

# SÉNAT DE BELGIQUE

---

SESSION DE 2005-2006

---

20 FÉVRIER 2006

---

## Proposition de résolution relative à l'application de la loi du 14 juin 2002 relative aux soins palliatifs

(Déposée par M. Philippe Mahoux et Mmes Christine Defraigne, Myriam Vanlerberghe et Jeannine Leduc)

---

### DÉVELOPPEMENTS

---

C'est en décembre 1999 que Mmes Myriam Vanlerberghe, Marie Nagy, Jacinta De Roeck et Jeannine Leduc et MM. Philippe Mahoux et Philippe Monfils déposaient une proposition de loi relative aux soins palliatifs (Doc. 2-246/1 - 1999/2000).

Au terme de multiples débats et auditions, la loi du 14 juin 2002 relative aux soins palliatifs était promulguée.

L'article 8 de cette loi prévoit en son alinéa 1<sup>er</sup> que : « Une évaluation régulière des besoins en matière de soins palliatifs et de la qualité des réponses qui y sont apportées est réalisée par une cellule d'évaluation instituée par le Roi au sein de l'Institut scientifique de la santé publique — Louis Pasteur ».

Cette cellule, qui est composée de représentants des trois fédérations de soins palliatifs dans notre pays, de différentes mutualités ainsi que d'experts externes, est actuellement opérationnelle depuis deux ans. Elle a, durant cette période, réalisé un inventaire des lacunes et problèmes existants dans le domaine des soins palliatifs, lequel a pris la forme d'un « Rapport d'évaluation soins palliatifs » publié en mai 2005.

Le rapport relève, de manière ponctuelle, une liste des nombreux problèmes rencontrés en ce secteur, comme par exemple :

1° la nécessité que la mission des associations soit décrite plus clairement, que les normes d'agrément

# BELGISCHE SENAAAT

---

ZITTING 2005-2006

---

20 FEBRUARI 2006

---

## Voorstel van resolutie inzake de toepassing van de wet van 14 juni 2002 betreffende de palliatieve zorg

(Ingediend door de heer Philippe Mahoux en de dames Christine Defraigne, Myriam Vanlerberghe en Jeannine Leduc)

---

### TOELICHTING

---

In december 1999 dienden de dames Myriam Vanlerberghe, Marie Nagy, Jacinta De Roeck en Jeannine Leduc en de heren Philippe Mahoux en Philippe Monfils een wetsvoorstel in betreffende de palliatieve zorg (Stuk 2-246/1 - 1999/2000).

Na lange debatten en hoorzittingen, is de wet van 14 juni 2002 betreffende de palliatieve zorg tot stand gekomen.

In het eerste lid van artikel 8 van die wet wordt bepaald: « De noden inzake palliatieve zorg en de kwaliteit van de gevonden oplossingen worden geregeld geëvalueerd door een evaluatiecel die de Koning opricht binnen het Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid — Louis Pasteur ».

Deze cel die is samengesteld uit vertegenwoordigers van de drie federaties voor palliatieve zorg in België en van de verschillende ziekenfondsen evenals uit externe experts, is nu reeds twee jaar aan het werk en heeft in die periode onder meer een inventaris opge maakt van de lacunes en knelpunten op het vlak van de palliatieve zorg. Die is in mei 2005 verschenen onder de titel « Evaluatierapport palliatieve zorg ».

Het rapport bevat een nauwkeurige lijst van de vele problemen die in de sector bestaan, bijvoorbeeld :

1° het is noodzakelijk dat de taak van de verenigingen beter wordt omschreven, dat er erkennings-

soient fixées et qu'il soit procédé à une évaluation de ces dernières;

2° l'impossibilité, pour certaines équipes, d'assurer une permanence 24 heures sur 24 avec deux infirmiers ETP, notamment en raison des jours de maladie et de congé et, partant, le risque, à l'avenir, d'un épuisement professionnel (burn-out) et donc d'une rotation élevée du personnel;

3° la nécessité de former de nouvelles personnes, lesquelles ne peuvent cependant fonctionner de manière complètement autonome qu'après 6 mois;

4° la nécessité de procéder rapidement à un financement structurel du personnel supplémentaire par le biais de la convention INAMI.

L'ensemble des revendications et des souhaits émis par la cellule d'évaluation fait l'objet, dans le rapport évoqué ci-dessus, d'une liste des priorités définies pour le secteur.

La présente résolution vise à répercuter ces priorités vers les ministres compétents.

Philippe MAHOUX.  
Christine DEFRAIGNE.  
Myriam VANLERBERGHE.  
Jeannine LEDUC.

\*  
\* \*

## PROPOSITION DE RÉOLUTION

---

Le Sénat,

A. Considérant que le rapport d'évaluation de soins palliatifs de mai 2005 relève :

- le déficit de financement;
- l'acharnement thérapeutique;
- le besoin de recherche et de formation.

B. Considérant que la cellule d'évaluation des soins palliatifs propose des mesures visant :

— à augmenter le budget à concurrence de 25 %; les moyens disponibles doivent permettre au moins de financer une politique de continuité de soins minimale, sans qu'il faille constamment recourir à des actions de soutien;

— à assurer la mise en place et la gestion d'un enregistrement systématique des données;

normen worden vastgesteld en dat die normen vervolgens geëvalueerd worden;

2° het is onmogelijk voor sommige teams om de klok rond een doorlopende dienst te organiseren met twee verpleegkundigen (VTE), ondermeer vanwege de ziekte- en verlofdagen en natuurlijk het risico om later geconfronteerd te worden met uitputting (burn-out) en dus een groter personeelsverloop;

3° er moeten nieuwe personen worden opgeleid; maar die kunnen pas na zes maanden zelfstandig functioneren;

4° er dient snel te worden gezorgd voor een structurele financiering van het bijkomende personeel, via de overeenkomst met het RIZIV.

Op basis van de eisen en wensen van de evaluatiecel werd in het eerder genoemde rapport een lijst van prioriteiten voor de sector opgenomen.

Deze resolutie wil die prioriteiten aan de bevoegde ministers meedelen.

\*  
\* \*

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

---

De Senaat,

A. overwegende dat het evaluatierapport palliatieve zorg 2005 wijst op :

- een financieringstekort;
- het hardnekkig voortzetten van uitzichtloze therapieën;
- de nood aan onderzoek en opleiding;

B. overwegende dat de evaluatiecel palliatieve zorg de volgende maatregelen voorstelt :

— een verhoging van het budget met 25 %; de beschikbare middelen moeten ten minste de financiering mogelijk maken van een beleid dat gericht is op een minimale continuïteit van zorg, en dat niet voortdurend aangewezen is op benefietacties;

— het uitbouwen en het beheren van een systematische gegevensregistratie;

— à assurer le traitement des statistiques de décès en Belgique;

— à lutter contre l'acharnement thérapeutique;

— à lutter contre le financement disproportionné;

C. Considérant que la cellule d'évaluation recommande qu'une étude scientifique soit réalisée en vue de répondre aux questions suivantes :

1. quelle est la cause de la disproportion du financement (frais élevés causés par la durée de l'acharnement thérapeutique par rapport aux frais à exposer pour assurer des soins palliatifs de grande qualité)?

2. de quelle manière peut-on lutter le plus efficacement contre l'acharnement thérapeutique ?

3. comment peut-on envisager l'avenir eu égard au vieillissement croissant de la population ?

4. une attention suffisante est-elle accordée à la question des soins palliatifs dans les formations médicales actuelles ?

demande au gouvernement :

1. de mettre en œuvre ces recommandations;

2. de répercuter ce rapport vers les ministres communautaires ayant la Santé dans leurs attributions;

3. de charger un organe de son choix, en lui fournissant les moyens nécessaires, de réaliser l'étude scientifique mentionnée au point C.

Philippe MAHOUX.  
Christine DEFRAIGNE.  
Myriam VANLERBERGHE.  
Jeannine LEDUC.

— de verwerking van de overlijdensstatistieken in België;

— het tegengaan van uitzichtloze therapieën;

— het tegengaan van de disproportionele financiering;

C. overwegende dat de evaluatiecel aanbeveelt een wetenschappelijk onderzoek uit te voeren om de volgende vragen te beantwoorden :

— wat is de oorzaak van de disproportie (hoge kosten veroorzaakt door langdurige uitzichtloze therapieën, in vergelijking met de kosten van kwalitatief hoogstaande palliatieve zorg) in de financiering ?

— op welke manier kan het hardnekkig voortzetten van uitzichtloze therapieën het best worden bestreden ?

— wat zal de toekomst brengen, gezien de toenemende vergrijzing van de bevolking ?

— wordt er in de bestaande opleiding geneeskunde wel voldoende aandacht besteed aan de problematiek van de palliatieve zorg ?

vraagt de regering :

1. om deze aanbevelingen toe te passen;

2. om dit rapport door te sturen naar de gemeenschapsministers die bevoegd zijn voor de gezondheidszorg;

3. om een door haar gekozen instelling de opdracht te geven het wetenschappelijke onderzoek dat onder C. wordt genoemd, uit te voeren en die instelling daarvoor de nodige middelen te verschaffen.