

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

15 janvier 2021

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**relative aux actes et soins infirmiers
de première ligne en vue
d'un soutien adapté aux conditions de travail
du secteur de la pratique indépendante
de l'art infirmier à domicile**

AMENDEMENTS

Voir:

Doc 55 1354/ (2019/2020):

001: Proposition de résolution de Mme Taquin.
002 à 004: Amendements.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 januari 2021

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de verpleegkundige
eerstelijnsbehandelingen en eerstelijnszorg,
teneinde aan de werkomstandigheden
aangepaste steun te verlenen aan de sector
van de zelfstandige verpleegkundige thuiszorg**

AMENDEMENTEN

Zie:

Doc 55 1354/ (2019/2020):

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Taquin.
002 tot 004: Amendementen.

03923

N° 19 DE MME **ROHONYI**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 9 (*nouvelle*)

Insérer une demande 9 rédigé comme suit:

“9. de défiscaliser la prime d’encouragement exceptionnelle de 985 euros brut;”

JUSTIFICATION

Le ministre de la Santé publique Frank Vandenbroucke a confirmé que la prime d’encouragement exceptionnelle de 985 euros brut sera aussi accordée aux infirmiers à domicile. C’est une bonne nouvelle pour le secteur.

Il n’en demeure pas moins que les prestataires qui y ont déjà eu droit ont été déçus – à juste titre – par la différence entre le montant annoncé et ce qu’il leur restera finalement net en poche.

Le présent amendement vise ainsi à demander au gouvernement d’exonérer fiscalement la prime d’encouragement promise aux prestataires de soins.

Sophie ROHONYI (DéFI)

Nr. 19 VAN MEVROUW **ROHONYI**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 9 (*nieuw*)

Een verzoek 9 invoegen, luidende:

“9. de uitzonderlijke aanmoedigingspremie van 985 euro vrij te stellen van belasting;”

VERANTWOORDING

minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke heeft bevestigd dat de uitzonderlijke aanmoedigingspremie van 985 euro bruto ook zal worden toegekend aan de thuisverpleegkundigen. Dat is goed nieuws voor de sector.

Dat neemt niet weg dat de zorgverstrekkers aan wie die premie al werd toegekend, terecht teleurgesteld waren over het verschil tussen het aangekondigde bedrag en wat zij uiteindelijk netto zullen ontvangen.

Aldus beoogt dit amendement de regering te verzoeken de aan de zorgverstrekkers toegezegde aanmoedigingspremie vrij te stellen van belasting.

N° 20 DE MME ROHONYI
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 10 (*nouvelle*)

Insérer une demande 10 rédigé comme suit:

“10. de reconnaître la pénibilité de la profession d’infirmier dans le cadre de la réforme des pensions légales annoncée par la ministre des Pensions, en concertation avec les partenaires sociaux;”

JUSTIFICATION

L'accord de gouvernement Vivaldi ne mentionne pas la pénibilité des métiers pour les départs anticipés à la retraite et la pension.

Le gouvernement s'est toutefois engagé à une réforme des retraites devant aboutir en septembre 2021, laquelle relèvera les pensions les plus basses, portera une grande attention aux femmes et se fera sur la base de la concertation sociale.

Compte tenu de la réalité actuelle du travail infirmier, cet engagement coïncide donc avec la nécessité de reconnaître la pénibilité du métier d'infirmier, et ce en concertation avec les partenaires sociaux.

Cette reconnaissance va en effet de soi au regard de la charge physique et psychologique du métier. Elle est d'autant plus importante pour les infirmiers à domicile qui ne peuvent pas faire appel à des collègues pour assister physiquement un patient, par exemple pour éviter le risque de chute lors de la toilette, pour retourner le patient dans un lit non médicalisé en vue de lui prodiguer les soins, l'aider à se lever, etc.

Sophie ROHONYI (DéFI)

Nr. 20 VAN MEVROUW ROHONYI
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 10 (*nieuw*)

Een verzoek 10 invoegen, luidende:

“10. bij de door de minister van Pensioenen in uitzicht gestelde hervorming van de wettelijke pensioenen het beroep van verpleegkundige te erkennen als een zwaar beroep, in overleg met de sociale partners;”

VERANTWOORDING

Het regeerakkoord van de Vivaldi-partijen rept niet van de zwaarte van de beroepen met betrekking tot de vervroegde pensionering en de pensionering.

Nochtans heeft de regering zich ertoe verbonden tegen september 2021 een hervorming van de pensioenen door te voeren, waarbij de laagste pensioenen zullen worden opgetrokken en méér aandacht zal uitgaan naar de vrouwen; dat moet gebeuren via het sociaal overleg.

Gelet op de context waarin het beroep van verpleegkundige thans wordt uitgeoefend, kan die toezegging niet los worden gezien van de noodzaak het beroep van verpleegkundige te erkennen als een zwaar beroep, in overleg met de sociale partners.

Rekening houdend met de lichamelijke en geestelijke belasting van het beroep is een dergelijke erkenning immers niet meer dan logisch. Ze is des te belangrijker voor de thuisverpleegkundigen, aangezien zij geen collega's kunnen inschakelen om een patiënt fysiek bij te staan, bijvoorbeeld om bij toiletbezoek een val te voorkomen, om hem in een niet-medisch bed te draaien om zorg te verstrekken, om hem te helpen recht te staan enzovoort.

N° 21 DE MME ROHONYI
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 11 (*nouvelle*)

Insérer une demande 11 rédigé comme suit:

“11. de concerter le secteur infirmier chaque fois qu’il entend prendre des mesures impactant leurs missions et conditions de travail;”

JUSTIFICATION

La récente loi portant délégation d’actes infirmiers (parmi lesquels la vaccination) a démontré à quel point le secteur infirmier était rarement entendu sur les questions les concernant pourtant au premier chef.

Considérant que la revalorisation de la profession infirmière qui est l’objectif premier de la présente proposition de résolution, passe par un vrai dialogue entre celle-ci et les autorités publiques, il convient donc de préciser qu’une concertation doit avoir lieu chaque fois que le gouvernement entend prendre des mesures impactant leurs missions et conditions de travail.

Sophie ROHONYI (DéFI)

Nr. 21 VAN MEVROUW ROHONYI
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 11 (*nieuw*)

Een verzoek 11 invoegen, luidende:

“11. te overleggen met de verpleegkundige sector telkens wanneer ze maatregelen plant die een impact hebben op de opdrachten en de werkomstandigheden van de verpleegkundigen;”

VERANTWOORDING

De recent aangenomen wet op grond waarvan verpleegkundige handelingen (waaronder de vaccinering) aan niet-verpleegkundigen kunnen worden toevertrouwd, heeft aangetoond dat de verpleegkundige sector zelden wordt gehoord inzake kwesties die nochtans in de eerste plaats de verpleegkundigen betreffen.

Aangezien dit voorstel van resolutie bovenal beoogt het beroep van verpleegkundige op te waarderen, behoort te worden aangegeven dat zulks gepaard moet gaan met een echte dialoog tussen de vertegenwoordigers van die beroepsgroep en de overheid. Daarom moet worden verduidelijkt dat de regering met de sector moet overleggen telkens wanneer ze van plan is maatregelen te nemen die een impact hebben op de opdrachten en de werkomstandigheden van de verpleegkundigen.

N° 22 DE MME ROHONYI
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 12 (*nouvelle*)

Insérer une demande 12 rédigé comme suit:

“12. d’actualiser l’échelle de Katz, qui permet d’évaluer le degré de dépendance d’un patient;”

JUSTIFICATION

L'échelle de Katz est la plus ancienne mesure de la dépendance d'un patient sur la base de sa capacité à accomplir les gestes essentiels de la vie quotidienne à domicile (se laver, s'habiller, se nourrir, ..). Elle date de 1970 et devrait régulièrement évoluer.

Pour moi, mais aussi et surtout pour le secteur de terrain, les échelles ou scoring doivent se baser sur l'aptitude à l'autonomie des personnes prises en charge par les infirmiers, et non plus sur leur dépendance.

Il faut également tenir compte des pathologies évolutives dans le cadre de la reconnaissance intellectuelle, de la prévention, de la prise des paramètres et de leur interprétation.

Il faut enfin tenir compte de l'impact des nouvelles technologies sur la dépendance, tant dans ses aspects positifs (accès à de nouvelles assistances à domicile permettant d'améliorer l'autonomie) que négatifs (dépendance aggravée par la fracture numérique par manque d'autonomie).

L'amendement vise ainsi à actualiser l'échelle de Katz en conséquence.

Sophie ROHONYI (DéFI)

Nr. 22 VAN MEVROUW ROHONYI
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 12 (*nieuw*)

Een verzoek 12 invoegen, luidende:

“12. de Katz-schaal, aan de hand waarvan de afhankelijkheidsgraad van een patiënt kan worden bepaald, bij de tijd te brengen;”

VERANTWOORDING

De Katz-schaal is de oudste maatstaf voor de afhankelijkheid van een patiënt. Aan de hand van die schaal wordt vastgesteld in welke mate de patiënt in staat is zelf de belangrijkste dagelijkse handelingen thuis te verrichten (zich wassen, zich aankleden, zich voeden enzovoort). Ze dateert van 1970 en zou geregeld moeten worden bijgestuurd.

De indienster van het amendement, maar ook – en vooral – de actoren in het veld zijn van oordeel dat de schalen of de scores gebaseerd zouden moeten zijn op de mate van autonomie van de door de verpleegkundigen verzorgde patiënten, en niet langer op hun graad van afhankelijkheid.

Tevens moet bij de evaluatie van de intellectuele vaardigheden, de preventie en het vaststellen van parameters en de interpretatie ervan, rekening worden gehouden met progressieve aandoeningen.

Ten slotte moet rekening worden gehouden met de gevolgen van de nieuwe technologieën, zowel in positieve zin (toegang tot nieuwe vormen van thuiszorg die meer autonomie mogelijk maken) als in negatieve zin (grotere mate van afhankelijkheid door de digitale kloof die voortvloeit uit het gebrek aan autonomie).

Dit amendement beoogt aldus de Katz-schaal in die zin bij te werken.

N° 23 DE MME ROHONYI
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 13 (*nouvelle*)

Insérer une demande 13 rédigé comme suit:

“13. de modifier la composition de la Commission de Convention-INAMI afin d’assurer une juste représentativité des infirmiers indépendants et une parité linguistique.”

JUSTIFICATION

Les sièges des infirmiers à la Commission de Convention-INAMI sont au nombre de 8: 6 sont occupés par des néerlandophones (4 indépendants et 2 salariés) et 2 par des salariés francophones. Or, en Wallonie, 70 % de la population est soignée par des infirmiers indépendants.

L'amendement propose donc de prévoir:

— une meilleure représentation des infirmiers indépendants au sein de la commission de convention-INAMI (comme prévu dans le texte initial de la proposition de résolution);

— une parité linguistique: 50 % de sièges francophones, 50 % de sièges néerlandophones, de sorte qu’au sein de chaque communauté, 50 % devront être indépendants, et 50 % salariés.

Sophie ROHONYI (DéFI)

Nr. 23 VAN MEVROUW ROHONYI
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 13 (*nieuw*)

Een verzoek 13 invoegen, luidende:

“13. de samenstelling van de Overeenkomstencommissie van het RIZIV te wijzigen, teneinde een rechtvaardige vertegenwoordiging van de zelfstandige verpleegkundigen te waarborgen, alsook taalpariteit;”

VERANTWOORDING

In de Overeenkomstencommissie van het RIZIV hebben 8 verpleegkundigen zitting: 6 Nederlandstaligen (4 zelfstandige en 2 loontrekkende verpleegkundigen), en 2 Franstalige loontrekkende verpleegkundigen. In Wallonië wordt echter 70 % van de bevolking door zelfstandige verpleegkundigen verzorgd.

Dit amendement strekt er derhalve toe de regering te verzoeken om te voorzien in:

— een betere vertegenwoordiging van de zelfstandige verpleegkundigen in de Overeenkomstencommissie van het RIZIV (zoals vermeld stond in de oorspronkelijke versie van het voorstel van resolutie);

— maar ook taalpariteit te bewerkstelligen, zijnde 50 % Franstaligen en 50 % Nederlandstaligen, en bijgevolg ook binnen elke gemeenschap 50 % zelfstandigen en 50 % loontrekkenden.

N° 24 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Considérant Q (*nouveau*)

Insérer un considérant Q rédigé comme suit:

“Q. considérant l’engagement au quotidien des infirmiers en vue d’offrir des soins de qualité aux patients;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 24 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Considerans Q (*nieuw*)

Een considerans Q invoegen, luidende:

“Q. benadrukt dat de verpleegkundigen zich dag na dag inzetten om de patiënten kwaliteitszorg te bieden;”

N° 25 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Considérant R (*nouveau*)

Insérer un considérant R rédigé comme suit:

“R. considérant les conditions de travail difficiles des infirmiers (augmentation de la charge de travail, de la cadence, augmentation de la flexibilité ou de la polyvalence) et l'épuisement physique et moral de nombreux infirmiers qui en découle;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 25 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Considerans R (*nieuw*)

Een considerans R invoegen, luidende:

“R. vestigt de aandacht op de moeilijke werkomstandigheden van de verpleegkundigen (extra werkdruk, hoger werktempo, toegenomen flexibiliteit of polyvalentie) en op de lichamelijke en geestelijke uitputting die velen van hen als gevolg daarvan ervaren;”

N° 26 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Considérant S (*nouveau*)

Insérer un considérant S rédigé comme suit:

“S. considérant l'inadéquation de la nomenclature des prestations de soins infirmiers à domicile à la réalité actuelle rencontrée par ces soignants;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 26 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Considerans S (*nieuw*)

Een considerans S invoegen, luidende:

“S. stelt vast dat de nomenclatuur van de verstrekkingen van thuisverpleegkundigen niet is afgestemd op de realiteit die deze verpleegkundigen thans ervaren;”

N° 27 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Considérant T (*nouveau*)

Insérer un considérant T rédigé comme suit:

“T. considérant la nécessité d’adopter un “plan attractivité” de la profession infirmière;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 27 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Considerans T (*nieuw*)

Een considerans T invoegen, luidende:

“T. acht het nodig dat een plan wordt uitgewerkt om het beroep van verpleegkundige aantrekkelijker te maken;”

N° 28 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 1

Remplacer les mots "d'envisager" par les mots "de mettre en œuvre".

JUSTIFICATION

La demande n° 1 de l'amendement n° 12 prévoit "d'envisager une aide annuelle, éventuellement sous la forme des frais distincts conformément à l'article 8 de la nomenclature INAMI, en vue de l'acquisition, de la maintenance et du renouvellement du matériel numérique nécessaire".

Au-delà des analyses, il faut passer aux actes et adopter des mesures claires en faveur des infirmiers.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 28 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 1

In de Franse tekst, de woorden "d'envisager" vervangen door de woorden "de mettre en oeuvre".

VERANTWOORDING

In de Franse versie van verzoek 1 als vervat in amendement nr. 12, wordt de regering aangespoord "*d'envisager une aide annuelle, éventuellement sous la forme des frais distincts conformément à l'article 8 de la nomenclature INAMI, en vue de l'acquisition, de la maintenance et du renouvellement du matériel numérique nécessaire*".

Uit de Franse bewoordingen zou ten onrechte kunnen worden opgemaakt dat het volstaat het vraagstuk te analyseren; het is daarentegen echter tijd voor daden en voor duidelijke maatregelen ten bate van de verpleegkundigen.

N° 29 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 2

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“d’adapter au coût réel des licences et des mises à jour informatiques et du niveau d’homologation la prime télématique octroyée par la Commission de convention praticiens de l’Art infirmier de l’INAMI directement au prestataire de soins infirmiers; de revoir le mode d’allocation et les conditions qualitatives (en matière de travail numérique de haute qualité et de partage de données numériques) pour la rémunération;”

JUSTIFICATION

La demande n° 2 prévoit “2. d’analyser la possibilité de l’adaptation au coût réel des licences, des mises à jour informatiques et du niveau d’homologation la prime télématique octroyée par la Commission de convention praticiens de l’Art infirmier de l’INAMI directement au prestataire de soins infirmiers; ainsi que la possibilité de revoir le mode d’allocation et les conditions qualitatives (en matière de travail numérique de haute qualité et de partage de données numériques) pour la rémunération”.

Au-delà des analyses, il faut passer aux actes et adopter des mesures claires en faveur des infirmiers.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 29 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 2

Dit verzoek vervangen als volgt:

“de telematicapremie die de Overeenkomstencommissie Verpleegkundigen binnen het RIZIV rechtstreeks aan de verstrekkers van verpleegkundige zorg toekent, aan te passen aan de werkelijke kosten van de licenties, van de informatica-updates en van het homologatieniveau, alsook de toekenningswijze en de kwalitatieve vergoedingsvoorwaarden (inzake hoogkwalitatief digitaal werk en inzake het delen van digitale gegevens) te herzien;”

VERANTWOORDING

In verzoek 2 wordt de regering gevraagd om “na te gaan of de telematicapremie die de Overeenkomstencommissie Verpleegkundigen binnen het RIZIV rechtstreeks aan de verstrekkers van verpleegkundige zorg toekent, kan worden aangepast aan de werkelijke kosten van de licenties, van de informatica-updates en van het homologatieniveau, alsook na te gaan of de toekenningswijze en de kwalitatieve vergoedingsvoorwaarden (inzake hoogkwalitatief digitaal werk en inzake het delen van digitale gegevens) kunnen worden herzien”.

Het volstaat echter niet het vraagstuk te analyseren; het is tijd voor daden en voor duidelijke maatregelen ten bate van de verpleegkundigen.

N° 30 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 4

Remplacer cette demande par ce qui suit:

“4. d’assurer un meilleur financement pour les infirmiers à domicile (indépendants ou salariés) par une révision de la nomenclature via notamment:

a) l’adaptation de certains tarifs afin de prendre en compte les coûts réels;

b) l’adaptation de la liste d’actes infirmiers en vue d’inclure tous les actes réalisés sur le terrain;

c) le soutien et la revalorisation de la liste d’actes en ce qui concerne la prévention, l’éducation, le diagnostic infirmier, la prescription infirmière, la recherche et le suivi ainsi que la supervision infirmière;

d) la reconnaissance, la valorisation et une rémunération équitable des actes techniques infirmiers.”

JUSTIFICATION

La demande n° 4 prévoit “4. à l’occasion de la réforme globale de la nomenclature des prestations de santé en matière d’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, d’étudier la possibilité, en concertation avec les secteurs professionnels concernés et y compris les infirmiers indépendants, de revoir la nomenclature en vue d’une revalorisation des actes infirmiers et d’une meilleure reconnaissance des actes intellectuels; ainsi qu’une évaluation des indemnités perçues dans le cadre de la prise en charge des personnes handicapées, notamment pendant les week-ends”.

Nr. 30 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 4

Dit verzoek vervangen als volgt:

“4. te zorgen voor een betere financiering van de thuisverpleegkundigen (met een zelfstandigen- of werknemersstatuut) door de nomenclatuur te herzien, met name via:

a) de aanpassing van bepaalde tarieven, teneinde de werkelijke kosten in aanmerking te nemen;

b) de aanpassing van de lijst van de verpleegkundige verstrekkingen, teneinde alle in het veld gestelde verstrekkingen te omvatten;

c) de ondersteuning en de herwaardering van de lijst met verstrekkingen betreffende de preventie, de vorming, de verpleegkundige diagnose, het verpleegkundig voorschrift, het onderzoek en de follow-up evenals het verpleegkundig toezicht;

d) de erkenning, de valorisatie en een billijke vergoeding van de technische verpleegkundige verstrekkingen.”

VERANTWOORDING

Verzoek 4 voorziet in het volgende: “4. naar aanleiding van de alomvattende hervorming van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen na te gaan of het mogelijk is, in overleg met de betrokken beroepssectoren, met inbegrip van de zelfstandige verpleegkundigen, de nomenclatuur te herzien, met het oog op een herwaardering van de verpleegkundige handelingen en op een betere erkenning van de intellectuele handelingen; bovendien over te gaan tot een evaluatie van de vergoedingen voor verstrekkingen aan personen met een handicap, in het bijzonder tijdens de weekends;”.

Au-delà des analyses, il faut passer aux actes et adopter des mesures claires en faveur des infirmiers.

Catherine FONCK (cdH)

Naast de analyses moet ook tot handelen worden overgegaan en moeten er duidelijke maatregelen ten gunste van de verpleegkundigen worden genomen.

N° 31 DE MME **FONCK**
(amendement subsidiaire par rapport à l'amendement 30)

Demande 4

Remplacer les mots “, d'étudier la possibilité,” par les mots “et”.

JUSTIFICATION

La demande n° 4 prévoit “4. A l'occasion de la réforme globale de la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, d'étudier la possibilité, en concertation avec les secteurs professionnels concernés et y compris les infirmiers indépendants, de revoir la nomenclature en vue d'une revalorisation des actes infirmiers et d'une meilleure reconnaissance des actes intellectuels; ainsi qu'une évaluation des indemnités perçues dans le cadre de la prise en charge des personnes handicapées, notamment pendant les week-ends;”.

Au-delà des analyses, il faut passer aux actes et adopter des mesures claires en faveur des infirmiers.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 31 VAN MEVROUW **FONCK**
(amendement in bijkomende orde op amendement nr. 30)

Verzoek 4

De woorden “na te gaan of het mogelijk is,” vervangen door het woord “en”.

VERANTWOORDING

Verzoek 4 voorziet in het volgende: “4. naar aanleiding van de alomvattende hervorming van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen na te gaan of het mogelijk is, in overleg met de betrokken beroepssectoren, met inbegrip van de zelfstandige verpleegkundigen, de nomenclatuur te herzien, met het oog op een herwaardering van de verpleegkundige handelingen en op een betere erkenning van de intellectuele handelingen; bovendien over te gaan tot een evaluatie van de vergoedingen voor verstrekkingen aan personen met een handicap, in het bijzonder tijdens de weekends;”.

Naast de analyses moet ook tot handelen worden overgegaan en moeten er duidelijke maatregelen ten gunste van de verpleegkundigen worden genomen.

N° 32 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 6

Remplacer les mots “d'étudier la possibilité d'une révision du financement” **par les mots** “de renforcer le financement”.

JUSTIFICATION

La demande n° 6 prévoit “d'étudier la possibilité d'une révision du financement des activités des infirmières à domicile en mettant l'accent notamment sur des incitations de qualité, une révision du statut social avec une évaluation de ses conséquences et l'allocation financière pour la formation continue”.

Au-delà des analyses, il faut passer aux actes et adopter des mesures claires en faveur des infirmiers.

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 32 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 6

De woorden “na te gaan of de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen kan worden herzien” **vervangen door de woorden** “de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen uit te bouwen”.

VERANTWOORDING

Verzoek 6 behelst de vraag “na te gaan of de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen kan worden herzien door meer bepaald de nadruk te leggen op kwalitatieve stimulansen, op een herziening van het sociaal statuut waarvan de gevolgen worden geëvalueerd en op de financiële tegemoetkoming voor de bijscholing”.

Men moet verder gaan dan louter analyses; een en ander moet in daden worden omgezet en er moeten duidelijke maatregelen worden genomen ten gunste van de verpleegkundigen.

N° 33 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 9 (*nouvelle*)

Insérer une demande n° 9 rédigée comme suit:

“9. d’offrir aux infirmiers à domicile une prime équivalente à celle reçue par le personnel hospitalier;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 33 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 9 (*nieuw*)

De verzoeken aanvullen met een verzoek 9, luidende:

“9. aan de thuisverpleegkundigen een gelijkwaardige premie uit te keren als die welke het ziekenhuispersoneel ontvangt;”

N° 34 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 10 (*nouvelle*)

Insérer une demande n° 10 rédigée comme suit:

“10. de défiscaliser la prime reçue par le personnel hospitalier et les infirmiers à domicile;”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 34 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 10 (*nieuw*)

Een verzoek 10 invoegen, luidende:

“10. de premie die het ziekenhuispersoneel en de thuisverpleegkundigen ontvangen, van belasting vrij te stellen;”

N° 35 DE MME **FONCK**
(sous-amendement à l'amendement n° 12)

Demande 11 (*nouvelle*)

Insérer une demande n° 11 rédigée comme suit:

“11. de garantir l’attractivité de la profession d’infirmier tout au long de la carrière pour une pratique de qualité et une qualité de vie au travail via:

a) la reconnaissance de la pénibilité du métier des praticiens de l’art infirmier et la mise en œuvre d’adaptations de fin de carrière;

b) des mesures pour assurer un meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie privée;

c) la reconnaissance du code de déontologie infirmier et la création d’un organe régulateur du code de déontologie géré par les pairs.”

Catherine FONCK (cdH)

Nr. 35 VAN MEVROUW **FONCK**
(subamendement op amendement nr. 12)

Verzoek 11 (*nieuw*)

Een verzoek 11 invoegen, luidende:

“11. de aantrekkelijkheid van het beroep van verpleegkundige tijdens de hele loopbaan te garanderen in het belang van een kwaliteitsvolle uitoefening van het werk en een goede levenskwaliteit op het werk, door:

a) het beroep van verpleegkundige te erkennen als zwaar beroep en door het loopbaaneinde aan te passen;

b) maatregelen te nemen die een beter evenwicht tussen het beroeps- en het privéleven garanderen;

c) de deontologische code van de verpleegkundige te erkennen en een regelgevende instantie op te richten die met die code is belast en die door de mensen uit de sector wordt beheerd.”