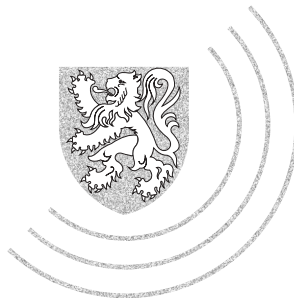


V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2002-2003

6 mei 2003

ONTWERP VAN DECREET

**betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programmatie
van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen**

**AMENDEMENTEN
voorgesteld na indiening van het verslag**

Zie :

1306 (2001-2002)

- Nr. 1 : Ontwerp van decreet
- Nr. 2 : Verslag over hoorzittingen
- Nrs. 3 en 4 : Amendementen
- Nr. 5 : Verslag + Bijlage
- Nr. 6 : Advies van de Gezins- en Welzijnsraad

AMENDEMENT Nr. 15

**voorgesteld door mevrouw Ingrid van Kessel,
mevrouw Trees Merckx-Van Goey, mevrouw
Sonja Becq en mevrouw Riet Van Cleuvenbergen
na indiening van het verslag**

Artikel 3

In paragraaf 1 het eerste lid vervangen door wat volgt :

“De Vlaamse regering kan regels bepalen om de samenwerking tussen gezondheidsvoorzieningen en tussen welzijnsvoorzieningen te stimuleren in de sectoren eerstelijnszorg en de programmatie van het aantal en de spreiding van deze voorzieningen bepalen.”.

VERANTWOORDING

Dit amendement strekt ertoe het toepassingsgebied van dit decreet en dus van de indeling in zorgregio's te beperken tot de sectoren eerstelijnszorg.

Dit ontwerp van decreet vindt zijn bestaansreden immers in een Protocol van 25 juli 2001 tussen de federale regering en de Vlaamse Gemeenschap met betrekking tot de eerstelijnsgezondheidszorg (Belgisch Staatsblad 25 september 2001). De federale regering nam in dit Protocol het engagement op zich om te voorzien in een forfaitaire tussenkomst voor de verstrekkingen van de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging. Dit zal onder meer de vergoeding mogelijk maken van de zorgverstrekkers die deelnemen aan multidisciplinaire besprekingen en van de werkingskosten in dat verband. In dit Protocol engageerde de Vlaamse Gemeenschap zich om de zones te bepalen in verband met de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging. Kwaliteitsvolle thuisverzorging was dus de hoofdreden voor deze afbakening in zorgregio's. De 'Samenwerkingsinitiatieven Eerste Lijnsgezondheidszorg' (SEL's) fungeren als aanspreekpunt van de eerste lijn in de zorgregio voor de andere eerstelijnszorgaanbieders, maar ook voor de verschillende overheden, de zorgaanbieders op de tweede lijn en de burgers.

In de memorie van toelichting lezen we : “De Vlaamse regering heeft hier alle vrijheid. Zo is het bijvoorbeeld de bedoeling van de Vlaamse regering om het concept van de zorgregio's eerst toe te passen in de sector van de eerstelijnsgezondheidszorg en thuiszorg en nog niet direct in de sector van de ziekenhuizen”.

Dit ontwerp van decreet laat veel te veel ruimte aan de uitvoerende macht. Door het hanteren van een kaderregeling krijgt de Vlaamse regering een vrijwel onbeperkte bevoegdheid om regulerend op te treden inzake samenwerking, spreiding en programmatie van voorzieningen. Vooral het regulerend optreden inzake de samenwerking van voorzieningen kan belangrijke gevolgen hebben op het vlak van de organisatie en de autonomie van de voorzieningen. Ook de SERV merkt op : “Zonder het belang van een adequate samenwerking en programmatie te miskennen moet erover

worden gewaakt dat de mogelijkheid tot vrij initiatief voldoende gevrijwaard blijft met respect voor de eigen identiteit.”.

AMENDEMENT Nr. 16

**voorgesteld door mevrouw Ingrid van Kessel,
mevrouw Trees Merckx-Van Goey, mevrouw
Sonja Becq en mevrouw Riet Van Cleuvenbergen
na indiening van het verslag**

Artikel 3

In paragraaf 1 het tweede lid vervangen door wat volgt :

“Met het oog op het organiseren van deze samenwerking en het bepalen van de programmatie deelt de Vlaamse regering het grondgebied in, in zorgregio's. Hierbij houdt ze rekening met de bestaande samenwerkingsverbanden en hun specifieke kenmerken en worden de provinciegrenzen gerespecteerd.”.

VERANTWOORDING

De afbakening van de zorgregio's is een zeer belangrijke indeling die dwingend is voor de gezondheidssector en de welzijnssector op het vlak van eerstelijnsgezondheidszorg en de bijzondere jeugdhulp.

Het ontwerp van decreet legt een bepaalde regio-indeling voor de toekomst decretaal vast, zonder dat de werkzaamheid op het terrein werd aangetoond. Meer nog, cliënten zullen worden verplicht zich te richten tot een voorziening binnen een bepaalde regio.

Het ontwerp gaat er van uit dat de totaal verschillende diensten uit de gezondheids- en welzijnssector eenzelfde schaal van samenwerking nodig hebben en dat kleinschalige samenwerkingsverbanden niet bestaan en/of wenselijk zouden zijn. Bovendien is het de vraag of alle voorzieningen zich in de toekomst op een identieke wijze zullen ontwikkelen, waarbij de zorgregio eerder een logge en kunstmatige structuur kan vormen dan een werkbare eenheid. De zorgregio's overstijgen in een aantal gevallen ook de provinciegrenzen. Voor heel veel welzijnsvoorzieningen met een lokaal of provinciaal werkgebied stelt dit onoverkomelijke problemen.

Het dwingende karakter is des te problematischer wanneer men de diversiteit van de gezondheidszorg en welzijnszorg bekijkt. Misschien is de voorgestelde afbakening operationaliseerbaar voor de gezondheidszorg in strikt medische zin, voor een stroomlijning van de eerstelijnsgezondheidszorg en voor de doorverwijzing naar de tweede lijn. Voor

vele welzijnsinstellingen geldt echter een sterke lokale en vaak gemeentelijke inbedding. Bijvoorbeeld kinderopvang, thuisdiensten, enzovoort.

De effecten van een herverdeling in zorgregio's zijn onduidelijk en moeten per sector bekeken worden vooraleer een afbakening dwingend vastgesteld wordt.

Enkele reacties vanuit de hoorzittingen :

- Het Vlaams Eerste Lijn Overleg (VELO) pleit er voor om zoveel mogelijk te bestendigen wat goed is. De Vereniging van de Vlaamse Provincies vraagt om de provinciale grenzen te respecteren. Er moet volgens hen een “fijnafstemming” gebeuren van het wetenschappelijk model met de realiteit op het terrein.
- Ook de VVSG vraagt om “bij het bepalen van de zorgregio's niet enkel rekening te houden met de wetenschappelijke studie maar ook te kijken naar de huidige samenwerkingsverbanden”.

Voorliggend amendement wil aan deze bekommernissen tegemoetkomen.
