est nécessaire de prendre des mesures pour que le personnel qui a quitté le secteur y revienne. Les jeunes devraient également être encouragés à opter pour le secteur des soins. Les salaires doivent être augmentés et il doit y avoir une garantie que l'on ne doit pas travailler jusqu'à 67 ans. En outre, les normes d'encadrement doivent être ajustées.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) reconnaît que la proposition de loi s'est un peu fait attendre. Cela s'explique par le fait qu'il y a eu une bonne concertation avec les partenaires sociaux, c'est-à-dire tant les syndicats que les employeurs. Lorsque les partenaires sociaux sont réellement impliqués, cela donne un bon résultat.

L'intervenante reçoit des signaux du terrain indiquant qu'il est urgent d'agir, et pas seulement dans le domaine du recrutement. Il y a un problème au niveau du recrutement; les professions des soins de santé sont des métiers en pénurie. La proposition de loi prévoit un budget pour former et orienter des gens. L'amélioration des conditions de travail permettra aussi de garder du personnel. L'intervenante demande que la proposition de loi soit adoptée rapidement.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) se rallie aux propos de Mme Vanpeborgh. Les employeurs ont également exprimé de nombreuses inquiétudes, notamment en termes d'organisation. Il y a bel et bien eu des contacts avec les organisations professionnelles. L'intervenante reconnaît que c'est un problème. Il se trouve que dans le modèle de concertation sociale en matière de soins de santé, les organisations professionnelles ne sont pas associées à la concertation. Il ne faut pas y voir un

De evaluatie van de aanwending van de middelen in 2019 en 2020 is een heikel punt. Wanneer krijgt het Parlement inzage in deze evaluatie? Wie stelt de evaluatie op?

Op het terrein is er een grote verscheidenheid in de manier waarop de middelen werden besteed. Sommige ziekenhuisdirecties proberen de wetgeving te omzeilen en de middelen te gebruiken voor andere doelen. Soms is er extra tewerkstelling maar die was al voorzien op de eigen middelen. De spreker klaagt het gebrek aan transparantie aan over de aanwending van de middelen.

De spreker is van oordeel dat er in België geen tekort is aan gekwalificeerd verplegend personeel. Er is echter wel een tekort aan verpleegkundigen die in de ziekenhuizen of de sector van de thuisverpleging willen werken. Er zijn 19 000 gediplomeerde verpleegkundigen die een ander beroep uitoefenen. Men verlaat de sector omwille van de werkomstandigheden, het lage loon of de incompatibiliteit van hun job met hun gezinsleven. Er is nood aan maatregelen om het personeel dat de sector heeft verlaten terug naar de sector te leiden. Jongeren moeten ook aangezet worden om voor de zorgsector te kiezen. De lonen moeten omhoog en er moet gegarandeerd worden dat men niet hoeft te werken tot de leeftijd van 67 jaar. Verder is er nood aan een aanpassing van de omkaderingsnormen.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) erkent dat het wetsvoorstel wat op zich heeft laten wachten. Dit valt te verklaren doordat er een goed overleg is geweest met de sociale gesprekspartners, dus zowel de vakbonden als de werkgevers. Wanneer sociale gesprekspartners echt betrokken worden, dan betaalt dat zich uit in een goed resultaat.

De spreker vangt signalen op vanuit het terrein dat er wel dringend actie nodig is, niet enkel op het gebied van aanwervingen. Er is een probleem van instroom, zorgberoepen zijn knelpuntberoepen. In het wetsvoorstel is een budget voorzien om mensen op te leiden en toe te leiden. Ook de verbeterde arbeidsomstandigheden zullen mensen aan boord houden. De spreker vraagt dat het wetsvoorstel snel wordt goedgekeurd.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) treedt mevrouw Vanpeborgh bij. Er waren ook vele bezorgdheden bij de werkgevers, met name op het vlak van organisatie. Er waren wel contacten met de beroepsorganisaties. De spreker erkent dat dit een pijnpunt is. Het is nu eenmaal zo dat er in het sociaal overlegmodel in de zorg de beroepsorganisaties niet mee aan tafel zitten. Dit mag niet gezien worden als een gebrek aan respect voor de beroepsorganisaties. De werkgevers en

manque de respect pour les organisations professionnelles. Les employeurs et les travailleurs ont joué leur rôle dans la concertation et une solution constructive a été trouvée.

Mme Muylle précise que l'on a besoin de personnel de soutien, mais pas parce qu'il n'y a pas assez d'infirmiers et d'infirmières. Si chaque infirmier ou infirmière en chef doit être remplacé en priorité par un autre infirmier ou infirmière, il n'est pas évident que cette personne soit trouvée rapidement. Tout doit être fait pour augmenter le nombre d'infirmiers et d'infirmières au chevet des patients. Ce n'est pas parce que ces infirmiers et infirmières sont difficiles à trouver qu'ils doivent être remplacés par du personnel de soutien. Le personnel de soutien peut cependant confier à nouveau un grand nombre d'actes infirmiers supplémentaires aux infirmiers et infirmières.

La norme de croissance a été discutée dans le cadre de l'accord de gouvernement et de la planification pluriannuelle. L'intervenante a appris que les moyens affectés au Fonds blouses blanches suivraient la norme de croissance à partir de 2020.

Mme Catherine Fonck (cdH) souligne que l'augmentation du personnel infirmier et soignant doit être la priorité. La charge de travail doit être réduite.

Il reste regrettable que la concertation n'ait pas pris en compte le point de vue de l'UGIB. L'intervenante fait référence à une lettre transmise par l'UGIB. La dernière version de la proposition de loi ne leur a même pas été fournie. Cela témoigne d'un manque de respect pour les associations représentatives du personnel soignant et infirmier.

Il faut indiquer clairement dans le texte de la proposition de loi à l'examen que les recrutements serviront à renforcer les effectifs du personnel de l'art infirmier. L'intervenante constate que la majorité a présenté un amendement en ce sens.

L'intervenante remercie Mme Muylle d'avoir apporté des précisions sur la norme de croissance. Elle continue toutefois de se poser certaines questions à cet égard et elle présentera un amendement à ce sujet. Depuis la création du Fonds blouses blanches, la norme de croissance n'a pas été appliquée. Il aurait été préférable d'inscrire l'application de cette norme de croissance dans la proposition de loi à l'examen. Pour l'heure, il s'agit seulement d'un engagement politique.

Mme Fonck reconnaît qu'une augmentation des effectifs du personnel de soutien permettra aux infirmiers de disposer de plus de temps pour se consacrer à leurs tâches spécifiques. Néanmoins, ce n'est pas cette

werkgevers hebben hun rol gespeeld in het overleg en men is gekomen tot een constructieve oplossing.

Mevrouw Muylle verduidelijkt dat er ondersteunend personeel nodig is maar niet omdat er onvoldoende verpleegkundigen zijn. Indien prioritair elke hoofdverpleegkundige wordt vervangen door een andere verpleegkundige, dan is het niet evident dat die snel gevonden wordt. Men moet er alles aan doen om die extra verpleegkundige handen aan het bed te krijgen. Het is niet omdat die verpleegkundigen moeilijk te vinden zijn dat ze maar vervangen moeten worden door ondersteunend personeel. Het ondersteunend personeel kan wel veel extra verpleegkundige handelingen aan het verplegend personeel teruggeven.

Er is over de groeionorm gediscussieerd in het kader van het regeerakkoord en de meerjarenplanning. De sprekerster heeft vernomen dat de middelen voor het Zorgpersoneelsfonds vanaf 2020 de groeionorm zullen volgen.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) onderstreept dat meer verpleegkundig- en zorgpersoneel de prioriteit moet zijn. De werklast moet verlicht worden.

Het blijft betreurenswaardig dat het overleg geen rekening hield met de standpunten van de AUVB. De sprekerster verwijst naar een brief die door het AUVB werd overgemaakt. De laatste versie van het wetsvoorstel werd hen zelfs niet bezorgd. Dit getuigt van een gebrek aan respect aan de vertegenwoordigende verenigingen van het zorg- en verpleegkundig personeel.

In de tekst van het voorstel moet duidelijk staan dat de aanwervingen het verplegend personeel betreffen. De sprekerster stelt vast dat de meerderheid nu een amendement in die zin neerlegt.

De sprekerster dankt mevrouw Muylle voor haar toelichting over de groeionorm. Toch blijft ze nog met enige vragen zitten en ze zal daar een amendement over indienen. Sinds de oprichting van het Zorgpersoneelsfonds is er geen toepassing van de groeionorm geweest. Het ware beter de toepassing van de groeionorm in het wetsvoorstel op te nemen. Nu blijft het slechts bij een politiek engagement.

Mevrouw Fonck beaamt dat een toename van het ondersteunend personeel meer tijd vrijmaakt voor verpleegkundigen om zich aan hun specifieke taken te wijden. Het zal nochtans niet deze maatregel zijn die

mesure qui permettra d'avoir plus de bras au chevet des patients. Cette mesure constituera une aide mais ne sera pas suffisante. L'intervenante reconnaît qu'il y a trop peu de personnel qualifié. Mais cet argument ne peut pas justifier l'inaction. Les carrières doivent être revalorisées, ce qui permettra d'augmenter le nombre de recrutements dans ce secteur et de diminuer le nombre d'infirmiers qui quittent le métier après quelques années.

L'intervenante réitère ses observations sur le financement des centres de prise en charge des violences sexuelles. L'ancienne ministre De Block s'était engagée à verser une contribution unique durant la première année. Il s'agissait d'une mesure de transition. L'objectif était et est toujours que l'ensemble des moyens destinés au Fonds blouses blanches soient intégralement consacrés au personnel soignant.

M. Marc Goblet (PS) réfute la critique selon laquelle la concertation menée était trop limitée. En effet, les représentants siégeant au sein de la commission paritaire représentent le secteur. L'avis de l'UGIB a aussi été demandé. Tout le monde a reçu le même texte. M. Goblet rappelle qu'aucun avis écrit de l'UGIB n'a été reçu avant le courrier qui est arrivé hier. La volonté de concertation était bien présente. L'intervenant s'est encore concerté avec l'UGIB hier, ce qui a véritablement permis de clarifier de très nombreux points. L'évaluation tiendra également compte des observations de l'UGIB, celle-ci n'étant pas considérée comme un adversaire mais comme un partenaire avec lequel on s'efforcera d'améliorer les conditions de travail dans le secteur des soins.

L'intervenant estime que le Fonds blouses blanches relève du champ d'application de la norme de croissance. Le budget alloué à ce Fonds faisant partie des budgets destinés aux soins de santé, il suivra leur évolution. La question de savoir comment il serait possible d'atteindre cet objectif est uniquement de nature technique. Pour le reste, on continuera à suivre la même logique qui avait été acceptée par toutes les parties en 2019, à savoir BMF pour les hôpitaux et Fonds Maribel social pour les soins à domicile, la formation et les maisons médicales. La répartition des moyens pour l'année 2021 repose sur les chiffres de 2019.

M. Goblet espère qu'il sera possible d'examiner un rapport d'évaluation en commission dans un avenir proche. L'intervenant estime que des évaluations intermédiaires devront tout de même être réalisées et qu'il ne faut pas attendre 2023. Ce faisant, l'intervenant répond à une inquiétude exprimée tant par l'UGIB que par les syndicats à propos de la concrétisation intégrale des engagements pris dans la proposition de loi à l'examen.

zal leiden tot meer handen aan het bed. Het helpt maar het is niet genoeg. De spreker erkent dat er te weinig gekwalificeerd personeel is. Maar dit mag niet ingeroepen worden om niets te doen. De loopbaan moet geherwaardeerd worden, dat zal leiden tot een grotere instroom in de sector en een verminderde uitstroom van verpleegkundigen die al na enkele jaren het beroep vaarwel zeggen.

De spreker herhaalt haar opmerkingen over de financiering van de Zorgcentra na seksueel geweld. Voormalig minister De Block engageerde zich tot een *one shot* bijdrage in het eerste jaar. Dit was een overgangsmaatregel. Het was en is de bedoeling dat alle middelen bestemd voor het Zorgpersoneelfonds integraal voor het zorgpersoneel bestemd worden.

De heer Marc Goblet (PS) is het niet eens met de kritiek dat het gevoerde overleg te beperkend was. De vertegenwoordigers in het paritair comité vertegenwoordigen de sector. Het advies van de AUVB werd ook gevraagd. Iedereen heeft dezelfde tekst gekregen. De heer Goblet herhaalt dat er geen schriftelijk advies van de AUVB kwam voor de brief die gisteren toekwam. Er was wel degelijk de wil tot overleg. De spreker heeft gisteren nog overleg gepleegd met de AUVB en er zijn toch heel wat zaken uitgeklaard. Er zal bij de evaluatie ook rekening gehouden worden met de opmerkingen van de AUVB. Ze worden niet beschouwd als een tegenstander maar als een bondgenoot om de arbeidsomstandigheden in de zorg te verbeteren.

Voor de spreker valt het Zorgpersoneelfonds onder de groeinorm. Het budget van het Fonds valt onder de budgetten voor gezondheidszorg en zal dus mee evolueren. Het is enkel nog een technische kwestie hoe dit doel bereikt wordt. Verder blijft men in dezelfde logica waar alle partijen het in 2019 over eens waren, met name BFM voor de ziekenhuizen en Fonds Sociale Maribel voor thuisverpleging, opleiding en wijkgezondheidscentra. De verdeling van de middelen voor 2021 is gebaseerd op de cijfers van 2019.

De heer Goblet hoopt binnen afzienbare tijd in de commissie een evaluatierapport te bespreken. De spreker is van oordeel dat er toch tussentijdse evaluaties moeten komen en dat er niet gewacht wordt tot 2023. De spreker komt daarmee tegemoet aan bezorgdheid die bij de AUVB maar ook bij de vakbonden leeft over het precies nakomen van de engagementen aangegaan in het wetsvoorstel.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) apporte encore des précisions supplémentaires sur la norme de croissance. Dans le budget général, 402 millions d'euros ont été prévus à cet égard, dont 341 millions ont été versés à l'INAMI. Il s'agit de moyens qui passent par le BMF (et donc pas par les caisses pour indépendants ou par le Fonds social Maribel). Ce montant permettra de recruter du personnel et augmentera systématiquement à partir de 2022 dès lors qu'il sera concerné par l'application de la norme de croissance. L'application de la norme de croissance doit donc s'envisager dans le cadre du budget de l'INAMI, ce qui va tout de même au-delà d'un simple engagement politique.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) remercie les auteurs de la proposition de loi à l'examen pour leurs réponses. Toutefois, elle ignore toujours comment l'affectation des moyens dans les maisons médicales permettra de réduire la charge de travail des infirmiers à domicile. Par ailleurs, quelle est la clé de répartition qui sera appliquée à ces 48 millions d'euros destinés aux infirmiers indépendants actifs dans les maisons médicales, les cabinets médicaux et les centres de prise en charge des violences sexuelles? Et que restera-t-il pour les infirmiers indépendants à domicile sur le terrain?

III. — DISCUSSION DES ARTICLES

Article 1^{er}

L'article 1^{er} fixe le fondement constitutionnel de la compétence et ne donne lieu à aucune observation.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

Art. 2/1 (nouveau)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 5 (DOC 55 1911/004), qui tend à insérer un article 2/1 rédigé comme suit:

"Art. 2/1. L'article 3 de la même loi est complété par l'alinéa suivant:

"La norme de croissance des soins de santé s'applique aux montants visés dans le présent article.".

Mme Fonck renvoie à la justification de l'amendement.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) geeft nog extra uitleg over de groeinorm. Er is 402 miljoen euro ingeschreven in de algemene begroting. Daarvan is 341 miljoen euro doorgestort naar het RIZIV. Dit betreft de middelen die via het BFM lopen (dus niet via de zelfstandigen of het Fonds Sociale Maribel). Met dat bedrag zal personeel aangeworven worden. Vanaf het jaar 2022 zal dit bedrag telkens groeien want daar wordt de groeinorm op toegepast. De toepassing van de groeinorm is dus te zien in de begroting van het RIZIV. Dit is toch meer dan een politiek engagement.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dankt de initiatiefnemers van het wetsvoorstel voor hun antwoorden. Toch is het voor haar niet duidelijk hoe de besteding van de middelen in de wijkgezondheidscentra zal leiden tot een verlaagde werkdruk bij de thuisverpleging. Wat is trouwens de verdeelsleutel van die 48 miljoen euro voor zelfstandigen tussen wijkgezondheidscentra, de huisartsenpraktijken en de Zorgcentra na seksueel geweld? En wat blijft er over voor de zelfstandige thuisverpleegkundige op het terrein?

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1

Artikel 1 verwijst naar de grondwettelijke grondslag en geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Art. 2/1 (nieuw)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 5 (DOC 55 1911/004) in dat ertoe strekt een nieuw artikel 2/1 in te voegen, luidende:

"Art. 2/1. Artikel 3 van dezelfde wet wordt aangevuld met het volgende lid:

"De groeinorm van de gezondheidszorg is van toepassing op de in dit artikel bedoelde bedragen.".

Mevrouw Fonck verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Art. 3

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 1911/002), qui tend à remplacer dans le 2°, dans l'alinéa proposé, les mots "la norme du personnel" par les mots "la norme du personnel infirmier".

Mme Fonck renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) soutient cet amendement.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 3 (DOC 55 1911/002), qui tend, dans le 3°, dans l'alinéa proposé, à insérer les mots "axés sur l'augmentation de l'emploi net et l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant" entre les mots "des projets spécifiques locaux" et les mots "qui n'ont pas pu faire l'objet d'un accord préalable de la concertation sociale".

Mme Merckx renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) n'est pas opposée à l'idée d'un personnel d'appui supplémentaire, mais la première priorité est d'augmenter le personnel au chevet du malade. L'intervenante s'abstiendra lors du vote de l'amendement.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l'amendement n° 6 (DOC 55 1911/005), qui tend, dans le 2°, à 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."

Mme Van Camp renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) estime que la proposition de loi à l'examen est limpide. Prioritairement,

Art. 3

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 1 (DOC 55 1911/002) in dat ertoe strekt in het bepaalde onder 2°, in het voorgestelde lid, de woorden "de personeelsnorm" telkens vervangen door de woorden "de personeelsnorm inzake verpleegkundigen".

Mevrouw Fonck verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) steunt dit amendement.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 3 (DOC 55 1911/002) in dat ertoe strekt in de bepaling onder 3°, in het voorgestelde lid, tussen de woorden "specifieke lokale initiatieven" en de woorden "die niet het voorwerp hebben kunnen uitmaken van een voorafgaandelijk akkoord van het sociaal overleg", de woorden "die gericht zijn op de verhoging van de netto-werkgelegenheid en de verbetering van de arbeidsvoorwaarden van het zorgpersoneel" in te voegen.

Mevrouw Merckx verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Van Camp (N-VA) is er niet tegen dat er extra ondersteunend personeel komt maar er moeten in de eerste plaats meer handen aan het bed komen. De spreekster zal zich bij de stemming over het amendement onthouden.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient amendement nr. 6 (DOC 55 1911/005) in dat ertoe strekt In de bepaling onder 2°, het voorgestelde lid als volgt te vervangen:

"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."

Mevrouw Van Camp verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) vindt het wetsvoorstel duidelijk. Prioritair zal de hoofdverpleegkundige uit de

l'infirmier/l'infirmière en chef sera retiré(e) de la norme, qui sera complétée en moyenne par un ETP infirmier. Il n'est pas question d'engager un homme à tout faire. L'intervenante souligne qu'il s'agit du solde des 341 millions d'euros lorsque l'ensemble des infirmiers/infirmières en chef auront été remplacé(e)s par 1 ETP. Il est alors possible d'accorder du personnel d'appui. Il y a en effet encore beaucoup de tâches qui sont effectuées par le personnel infirmier, alors qu'elles pourraient l'être par d'autres personnes.

Mme Caroline Taquin et consorts présentent l'amendement n° 9 (DOC 55 1911/005), qui tend 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.

Mme Catherine Fonck (cdH) répète qu'il est de nouveau question d'une norme de personnel dans cet amendement. Où est-elle définie? Et vise-t-on uniquement ici des infirmiers ou les aides-soignants sont-ils également concernés par cet amendement? C'est un petit pas dans la bonne direction.

M. Steven Creyelman (VB) fait observer que l'amendement prévoit que les fonds doivent être utilisés de préférence pour le personnel infirmier. Il ne s'agit pas d'une garantie absolue.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) juge l'amendement très constructif. Il répond aux remarques du secteur. C'est un pas dans la bonne direction.

Art. 4

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l'amendement n° 7 (DOC 55 1911/005), qui tend à remplacer le 3° 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;"

norme gehaald worden die dan gemiddeld door 1 VTE-verpleegkundige wordt ingevuld. In ondergeschikte orde kan het eventueel door zorgpersoneel zijn. Er is geen sprake van om dan een klusjesman in te schakelen. De spreker wijst erop dat het gaat om het resterende bedrag van die 341 miljoen euro wanneer al de hoofdverpleegkundigen vervangen zijn door 1 VTE. Het is dan mogelijk ondersteunend personeel te geven. Er zijn immers nog vele taken die door verpleegkundigen worden uitgevoerd die door anderen kunnen verricht worden.

Mevrouw Caroline Taquin c.s. dient amendement nr. 9 (DOC 55 1911/005) in dat 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 werklast van het verplegend personeel te verminderen.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) herhaalt dat er in het amendement weer sprake is van een personeelsnorm. Waar is dit gedefinieerd? En richt men hier zich enkel op verpleegkundig personeel of valt zorgpersoneel ook onder dit amendement? Het is een kleine pas in de goede richting.

De heer Steven Creyelman (VB) merkt op dat het amendement bepaalt dat de middelen bij voorkeur worden ingezet voor het verplegend personeel. Dit is geen harde garantie.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) vindt het amendement zeer constructief. Er wordt tegemoet gekomen aan de opmerkingen van de sector. Het is een stap in de goede richting.

Art. 4

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient amendement nr. 7 (DOC 55 1911/005) in dat ertoe strekt de bepaling onder 3° als volgt te vervangen:

"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;"

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) indique que l'amendement met hors-jeu le Fonds Maribel social. Les quelques ressources qui sont encore allouées par ce fonds seraient alors allouées par le BMF. L'intervenante n'est pas d'accord. Le fait que les maisons médicales ont été incluses dans la proposition de loi est une bonne chose. La pression du travail augmente également dans ces centres. Mme Van Camp affirme que l'on ne sait pas très bien ce qu'il advient des fonds dans les maisons de santé. Selon Mme Merckx, les fonds y sont bien dépensés. Des contrôles sont effectués chaque année.

Art. 5

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

Art. 6

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 2 (DOC 55 1911/002), qui tend à remplacer les deux premiers alinéas du paragraphe 6 proposé par les trois alinéas suivants:

“Dans le cadre de la concertation sociale locale, il est mis en place une évaluation semestrielle du nombre de soignants et de membres du personnel de soutien par unité par hôpital, et de ses conséquences sur l'encadrement au chevet du patient.

Dans les autres secteurs que les hôpitaux, mentionnés à l'alinéa 2, 2°, une évaluation du nombre de soignants et de ses conséquences sur l'encadrement au chevet du patient a lieu deux fois par an.

À cet effet, le gestionnaire de l'institution est tenu de communiquer deux fois par an à l'organe de concertation sociale, pour l'ensemble des services et des unités de soins, les chiffres détaillés nécessaires pour établir un encadrement complet et transparent pour toutes les fonctions au sein de l'institution, et ce pour les différents types de financement.”

Mme Merckx renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) s'abstiendra lors du vote sur cet amendement. Comment détermine-t-on si l'affectation des moyens est conforme à l'esprit de la loi? Qu'advient-il si l'évaluation est négative?

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) stelt dat het amendement het Fonds Sociale Maribel buitenspel zet. De weinige middelen die via dat Fonds nog worden toegekend zouden dan via het BFM worden toegekend. De spreekster is het daar niet mee eens. Het feit dat de wijkgezondheidscentra in het wetsvoorstel werden opgenomen is een goede zaak. Ook in die centra neemt de werkdruk toe. Mevrouw Van Camp stelt dat niet duidelijk is wat er met de middelen in de wijkgezondheidscentra gebeurt. Volgens mevrouw Merckx worden de middelen daar goed besteed. Daar worden jaarlijks controles op uitgevoerd.

Art 5

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

Art. 6

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) dient amendement nr. 2 (DOC 55 1911/002) dat ertoe strekt in de voorgestelde paragraaf 6, de twee eerste leden te vervangen door de volgende drie leden:

“Binnen het kader van het lokaal sociaal overleg wordt twee keer per jaar een evaluatie gemaakt van het aantal zorg- en zorgondersteunend personeel per eenheid per ziekenhuis en de gevolgen voor de bestaffing rond het bed van de patiënt.

Ook in de andere sectoren dan de ziekenhuizen, bedoeld in het tweede lid, 2°, wordt twee keer per jaar een evaluatie gemaakt van het aantal zorgpersoneel en de gevolgen voor de bestaffing rond het bed van de patiënt.

De beheerder van de instelling bezorgt het sociaal-overlegorgaan hiertoe verplicht twee keer per jaar, voor alle diensten en zorgéénheden de gedetailleerde cijfers die nodig zijn om een volledig en transparant bestafingskader op te stellen met betrekking tot alle functies binnen de instelling en dit voor de verschillende types financiering.”.

Mevrouw Merckx verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) zal zich bij de stemming van dit amendement onthouden. Hoe wordt bepaald of de besteding van de middelen binnen de geest van de wet gebeurt? Wat als de evaluatie negatief is?

Art. 7

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 4 (DOC 55 1911/003), qui tend à remplacer les mots "31 mars 2023" par les mots "30 juin 2022".

Mme Fonck renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l'amendement n° 8 (DOC 55 1911/005), qui remplace l'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."

Mme Van Camp renvoie à la justification de l'amendement.

Art. 8

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

IV. — VOTES

Article 1^{er}

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

Art. 2/1 (nouveau)

L'amendement n° 5 est rejeté par 10 voix contre une et 5 abstentions.

Art. 7

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 4 (DOC 55 1911/003) in dat ertoe strekt de woorden "31 maart 2023" te vervangen door de woorden "30 juni 2022".

Mevrouw Fonck verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient amendement nr. 8 (DOC 55 1911/005) in dat het artikel als volgt vervangt:

"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."

Mevrouw Van Camp verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Art. 8

Over dit artikel worden geen opmerkingen geformuleerd.

IV. — STEMMINGEN

Artikel 1

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2/1 (nieuw)

Amendement nr. 5 wordt verworpen met 10 tegen 1 stemmen en 5 onthoudingen.

Art. 3

L'amendement n° 1 est rejeté par 10 voix contre 5 et une abstention.

L'amendement n° 3 est rejeté par 10 voix contre 3 et 3 abstentions.

L'amendement n° 6 est rejeté par 11 voix contre 5.

L'amendement n° 9 est adopté par 15 voix et une abstention.

L'article 3, ainsi modifié, est ensuite adopté à l'unanimité.

Art. 4

L'amendement n° 7 est rejeté par 11 voix contre 5.

L'article 4 est ensuite adopté à l'unanimité.

Art. 5

L'article 5 est adopté à l'unanimité.

Art. 6

L'amendement n° 2 est rejeté par 10 voix contre 3 et 3 abstentions.

L'article 6 est adopté par 13 voix et 3 abstentions.

Art. 7

L'amendement n° 8 est rejeté par 11 voix contre 5.

L'amendement n° 4 est rejeté par 10 voix contre 6.

L'article 7 est adopté par 13 voix et 3 abstentions.

Art. 3

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 10 tegen 5 stemmen en 1 onthouding.

Amendement nr. 3 wordt verworpen met 10 tegen 3 stemmen en 3 onthoudingen.

Amendement nr. 6 wordt verworpen met 11 tegen 5 stemmen.

Amendement nr. 9 wordt aangenomen met 15 stemmen en 1 onthouding.

Het aldus geamendeerde artikel 3 wordt vervolgens eenparig aangenomen.

Art. 4

Amendement nr. 7 wordt verworpen met 11 tegen 5 stemmen.

Artikel 4 wordt vervolgens eenparig aangenomen.

Art. 5

Artikel 5 wordt eenparig aangenomen.

Art. 6

Amendement nr. 2 wordt verworpen met 10 tegen 3 stemmen en 3 onthoudingen.

Artikel 6 wordt aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 7

Amendement nr. 8 wordt verworpen met 11 tegen 5 stemmen.

Amendement nr. 4 wordt verworpen met 10 tegen 6 stemmen.

Artikel 7 wordt aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 8

L'article 8 est adopté à l'unanimité.

*
* *

L'ensemble de la proposition de loi, telle qu'elle a été modifiée, est adopté à l'unanimité.

Le résultat du vote nominatif est le suivant:

Ont voté pour:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Marc Goblet, Hervé Rigot;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Ont voté contre:

Nihil.

Se sont abstenus:

Nihil.

La rapportrice,

Catherine FONCK

Le président,

Hervé RIGOT (a.i.)

Art. 8

Artikel 8 wordt eenparig aangenomen.

*
* *

Het gehele aldus geamendeerde wetsvoorstel wordt eenparig aangenomen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Marc Goblet, Hervé Rigot;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Sofie Merckx;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

Nihil.

Hebben zich onthouden:

Nihil.

De rapportrice,

Catherine FONCK

De voorzitter,

Hervé RIGOT (a.i.)