



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

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

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

mardi

07-12-2004

Après-midi

dinsdag

07-12-2004

Namiddag

SOMMAIRE

Interpellations jointes de	1
- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les problèmes que pose actuellement l'organisation des soins palliatifs" (n° 486)	1
- Mme Muriel Gerken au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'organisation et le financement des soins palliatifs" (n° 495)	1

Orateurs: **Luc Goutry, Muriel Gerken, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

INHOUD

Samengevoegde interpellaties van	1
- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de huidige knelpunten in de organisatie van de palliatieve zorg" (nr. 486)	1
- mevrouw Muriel Gerken tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de organisatie en financiering van de palliatieve zorg" (nr. 495)	1

Sprekers: **Luc Goutry, Muriel Gerken, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

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

du

MARDI 07 DÉCEMBRE 2004

Après-midi

COMMISSIE VOOR DE
VOLKSGEZONDHEID, HET
LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

van

DINSDAG 07 DECEMBER 2004

Namiddag

Les questions et les interpellations commencent à 17h.27.

Président: M. Yvan Mayeur.

01 Interpellations jointes de

- M. Luc Goutry au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les problèmes que pose actuellement l'organisation des soins palliatifs" (n° 486)

- Mme Muriel Gerkens au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'organisation et le financement des soins palliatifs" (n° 495)

01.01 Luc Goutry (CD&V): La semaine dernière, les fédérations de soins palliatifs de notre pays ont organisé une conférence de presse commune pour dénoncer le sous-financement du secteur. Ces quinze dernières années, l'organisation des soins palliatifs a pris une importance croissante. C'est le ministre Busquin qui fut à l'origine des premières expériences en la matière. A l'époque, le secteur avait à peu près carte blanche pour déterminer la meilleure manière de travailler. A la fin des années 1990, la ministre De Galan a pris des mesures structurelles. Elle a édicté des normes, pris des arrêtés royaux et défini des modalités d'agrément. Le ministre Vandenbroucke a également pris des initiatives, entre autres par le biais des centres de soins palliatifs de jour.

Les Communautés ne sont pas davantage restées inactives. A l'initiative de la ministre Demeester, des accords de coopération ont été mis en œuvre par tranche de 100.000 habitants. Sur le terrain, la

De vragen en interpellaties vangen aan om 17.27 uur.

Voorzitter: de heer Yvan Mayeur.

01 Samengevoegde interpellaties van

- de heer Luc Goutry tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de huidige knelpunten in de organisatie van de palliatieve zorg" (nr. 486)

- mevrouw Muriel Gerkens tot de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de organisatie en financiering van de palliatieve zorg" (nr. 495)

01.01 Luc Goutry (CD&V): Vorige week organiseerden de federaties voor palliatieve zorgen van ons land een gezamenlijke persconferentie om de onderfinanciering van de sector aan te klagen. De voorbije vijftien jaar nam de organisatie van de palliatieve zorg een hoge vlucht. Zo was minister Busquin de grondlegger van de experimenten. De sector kreeg toen vrijwel carte blanche om de beste werkvormen te ontdekken. Aan het eind van de jaren 1990 nam minister De Galan structurele maatregelen. Zij creëerde normen, KB's en erkenningen. Ook minister Vandenbroucke zette stappen, onder meer via palliatieve dagcentra.

Ook de Gemeenschappen sloegen de hand aan de ploeg. Onder impuls van minister Demeester ontstonden samenwerkingsverbanden per 100.000 inwoners. In het werkveld werd intussen verder

mise en place de structures et de réseaux d'aide s'est poursuivie. Des initiatives ont ainsi été prises en matière de soins à domicile, au niveau intermédiaire et dans les hôpitaux et les maisons de repos.

La Belgique se classe indéniablement dans le peloton de tête en matière de soins palliatifs. Notre pays est le seul à disposer d'une structure faîtière parfaitement représentative: une fédération de soins palliatifs existe en effet du côté néerlandophone comme du côté francophone du pays. Etant donné l'absence de concurrence, ces fédérations représentent l'ensemble du secteur. Lors de la conférence de presse de la semaine dernière, les fédérations ont évoqué le manque de personnel et de subsides. Elles craignent que l'offre en matière de soins en pâtit. Les volontaires sont actuellement nombreux à apporter leur aide.

Les fédérations demandent, avec raison, que le fonctionnement de leur organisation couple bénéficie d'un financement structurel et suffisant. Elles veulent pouvoir compter sur un collaborateur à mi-temps supplémentaire par équipe multidisciplinaire d'accompagnement. Le personnel est confronté à une charge de travail de plus en plus lourde. Nombre d'équipes qui abattent des tâches pénibles fonctionnent avec des bénévoles qui ne peuvent travailler convenablement que si leur travail est coordonné par des professionnels en nombre suffisant.

Il faut résorber d'urgence le déficit structurel en matière de réseaux.

Le ministre Frank Vandenbroucke avait instauré un petit forfait palliatif pour les maisons de repos mais cela ne suffit pas pour développer valablement les soins palliatifs. De plus en plus de personnes âgées meurent en maison de repos. En réalité, un travailleur à temps plein est indispensable pour accompagner dignement et avec les techniques les plus sophistiquées les familles et les mourants.

Jadis, les « support teams » en milieu hospitalier avaient démarré avec des montants forfaitaires. Aujourd'hui, elles bénéficient d'un subventionnement structurel. Cependant, il n'est pas possible de faire appel à des travailleurs palliatifs par département. Ils devraient pouvoir fonctionner comme les hygiénistes hospitaliers dont la mission est de souligner l'importance cruciale de l'hygiène dans l'ensemble de l'hôpital. En outre, les soins palliatifs sont utiles pour tous les départements d'un hôpital.

La semaine prochaine, je visiterai la Heidehuis à

gebouwd aan structuren en hulpverleningsnetwerken. Zo ontstonden er initiatieven in thuisverband, op het tussenniveau en in zieken- en rusthuizen.

Inzake palliatieve zorg behoort België zeker en vast tot de koplopers. Ons land is het enige dat over een volledig representatieve en overkoepelende structuur beschikt: een federatie voor palliatieve zorgen aan Nederlandstalige en aan Franstalige kant. Omdat er geen concurrentie is, spreken die in naam van de hele sector. Op een persconferentie wezen de federaties vorige week op een tekort aan personeel en subsidies. Ze vrezen dat het hulpverleningsaanbod daaronder zal lijden. Veel vrijwilligers zorgen momenteel voor ondersteuning.

De federaties vragen terecht dat hun koepelwerking structureel en voldoende wordt gefinancierd. Ze willen een halftime medewerker extra per multidisciplinaire begeleidingsequipe. Het personeel wordt steeds zwaarder belast. Veel equipes die zwaar werk verrichten, werken met vrijwilligers. Die laatsten kunnen hun werk maar goed doen als er voldoende coördinerende beroepskrachten zijn.

Het structurele deficit inzake de netwerken moet dringend worden weggewerkt.

Minister Vandenbroucke voerde een klein palliatief forfait in voor de rusthuizen, maar dat volstaat niet om de palliatieve zorg volwaardig uit te bouwen. Steeds meer bejaarden sterven in een rusthuis. Eigenlijk is er een voltijdse kracht nodig om families en stervenden waardig en met de meest gesofisticeerde technieken te begeleiden.

De *support teams* in ziekenhuizen gingen ooit van start met behulp van forfaitaire bedragen. Vandaag is er een structurele betoelaging. Palliatieve werkers kunnen echter niet per afdeling worden ingezet. Ze zouden moeten kunnen werken zoals ziekenhuishygiënisten, die in het hele ziekenhuis op het belang van hygiëne wijzen. Ook palliatieve zorg is relevant voor alle afdelingen van een ziekenhuis.

Sint-Andries-Brugge. C'est une simple maison de rue où des patients en phase terminale reçoivent des soins palliatifs. Cette initiative est très fructueuse mais ne pourra continuer sans subsides. Partisan de rechercher l'efficacité maximale en toute circonstance, je suis d'accord qu'on mette un terme à des projets qui n'ont pas démontré leur utilité. Mais ne pourrait-on envisager de continuer à soutenir des projets qui produisent des résultats ?

La Fédération demande un budget supplémentaire d'environ 20 millions d'euros et serait favorable à un plan pluriannuel. Le secteur demande qu'une perspective claire lui soit offerte et souhaite qu'un début de réponse soit formulé pour faire face aux besoins supplémentaires. Les soins palliatifs permettent de réaliser des économies, parce qu'ils s'opposent à l'acharnement thérapeutique. Le ministre est-il au courant de la demande de moyens supplémentaires formulée par la Fédération ? Quels moyens le ministre prévoira-t-il ? Est-il disposé à arrêter un plan pluriannuel ?

01.02 Muriel Gerkens (ECOLO): Dans son premier rapport, rendu en juin 2004, la Cellule évaluative des soins palliatifs définit des priorités d'action pour l'avenir. Vous avez reçu ce rapport en octobre 2004. Pourquoi ces quatre mois de retard ?

Parallèlement, l'INAMI rendait en juillet 2004 le rapport sur les pratiques qu'il avait été chargé de rédiger. Il y traçait des pistes, suite au moratoire pour le subventionnement des centres de jour.

L'INAMI dégage des priorités d'action différentes de celles de la Cellule, où il est représenté. N'est-ce pas incorrect ?

L'évaluation que vous avez obtenue est une évaluation de l'offre et des pratiques, mais il manque une évaluation des demandes et des besoins. Ne faudrait-il pas y procéder ? Et, dans l'affirmative, comment faire ?

Quels choix allez-vous faire entre les pistes dégagées par l'INAMI et par la Cellule évaluative ? Comment allez-vous les justifier ? Quelle sera la crédibilité de la Cellule, si on ne tient pas compte de son travail ?

Vous voulez supprimer les subventions aux centres de jour en raison de leur taux de fréquentation trop bas, donc en vous basant sur une évaluation de l'offre. Les critères des centres ne sont pas toujours

Volgende week bezoek ik het Heidehuis in Sint-Andries-Brugge. Dat is een huis in de rij waar terminale patiënten palliatief worden verzorgd. Het initiatief werkt zeer goed, maar zonder subsidies moet het de deuren sluiten. Ik ben voor efficiëntie en ga ermee akkoord om projecten op te doeken die hun nut niet hebben bewezen. Maar kan niet worden overwogen om projecten die het wel goed doen te blijven ondersteunen ?

De Federatie vraagt een bijkomend budget van ongeveer 20 miljoen euro en zou zich kunnen vinden in een meerjarenplan. Men vraagt een duidelijk perspectief en een begin van opvang van de bijkomende noden. Palliatieve zorgen hebben een kostenbesparend effect op de ziekteverzekering, want ze keren zich tegen hardnekkige therapeutische ingrepen. Is de minister op de hoogte van de vraag om bijkomende middelen van de Federatie ? In welke middelen zal de minister voorzien ? Wil de minister een meerjarenplan opstellen ?

01.02 Muriel Gerkens (ECOLO): In haar eerste verslag, dat in juni 2004 werd ingediend, definieert de Evaluatiecel inzake palliatieve zorg een aantal prioriteiten voor haar toekomstige acties. Dat verslag heeft u in oktober 2004 ontvangen. Waarom met vier maanden vertraging ?

Ook het RIZIV was belast met een evaluatie van de praktijken, en bracht het verslag dienaangaande uit in juli 2004. Daarin worden denkpistes uitgestippeld als antwoord op het moratorium inzake de subsidies voor de dagcentra.

Het RIZIV komt evenwel uit bij andere beleidsprioriteiten dan de Evaluatiecel, waarin het toch vertegenwoordigd is. Hoe ongerijmd is dat niet ?

De evaluatie die u heeft verkregen heeft betrekking op het aanbod en de praktijken, maar een evaluatie over de vraag en de behoeften ontbreekt. Moet er ook daarvan geen evaluatie komen ? En zo ja, hoe zal men dan te werk gaan ?

Er zijn de denksproten die enerzijds door het RIZIV en anderzijds door de Evaluatiecel werden aangereikt: welke keuze zal u maken ? Hoe zal u die keuze rechtvaardigen ? Hoe geloofwaardig is de Evaluatiecel als met haar werk geen rekening wordt gehouden ?

Omwille van hun lage bezettingsgraad wil u de dagcentra niet langer subsidiëren. U vertrekt dus van een beoordeling van het aanbod. De criteria van die centra zijn niet altijd aangepast aan de

adaptés à la demande. Il est prématuré de décider de ne plus les subventionner.

Quel sort sera-t-il réservé aux priorités dégagées par la Fédération des soins palliatifs et par la Cellule évaluative, en particulier celles qui concernent les équipes de support palliatif dans les hôpitaux, les soins à domicile et les plates-formes?

01.03 Rudy Demotte, ministre (*en néerlandais*): Les centres de soins palliatifs de jour ont été créés en 2002. Cette expérience fut lancée sous la forme d'une convention INAMI.

Le rapport d'évaluation de juillet 2004 révèle les points suivants: premièrement, le taux moyen d'occupation de 17,3 pour cent en 2002 et de 26,3 pour cent en 2003 se situe largement en dessous du taux prévu de 80 pour cent; deuxièmement, les problèmes rencontrés par les patients relèvent davantage du domaine psychosocial que du domaine des soins et de la thérapie, ce qui ne correspond pas à la composition du personnel des centres; troisièmement, il existe une grande diversité dans le degré de dépendance des patients, ce qui engendre des problèmes au niveau du système des soins palliatifs à domicile.

L'INAMI remet en cause la nécessité des centres de jour et a informé les responsables des centres de l'abandon de l'expérience. Aucun budget n'a dès lors été prévu pour les centres de jour sous leur forme actuelle. En revanche, j'ai donné des instructions pour examiner les possibilités de nouveaux projets pilotes.

(*En français*) Je n'ai pas reçu de réel rapport d'évaluation de la part de la Cellule. En revanche, l'INAMI m'a transmis un audit détaillé sur la base des conventions, qui a fait l'objet d'une journée d'étude le 23 novembre et peut donner des indications sur les besoins.

Je ferai des propositions en matière de soins palliatifs sur la base des rapports de la Cellule et de l'INAMI, des résultats de la journée d'étude et des moyens budgétaires disponibles.

Le taux de fréquentation des centres de jour était en effet de 50% au plus, là où un taux de 80% était requis. L'évaluation a montré que la forme actuelle ne correspond pas aux besoins, c'est pourquoi j'ai demandé à mes services, sans abandonner l'idée, d'examiner les possibilités de revoir la forme.

vraag. Beslissen om hun subsidies af te schaffen, is dus voorbarig.

Welk gevolg zal worden gegeven aan de prioriteiten die door de Federatie Palliatieve Zorg en de Evaluatiecel inzake Palliatieve Zorg werden vastgelegd, met name wat betreft de teams voor palliatieve zorg in de ziekenhuizen, de thuiszorg en de platformen?

01.03 Minister Rudy Demotte (*Nederlands*): In 2002 werd gestart met dagcentra voor palliatieve zorgen. Dit experiment vond plaats in de vorm van een RIZIV-overeenkomst.

Uit het doorlichtingsrapport van juli 2004 bleken volgende zaken: ten eerste is de gemiddelde bezettingsgraad met 17,3 procent in 2002 en 26,3 procent in 2003 heel wat lager dan de vooropgestelde 80 procent. Ten tweede situeren de problemen van de patiënten zich doorgaans meer in het psychosociale domein dan op het vlak van zorg en therapie, wat niet overeenstemt met de personeelssamenstelling van de centra. Ten derde is er een grote verscheidenheid in de afhankelijkheidsgraad van de patiënten, wat dan weer problemen geeft met het systeem van palliatieve thuiszorg.

Het RIZIV stelt de noodzaak van de dagcentra ter discussie en heeft de verantwoordelijken van de centra op de hoogte gebracht van het stopzetten van het experiment. Er is dan ook niet in een budget voorzien voor de dagcentra in hun huidige vorm. Wel heb ik de opdracht gegeven de mogelijkheden van nieuwe proefprojecten te onderzoeken.

(*Frans*) Ik heb niet echt een evaluatieverslag van de Cel ontvangen. Wel heeft het RIZIV mij een gedetailleerde doorlichting overgelegd op grond van de overeenkomsten, waaruit aanwijzingen gepuurd kunnen worden omtrent de behoeften. Over die audit werd op 23 november een studiedag gehouden.

Ik zal een aantal voorstellen doen inzake palliatieve zorg. Daarvoor zal ik mij baseren op de verslagen van de Cel en het RIZIV en op de conclusies van de studiedag, rekening houdend ook met de beschikbare begrotingskredieten.

Van de dagcentra werd hooguit voor 50% van hun capaciteit gebruik gemaakt, terwijl een gebruikmakingspercentage van 80% vereist was. Uit de evaluatie is gebleken dat de huidige structuur niet aan de behoeften beantwoordt, en daarom heb ik, zonder daarom van het principe zelf af te

stappen, mijn diensten gevraagd na te gaan hoe de structuur eventueel aangepast kan worden.

Le secteur des soins palliatifs a connu une croissance très importante: c'est actuellement un montant de 75 millions d'euros qui lui est consacré. Après la prise en charge à l'hôpital puis à domicile, il restait à faire face à la prise en charge provisoire. Les centres de jour étant trop peu fréquentés, nous n'avons pas pu maintenir les conventions. Nous attendons des propositions alternatives de la part des acteurs mentionnés plus haut.

De sector van de palliatieve zorg is zeer sterk gegroeid en is thans goed voor een bedrag van 75 miljoen euro. Na de opvang in ziekenhuizen en de thuisopvang, moest ook de voorlopige opvang worden geregeld. Aangezien de dagcentra te weinig patiënten tellen, hebben wij de overeenkomsten niet kunnen handhaven. Wij wachten op alternatieve voorstellen van voornoemde actoren.

01.04 Luc Goutry (CD&V): L'essentiel est que les moyens ne soient pas confisqués mais qu'ils soient maintenus dans le secteur. Le ministre fait montre de bonnes intentions pour le secteur et recherche l'efficacité. Je suis également partisan de l'efficacité mais il s'agit ici d'un autre type de patients. Il est impossible de demander un taux d'occupation moyen de 80%, comme dans un hôpital classique. Les soins palliatifs touchent par ailleurs à un tabou de notre société. Le pourcentage moyen est passé de 17 à 26 pour cent en un an. Certaines initiatives pourraient même atteindre les 40%. Ne peut-on trouver aucune formule qui puisse continuer à venir en aide aux gens selon les mêmes principes ? Il s'agit essentiellement de leur apporter un accompagnement psychosocial pour leur éviter de revenir à des solutions plus onéreuses et moins confortables. De manière plus générale, le ministre n'a pas évoqué les moyens complémentaires octroyés aux maisons de repos, aux hôpitaux, aux réseaux et aux équipes.

01.04 Luc Goutry (CD&V): Het belangrijkste is, dat men geen middelen zal confisqueren, maar dat men ze terug aan de sector zal toevertrouwen. De minister meent het goed met de sector en zoekt naar efficiëntie. Ik ben ook voor efficiëntie, maar we hebben hier te maken met een ander type van patiënten. Een gemiddelde bezettingsgraad van 80 procent, zoals in een gewoon ziekenhuis, vragen kan bij hen niet. Het gaat bovendien om een project waar een taboe op rust. Het gemiddeld percentage is op een jaar tijd van 17 naar 26 gegaan. Het zou kunnen dat bepaalde initiatieven 40 procent halen. Kan men geen formule vinden die deze mensen op deze manier kan blijven helpen? Het gaat vooral over psychosociale begeleiding, zodat ze niet moeten teruggrijpen naar duurdere en minder comfortabele middelen. De minister heeft evenwel niets gezegd over algemene bijkomende middelen voor rusthuizen, ziekenhuizen, netwerken en equipes.

01.05 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais): Parmi les formules de substitution examinées, il en est une qui consiste par exemple à allouer les ressources aux hôpitaux pour qu'ils jouent ce rôle, plutôt qu'aux centres de jour. J'attends pour l'instant les propositions concrètes des différents acteurs intéressés au dossier.

01.05 Minister Rudy Demotte (Nederlands): In een van de onderzochte alternatieve formules bestaat de mogelijkheid om bijvoorbeeld middelen aan rusthuizen te geven om die opdracht van de dagcentra over te nemen. Ik wacht momenteel nog op de concrete voorstellen van de verschillende actoren.

01.06 Luc Goutry (CD&V): Tout vaut la peine d'être examiné. Le secteur a fourni des efforts et ne souhaite pas qu'ils soient anéantis. Certaines personnes présentent des besoins. Il ne faut pas arrêter le dossier sur la base de chiffres d'occupation arbitraires. Un plan pluriannuel doit être établi.

01.06 Luc Goutry (CD&V): Alles is de moeite waard om te onderzoeken. De sector heeft inspanningen gedaan en wil dat die niet tenietgaan. Er zijn mensen met noden. Laat ons niet op basis van arbitraire bezettingscijfers de zaak stopzetten. Er is een meerjarenplan nodig.

01.07 Muriel Gerkens (ECOLO): J'insiste sur l'intérêt qu'il y a à étudier cette matière avec l'ensemble des acteurs et pas seulement ceux qui sont actifs dans les centres de jour. Il est important de pouvoir maintenir la dynamique de réseau, même quand l'entourage décide de recourir à un

01.07 Muriel Gerkens (ECOLO): Ik vind het belangrijk dat die kwestie samen met alle betrokken actoren wordt onderzocht, en niet enkel met degenen die werkzaam zijn in de dagcentra. Het is belangrijk dat de dynamiek van het netwerk in stand wordt gehouden, ook wanneer de entourage

centre de jour.

beslist de betrokkene in een dagcentrum te laten opnemen.

Par ailleurs, je rejoins l'analyse de M. Goutry: pour ce genre de structures, où les interventions sont limitées dans le temps, le taux d'occupation n'a pas beaucoup de sens pour rencontrer les besoins.

Voorts sluit ik mij aan bij de analyse van de heer Goutry: voor dergelijke structuren, waar de behandelingen beperkt zijn in de tijd, is de bezettingsgraad geen valabele parameter voor de behoeftensturing.

Je retiens que le budget n'est pas effacé et qu'une réflexion va être lancée pour étudier comment rencontrer les besoins et comment organiser les solutions. Cela signifie-t-il que vous allez mettre en place très rapidement des consultations?

Ik neem er nota van de begroting niet wordt geschrapt en dat we men zich gaat beraden over oplossingen om aan de behoeften te voldoen. Betekent dat dus dat het overleg snel van start zal gaan?

Enfin, le budget s'élève à 75 millions d'euros, mais, sur l'ensemble des dépenses en santé, cela ne représente pas grand chose. Une programmation et un étalement sur plusieurs années ne me semblent pas quelque chose d'excessif.

Hiervoor wordt 75 miljoen euro uitgetrokken, een peulenschil in vergelijking met de totale uitgaven voor de gezondheidszorg. Een programmering en spreiding over een aantal jaren lijken mij geen buitensporige maatregel.

01.08 Rudy Demotte, ministre (*en français*): Je suis dans l'incapacité, pour le moment, de fixer un timing.

01.08 Minister Rudy Demotte (Frans): Ik kan op dit moment onmogelijk een tijdspad vastleggen.

Cette mesure ne cache pas une mesure d'économie.

Die maatregel is geen verkapte besparingsmaatregel.

Les termes des conventions n'ont pas été fixés par moi. Le taux de 80% a été inscrit dans la loi. C'est pour cette raison que j'essaie de trouver une formulation qui permette de redémarrer d'un meilleur pied.

Wat er in de overeenkomsten staat, werd niet door mij vastgelegd. Het percentage van 80% is wettelijk verankerd. Daarom probeer ik nu een formule te vinden op grond waarvan we een nieuwe en betere start kunnen maken.

01.09 Luc Goutry (CD&V): J'avais préparé une motion, car les soins palliatifs nous concernent tous. J'hésite cependant à formuler une déclaration politique à ce propos et je vous sou mets une autre proposition: je ne déposerai pas de motion à condition que nous organisions, après le nouvel an, une brève audition avec les fédérations concernées.

01.09 Luc Goutry (CD&V): Ik had een motie voorbereid, want palliatieve zorgen belangen ons allen aan. Ik heb echter schroom om hierover een politiek statement te maken en heb een ander voorstel: ik zal mijn motie niet indienen als we na nieuwjaar een korte hoorzitting met de federaties organiseren.

01.10 Muriel Gerkens (ECOLO): Je rejoins la proposition de M. Goutry. Si les critères ne sont pas adaptés au mode de travail, il peut être intéressant de rencontrer les travailleurs concernés.

01.10 Muriel Gerkens (ECOLO): Ik kan me vinden in het voorstel van de heer Goutry. Indien de criteria niet bij de praktische werking aansluiten, zou het interessant kunnen zijn de werknemers uit die sector te ontmoeten.

Le **président**: Effectivement, d'autres personnes que celles appartenant à cette fédération – un réseau laïque existe à Bruxelles, par exemple – assurent des soins palliatifs. Cependant, d'autres auditions à propos desquelles un accord est intervenu n'ont pas encore pu être organisées, faute de temps disponible

De **voorzitter**: Inderdaad, palliatieve zorg wordt niet alleen door die federatie verstrekt. Zo bestaat in Brussel bijvoorbeeld ook een vrijzinnig netwerk. Anderzijds hebben we een aantal hoorzittingen waaromtrent een akkoord bestond wegens tijdsgebrek nog niet kunnen organiseren.

01.11 Muriel Gerkens (ECOLO): Une évaluation bisannuelle n'est-elle pas prévue par la loi?

Le **président**: A ce propos, il semble, comme le disait M. Bacquelaine, que l'évaluation devient une manie. Si nous devons passer notre temps à évaluer ce que nous avons demandé d'évaluer, nous nous trouvons dans une situation contradictoire. A la rentrée, il faudra que nous ayons une discussion à propos de l'ordre de nos travaux.

01.12 Rudy Demotte, ministre (*en français*): Dans l'organisation des soins de santé, nous nous trouvons face à des défis majeurs. Si nous voulons examiner toutes les questions des conventions, nous serons toujours devant le même problème.

01.13 Luc Goutry (CD&V): Nous devons y réfléchir dans une perspective restrictive. La Fédération n'a pas de couleur politique. Je ne veux pas exploiter mon interpellation à des fins politiques. Les soins palliatifs constituent une technique médicale.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 18.12 heures.

01.11 Muriel Gerkens (ECOLO): Schrijft de wet geen tweejaarlijkse evaluatie voor?

De **voorzitter**: Zoals de heer Bacquelaine al zei, heeft de evaluatiegekte blijkbaar toegeslagen. Als we onze tijd moeten besteden aan het evalueren van alles waarvoor een evaluatie werd gevraagd, is het einde zoek. Na de kerstvakantie zullen we een bespreking aan de regeling van onze werkzaamheden moeten wijden.

01.12 Minister Rudy Demotte (*Frans*): We staan voor grote uitdagingen in de organisatie van de gezondheidszorg. Als we alle knelpunten van de overeenkomsten willen onderzoeken, zullen we steeds met hetzelfde probleem te maken krijgen.

01.13 Luc Goutry (CD&V): We moeten ons daarover beraden en restrictief blijven. De Federatie is politiek zonder kleur. Ik wil mijn interpellatie niet politiek uitbuiten. Palliatieve zorg is een medische techniek.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 18.12 uur.