

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 mei 2002

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**  
betreffende de uitwerking van een  
behoeftengestuurd palliatief plan

AMENDEMENTEN

Nr. 52 VAN MEVROUW **DESCHEEMAEKER c.s.**

Tweede gedachtestreepje

**In het punt B.3, eerste gedachtestreepje, in fine, de woorden «palliatieve eenheid in RVT» weglaten.**

VERANTWOORDING

De palliatieve verzorging van een patiënt thuis kan op een bepaald ogenblik tijdelijk te zwaar wegen op de zorgverleners. Een korte opname moet mogelijk zijn om de zorgverleners even te ontlasten. Het verblijf in een RVT lijkt beter aangewezen dan in een acuut ziekenhuis, omdat die instelling *de facto* meer is gericht op «care» dan «cure».

Voorgaande documenten :

Doc 50 **0192/ (1999/2000)** :

001 : Voorstel van resolutie van mevrouw Avontroodt, de heer Coveliers en mevrouw De Block.  
002 tot 004 : Amendementen.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

14 mai 2002

**PROPOSITION DE RÉSOLUTION**  
relative au développement d'un plan de  
soins palliatifs axés sur les besoins  
du patient

AMENDEMENTS

N° 52 DE MME **DESCHEEMAEKER ET CONSORTS**

**Au deuxième tiret, point B.3., premier tiret, in fine, supprimer les mots « et les unités de soins palliatifs dans les MRS ».**

JUSTIFICATION

Les soins palliatifs prodigués à un patient peuvent à un moment donné être trop lourds pour les prestataires de soins. Une brève hospitalisation doit dès lors permettre de les soulager quelque peu. Le séjour dans une MRS semble être davantage indiqué que dans un hôpital pour soins aigus, étant donné que ce type d'établissement est *de facto* davantage axé sur les soins que sur le traitement.

Documents précédents :

Doc 50 **0192/ (1999/2000)** :

001 : Proposition de résolution de Mme Avontroodt, M. Coveliers et Mme De Block.  
002 à 004: Amendements.

Een palliatieve eenheid in een RVT is psychologisch niet aangewezen omdat voor de meeste patiënten het RVT reeds een ultieme keuze is, en ze dus intern nog eens moeten verhuizen.

Anne-Mie DESCHEEMAEKER (AGALEV/ECOLO)  
 Michèle GILKINET (ECOLO/AGALEV)  
 Magda DE MEYER (SP.A)  
 Yolande AVONTROODT (VLD)  
 Yvan MAYEUR (PS)  
 Philippe SEGHN (MR)  
 Robert HONDERMARCQ (MR)

Nr. 53 VAN MEVROUW **DE MEYER**

**In het tweede gedachtestreepje, het punt B.2 aanvullen met een vierde gedachtestreepje, luidend als volgt:**

*« – het palliatief thuiszorgforfait en het huidige palliatief verlof dat nu is beperkt tot ten hoogste 2 maanden, na evaluatie uitbreidbaar maken in functie van de noodwendigheden. ».*

Magda DE MEYER (SP.A)

Il n'est pas recommandé de créer, d'un point de vue psychologique, une unité de soins palliatifs au sein d'une MRS étant donné que pour la plupart des patients, la MRS constitue déjà le dernier choix et qu'il ne convient dès lors pas de les déplacer une nouvelle fois à l'intérieur de la MRS.

N° 53 DE MME **DE MEYER**

Deuxième tiret

**Compléter le point B.2. par un quatrième tiret, libellé comme suit :**

*« – prévoir la possibilité d'étendre en fonction des nécessités, après évaluation, le forfait pour soins palliatifs à domicile ainsi que l'actuel congé pour soins palliatifs, qui est aujourd'hui limité à deux mois. ».*