

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

15 juin 2020

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à promouvoir des soins
de santé mentale facilement accessibles
durant(et après) la crise du coronavirus**

AMENDEMENT

Voir:

Doc 55 **1211/ (2019/2020):**

001: Proposition de résolution de Mme Van Hoof.
002 et 003: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 juni 2020

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**voor laagdrempelige en toegankelijke
geestelijke gezondheidszorg
in (post-)coronatijden**

AMENDEMENT

Zie:

Doc 55 **1211/ (2019/2020):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Van Hoof.
002 en 003: Amendementen.

02508

N° 22 DE MMES **TAQUIN ET DOCK**
(sous amendement à l'amendement 14)

Demande 8

Remplacer le premier tiret par ce qui suit:

“— consacrent des budgets complémentaires dans le cadre de la prise en charge de la santé mentale;”

JUSTIFICATION

Dans le cadre d'une meilleure prise en charge de la santé mentale, il est important de sensibiliser les communautés à la nécessité de dégager des budgets complémentaires.

Caroline TAQUIN (MR)
Magali DOCK (MR)

Nr. 22 VAN DE DAMES **TAQUIN EN DOCK**
(subamendement op amendement nr. 14)

Verzoek 8

De tekst bij het eerste gedachtestreepje vervangen als volgt:

“— te voorzien in bijkomende budgetten voor de tenlasteneming van de geestelijke gezondheidszorg;”

VERANTWOORDING

Met het oog op een betere tenlasteneming van de geestelijke gezondheidszorg is het zaak de gemeenschappen ertoe aan te sporen extra middelen vrij te maken.

N° 23 DE MME **SNEPPE** ET DE M. **CREYELMAN**

Considérant N (*nouveau*)

Compléter les considérants par un considérant N rédigé comme suit:

“N. vu le rapport 318As du KCE, qui identifie comme objectif prioritaire la continuité entre le secteur social et le secteur des soins de santé mentale;”

JUSTIFICATION

Dans le rapport 318As du KCE, les personnes interrogées identifient comme principal objectif prioritaire la garantie de la continuité entre le secteur social et le secteur des soins de santé, ce que confirment aussi les résultats des focus-groupes qualitatifs. Il nous semble dès lors logique de tenir compte de ce rapport.

Nr. 23 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**

Considerans N (*nieuw*)

De consideransen aanvullen met een considerans N, luidende:

“N. gelet op het rapport 318As van het KCE waarin de continuïteit tussen de sociale sector en de geestelijke gezondheidssector als prioritaire doelstelling naar voor wordt geschoven;”

VERANTWOORDING

In het rapport 318As van het KCE wordt als hoogste prioritaire doelstelling door de respondenten het waarborgen van de continuïteit tussen de sociale sector en de gezondheidszorgsector naar voor geschoven. Dit wordt ook bevestigd door de resultaten van de kwalitatieve focusgroepen. Het lijkt ons dan ook logisch rekening te houden met dit rapport.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 24 DE MME **SNEPPE** ET DE M. **CREYELMAN**

Demande 6 (*nouveau*)

Compléter les demandes par une demande 6 rédigée comme suit:

“6. de prendre en compte les résultats du rapport 318As du KCE dans la poursuite du développement des soins de santé mentale et, ce faisant, de répondre aux besoins et aux aspirations des prestataires de soins, des patients et de leurs aidants proches;”

JUSTIFICATION

Le rapport précité identifie clairement les priorités des parties prenantes. Il serait dès lors intéressant de prendre en compte les résultats des questionnaires de ces parties prenantes (les prestataires de soins, les patients et leurs aidants proches) dans l'élaboration des prochaines mesures qui seront prises en vue de réformer les soins de santé mentale.

Nr. 24 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**

Verzoek 6 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 6, luidende:

“6. de resultaten uit het rapport 318As van het KCE mee te nemen in de verdere ontwikkeling van de GGZ en zodoende gehoor te geven aan de noden en de verzuchtingen van de zorgverstrekkers, patiënten en hun mantelzorgers;”

VERANTWOORDING

In het desbetreffende rapport staat duidelijk wat de prioriteiten zijn volgens de belanghebbende. Het zou dus interessant zijn om dergelijke resultaten van bevestigingen van de belanghebbenden (zowel zorgverstrekkers als patiënten en hun mantelzorgers) mee te nemen in de volgende stappen die zullen worden gezet in de hervorming van de GGZ.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 25 DE MME **SNEPPE** ET M. **CREYELMAN**Demande 7 (*nouvelle*)

Compléter les demandes par une demande 7 rédigée comme suit:

“7. d’évaluer les réseaux 107, de continuer à les développer et de leur allouer des moyens financiers suffisants;”

JUSTIFICATION

Une nouvelle phase de la réforme des soins de santé mentale a été entamée en 2010 sous la forme de projets expérimentaux. Certaines initiatives ont été prises sur la base de l’article 107 de la loi sur les hôpitaux. Cet article a donné son nom à la “réforme 107” ainsi qu’aux “projets 107”. L’objectif de la “réforme 107” est l’intégration des soins de santé mentale dans la collectivité. Cet objectif devrait être atteint grâce aux “projets 107” (qui ont remplacé les projets thérapeutiques). Cette réforme a également donné naissance aux “réseaux 107”, qui sont des collaborations officielles entre certains prestataires de soins et visent la dispensation de soins à un groupe cible spécifique. Ces collaborations sont financées à titre temporaire, principalement à l’aide de moyens financiers des hôpitaux psychiatriques, au travers du “gel” de lits sur une base volontaire.

Dans le cadre de la réforme des soins de santé mentale, il convient d’évaluer les réseaux existants et d’inclure les résultats de cette évaluation dans les réformes à venir. Il va sans dire que les moyens financiers requis doivent être prévus à cet effet.

Nr. 25 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**Verzoek 7 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 7, luidende:

“7. de artikel 107-netwerken te evalueren, verder uit te werken en te voorzien van afdoende financiële middelen;”

VERANTWOORDING

In 2010 werd een nieuwe hervormingsfase van de GGZ gelanceerd in de vorm van experimentele projecten. Voor de invulling van bepaalde nieuwe initiatieven werd “artikel 107”, een artikel van de ziekenhuiswet gebruikt. Dit artikel 107 gaf zijn naam aan de “hervorming 107” en ook “de projecten 107”. Het doel van de “hervorming 107” is de integratie van de GGZ in de gemeenschap. Dit doel zou moeten worden bereikt met de “projecten 107” (zij vervingen de therapeutische projecten). Uit de hervorming vloeiden ook de “artikel 107 – netwerken”, formele samenwerkingen tussen zorgaanbieders om zorg te verlenen aan een specifieke doelgroep. Deze worden tijdelijk gefinancierd, voornamelijk vanuit de financiering van de psychiatrische ziekenhuizen, door het – op vrijwillige basis – zogenaamd “bevrozen” van bedden.

In het kader van de hervorming van de GGZ is het nuttig om de bestaande netwerken te evalueren en de resultaten van die evaluatie mee te nemen in de verdere hervormingen. Uiteraard spreekt het voor zich dat daar de nodige financiële middelen voor moeten komen.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 26 DE MME **SNEPPE** ET M. **CREYELMAN**Demande 8 (*nouvelle*)

Compléter les demandes par une demande 8 rédigée comme suit:

“8. de transférer l’intégralité des soins de santé mentale aux Communautés lors de prochaines réformes de l’État;”

JUSTIFICATION

Une plainte récurrente, en pratique, concerne la trop grande fragmentation des soins de santé mentale. Afin de remédier à cette fragmentation et de permettre à chaque Communauté d’organiser ces soins de santé en fonction de ses besoins, il convient de transférer toutes ces compétences aux Communautés. Les soins de santé mentale seront dès lors plus accessibles et plus compréhensibles, aussi bien pour les prestataires de soins que pour les patients et leurs aidants proches.

Nr. 26 VAN MEVROUW **SNEPPE** EN DE HEER **CREYELMAN**Verzoek 8 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 8, luidende:

“8. in toekomstige staatshervormingen GGZ integraal over te hevelen naar de gemeenschappen;”

VERANTWOORDING

Een vaak voorkomende klacht in de praktijk is dat de GGZ te veel versnipperd is. Om deze versnippering tegen te gaan en opdat elke gemeenschap de GGZ naar eigen behoeften zou kunnen organiseren, is het noodzakelijk deze bevoegdheden volledig over te hevelen naar de gemeenschappen. Zo wordt de GGZ toegankelijker en begrijpelijker voor zowel de zorgverstrekkers, de patiënten en hun mantelzorgers.

Dominiek SNEPPE (VB)
Steven CREYELMAN (VB)

N° 27 DE MME **MERCKX**Demande 6 (*nouvelle*)**Insérer une demande 6 rédigée comme suit:**

“6. de charger le Centre fédéral d’expertise des soins de santé (KCE) d’inventorier et d’évaluer l’utilisation des médicaments psychotropes, remboursés ou non, en Belgique, et d’élaborer un plan d’action, selon les règles de la médecine fondée sur les données probantes, afin de lutter contre la surconsommation de médicaments psychotropes, en collaboration avec le Centre belge d’information pharmacothérapeutique (CBIP).”

JUSTIFICATION

En quatre ans, la consommation d’antidépresseurs a augmenté de 40 % en Belgique pour atteindre le nombre astronomique de 280 millions de doses quotidiennes, ce qui a placé cette consommation parmi les plus élevées d’Europe. Or, selon un sondage réalisé par la Mutualité socialiste, 95 % des médecins prescriraient moins de médicaments si les consultations chez le psychologue étaient remboursées. Nous demandons au KCE d’analyser et d’inventorier l’utilisation des médicaments psychotropes dans notre pays en vue de rationaliser leur surconsommation et de baser leur consommation sur les règles de la médecine fondée sur les données probantes.

Sofie MERCKX (PVDA-PTB)

Nr. 27 VAN MEVROUW **MERCKX**Verzoek 6 (*nieuw*)**Een verzoek 6 invoegen, luidende:**

“6. aan het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) de opdracht te geven om het gebruik van zowel terugbetaalde als niet-terugbetaalde psychotrope medicatie in België in kaart te brengen en te evalueren, en een actieplan op te stellen om de overconsumptie van die psychotrope medicatie tegen te gaan, gebaseerd op evidence-based medicine, in samenwerking met het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie (BCFI).”

VERANTWOORDING

In vier jaar tijd is de consumptie van antidepressiva in België met 40 procent gestegen tot het astronomische getal van 280 miljoen dagdosissen, bij de hoogste van Europa. Uit een rondvraag van de socialistische mutualiteit blijkt nochtans dat 95 procent van de artsen minder medicatie zou voorschrijven, indien de psycholoog terugbetaald zou worden. We vragen aan het KCE om het gebruik van psychotrope medicatie in ons land te analyseren en in kaart te brengen, om op die manier het overgebruik te rationaliseren en het gebruik ervan te baseren op evidence-based medicine.

N° 28 DE MMES TAQUIN ET DOCK

Demande 3

Remplacer cette demande par ce suit:

“3. de définir une stratégie de croissance en vue d’investir, d’ici 2030, une part plus importante du budget fédéral des soins de santé dans les soins de santé mentale, en accordant une attention particulière aux investissements dans la recherche scientifique consacrée aux soins de santé mentale et à sa mise en œuvre dans la pratique;”

JUSTIFICATION

Selon les chiffres de l’OCDE et en comparaison avec les autres pays européens, il est nécessaire de définir une croissance du budget fédéral des soins de santé dans les soins de santé mentale; cependant, il ne semble pas être opportun de définir un seuil précis afin de pouvoir octroyer une marge de manœuvre concernant cette politique.

Caroline TAQUIN (MR)
Magali DOCK (MR)

Nr. 28 VAN DE DAMES TAQUIN EN DOCK

Verzoek 3

Dit verzoek vervangen als volgt:

“3. een groeipad uit te tekenen om tegen 2030 een groter aandeel van het federale gezondheidszorgbudget te investeren in de geestelijke gezondheidszorg, met bijzondere aandacht voor investeringen in het wetenschappelijk onderzoek naar de geestelijke gezondheidszorg en de toepassing ervan in de praktijk;”

VERANTWOORDING

Uit de OESO-cijfers en uit vergelijkingen met de overige Europese landen blijkt dat een groeipad moet worden uitgetekend om via het federale gezondheidszorgbudget te investeren in de geestelijke gezondheidszorg. Het lijkt evenwel niet raadzaam een exact percentage op dat aandeel te kleven; het beleid ter zake heeft nood aan een zekere manoeuvreerruimte.

N° 29 DE MMES **VAN HOOF ET FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 17)

Demande 2/1

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“2/1. de développer les capacités de prises en charge dans le secteur des soins de santé mentale jusqu’à ce qu’il soit capable de garantir qu’un rendez-vous avec un professionnel de la santé mentale est possible et que le nombre d’équipes mobiles pourra être augmenté;”

JUSTIFICATION

Garantir que l’on puisse accéder à une consultation chez un professionnel de la santé mentale dans les deux semaines est un très bon objectif de santé. Cependant, pour atteindre cet objectif, nous devons renforcer les capacités de prise en charge, et non l’inverse.

Nr. 29 VAN DE DAMES **VAN HOOF EN FONCK**
(subamendement op amendement nr. 17)

Verzoek 2/1

Dit verzoek vervangen als volgt:

“2/1. de begeleidingscapaciteit in de geestelijke gezondheidszorg uit et bouwen tot op een punt waarbij ze in staat is om te garanderen dat een afspraak met een geestelijke gezondheidszorgbeoefenaar mogelijk is en er meer mobiele teams kunnen worden ingezet;”

VERANTWOORDING

Waarborgen dat men binnen de twee weken een afspraak kan maken met een geestelijke gezondheidszorgbeoefenaar is een prima gezondheidsdoelstelling. Echter, om die doelstelling waar te maken, moeten we de begeleidingscapaciteit versterken, niet omgekeerd.

Els VAN HOOF (CD&V)
Catherine FONCK (cdH)

N° 30 DE M. **RIGOT**
(sous amendement à l'amendement n° 13)

Demande 7

Compléter cette demande par les mots suivants:

“en définissant un cadre spécifique afin de s’assurer de la qualité de la pratique et de la protection des patients”

Hervé RIGOT (PS)

Nr. 30 VAN DE HEER **RIGOT**
(subamendement op amendement nr. 13)

Verzoek 7

Dit verzoek aanvullen als volgt:

“door een specifiek raamwerk te bepalen, om zeker te zijn van de zorgkwaliteit en van de bescherming van de patiënten;”