

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 10

van **ELKE SLEURS**

datum: 28 september 2022

aan **HILDE CREVITS**

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

Studie Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) - Transmurale zorg kinderen

Het KCE publiceerde zijn bevindingen over de organisatie en financiering van zorg voor kinderen in de Belgische ziekenhuizen. Daarnaast heeft men ook gekeken naar de mate waarin transmurale zorg voor kinderen het aantal ziekenhuisopnames zou kunnen inkorten. Men stelt echter vast dat de tendens van kortere ziekenhuisopnames bij zieke kinderen met gespecialiseerde zorg wordt verdergezet. Er wordt op meer ambulante zorg of thuiszorg ingezet. In de vakliteratuur spreekt men van transmurale zorg voor kinderen, waarbij de patiënten minder in het ziekenhuis worden behandeld maar meer in de thuisomgeving, omringd door een multidisciplinair liaisonteam bestaande uit een kinderarts, verpleegkundige, kinesitherapeut en nog andere thuiszorgverleners. Volgens het KCE staat die zorgvorm bij ons nog in de kinderschoenen en zou de overheid daar werk van kunnen maken. Daarnaast pleit het KCE onder meer voor een gecombineerd zorgprogramma van voorlopige hospitalisatie, naast transmurale zorg of andere zorgvormen, waarbij een kind enkele uren wordt opgenomen in het ziekenhuis ter observatie.

Vorig jaar heeft de commissie nog een hoorzitting gehouden over de conceptnota over de invoering van verpleegkundige respijtzorg in het thuismilieu voor chronisch zieke kinderen. Daaruit blijkt dat de Vlaamse overheid niet bevoegd is voor thuisverpleging. Respijtzorg is wel een Vlaamse bevoegdheid. Verder zou er afstemming moeten komen tussen gezondheidszorg, gespecialiseerde zorg (federaal) en welzijnszorg en eerstelijnszorg (Vlaams). Ook het faciliteren van een betere overgang van kinderrevalidatiecentra en ziekenhuizen naar thuiszorg, is een zaak die door beide overheden moet worden geregeld.

Tot slot is er het financiële aspect: welke overheid betaalt wat? Er zijn heel wat randvoorwaarden nodig die op dit moment niet vervuld zijn.

1. Heeft de minister kennisgenomen van de KCE-studie over transmurale zorg voor kinderen? Welke beleidsconclusies trekt zij daaruit?
2. Op welke manier heeft de minister of de Vlaamse overheid gevolg gegeven aan de voorlopige adviezen uit de hoorzitting? Is men al in overleg gegaan met de federale overheid? Welke concrete stappen heeft de Vlaamse overheid daartoe ondernomen?



**Vlaams
Parlement**

HILDE CREVITS

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

ANTWOORD

op vraag nr. 10 van 28 september 2022

van **ELKE SLEURS**

1. Het Agentschap Zorg en Gezondheid werd tijdens een stakeholdermeeting op de hoogte gebracht van de resultaten van de studie.

De studie bestaat uit 2 delen:

- Zorgprogramma voor kinderen
- Pilootprojecten transmurale zorg voor kinderen

Zorgprogramma voor kinderen

Op 8/12/2016 werd het KB van 2 april 2014 m.b.t. het zorgprogramma voor kinderen¹ vernietigd door de Raad van State. In dit KB was er sprake van een basiszorgprogramma, een gespecialiseerd zorgprogramma en een tertiair zorgprogramma.

In de aanbevelingen van het KCE is er sprake van:

- een differentiatie van behandelmogelijkheden afgestemd op de indeling locoregionale en supraregionale zorgopdrachten;
- afbouw van een aantal kleine diensten pediatrie;
- erkenning en financiering van voorlopige hospitalisatie;
- erkenning van het gespecialiseerde zorgprogramma voor pediatrie hemato-oncologie (dit zijn afzonderlijke erkenningsnormen maar hangen samen met het tertiair zorgprogramma, namelijk men moet beschikken over een erkende pediatrie intensieve zorg).

Om deze aanbevelingen te realiseren zullen er nieuwe erkenningsnormen voor het zorgprogramma voor kinderen uitgewerkt moeten worden, waarbij het KB van 2014 als basis kan dienen. Sinds de zesde staatshervorming zijn de deelstaten bevoegd voor het opstellen van de erkenningsnormen. Er zal hier echter ook sprake zijn van organieke wetgeving en er is een impact op de financiering, beiden een bevoegdheid van de federale overheid. Nieuwe normen zullen dus in overleg tussen de verschillende overheden gerealiseerd moeten worden.

Pilootprojecten transmurale zorg voor kinderen

De federale overheid wil een oproep lanceren voor de opstart van pilootprojecten transmurale zorg. In de stakeholdersmeeting kwam ter sprake dat de federale overheid op dit vlak voorbereidingen aan het treffen is. We hebben er echter geen zicht op hoever deze voorbereidingen staan en welke de concrete timing is waarbinnen een oproep zal gebeuren en de projecten gerealiseerd moeten worden.

2. Na de publicatie van het KCE-rapport (d.d. 27/09/2022) vond hierover nog geen overleg plaats met de federale overheid.

De gemengde bevoegdheden inzake gezondheidszorg, gespecialiseerde zorg, welzijnzorg en eerstelijnszorg zijn een grote uitdaging. Een goede onderlinge (taak)afstemming is cruciaal om tot kwaliteitsvolle en geïntegreerde zorg te komen. We moeten daarom bij de uitwerking in dialoog treden met de verschillende betrokkenen. Ik zal aan het agentschap vragen om, vanuit mijn visie over

¹ Koninklijk besluit van 2 april 2014 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden

geïntegreerde zorg en samenwerken, de dialoog hierover met de federale collega's open te houden.