



Vlaams
Parlement

stuk **2262** (2013-2014) – Nr. 2
ingediend op 24 januari 2014 (2013-2014)

Voorstel van resolutie

van mevrouw Vera Van der Borgh, de heer Peter Gysbrechts,
de dames Gwenny De Vroe en Lydia Peeters
en de heren Jean-Jacques De Gucht en Bart Tommelein

betreffende het automatisch toekennen
van een tenlasteneming van de Vlaamse zorgverzekering
voor palliatieve thuispatiënten

Verslag

namens de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid,
Gezin en Armoedebeleid
uitgebracht door mevrouw Sonja Claes

Samenstelling van de commissie:

Voorzitter: mevrouw Katrien Schryvers.

Vaste leden:

de dames Sonja Claes, Cindy Franssen, Vera Jans, Katrien Schryvers;
mevrouw Marijke Dillen, de heren Felix Strackx, Erik Tack;
de heer Peter Gysbrechts, mevrouw Vera Van der Borght;
de dames Mia De Vits, Else De Wachter;
de dames Lies Jans, Helga Stevens;
mevrouw Ulla Werbrouck;
mevrouw Mieke Vogels.

Plaatsvervangers:

de dames Caroline Bastiaens, Griet Coppé, Kathleen Helsen, Tinne Rombouts;
de heren Frank Creyelman, Wim Van Dijck, Wim Wienen;
de dames Gwenny De Vroe, Lydia Peeters;
mevrouw Güler Turan, de heer Bart Van Malderen;
de dames Danielle Godderis-T'Jonck, Goedele Vermeiren;
de heer Jurgen Verstrepen;
de heer Bart Caron.

Stukken in het dossier:

2262 (2013-2014) – Nr. 1: Voorstel van resolutie

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebeleid besprak het voorstel van resolutie betreffende het automatisch toekennen van een tenlasteneming van de Vlaamse zorgverzekering voor palliatieve thuispatiënten op dinsdag 21 januari 2014.

1. Toelichting door mevrouw Vera Van der Borght

Mevrouw *Vera Van der Borght* stelt pijnlijk vast dat heel wat mensen die in de thuisomgeving palliatieve zorgen krijgen, overleden zijn vooraleer ze recht krijgen op een uitkering van de zorgverzekering. Zij vraagt daarom de carenstijd niet langer toe te passen bij mensen aan wie het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV), op grond van een aantal voorwaarden, een palliatief statuut heeft toegekend.

2. Bespreking

Mevrouw *Sonja Claes* noemt het voorstel van resolutie delicaat gezien het onderwerp, maar wijst erop dat de zorgverzekering is ingevoerd om langdurig zwaar zorgbehoevenden in de thuiszorg extra te ondersteunen. In een later stadium zijn de langdurig zwaar zorgbehoevenden in de residentiële zorg toegevoegd. Dat doorbreken voor palliatieve thuispatiënten creëert meteen een opening voor tal van andere doelgroepen en holt de zorgverzekering uit. Daar komt bij dat de zorgverzekering tijdens de volgende legislatuur in elk geval aangepast moet worden aan de zesde staatshervorming. Volgens haar fractie is dat het geschikte moment voor eventuele wijzigingen. Zij herinnert er voorts aan dat mevrouw Van der Borght mee de carenstijd van drie tot vier maanden heeft verlengd. Haar fractie keurt het voorstel van resolutie dan ook niet goed.

Mevrouw *Mieke Vogels* volgt die redenering, maar voegt eraan toe dat de carenstijd is ingevoerd omdat de zorgverzekering over onvoldoende middelen beschikt. Het was oorspronkelijk de bedoeling om de zorgverzekering te voeden met een inkomensgebonden bijdrage zodat een kostendekkende uitkering uitbetaald zou kunnen worden, maar door het uitblijven van een meerderheid voor een inkomensgebonden bijdrage blijft de financiering ondermaats.

De zesde staatshervorming noopt tot een herziening van de zorgverzekering. Dit voorstel van resolutie goedkeuren betekent enkel dat daarbij rekening moet worden gehouden met de palliatieve thuispatiënt. Ze aanvaardt de opmerking dat tal van andere categorieën toegevoegd kunnen worden. Daartegenover staat echter dat dit voorstel van resolutie geldt voor patiënten aan wie het RIZIV het palliatieve statuut heeft toegekend. Chronische kankerpatiënten volgen soms jarenlang een palliatieve therapie zonder dat ze ondersteuning nodig hebben. Mevrouw Mieke Vogels steunt het voorstel van resolutie dat aandacht vraagt voor de palliatieve thuispatiënt in het kader van een algemene herziening van de zorgverzekering.

Mevrouw *Vera Van der Borght* wijst op een RIZIV-rapport van mei 2013 waaruit blijkt dat 22.638 palliatieve forfaits werden uitbetaald in 2012, waarin de eerste aanvragen een aandeel hadden van 70,4 percent. De tijd die mensen nog rest na het verkrijgen van een dergelijk forfait is zeer beperkt: 41,12 percent overlijdt binnen de dertig dagen na de aanvraag, 56,80 percent binnen de zestig dagen en 65,56 percent binnen de negentig dagen.

Daarbij komt dat de meeste mensen verkiezen thuis te overlijden. Een onderzoek van het InterMutualistisch Agentschap en de Stichting Kankerregister toont dat zelfs 27,9 percent van de opgenomen patiënten alsnog thuis overlijdt. Op het einde van het leven gebeuren echter nog steeds veel, vermijdbare ziekenhuisopnames. De studie stelt vast dat in 44,2 percent van die opnames tijdens de laatste maand geen enkele belangrijke heelkundige ingreep, chemo- of radiotherapie meer gebeurt. De kans op een ziekenhuisopname is klei-

ner bij patiënten met een palliatief forfait. Het gebruik daarvan verschilt evenwel regionaal. Daaruit concludeert mevrouw Vera Van der Borgh t dat mensen met een palliatief statuut nood hebben aan goede thuiszorg door professionelen en mantelzorgers, en die brengt kosten met zich mee. Ze benadrukt dat dit voorstel van resolutie niet partijgebonden hoeft te zijn. Ze is bereid de tekst aan te passen als daarmee de beoogde doelstelling bereikt wordt.

Mevrouw *Mia De Vits* erkent het delicate karakter. Een voordeel moet inderdaad niet alleen rechtvaardig zijn maar ook zo overkomen. Het probleem blijft echter dat men niet één groep uit een omvattend debat over de zorgverzekering moet halen.

Mevrouw *Vera Van der Borgh t* attendeert erop dat deze groep een zeer beperkte levensverwachting heeft.

Mevrouw *Sonja Claes* herhaalt haar argumentatie over de zorgverzekering. Zij vult aan dat er nog heel wat gedaan kan worden om de palliatieve thuiszorg aangenamer te maken, geld is daar maar een deeltje van.

Mevrouw *Vera Van der Borgh t* merkt op dat wie in een woonzorgcentrum wordt opgenomen, onmiddellijk en zonder carenstijd van de zorgverzekering geniet, ook wie palliatief verzorgd wordt. Om niet gediscrimineerd te worden, moet iedereen zich dus als 65-jarige aanbieden in een woonzorgcentrum, concludeert zij. Zij neemt daar akte van.

3. Stemming

Het voorstel van resolutie wordt met 3 stemmen tegen 7 niet aangenomen.

Katrien SCHRYVERS,
voorzitter

Sonja CLAES,
verslaggever