

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

23 april 2002

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de uitwerking van een
behoeftegestuurd palliatief plan**

AMENDEMENTEN

Nr. 34 VAN DE DAMES **LEEN** EN **GILKINET**

**Bij het tweede gedachtenstreepje, in punt B.4.,
de volgende wijzigingen aanbrengen :**

**A) de inleidende zin vervangen door de volgende
bepaling :**

*«Inzake de palliatieve functie in rusthuizen, psychia-
trische verzorgingstehuizen en voorzieningen voor be-
schermd wonen»;*

B) tussen de woorden «een palliatieve functie in
rusthuizen,» *en de woorden* «initiatieven te nemen», *de
woorden* «psychiatrische verzorgingstehuizen en voor-
zieningen voor beschermd wonen» **invoegen;**

C) tussen de woorden «een palliatieve zorgcultuur
in rusthuizen» **en de woorden** «te ontwikkelen,», **de
woorden** «psychiatrische verzorgingstehuizen en voor-
zieningen voor beschermd wonen» **invoegen;**

Voorgaande documenten :

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

001 : Voorstel van resolutie van mevrouw Avontroodt, de heer Coveliers
en mevrouw De Block.

002 : Amendementen.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

23 avril 2002

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

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

AMENDEMENTS

N° 34 DE MMES **LEEN** ET **GILKINET**

**Au deuxième tiret, apporter les modifications sui-
vantes :**

A) Remplacer la phrase liminaire comme suit :

*« En ce qui concerne la fonction palliative dans une
maison de repos, une maison de soins psychiatriques
et une habitation protégée : »;*

B) Entre les mots « palliative dans les maisons de
repos » **et les mots** « prendre des initiatives, » **insé-
rer les mots** « les maisons de soins psychiatriques et
les habitations protégées, »;

C) Entre les mots « culture des soins palliatifs dans
les maisons de repos, » **et les mots** « dans le cadre
de laquelle, » **insérer les mots** « les maisons de soins
psychiatriques et les habitations protégées, »;

Documents précédents :

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

001 : Proposition de résolution de Mme Avontroodt, M. Coveliers et
Mme De Block.

002 : Amendements.

D) in de Franse tekst, de woorden «ces dernières» vervangen door de woorden «celles-ci»;

E) in fine, de woorden «en aan de uitbouw van structurele contacten met de palliatieve netwerken en / of de verenigingen voor palliatieve zorg» invoegen.

VERANTWOORDING

Deze twee types van voorzieningen mogen niet uit het oog worden verloren omdat het eveneens verblijfplaatsen vormen. Voorts moeten zij worden aangemoedigd om structurele contacten uit te bouwen waardoor indien nodig een palliatieve oplossing kan worden uitgewerkt voor de residenten ervan.

Nr. 35 VAN DE HEREN **GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE**
(Subamendement op amendement nr. 25, DOC 50 192/002)

In de voorgestelde tekst, de woorden «tot maximum zes maanden» vervangen door de woorden «in functie van de noodwendigheden».

VERANTWOORDING

De duur van toepassing dient te worden geëvalueerd in functie van de behoeften van de patiënten.

Nr. 36 VAN DE HEREN **GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE**

In het tweede gedachtestreepje, het punt A.2 vervangen als volgt :

«2. in overleg met de sector dringend werk maken van een bruikbaar en toepasselijk systeem van kwaliteitscontrole op de geleverde palliatieve zorgen. Deze controle dient anders te verlopen dan bij klassieke registratie en controle. Er moeten specifieke meet- en toetsingscriteria worden gevonden om toezicht te houden op deze kwaliteitsvereisten.»

VERANTWOORDING

Palliatieve zorgen zijn in volle ontwikkeling. Het is belangrijk dat doorheen alle experimenten die gebeuren er ook duidelijke evaluatiemomenten zijn om een kwaliteitstoetsing te kunnen doorvoeren. De sector zelf is momenteel aan het werk om de

D) Remplacer les mots « ces derniers » par les mots « celles-ci ».

E) In fine, insérer les mots : « et au développement de contacts structurels avec les réseaux palliatifs et/ou les associations palliatives. »;

JUSTIFICATION

Il convient de ne pas oublier ces deux types de structures parce qu'elles constituent elles-aussi des lieux de vie. Il convient également de les encourager à développer des contacts structurels à même de permettre une solution palliative quand elle est nécessaire pour leurs résidents.

Simonne LEEN (AGALEV/ECOLO)
Michèle GILKINET (ECOLO/AGALEV)

N° 35 DE MM. **GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE**
(Sous-amendement à l'amendement n° 25, DOC 50 0192/002)

Dans le texte proposé, remplacer les mots « à six mois, au maximum, » par les mots « en fonction des nécessités ».

JUSTIFICATION

Il convient d'évaluer la durée d'application en fonction des besoins du patient.

N° 36 DE MM. **GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE**

Deuxième tiret, remplacer le point A.2. par la disposition suivante :

« 2. élaborer d'urgence, en concertation avec le secteur, un système praticable de contrôle de la qualité des soins palliatifs fournis. Ce contrôle doit être différent de celui effectué dans le cadre d'un contrôle et d'un enregistrement classiques. Il y a lieu d'instaurer des critères spécifiques d'évaluation et de contrôle afin de vérifier si les exigences de qualité, en la matière sont respectées. »

JUSTIFICATION

Les soins palliatifs sont en pleine évolution. Il est important de prévoir, à travers toutes les expériences menées, des moments d'évaluation afin de contrôler la qualité des soins fournis. Le secteur même est en train d'élaborer et de tester les instru-

voor haar geschikte instrumenten daartoe uit te werken en uit te proberen. Er dient dringend een overleg te komen met de overheid zodat voor dit soort kwaliteitscontrole de juiste en passende instrumenten kunnen worden ontworpen.

Nr. 37 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE

In het tweede gedachtestreepje, punt B.1 aanvullen met een nieuw gedachtestreepje, luidend als volgt :

« – erover te waken dat de diverse functies waarin wordt voorzien binnen een equipe ook op een voldoende kostendekkende manier worden gefinancierd;».

VERANTWOORDING

De verschillende functies die nu binnen de equipes worden voorzien, worden gedekt op een forfaitaire manier. In de praktijk blijkt dat deze kostenvergoeding de reële kosten niet dekt. Voor een halftijdse psycholoog voorziet men een forfaitaire vergoeding van 20 000 euro. Met deze financiering kan men géén halftijdse psychologische functie betalen.

Nr. 38 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE

In het tweede gedachtestreepje, punt B.5 aanvullen met een nieuw gedachtestreepje, luidend als volgt :

« – de functie van palliatief verpleegkundige binnen een ziekenhuissetting ruimer te betoelagen, zodat er per ziekenhuis minstens 1 full time verpleegkundige kan worden ingeschakeld;».

VERANTWOORDING

De huidige financiering voor ziekenhuizen met méér dan 500 bedden voorziet in een halftijdse arts, een halftijdse verpleegkundige en een halftijdse psycholoog.

Hiervoor ontvangt een ziekenhuis 70 000 euro (2,8 miljoen BEF). Een dergelijke financiering is ontoereikend en bovendien is een halve verpleegkundige te weinig. Er dient dus een uitbreiding te komen naar minimaal één full time verpleegkundige en met uiteraard de daaraan verbonden aanpassing van de financiering.

Nr. 39 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE

In het tweede gedachtestreepje, punt B.6 aanvullen met een nieuw gedachtestreepje, luidend als volgt :

ments appropriés à cet effet. Il convient de se concerter d'urgence avec les autorités afin de développer les instruments appropriés pour effectuer ce genre de contrôle de qualité.

N° 37 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE

Deuxième tiret, compléter le point B.1 comme suit:

«– de veiller à ce que le financement des différentes fonctions prévues au sein d'une équipe soit suffisant et couvre les frais;».

JUSTIFICATION

Les différentes fonctions qui sont prévues à l'heure actuelle au sein des équipes font l'objet d'un financement forfaitaire. Il s'avère que ce mode de financement ne permet pas de couvrir les frais réels. Pour un psychologue à mi-temps, on prévoit une enveloppe de 20 000 euros, ce qui ne permet pas de payer une fonction psychologique à mi-temps.

N° 38 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE

Deuxième tiret, compléter le point B.5 comme suit:

«– d'augmenter les subsides afférents à la fonction d'infirmier palliatif en milieu hospitalier, de sorte que chaque hôpital puisse occuper au moins un infirmier à temps plein;».

JUSTIFICATION

Le financement actuellement prévu pour les hôpitaux de plus de 500 lits tient compte d'un médecin à mi-temps, d'un infirmier à mi-temps et d'un psychologue à mi-temps.

L'hôpital reçoit à cet effet 70 000 euros (2,8 millions de francs). Outre qu'un tel financement est insuffisant, un infirmier à mi-temps ne suffit pas. Il faudrait donc pouvoir disposer au moins d'un infirmier à temps plein et adapter évidemment le financement en conséquence.

N°39 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE

Au deuxième tiret, compléter le point B.6. par un nouveau tiret, libellé comme suit :

« – te voorzien in een aangepast toezichtshonorarium voor artsen werkzaam in residentiële eenheden voor palliatieve zorg;».

VERANTWOORDING

Voor artsen die patiënten begeleiden in één van de specifieke erkende SP-palliatieve bedden moet er een aangepast toezichtshonorarium zijn. Momenteel kunnen deze artsen enkel worden vergoed via het klassieke degressieve toezichtshonorarium dat geldt in andere SP-revalidatieafdelingen.

De vraag is dus een niet-degressief specifiek tarief, omdat naarmate de begeleiding van palliatieve patiënten langer duurt, de tussenkomsten van de arts steeds zwaarder worden.

Nr. 40 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE

In het tweede gedachtestreepje, de tekst van het punt B.7 vervangen als volgt :

«7. inzake de dagcentra voor palliatieve zorg :

– een forfaitaire financiering uit te werken die voldoende mogelijkheden biedt om het dagcentrum vanuit een experimentele fase verder uit te bouwen.».

VERANTWOORDING

Voor dagcentra is momenteel een financiering voorzien op forfaitaire basis per patiënt. Voor startende centra, die uiteraard weinig patiënten hebben, betekent dit dat zij over heel weinig middelen beschikken en aldus in een vicieuze cirkel dreigen terecht te komen.

Daarom zou de financiering in de experimentele fase beter worden losgekoppeld van de patiënten en zou men beter werken vanuit een budget dat dergelijke experimenten alle kansen biedt. Nadien kan men uiteraard een meer aangepaste financiering uitwerken waarin ook patiëntenbezetting meespeelt.

Nr. 41 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN VANDE WALLE
(Subamendement op amendement nr. 24)

De tekst van het voorgestelde gedachtestreepje vervangen als volgt :

« – te voorzien in een versterking van de functie van arts, zowel huisarts als specialist, binnen de equipes;».

« – prévoir des honoraires de surveillance adaptés pour les médecins travaillant dans les unités résidentielles de soins palliatifs. ».

JUSTIFICATION

Il y a lieu de prévoir des honoraires de surveillance adaptés pour les médecins qui accompagnent des patients bénéficiant de soins palliatifs dans l'un des services Sp agréés prévus à cet effet. Actuellement, ces médecins perçoivent uniquement les honoraires dégressifs habituellement pratiqués dans les autres services Sp de réadaptation.

Il convient dès lors de déterminer un tarif spécifique non dégressif parce que plus l'accompagnement des patients bénéficiant de soins palliatifs est long, plus les interventions du médecin sont éprouvantes.

N° 40 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE

Au deuxième tiret, point B.7, remplacer le premier tiret par la disposition suivante :

« – prévoir un financement forfaitaire qui permette de continuer à développer les centres de jour en phase expérimentale. ».

JUSTIFICATION

Actuellement, les centres de jour sont financés sur base d'un forfait par patient. Les nouveaux centres, qui ne comptent évidemment pas encore beaucoup de patients, disposent donc de très peu de moyens et risquent de tomber dans un cercle vicieux. Comptant peu de patients lors de leur démarrage, et se voyant dès lors octroyer des moyens limités, ils ne disposent donc pas de moyens suffisants pour développer le centre.

C'est pour cette raison qu'en phase expérimentale, le financement de ces centres ne devrait non pas dépendre du nombre de patients mais être alloué sous la forme d'un budget leur permettant de poursuivre leurs activités. Par la suite, un financement plus adapté, calculé en fonction du nombre de patients, pourrait être envisagé.

N° 41 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET VANDE WALLE
(sous-amendement à l'amendement n° 24)

Remplacer le tiret proposé par le texte suivant :

« – prévoir un renforcement de la fonction de médecin généraliste et de celle de médecin spécialiste au sein des équipes; ».

VERANTWOORDING

Momenteel wordt voorzien in een personeelsbezetting van 2,6 fulltime equivalenten per 200 000 inwoners. Het aantal uren huisarts bedraagt momenteel minimaal 4 uur, maar kan ook naargelang de wensen van de equipe anders worden uitgebouwd.

Toch is er een vraag vanuit de sector naar een versterking van de functie van arts en zeker ook wat betreft de inbreng van artsen gespecialiseerd in deze materie omdat deze ook zeer nuttig zijn binnen het intervisieproces.

Uiteraard betekent dit dat er meer aangepaste financiering moet worden uitgewerkt.

Luc GOUTRY (CD&V)
Hubert BROUNS (CD&V)
José VANDE WALLE (CD&V)

Nr. 42 VAN DE HEREN GOUTRY, BROUNS EN MAYEUR

In het tweede gedachtestreepje, onder het punt B.3, het eerste gedachtestreepje vervangen als volgt:

« – in samenwerking met de gemeenschapsregeringen maatregelen te nemen ter financiële ondersteuning van aangepaste palliatieve zorgvormen in de RVT's (onder meer palliatief dag- en nachtverblijf, palliatief kortverblijf en palliatief langverblijf); ».

VERANTWOORDING

Het is niet aan de federale regering om de gemeenschapsregeringen tot actie aan te zetten, wel om in samenwerking met hen de nodige maatregelen te nemen.

Luc GOUTRY (CD&V)
José VANDE WALLE (CD&V)
Yvan MAYEUR (PS)

Nr. 43 VAN MEVROUW AVONTROODT c.s.

Het eerste gedachtestreepje vervangen als volgt:

« – waar nodig en in het bijzonder voor de punten A.3, A.6, B.1, eerste streepje, en B.3, eerste streepje, initiatieven te nemen om een samenwerkingsakkoord te sluiten tussen de federale staat en de gemeenschappen inzake de palliatieve zorgverlening; ».

Yolande AVONDROODT (VLD)
Jef VALKENIERS (VLD)
Jacques GERMEAUX (VLD)
Yvan MAYEUR (PS)
Magda DE MEYER (SPA)

JUSTIFICATION

À l'heure actuelle, l'effectif prévu est de 2,6 équivalents temps plein pour 200 000 habitants. Actuellement, le nombre d'heures s'élève, pour la fonction de généraliste, à 4 heures minimum, mais il peut être modifié selon les souhaits de l'équipe.

Toutefois, le secteur demande que l'on renforce la fonction de médecin ainsi que l'apport des médecins spécialisés dans ce domaine, parce qu'ils sont aussi très utiles dans le processus de concertation entre médecins.

Cela signifie naturellement qu'un financement plus approprié devra être élaboré.

N° 42 DE MM. GOUTRY, BROUNS ET MAYEUR

Deuxième tiret, au point B.3., remplacer le premier tiret par le texte suivant:

« – prendre, en collaboration avec les gouvernements de communauté, des mesures en vue de soutenir financièrement les traitements palliatifs adaptés dans les MRS (notamment les séjours à finalité palliative de jour et de nuit, les courts séjours à finalité palliative, les longs séjours à finalité palliative) ; ».

JUSTIFICATION

Il n'appartient pas au gouvernement fédéral d'inciter les gouvernements de communauté à agir, mais de prendre les mesures nécessaires en collaboration avec ceux-ci.

N° 43 DE MME AVONTROODT ET CONSORTS

Remplacer le premier tiret par le texte suivant:

« – de prendre, si nécessaire et en particulier pour les points A.3, A.6, B.1, premier tiret, et B.3, premier tiret, des initiatives pour qu'un accord de coopération relatif aux soins palliatifs soit conclu entre l'État fédéral et les communautés. ».

Nr. 44 VAN DE HEREN **GOUTRY EN VANDE WALLE EN MEVROUW DE MEYER**
(Subamendement op amendement nr. 25, DOC 50 192/002)

In de voorgestelde tekst de woorden «uitbreidbaar maken tot maximum zes maanden» vervangen door de woorden «na evaluatie uitbreidbaar maken in functie van de noodwendigheden».

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 36 dat wordt ingetrokken.

Luc GOUTRY (CD&V)
José VANDE WALLE (CD&V)
Magda DE MEYER (SP.A)

Nr. 45 VAN DE HEER **GOUTRY c.s.**

In het tweede gedachtestreepje, punt B.3, eerste gedachtestreepje, de woorden «initiatieven te nemen om de gemeenschapsregeringen ertoe aan te zetten» weglaten.

VERANTWOORDING

Zie amendement nr. 43 dat wordt ingetrokken.

Luc GOUTRY (CD&V)
José VANDE WALLE (CD&V)
Yvan MAYEUR (PS)
Michèle GILKINET (ECOLO/AGALEV)
Magda DE MEYER (SP.A)

Nr. 46 VAN MEVROUW **DE MEYER**

In het tweede gedachtestreepje, punt B.4, eerste gedachtestreepje, de woorden «rekening houdend met het feit dat er geen reglementering bestaat met betrekking tot de uitbouw van een palliatieve functie in rusthuizen» vervangen door de woorden «rekening houdend met het feit dat momenteel een federale tegemoetkoming bestaat voor opleiding en sensibilisering van het personeel in rusthuizen».

Magda DE MEYER (SP.A)

N° 44 DE MM. **GOUTRY ET VANDE WALLE ET MME DE MEYER**
(Sous-amendement à l'amendement n° 25, DOC 50 0192/002)

Remplacer le texte proposé par la disposition suivante:

«– prévoir la possibilité d'étendre en fonction des nécessités, après évaluation, le forfait prévu pour les soins palliatifs à domicile, qui est actuellement limité à deux mois;».

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 36, qui est retiré.

N° 45 DE M. **GOUTRY ET CONSORTS**

Au deuxième tiret, point B.3, premier tiret, supprimer les mots «prendre des initiatives afin d'inciter les gouvernements de communauté à».

JUSTIFICATION

Voir l'amendement n° 43, qui est retiré.

N° 46 DE MME **DE MEYER**

Au deuxième tiret, point B.4, premier tiret, remplacer les mots «compte tenu de l'absence de réglementation relative au développement d'une fonction palliative dans les maisons de repos» par les mots «compte tenu du fait qu'une intervention de l'État fédéral est actuellement prévue pour la formation et la sensibilisation du personnel des maisons de repos».