

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 juni 2009

11 juin 2009

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**betreffende een actieplan voor het kind
in het ziekenhuis**

**relative à un plan d'action en faveur de
l'enfant hospitalisé**

TEKST AANGENOMEN DOOR
DE COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID,
HET LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE
HERNIEUWING

TEXTE ADOPTÉ PAR
LA COMMISSION DE LA SANTÉ PUBLIQUE,
DE L'ENVIRONNEMENT ET DU RENOUVEAU
DE LA SOCIÉTÉ

Voorgaande documenten:

Documents précédents:

Doc 52 **0482/ (2007/2008)** :

- 001 : Voorstel van resolutie ingediend door de dames De Block en Della Faille en de heer Versnick.
002: Amendementen.
003: Verslag.

Doc 52 **482/ (2007/2008)** :

- 001 : Proposition de résolution de Mmes De Block et Della Faille et M. Versnick.
002: Amendements.
003: Rapport.

cdH	:	centre démocrate Humaniste		
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams		
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen		
FN	:	Front National		
LDD	:	Lijst Dedecker		
MR	:	Mouvement Réformateur		
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie		
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten		
PS	:	Parti Socialiste		
sp.a	:	socialistische partij anders		
VB	:	Vlaams Belang		

<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i>		<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
DOC 52 0000/000:	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 52 0000/000:	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)	CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)	CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)	CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN:	Plenum	PLEN:	Séance plénière
COM:	Commissievergadering	COM:	Réunion de commission
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i>	<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i>
Bestellingen:	Commandes:
Natieplein 2	Place de la Nation 2
1008 Brussel	1008 Bruxelles
Tel. : 02/ 549 81 60	Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be	www.laChambre.be
e-mail : publicaties@deKamer.be	e-mail : publications@laChambre.be

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat het Europees Parlement in 1986 een resolutie goedkeurde waarin werd gevraagd een handvest op te stellen met normen voor de zorg aan kinderen in Europese ziekenhuizen;

B. overwegende dat in 1987 een «Handvest Kind en Ziekenhuis» werd opgesteld, het EACH-Charter, en dat in 2001 annotaties aan dit charter werden toegevoegd die moeten helpen bij de implementatie;

C. overwegende dat een Europees onderzoek heel wat knelpunten blootlegt in de pediatrie;

D. overwegende dat uit dit onderzoek ook blijkt dat het EACH-charter niet in elk land en niet in elk ziekenhuis in dezelfde mate wordt toegepast;

E. overwegende dat er onvoldoende middelen ter beschikking worden gesteld om het charter in de praktijk te realiseren;

F. gelet op het door de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu bij de *École de Santé publique* van de ULB en bij de Universiteit Gent bestelde onderzoek dat in 2008 is verschenen en dat het standpunt van de pediaters over het specialisme weergeeft;

G. overwegende dat het rapport Cannoodt-Casaer (2002) de pijnpunten blootlegt in de Belgische ziekenhuispediatrie;

H. overwegende dat de gegevens waarop voormeld rapport zijn gebaseerd toe zijn aan actualisering;

I. overwegende dat uit een teken- en schrijfwedstrijd van Unicef België blijkt dat een aanzienlijk deel van de deelnemende gehospitaliseerde kinderen hierbij negatieve gevoelens uitdrukt en aanbevelingen formuleert om het ziekenhuis kindaanangepast te maken (zowel op structureel als ruimtelijk vlak, als op dat van zorgen en alles errond);

J. overwegende dat het koninklijk besluit van 13 juli 2006 betreffende het zorgprogramma voor kinderen onvoldoende tegemoet komt aan de noden die zich in de praktijk stellen;

K. overwegende een Europese beslissing die klinische proeven op kinderen mogelijk maakt;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant qu'en 1986, le Parlement européen a adopté une résolution demandant d'établir une charte prévoyant des normes relatives aux soins à dispenser aux enfants hospitalisés en Europe;

B. considérant qu'en 1987 a été élaborée une «Charte de l'enfant hospitalisé», la Charte EACH, et qu'en 2001, cette charte a été complétée par des commentaires afin de faciliter sa mise en oeuvre;

C. considérant qu'une enquête européenne révèle de nombreux problèmes dans la pédiatrie;

D. considérant qu'il ressort également de cette enquête que la charte EACH n'est pas appliquée de la même manière dans chaque pays et dans chaque hôpital;

E. considérant que les moyens mis à disposition pour appliquer cette charte dans la pratique sont insuffisants;

F. vu l'étude sur la pédiatrie commandée par le Service Public Fédéral Santé publique à l'École de Santé publique de l'ULB et à l'Université de Gand, et publiée en 2008, qui offre le point de vue des pédiatres sur la spécialité;

G. considérant que le rapport Cannoodt-Casaer (2002) épingle les problèmes de la pédiatrie hospitalière belge;

H. considérant que les données sur lesquelles est basé le rapport précité doivent être actualisées;

I. considérant qu'il ressort d'un concours de dessin et d'écriture organisé par Unicef Belgique, qu'un pourcentage considérable des enfants hospitalisés participants expriment des sentiments négatifs et formulent des recommandations afin d'adapter les hôpitaux aux enfants (tant sur le plan structurel et spatial que sur le plan des soins et de tout ce qui y a trait);

J. considérant que l'arrêté royal du 13 juillet 2006 relatif au programme de soins pour les enfants ne répond pas suffisamment aux besoins qui se posent dans la pratique;

K. vu la récente décision européenne qui autorise les essais cliniques sur des enfants;

VRAAGT DE FEDERALE REGERING:

1. de gegevens waarop de studie Cannoodt-Casaer zich baseert te actualiseren;
2. door het College voor pediatrie een actieplan te laten opmaken voor de zorg voor het kind in het ziekenhuis en dit in overleg met de huisartsen;
3. met de decentrale overheden te overleggen met het oog op de evaluatie van zowel de toepassing van het EACH-handvest in de Belgische ziekenhuizen als van de toereikendheid van het reglementair kader voor de implementatie van deze rechten van het kind in het ziekenhuis, en daartoe voldoende financiële middelen uit te trekken;
4. de herwaardering van de pediatrie en meer in het bijzonder de ziekenhuispediatrie voort te zetten, onder meer door een apart statuut van de ziekenhuispediater en een verhoging van het toezichtshonorarium;
5. een actieplan op te stellen om tegemoet te komen aan de steeds toenemende noden in de kinder- en jeugdpsychiatrie;
6. na raadpleging en advies van het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek de wet van 7 mei 2004 inzake experimenten op de menselijke persoon aan te passen aan de recente Europese beslissing die klinische proeven op kinderen mogelijk maak;
7. alle opleidingen geneeskunde en verpleegkunde aan te vullen met een vorming over contact met kinderen en kinderrechten.

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. d'actualiser les données sur lesquelles est basée l'étude Cannoodt-Casaer;
2. de charger le Collège de la pédiatrie d'élaborer un plan d'action relatif aux soins à dispenser aux enfants hospitalisés, et ce, en concertation avec les médecins généralistes;
3. de se concerter avec les entités fédérées en vue d'évaluer tant l'application de la charte EACH dans les hôpitaux belges que le caractère suffisant du cadre réglementaire existant pour la mise en œuvre de ces droits de l'enfant hospitalisé, en dégagant à cet effet des moyens financiers suffisants;
4. de poursuivre à la revalorisation de la pédiatrie, en particulier de la pédiatrie hospitalière, notamment en octroyant un statut particulier au pédiatre hospitalier et en augmentant les honoraires de surveillance;
5. d'élaborer un plan d'action pour répondre aux besoins sans cesse croissants de la psychiatrie infantile;
6. d'adapter après consultation et avis du Comité national de bioéthique la loi du 7 mai 2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine en fonction de la récente décision européenne autorisant les essais cliniques sur des enfants;
7. de compléter toutes les formations en médecine et en art infirmier par une formation relative aux contacts avec les enfants et aux droits des enfants.