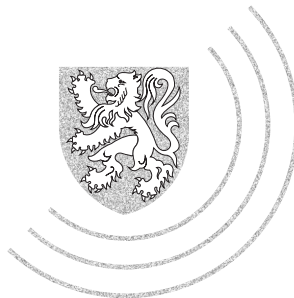


V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2002-2003

26 juni 2003

ONTWERP VAN DECREET

betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen

AMENDEMENTEN

Zie :

1719 (2002-2003)

– Nr. 1 : Ontwerp van decreet

AMENDEMENT Nr. 1**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 2

Aan 1° de volgende zin toevoegen :

“; de bepalingen van dit decreet zijn evenmin van toepassing op de palliatieve netwerken, op de samenwerkingsinitiatieven inzake thuisverzorging en op de samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten ;”.

VERANTWOORDING

Deze samenwerkingsinitiatieven zijn losse samenwerkingsverbanden en kunnen moeilijk beschouwd worden als instelling of voorziening ; het zijn geen organisaties. Zij verlenen zelf geen zorg, maar staan in voor de coördinatie van de zorgverlening door andere diensten en instellingen. Wij pleiten er daarom voor deze samenwerkingsinitiatieven uit het toepassingsgebied van dit decreet te lichten.

AMENDEMENT Nr. 2**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 2

Aan 3° de volgende woorden toevoegen :

“en iedereen uit zijn of haar naaste omgeving die naar aanleiding hiervan met de voorziening en het zorgproces in aanraking komt ;”.

VERANTWOORDING

Gebruiker is iedereen die rechtstreeks of onrechtstreeks met het zorgproces in aanraking komt. Dit moet zo ruim mogelijk worden opgevat : het gaat hier dus niet alleen over de zorgvrager zelf. Ook familieleden, vrienden, burens enzovoort kunnen op de een of andere manier met de voorzie-

ning en het zorgproces in aanraking komen en dienen dus ook als gebruiker te worden beschouwd.

AMENDEMENT Nr. 3**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 3

In § 1, op de vierde regel, het woord “verantwoorde” vervangen door de woorden “de best mogelijke”.

VERANTWOORDING

‘Verantwoorde zorg’ is een begrip dat voor ruime interpretatie vatbaar is. Bij betwisting kan het leiden tot eindeloze discussies en procedures. ‘De best mogelijke zorg’ is objectiever vast te stellen. Uiteraard heeft iedere patiënt recht op de best mogelijke zorg die in de gegeven omstandigheden haalbaar is.

AMENDEMENT Nr. 4**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 3

In § 2, op de eerste regel, het woord “verantwoorde” vervangen door de woorden “de best mogelijke”.

VERANTWOORDING

Zie de verantwoording bij amendement Nr. 3.

AMENDEMENT Nr. 5**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 3

In § 2, op de eerste regel, na het woord “voldoet”, de woorden “onder meer” invoegen.

VERANTWOORDING

De opsomming van elementen waaraan verantwoorde zorg geïndiceerd wordt, is limitatief gehouden. Het is aangewezen om de lijst van de opgesomde elementen niet sluitend te maken. Het begrip verantwoorde zorg is immers veranderlijk in de tijd en zal desgevallend later opnieuw moeten worden bepaald.

AMENDEMENT Nr. 6**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 3

In § 2, op de derde en vierde regel, de woorden “maatschappelijke aanvaardbaarheid” schrappen.

VERANTWOORDING

De ‘maatschappelijke aanvaardbaarheid’ van de zorg is een zeer rekbaar en dus gevaarlijk begrip. De interpretatie zal onvermijdelijk vroeg of laat aanleiding geven tot grote problemen op ethisch, deontologisch of juridisch vlak.

Een strikte toepassing van dit artikel kan tot onaanvaardbare toestanden leiden. De zorg- of hulpverlener zal immers moeten nagaan of de gewenste behandeling aanvaard wordt door ‘de maatschappelijke omgeving van de patiënt/cliënt en door de ruimere maatschappij’. In sommige gevallen kan deze diameter tegen het zelfbeschikkingsrecht van de gebruiker ingaan.

AMENDEMENT Nr. 7**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 5

In § 4, op de derde regel, het woord “kwaliteits-handboek” vervangen door het woord “kwaliteits-handleiding”.

VERANTWOORDING

De term ‘boek’ suggereert een omvangrijk werkstuk. Afhankelijk van de grootte van de voorziening kan een ‘handboek’ meer of minder omvangrijk zijn. Daarom is het wenselijk te spreken over een handleiding, wat een minder suggestieve omschrijving is, en waardoor de voorzieningen niet onnodig de indruk zouden krijgen dat de kwaliteit van hun werkstuk én van hun kwaliteitsbeleid recht evenredig is met het aantal bladzijden tekst dat zij produceren. Heel het kwaliteitsbeleid moet op papier worden gezet. Dat vergt veel werk, tijd en menskracht. Het risico is dan ook niet denkbeeldig dat alle aandacht naar die papieren zal gaan, zowel in de voorzieningen als bij de inspectie. De kwaliteit van de zorg zou daarmee geenszins gebaat zijn. We moeten het invoeren van een ‘papieren tijger’ vermijden.

AMENDEMENT Nr. 8**voorgesteld door de heer Felix Strackx**

Artikel 8

In de eerste regel het woord “zesjaarlijks” vervangen door het woord “driejaarlijks”.

VERANTWOORDING

Het is belangrijk het Vlaams Parlement regelmatig te betrekken bij de evaluatie van de kwaliteitszorg in de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen. Zes jaar is hiervoor een veel te lange tijdsspanne. Bovendien zijn de voorzieningen door de vorige decreten reeds vertrouwd met de procedure voor kwaliteitszorg. Vermits er niet zoveel verandert, is er geen inlooperperiode meer nodig. Drie jaar lijkt – conform de vorige decreten – een redelijke termijn.