

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 642

van **ELKE SLEURS**

datum: 7 juni 2022

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Hervorming palliatieve zorg - Actieplan

In Vlaanderen zijn er vijftien palliatieve netwerken of samenwerkingsverbanden die data en cijfers verzamelen over de begeleiding van palliatieve personen, de leeftijd, woonsituatie, de plaats van overlijden en andere. De gegevens zijn afkomstig van woonzorgcentra, multidisciplinaire begeleidingsequipes, palliatieve functies en de palliatieve eenheden in de ziekenhuizen. Een cijfermatig overzicht over de jaren heen kan men terugvinden op de website van het Agentschap Zorg en Gezondheid via de publicatie van de IMPALA-gegevens of Informatie Meedelen m.b.t. Palliatieve Activiteit.

Een algemene trend is nog steeds dat palliatieve personen thuis of in een thuisvervangend milieu overlijden. De Vlaamse Regering maakt in die context werk van het actieplan voor de hervorming van de palliatieve zorg. Daarnaast is er een evolutie in de cijfers in de categorie 'andere', waaronder bijvoorbeeld de palliatieve eenheden van de ziekenhuizen vallen.

In een krantenartikel van 4 juni 2022 kaartte o.m. de ziekenhuisdirecteur van AZ Alma aan dat zij een palliatieve eenheid voor het regioziekenhuis van het Meetjesland willen opstarten maar niet kunnen omdat het niet beschikt over een erkenning en vergunning. Volgens zijn informatie heeft de Vlaamse Regering in 2021 de erkenning van palliatieve bedden on hold gezet. Zo moeten palliatieve personen die een traject in het ziekenhuis hebben doorlopen, voor hun laatste dagen of weken doorverwezen worden naar Gent of Brugge. Onmenselijk vindt de aanklager en hij vraagt aan de Federale en Vlaamse Regering om dit probleem zo snel mogelijk aan te pakken.

1. Hoe zal de minister reageren op de brief van de aanklager? Welke concrete stappen zal ze samen met de federale minister hierin nemen?
2. Is er een mogelijkheid tot de erkenning en vergunning van een extra palliatieve eenheid voor AZ Alma?
3. Het actieplan voor de hervorming van de palliatieve zorg is al een tijdje aangekondigd.

Wat is de huidige stand van zaken? Welke uitvoeringen zullen zeker nog tijdens deze bestuursperiode gebeuren? En welke worden verschoven naar een latere datum?

HILDE CREVITS

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD

op vraag nr. 642 van 7 juni 2022
van **ELKE SLEURS**

1-2. De programmatie is een federale bevoegdheid. Deze programmatie is voor de Sp-bedden palliatief vastgelegd op 360 voor heel België en daarvan waren er, op basis van de bevolkingscijfers die van toepassing waren op moment van verdeling, 209 bestemd voor Vlaanderen.

Deze bedden zijn allemaal vergund en erkend door de Vlaamse Overheid. Er is dus programmatorisch geen ruimte meer voor oprichting van een bijkomende dienst Sp-palliatief in Vlaanderen. De Vlaamse Regering heeft in 2021 de "palliatieve bedden" dus ook niet on hold gezet, deze waren eerder al uitgeput.

Er werd bij de federale collega's de vraag gesteld om het aantal bedden Sp-palliatief uit te breiden, maar dit is voorlopig nog niet gebeurd.

3. In april 2022 zijn we gestart met de opmaak van het actieplan voor de hervorming van de palliatieve zorg. Een extern consultancybureau werd aangeduid voor het globaal programmamanagement en werkt hiervoor nauw samen met het Agentschap Zorg en Gezondheid.

We zitten nu in de eerste fase waarbij er in gesprek gegaan wordt met stakeholders om alle visies omtrent de toekomst van palliatieve zorg in Vlaanderen te identificeren en te begrijpen. Tegelijkertijd gebeurt er een desk research van alle documentatie en regelgeving, beleidsnota's, wetenschappelijke studies, adviesnota's,

Deze eerste fase duurt tot midden juli en heeft als doel om gemeenschappelijke standpunten en hiaten te formuleren.

Na de zomer wordt er gestart met het definiëren van een gemeenschappelijke visie rond de hervorming van de palliatieve zorg. Dit gebeurt via een participatief traject samen met alle belanghebbenden, het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid en het kabinet.

Doel hiervan is om de toekomst van de palliatieve zorg in Vlaanderen te bepalen, samen met de sector en de belanghebbenden.

Het traject eindigt met de doorvertaling van de visie in een actieplan met concrete actielijnen en actiepunten. Hierbij hoort ook een transitieplan zodat een vlotte overgang van de huidige manier van werken naar een toekomstige manier van werken kan worden uitgewerkt.

De totale duurtijd van het traject is één tot anderhalf jaar. Aangezien er ingezet wordt op een iteratief en participatief traject, wordt geen harde deadline opgelegd maar de oplevering van het actie- en transitieplan zal sowieso voor ten laatste eind 2023 zijn.

Er zullen in het actie- en transitieplan ook "quick wins" worden geïdentificeerd en uitgewerkt. Hiermee wil ik een aantal zaken die snel uitgewerkt kunnen worden zo snel mogelijk doorvoeren. Welke deze zullen zijn, zal pas duidelijk worden na het participatief traject met de stakeholders. Hierop kan ik dus nog geen voorafname doen.