

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 507

van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**

datum: 29 mei 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Kom op tegen Kanker - Beleidsaanbevelingen voor thuiszorg

Naar aanleiding van de coronacrisis lanceerde Kom Op Tegen Kanker een reeks aanbevelingen aan het adres van de Vlaamse en de federale overheid om een beter gezondheidsbeleid mogelijk te maken. Eén van die aanbevelingen was de voor- en nazorg van kankerpatiënten zo veel als mogelijk uit de ziekenhuissetting te halen en waar mogelijk thuis te laten doorgaan. De redenering is dat de kans op besmetting, hoe beperkt ook, toch altijd hoger zal zijn in ziekenhuizen die mee zorg dragen voor COVID-patiënten dan in de eigen thuisomgeving. En gelet op de kwetsbaarheid van kankerpatiënten is het belangrijk de kans op besmetting zo klein mogelijk te houden. Maar dit vereist waarschijnlijk een gezamenlijk kader gelet op de verdeling van bevoegdheden inzake gezondheidszorg tussen het Vlaamse en het federale niveau.

In de vergadering van de commissie Welzijn van 19 mei verklaarde de minister akte genomen te hebben van de aanbevelingen en deze mee te nemen.

1. Beamt de minister de analyse van Kom Op Tegen Kanker op de merites om een groter aandeel van de voor- en nazorg in de thuissetting te organiseren in plaats van in de ziekenhuizen of andere collectieve settings zoals revalidatiecentra?
2. Heeft de minister daarover reeds een initiatief met zijn federale collega genomen of heeft hij dit reeds aangekaart op de interministeriële conferentie? Zo ja, graag een overzicht daarvan, inclusief het opvolgtraject dat er desgevallend aan gekoppeld is.
3. Het proefproject inzake kinderthuiszorg, dat in het verleden door het Vlaams Parlement bijzonder positief onthaald werd, kan ook een waardevolle bijdrage leveren aan het creëren van een kader voor meer nazorg in de thuisomgeving. Er bereiken ons echter opnieuw signalen dat de verankering van deze zorgvorm moeilijk loopt.

Blijft de Vlaamse overheid achter de meerwaarde van dit project staan en welke stappen heeft de minister de laatste maanden ondernomen om met zijn federale collega een kader uit te werken?

ANTWOORD

op vraag nr. 507 van 29 mei 2020

van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**

1. In eerste instantie moet de individuele situatie van elke patiënt bekeken worden. Kwaliteitsvolle zorg in functie van de noden van de patiënt, waarbij de continuïteit gegarandeerd wordt, moet altijd vooropstaan. Het is bijgevolg onmogelijk om hier generalistische uitspraken over te doen.
De behandeling van kankerpatiënten kon tijdens de periode van 13 maart tot 4 mei verdergezet worden in de ziekenhuizen, mits de nodige voorzorgsmaatregelen om de veiligheid van patiënten en zorgverleners kon gegarandeerd worden. Uit voorlopige federale cijfers in het kader van monitoring door het RIZIV, blijkt ook dat deze activiteiten verder doorgang hebben gevonden.
In samenspraak met de betrokken beroepsverenigingen en in overleg met de federale overheid heeft het VBS-GBS (Verbond der Belgische beroepsverenigingen van artsen-specialisten) per specialisme een referentiekader ontwikkeld inzake de noodzaak en dringendheid van zorg, dat richting kan geven bij het bepalen van de prioritaire te hernemen activiteiten. In deze richtlijnen werd ook rekening gehouden met de specificiteit van de oncologische patiënten. Hierbij bleef het zwaartepunt liggen bij de inschatting van de behandelende arts in functie van de klinische situatie van de individuele patiënt, rekening houdend met de veiligheid en capaciteit in het ziekenhuis en de interne richtlijnen.
2. Hier werd vanuit de Vlaamse bevoegdheden geen verder initiatief genomen om de thuiszorg bij oncologische patiënten uit te breiden. De Vlaamse overheid volgt de lijn die de federale overheid uitgezet heeft. Voor een gedecentraliseerde behandeling van oncologische patiënten bestaan er sinds januari 2018 een twaalfstal federale projecten voor thuishospitalisatie, waarbij de behandeling toegediend wordt in de thuisomgeving van de patiënt, in een samenwerkingsverband tussen het ziekenhuis, de thuisverpleging en de huisarts. De evaluatie van deze projecten wordt verwacht tegen eind 2020. Deze evaluatie zal ook door de Vlaamse overheid opgevolgd worden.
3. Zoals eerder aangehaald in de commissie Welzijn van 17 december 2019, sta ik ten volle achter de doelstellingen die het proefproject inzake kinderthuiszorg nastreeft, met name: het in de thuisomgeving ondersteunen van gezinnen in de combinatie van zorg en welzijn. We hebben de organisatie samen met de lokale partners uitgenodigd op mijn kabinet op 7 januari 2020 om de voortgang in de lokale samenwerking en de opportuniteiten verder te verkennen. Op dit overleg was enkel de organisatie zelf aanwezig en heeft men opnieuw de doelstellingen van het project toegelicht, waaruit geen indicaties gekomen zijn om onze positie ten opzichte van het proefproject te wijzigen. Gezien de aanzienlijke federale component in de vraag naar financiering én dat deze een noodzakelijk te vervullen voorwaarde is om verdere pistes te verkennen (het uitbouwen van linken met welzijnsvoorzieningen) werd gevraagd aan de initiatiefnemers om eerst met de federale overheid tot afspraken te komen. Tot op heden hebben we daar nog geen feedback over gekregen.