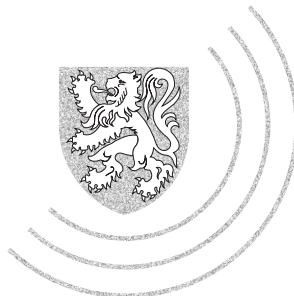


V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2002-2003

15 oktober 2002

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**– van mevrouw Ingrid van Kessel, de heer Paul Van Malderen, mevrouw Sonja Becq,
mevrouw Riet Van Cleuvenbergen en mevrouw Trees Merckx-Van Goey –**

**betreffende de dienstverlening door het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen
met een Handicap aan personen met een niet-aangeboren hersenletsel**

Het Vlaams Parlement,

– overwegende dat :

- 1° in opdracht van het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap een behoefte-inventarisatie werd opgesteld om de zorgvragen van personen met een niet-aangeboren hersenletsel (NAH) beter te kennen ;
- 2° de NAH-doelgroep omschreven kan worden als "personen die ten gevolge van een traumatische gebeurtenis blijvende hersenbeschadiging oplopen, waardoor zij enerzijds neuropsychologische stoornissen vertonen die zich uiten in cognitieve uitvallen en gestoord gedragsmatig, emotioneel en sociaal functioneren. Anderzijds bestaan er meestal fysische stoornissen van motorische en/of sensorische aard" ;
- 3° een niet-aangeboren hersenletsel gedefinieerd kan worden als "een hersenletsel ten gevolge van welke oorzaak dan ook, anders dan rond of vanwege geboorte ontstaan, dat leidt tot een onomkeerbare breuk in de levenslijn en tot het aangewezen zijn op hulpverlening" ;
- 4° uit het eindrapport van de behoefte-inventarisatie blijkt dat er heel wat onduidelijkheid en variatie in de definiëring, doelgroepafbakening, methodologie en populatie bestaat in de wetenschappelijke literatuur, wat zich tevens weerspiegelt in de praktijk van het Vlaams Fonds (p. 68 van het eindrapport) ;
- 5° een groot aantal voorzieningen, die afhankelijk zijn van het RIZIV of van het Vlaams Fonds, een aanbod voor personen met een NAH heeft, maar dat dat aanbod verre van gespecialiseerd is en deskundigheid en omkadering mist ; dat er bovendien onvoldoende coördinatie en afstemming tussen de verschillende vormen van hulpverlening bestaat ; dat uit de praktijk van de hulpverlening blijkt dat een centraal zorgcoördinatiecentrum dringend noodzakelijk is ;
- 6° een efficiënte thuisbegeleidingsdienst een onschatbare bijdrage kan leveren tot het herstelproces van personen met een NAH en hun familie ; dat er tevens een tekort is aan effectieve opvangplaatsen in tehuizen, dagcentra en vormen van begeleid wonen ;

7° uit cijfergegevens van het Vlaams Fonds van de NAH-zorgvragen in de sectoren zorg en werk blijkt dat slechts een beperkt gedeelte van de betrokken personen zorgvragen stelt ten aanzien van het Vlaams Fonds, omdat de anderen de weg naar het Vlaams Fonds niet kennen of het aanbod aan hulpverlening van het Vlaams Fonds niet of onvoldoende kennen ;

– vraagt de Vlaamse regering :

- 1° een coördinatiecel NAH-Vlaanderen op te richten, met als hoofdopdrachten case-management, ondersteuning van het databeheer en ondersteuning van de instellingen en diensten van het Vlaams Fonds, met betrekking tot de dienstverlening aan personen met een niet-aangeboren hersenletsel ;
- 2° een algemenere bekendheid van de dienstverlening van het Vlaams Fonds aan personen met een NAH te bewerkstelligen binnen de medische en paramedische sector ;
- 3° de doelgroep NAH binnen het Vlaams Fonds te erkennen, waarbij een differentiëring gemaakt wordt tussen evolutieve en niet-evolutieve hersenletsels ;
- 4° de deskundigheid bij de multidisciplinaire teams (MDT's) en de provinciale evaluatiecommissies (PEC's) inzake niet-aangeboren hersenletsels te bevorderen ;
- 5° personen met een NAH te integreren in diensten die zich primair op een andere populatie richten en aan specifieke erkenningsvoorwaarden voldoen ;
- 6° een flexibel, gecoördineerd en zo volledig mogelijk regionaal zorgaanbod te verstrekken, met flexibele samenwerkingsverbanden en een adequate wachtlijstwerking (zoals die ook voor andere categorieën van personen met een handicap vereist is) ;
- 7° de personeelsomkadering te bepalen op basis van de zorglast, die mede bepaald wordt op basis van neuropsychologische functiestoornissen ;
- 8° zorgaanbod voor personen met een NAH te verstrekken in samenhang met revaliderende en paramedische interventies ;
- 9° voor elk initiatief en voor elke vorm van dienstverlening voor de NAH-populatie een

specifiek beleids- en werkingsplan met betrekking tot de naastbestaanden uit te werken ;

- 10° uitvoering te geven aan de specifieke aanbevelingen van de behoefte-inventarisatie over minderjarigen en meerderjarigen, wat zorg en werk betreft.

Ingrid VAN KESSEL

Paul VAN MALDEREN

Sonja BECQ

Riet VAN CLEUVENBERGEN

Trees MERCKX-VAN GOEY
