Vlaams Parlement

stuk **769** (2010-2011) – Nr. 1
ingediend op 27 oktober 2010 (2010-2011)

Voorstel van resolutie

van de dames Griet Coppé, Cindy Franssen,
Katrien Schryvers, Danielle Godderis-T'Jonck,
Mia De Vits en Lies Jans

betreffende de organisatie van de palliatieve zorg

verzendcode: WEL

Het Vlaams Parlement,

– gelet op:
  1° de wet van 14 juni 2002 betreffende de palliatieve zorg, in het bijzonder artikel 2 luidens hetwelk "elke patiënt [recht heeft] op palliatieve zorg bij de begeleiding van het levenseinde" en "[e]en voldoende ruim aanbod van palliatieve zorg en de criteria voor de terugbetaling van die zorg door de sociale zekerheid (…) er borg moeten voor staan dat dit soort zorg voor alle ongeneeslijk zieke patiënten even toegankelijk is, binnen het geheel van het zorgaanbod";
  2° het besluit van de Vlaamse Regering van 3 mei 1995 houdende erkenning en subsidiëring van palliatieve netwerken;
  3° het decreet van 3 maart 2004 betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders, dat in artikel 25, 2°, bepaalt dat het besluit van de Vlaamse Regering van 3 mei 1995 van kracht blijft tot zijn opheffing;
  4° het koninklijk besluit van 19 juni 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet voldoen om te worden erkend;
  5° het koninklijk besluit van 19 juni 1997 houdende vaststelling van de subsidie toegekend aan de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging tussen verzorgingsinstellingen en -diensten en houdende regeling van de toekenningsprocedure;
  6° het koninklijk besluit van 13 oktober 1998 tot bepaling van de minimale criteria waaraan de overeenkomsten tussen de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging en het Verzekeringscomité ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) moeten voldoen;
  7° het convenant dat de Vlaamse overheid voor de periode 2009-2011 afgesloten heeft met de Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen, met daarin de volgende kernopdrachten:
    a) de verwerking en voortgangscontrole van het registratiepakket over de werking van de palliatieve netwerken en van de patiëntenstromen;
    b) het professionaliseren van de vorming, training en opleiding voor deskundigen in de palliatieve zorg;
    c) het bijdragen aan de ontwikkeling van praktijkrichtlijnen voor de verbetering van de kwaliteit van het levenseinde en de aanzet tot een multidisciplinair zorgtraject voor de eerste lijn;
    d) het samenwerken met andere betrokken organisaties om te komen tot een klantgericht aanspreekpunt voor de burger over de levenseindeproblematiek;
    e) het adviseren van de minister en het agentschap in verband met palliatieve zorg;
  8° de subsidiëring door de Vlaamse Regering sinds 1 juni 2004 van de LEIFlijn waarmee een klantgericht aanspreekpunt voor de burger over de levenseindeproblematiek wordt ingesteld;
  9° het Vlaamse regeerakkoord 2009-2014, waarin de Vlaamse Regering "voorziet (…) in de verdere uitbouw van de palliatieve zorg en de instandhouding van de palliatieve dagcentra";
  10° de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014, waarin gesteld wordt dat "de werking van palliatieve netwerken (…) zo efficiënt mogelijk [zal] worden aangestuurd", waarbij de palliatieve netwerken "zich ook [richten] naar thuisvervangende settings, zoals de voorzieningen voor personen met een handicap";
  11° het Vlaams ouderenbeleidsplan 2010-2014 dat op 24 september 2010 door de Vlaamse Regering werd goedgekeurd;

– overwegende dat:
  1° palliatieve zorg per definitie niet gereduceerd mag worden tot (para)medische zorg maar een gespecialiseerd zorgaanbod blijft voor ernstig, ongeneeslijk zieken met een levensbedreigende ziekte;
  2° palliatieve zorg sneller ingeschakeld en aangesproken mag worden, vanaf het moment dus dat mensen ongeneeslijk ziek worden verklaard;
  3° de palliatieve netwerken – er zijn er vijftien in de Vlaamse Gemeenschap – met financiële tekorten kampen als gevolg van een ontoereikende subsidiëring;
  4° de opdrachten van de palliatieve netwerken een toereikende personeelsbezetting vragen;
  5° dat de vergoeding voor de lonen van het netwerkpersoneel momenteel geen rekening houdt met de reële loonkosten, dat wil zeggen geen rekening houdt met anciënniteit noch met het behaalde universitaire diploma (cf. Evaluatierapport palliatieve zorg, Federale Evaluatiecel Palliatieve Zorg, Brussel, mei 2008, p. 59);
  6° dat er geen vergoeding is voor diverse andere kosten van de netwerken (werkingskosten, verplaatsingskosten, kosten voor het huren van lokalen enzovoort) (cf. Evaluatierapport palliatieve zorg, Federale Evaluatiecel Palliatieve Zorg, Brussel, mei 2008, pp. 60-61);
  7° de opleidings- en vormingsvereisten voor de medewerkers van de palliatieve netwerken niet in verhouding staan tot de werkuren;
  8° de werkbelasting van de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging (thuiszorgequipes) aanzienlijk is toegenomen;
  9° de bevoegdheid en beleidsverantwoordelijkheid inzake palliatieve zorg worden gedeeld door het Vlaamse en het federale niveau;

– vraagt de Vlaamse Regering:
  1° binnen de uitgetrokken budgetten prioriteit te geven aan palliatieve zorg, en in het bijzonder een toereikende subsidiëring uit te trekken voor de palliatieve netwerken, waarbij rekening wordt gehouden met de reële loonkosten van het vereiste personeelskader (kwalificatie, anciënniteit en functie);
  2° de opleidings- en vormingsvereisten voor de medewerkers van de palliatieve netwerken in die zin aan te passen – te modereren eventueel – dat ze kwalitatief bijdragen tot de opdracht in plaats van die extra te belasten;
  3° verder in te zetten op de bekendmaking en sensibilisering rond patiëntenrechten, palliatieve zorg en beslissingen rond het levenseinde, onder meer door programma's in verband met vroegtijdige zorgplanning ('advance care planning') en de voortzetting van de subsidiëring van de LEIFlijn door de Vlaamse Regering;
  4° voor de palliatieve netwerken, hun federatie en vzw LEIF: in een ontwerp van decretale basis te voorzien ter erkenning en subsidiëring;
  5° voor de palliatieve dagcentra: in een structurele plaats in het welzijns- en gezondheidslandschap te voorzien;
  6° verder in te zetten op het samenwerken en samenbrengen van alle actoren die in Vlaanderen actief zijn voor mensen met een ernstige, ongeneeslijke of levensbedreigende ziekte;
  7° met de Federale Regering te onderhandelen over een volledige overdracht van bevoegdheden en middelen inzake palliatieve zorgen naar de deelstaten conform de Octopusnota;

8° in afwachting van de overdracht van bevoegdheden met de Federale Regering te overleggen over:
   a) de afschaffing van de financierbare quota voor de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging;
   b) het modereren van de opleidings- en vormingsvereisten van de medewerkers van de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging en van de multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging;
   c) het vereenvoudigen en afstemmen van de administratieve verplichtingen, opgelegd door de Vlaamse overheid, de federale overheid en het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering aan de palliatieve netwerken en de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve zorgen.

Griet COPPÉ

Cindy FRANSSEN

Katrien SCHRYVERS

Danielle GODDERIS-T'JONCK

Mia DE VITS

Lies JANS