

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

28 janvier 2021

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**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**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Dominiek SNEPPE**

SOMMAIRE**Pages**

I. Procédure.....	3
II. Exposé introductif.....	3
III. Discussion générale.....	4
A. Questions et observations des membres.....	4
B. Réponses de l'auteure principale de la proposition de résolution.....	10
IV. Discussion des considérants et du dispositif et votes.....	11

*Voir:*Doc 55 **1354/ (2019/2020):**

001: Proposition de résolution de Mme Taquin.
002 à 006: Amendements.

Voir aussi:

008: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

28 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**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Dominiek SNEPPE**

INHOUD**Blz.**

I. Procedure.....	3
II. Inleidende uiteenzetting.....	3
III. Algemene bespreking.....	4
A. Vragen en opmerkingen van de leden.....	4
B. Antwoorden van de hoofdindienster van het voorstel van resolutie.....	10
IV. Bespreking van de consideransen en van het verzoekend gedeelte en stemmingen.....	11

*Zie:*Doc 55 **1354/ (2019/2020):**

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Taquin.
002 tot 006: Amendementen.

Zie ook:

008: Tekst aangenomen door de commissie.

03993

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
sp.a	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Simon Moutquin, Nicolas Parent, Evita Willaert
N .. Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numerering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurd papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de résolution au cours de ses réunions des 27 octobre et 15 décembre 2020 et des 5, 12 et 19 janvier 2021.

I. — PROCÉDURE

La proposition d'organiser des auditions a été rejetée par 11 voix contre 6.

II. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Mme Caroline Taquin (MR), auteure principale de la proposition de résolution, rappelle les initiatives déjà prises pour le personnel infirmier hospitalier, comme le Fonds blouses blanches. Ces initiatives sont essentielles pour soutenir la profession et la formation, qui ont perdu beaucoup de leur attrait. En outre, la pénurie de personnel infirmier devra être comblée afin de faire face au vieillissement de la population.

Cependant, nous savons aussi que ce vieillissement de la population sera principalement pris en charge par les infirmiers à domicile, plus encore que par les infirmiers hospitaliers. Bien que les problèmes auxquels sont confrontés les infirmiers à domicile ne soient pas identiquement les mêmes, les exigences auxquelles ils sont soumis augmentent elles aussi. Ils doivent également faire face à des procédures administratives de plus en plus nombreuses et à des actes médicaux de plus en plus complexes.

Les auteurs de la proposition de résolution à l'examen souhaitent apporter un soutien logistique et financier aux quelque 30 000 infirmiers à domicile et demander une meilleure reconnaissance de la profession.

Mme Taquin présente préalablement à la réunion du 12 janvier 2021 l'amendement global n° 12 (DOC 55 1354/004), qui tend à réécrire la proposition de résolution et à l'adapter à l'évolution du contexte, compte tenu des initiatives que le gouvernement actuel a prises et devra encore prendre dans le cadre du Fonds blouses blanches.

Mme Taquin indique que l'amendement global est le fruit d'une collaboration très respectueuse et très

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergaderingen van 27 oktober en 15 december 2020 en 5, 12 en 19 januari 2021.

I. — PROCEDURE

Het voorstel om hoorzittingen te organiseren, werd verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Mevrouw Caroline Taquin (MR), hoofddienstster van het voorstel van resolutie, herinnert aan de initiatieven die reeds genomen zijn voor de verpleegkundigen in de ziekenhuizen, zoals het Zorgpersoneelfonds. Deze initiatieven zijn broodnodig ter ondersteuning van het beroep en van de opleiding, die veel van hun aantrekkelijkheid hebben verloren. Daarenboven zal het tekort aan verpleegkundigen weggewerkt moeten worden om de vergrijzing van de bevolking te kunnen opvangen.

Men weet echter ook dat die vergrijzing van de bevolking vooral zal worden opgevangen door de thuisverpleegkundigen, meer nog dan door de verpleegkundigen in de ziekenhuizen. Hoewel thuisverpleegkundigen niet met exact dezelfde problemen te kampen hebben, wordt ook van hen steeds meer gevraagd. Ook zij hebben te maken met steeds meer administratieve procedures en complexere medische handelingen.

Met het voorstel van resolutie wensen de indieners logistieke en financiële steun te bieden aan de ongeveer 30 000 thuisverpleegkundigen en een betere erkenning van het beroep te vragen.

Voorafgaand aan de vergadering van 12 januari 2021 dient mevrouw Taquin een alomvattend amendement nr. 12 (DOC 55 1354/004) in. De bedoeling van het amendement is het voorstel van resolutie te herschrijven en aan te passen aan de veranderde context, rekening houdend met de initiatieven die de huidige regering in het kader van het Zorgpersoneelfonds heeft genomen en nog zal nemen.

Mevrouw Taquin geeft aan dat het alomvattend amendement de vrucht is van een zeer respectvolle

professionnelle entre les partis de la majorité. Le texte a en outre été élaboré en concertation avec le secteur.

Le renvoi explicite à la carte d'identité électronique a été supprimé, car les outils utilisés par les infirmiers à domicile pourraient changer à l'avenir. Le texte renvoie à présent au "matériel numérique".

Par ailleurs, l'accent est mis davantage sur la formation.

L'élément capital de la proposition de résolution reste le soutien financier accordé pour les procédures administratives et numériques et pour le matériel informatique. Le texte continue aussi à mettre l'accent sur la nécessité de faciliter le travail en groupement.

Les auteurs de l'amendement global demandent également la création d'un véritable registre des infirmiers indépendants.

Les demandes 6 et 8 initiales, qui portaient sur les structures et sur l'organisation, n'ont pas été reprises dans le nouveau texte. Les auteurs ont en effet décidé de se concentrer sur le travail proprement dit des infirmiers à domicile, afin que des avancées puissent être enregistrées rapidement dans ce domaine.

L'intervenante souligne que les mesures demandées sont non des cadeaux, mais des mesures de soutien dont les infirmiers ont besoin.

Mme Taquin passe ensuite en revue les demandes figurant dans l'amendement global. Elle renvoie pour le reste à la justification de cet amendement.

III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) constate que les partis de la majorité ont copié la proposition de résolution du groupe N-VA visant à améliorer les conditions de travail des infirmiers exerçant en institution et des infirmiers à domicile, en supprimant toutefois le volet relatif aux infirmiers exerçant en institution. Pire encore, ces partis n'ont pas réussi à s'accorder sur leurs propres engagements, qui figurent pourtant dans l'accord de gouvernement.

Les partis de la majorité ont par ailleurs affaibli leur propre texte. Les principaux avantages que le texte original présentait pour les acteurs de terrain, comme

en professionnelle samenwerking van de leden van de meerderheidspartijen. Bovendien kwam de tekst tot stand in overleg met de sector.

De expliciete verwijzing naar het e-ID werd ingetrokken, omdat de tool waarmee de thuisverpleegkundige werkt, in de toekomst zou kunnen veranderen. In plaats daarvan wordt nu verwezen naar "digitale middelen".

Voorts wordt meer dan voorheen de klemtoon gelegd op opleiding.

Het meest essentiële element van het voorstel van resolutie blijft nog steeds de financiële steun voor administratieve en digitale procedures en voor informatica-materiaal. Het voorstel van resolutie verzoekt ook nog steeds het werken in groepspraktijken te vergemakkelijken.

De indieners van het alomvattend amendement vragen ook om een echt register van zelfstandige verpleegkundigen.

De aanvankelijke verzoeken 6 en 8, die betrekking hebben op structuren en organisatie, zijn uit de nieuwe tekst weggelaten. De indieners hebben namelijk beslist te focussen op het eigenlijke werk van de thuisverpleegkundigen, om snel vooruitgang te kunnen boeken.

De spreekster onderstreept dat de gevraagde maatregelen geen cadeaus aan de verpleegkundigen zijn, maar nodige steunmaatregelen.

Vervolgens overloopt mevrouw Taquin de verzoeken van het alomvattend amendement. Voor het overige wordt verwezen naar de toelichting bij het amendement.

III. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) stelt vast dat de meerderheidspartijen het voorstel van resolutie van de N-VA-fractie ter verbetering van de werkomstandigheden van verpleegkundigen in de instellingen en van thuisverpleegkundigen gekopieerd hebben, maar het deel over verpleegkundigen in de instellingen hebben weggelaten. Erger is het dat de meerderheidspartijen het niet eens zijn geraakt over hun eigen verbintenissen, die nochtans in het regeerakkoord zijn opgenomen.

De meerderheidspartijen hebben hun eigen tekst ook afgezwakt. De belangrijkste voordelen voor het werkveld die in de oorspronkelijke tekst waren opgenomen, zoals

la revalorisation de la nomenclature, ont fait place à l'intention de se pencher sur les possibilités existantes. Cela témoigne d'un manque de respect pour le terrain. On est passé d'un engagement fort à l'égard des acteurs de terrain à la volonté d'examiner l'opportunité de ces mesures.

Les avantages en termes de rémunération et de compensation pour la lecture de l'eID ont été considérablement réduits. Pour quelle raison? Quel groupe a pris cette initiative? L'objectif d'améliorer la représentation des infirmiers dans les instances a également été supprimé. Le groupe de l'intervenante rectifiera le tir par la voie d'amendements.

Le nouveau texte n'a pas non plus été mis en adéquation avec le secteur des soins. Les auteurs prétendent qu'une concertation a été organisée avec celui-ci, mais ne sont pas en mesure de dire précisément qui y a participé. L'intervenante considère que la demande de consultation du secteur n'a pas été suivie d'effet. Le groupe tient également à y remédier par ses amendements.

L'intervenante indique que son groupe soutiendra toute initiative visant à améliorer les conditions de travail des soignants, y compris ce texte édulcoré. Il est somme toute positif que les collègues se soient inspirés de la proposition de la N-VA déposée en août 2019. Le groupe de l'intervenante soutiendra également tous les amendements déposés par les collègues qui sont bénéfiques pour le secteur. Par ses propres amendements, l'intervenante tient également à élargir la proposition de résolution au personnel des établissements.

Enfin, Mme Van Camp fait remarquer qu'il serait préférable pour la profession qu'il n'y ait qu'un seul ministre responsable, au lieu de huit. Il vaudrait mieux régionaliser le domaine de la politique de santé et le placer sous l'égide d'un ministre capable d'adapter la politique aux besoins spécifiques de l'entité fédérée. Ces besoins diffèrent en effet d'une entité fédérée à l'autre.

Mme Dominiek Snelpe (VB) indique que son groupe soutiendra toute initiative en faveur du secteur des soins. Le texte initial de la proposition de résolution est désormais complètement réécrit et chaque groupe a voulu y imprimer ses propres accents. Ce que l'intervenante regrette, c'est que les jeux politiques se fassent au détriment des infirmiers. Elle espère que, lors de l'examen de la proposition de résolution et des amendements, les membres n'auront désormais qu'un seul objectif en tête: améliorer les conditions de travail du personnel infirmier.

de opwaardering van de nomenclatuur, zijn nu ingeruild voor de intentie om de mogelijkheden te onderzoeken. Dit getuigt van weinig respect voor het werkveld. Van fors engagement ten opzichte van het werkveld is men geëvolueerd naar "onderzoeken of het opportuun is".

De voordelen op het vlak van loon en de compensatie voor het inlezen van het e-ID werden fors afgezwakt. Waarom werd dat gedaan en welke fractie nam hiertoe het initiatief? Ook het aspect van de betere vertegenwoordiging van verpleegkundigen in de gremia werd geschrapt. De fractie van de spreekster zal dit via amendementen rechtzetten.

De nieuwe tekst is ook niet afgestemd op de zorgsector. De indieners beweren dat er overleg is geweest met de zorgsector, maar kunnen niet zeggen met wie ze precies overlegd hebben. De spreekster is van mening dat de vraag om de sector te horen niet werd opgevolgd. Ook dit wil de fractie rechtzetten met haar amendementen.

De spreekster geeft aan dat haar fractie elk initiatief om de werkomstandigheden van het zorgpersoneel te verbeteren zal ondersteunen, ook deze afgezwakte tekst. Het is nog een vrij positieve zaak dat de collega's het N-VA-voorstel dat in augustus 2019 werd ingediend als inspiratiebron hebben genomen. De fractie van de spreekster zal ook alle door de collega's ingediende amendementen die gunstig zijn voor de sector steunen. Met haar eigen amendementen wil de spreekster het voorstel van resolutie tevens verruimen tot het personeel van de instellingen.

Ten slotte merkt mevrouw Van Camp nog op dat het beter zou zijn voor de beroepsgroep als er maar één minister voor hen bevoegd was, in plaats van acht. Het is beter om het beleidsdomein zorg in de regionale portefeuille onder te brengen, met een minister die het beleid kan enten op de specifieke noden van de deelstaat. Deze noden verschillen namelijk per deelstaat.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) geeft aan dat haar fractie elk initiatief ten voordele van de zorgsector zal steunen. De oorspronkelijke tekst van het voorstel van resolutie is nu helemaal herschreven, en elke fractie heeft haar eigen klemtonen willen leggen. Wat de spreekster betreurt, is dat er politieke spelletjes op de kap van de verpleegkundige worden gespeeld. Ze hoopt dat de leden voortaan bij het bestuderen van het voorstel van resolutie en de amendementen slechts één doelstelling voor ogen hebben: de verbetering van de werkomstandigheden van de verpleegkundigen.

Pour Mme Nathalie Muylle (CD&V), la proposition de résolution contient une série d'éléments très importants. Elle tient par exemple compte de l'évolution rapide des technologies. Aujourd'hui, les infirmiers à domicile travaillent toujours avec la carte d'identité électronique, mais dans quelques années, celle-ci sera probablement délaissée au profit d'un autre instrument. Il est donc positif que la proposition de résolution laisse une ouverture suffisante et ne mentionne plus la carte d'identité électronique.

En outre, le groupe de l'intervenante a estimé qu'il était important que les services de soins à domicile soient également inclus dans la proposition.

La question du financement de la pratique est également importante pour son groupe. Elle devait toujours être liée à un enregistrement correct de la pratique. Le nouveau texte intègre ces questions.

Il est également prévu d'améliorer la planification médicale en demandant au gouvernement de prévoir, dans le registre central des professionnels des soins de santé, une catégorie distincte pour les infirmiers pratiquant les soins à domicile.

Selon le groupe de l'intervenante, il convient aussi de réaliser une étude sur le statut social des infirmiers indépendants et de l'actualiser si nécessaire.

L'intervenante indique qu'elle aimerait certainement en débattre plus largement à un stade ultérieur, ainsi que de sujets comme les normes d'encadrement et l'échelle de Katz. Toutefois, à ce moment-là, il faudra aussi parler du financement des hôpitaux et un dialogue devra également être engagé avec les communautés.

L'intervenante souhaite par ailleurs corriger l'impression que le gouvernement sortant n'aurait rien fait pour le personnel soignant alors qu'il a affecté 600 millions d'euros à l'accord social tout en étant très attentif aux conditions de travail et à la formation. En outre, le Parlement a approuvé la proposition de loi visant à créer le Fonds blouses blanches.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) se rallie à ses propos. Il est vrai que certaines demandes ne figurent pas dans le texte, mais il est également vrai que certaines initiatives ont déjà été prises par le passé.

Cela ne veut pas dire que le débat ne doit pas se poursuivre. De plus, les soins à domicile vont gagner en importance. Les expériences d'hospitalisation à domicile

Voor mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) bevat het voorstel van resolutie een aantal erg belangrijke elementen. Zo houdt het voorstel bijvoorbeeld rekening met de snelle technologische evolutie. Vandaag werkt men in de thuiszorg nog met het e-ID, maar binnen enkele jaren zal men waarschijnlijk voor een ander instrument kiezen. Daarom is het goed dat het voorstel van resolutie voldoende openheid laat en de elektronische identiteitskaart niet meer vermeldt.

Verder vond de fractie van de spreekster het belangrijk dat de thuiszorgdiensten ook werden opgenomen in het voorstel.

Ook het aspect praktijkfinanciering is belangrijk voor de fractie. Dit moest steeds worden gekoppeld aan een goede registratie van de praktijkvoering. In de nieuwe tekst zijn deze zaken opgenomen.

Tevens wordt in uitzicht gesteld de medische planning te verbeteren, door aan de regering te vragen in een aparte categorie van thuisverpleegkundigen te voorzien in het centraal register van gezondheidszorgbeoefenaars.

Voor de fractie van de spreekster is het ook nodig dat er onderzoek wordt gedaan naar het sociaal statuut van zelfstandige verpleegkundigen en dat het zo nodig wordt bijgestuurd.

De spreekster geeft aan dat zij op een later moment zeker ook een bredere discussie wil voeren, waarin ook elementen als de bestaafsnormen en de Katz-schaal worden opgenomen. Op dat moment zal er echter ook moeten worden gesproken over de ziekenhuisfinanciering. Daarenboven zal een dialoog met de gemeenschappen moeten worden aangegaan.

Verder wenst de spreekster de indruk bij te stellen dat de vorige regering niets gedaan zou hebben voor het zorgpersoneel. De vorige regering heeft immers 600 miljoen euro uitgetrokken voor het sociaal akkoord en schonk daarbij veel aandacht aan arbeidsomstandigheden en opleiding. Daarnaast keurde het Parlement het wetsvoorstel ter oprichting van het Zorgpersoneelfonds goed.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) sluit zich daarbij aan. Het is waar dat bepaalde verzoeken niet in de tekst zijn opgenomen, maar dat er in het verleden reeds enkele initiatieven zijn genomen.

Dat wil niet zeggen dat het debat niet moet worden voortgezet. Bovendien zal thuiszorg ook steeds meer aan belang winnen. Er wordt vandaag steeds meer

se multiplient et les séjours des patients à l'hôpital se raccourcissent de plus en plus. Par conséquent, les actes infirmiers que les prestataires de soins à domicile devront accomplir seront de plus en plus spécialisés. La formation deviendra dès lors essentielle pour maintenir le même niveau que dans les hôpitaux. La question de la formation continue pour les infirmiers pratiquant les soins à domicile a donc aussi été incluse dans la nouvelle proposition de résolution.

Mme Gitta Vanpeborgh (sp.a) souligne que l'amendement global prévoit un certain élargissement. Dans la mesure du possible, l'accent est également mis sur les infirmières et les infirmiers hospitaliers.

Le groupe de l'intervenante soutient la proposition de résolution également en raison du fait que le texte fait le lien avec des initiatives en cours qui ont été prises par le gouvernement. L'idée n'est pas, en effet, que le Parlement et le gouvernement se mettent à travailler chacun de son côté. C'est ainsi par exemple que la proposition de résolution demande que la catégorie des infirmières et infirmiers à domicile soit reprise dans le registre central, qui est une initiative du gouvernement.

L'intervenante confirme par ailleurs la nécessité persistante de mener une discussion plus large. L'échelle BelRAI est actuellement examinée au niveau flamand, et les autres régions du pays montrent également de l'intérêt pour cet outil d'évaluation. Il est préférable que cette discussion soit menée au niveau adéquat et que le Parlement fédéral y revienne plus tard.

Mme Catherine Fonck (cdH) souligne que l'amendement global de la majorité n'est pas bien accueilli par le secteur des soins. Après le dossier de la délégation de certains actes infirmiers, c'est un nouveau coup porté à un secteur qui va de déception en déception depuis le début du mandat du nouveau ministre de la Santé. Toutes ces initiatives législatives témoignent d'un manque de respect du secteur et de concertation avec ce secteur.

Lorsqu'on voit par exemple que le texte est truffé de mots ou d'expressions comme "étudier la possibilité", "analyser", etc., on a l'impression que rien de concret ne sera fait. Tous les appels à réaliser des avancées sont complètement vidés de leur substance, ce qui est inacceptable dans le contexte actuel.

L'intervenante se demande s'il n'y a pas une volonté délibérée des partis de la majorité de ne pas avancer, ou s'ils ne sont pas parvenus à s'accorder politiquement sur différents points. Ils ont pourtant les leviers en main pour changer réellement les choses. Comment est-il

geëxperimenteerd met thuishospitalisatie en het verblijf van patiënten in ziekenhuizen wordt steeds korter. Dit heeft als gevolg dat de verpleegkundige handelingen die de thuiszorg moet uitvoeren steeds gespecialiseerder zullen worden. Vorming zal dus essentieel worden om hetzelfde niveau als in de ziekenhuizen te kunnen aanhouden. Het element bijscholing voor thuisverpleegkundigen werd daarom ook opgenomen in het nieuwe voorstel van resolutie.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (sp.a) benadrukt dat er in het alomvattend amendement voorzien is in een zekere verbreding. Daar waar mogelijk wordt er ook gefocust op de verpleegkundigen in de ziekenhuizen.

De fractie van de spreekster steunt het voorstel van resolutie ook omdat het de link legt met lopende initiatieven die door de regering zijn genomen. Het is immers niet de bedoeling dat Parlement en regering langs elkaar beginnen te werken. Zo verzoekt het voorstel van resolutie bijvoorbeeld de categorie van de thuisverpleegkundigen op te nemen in het centraal register, dat een initiatief is van de regering.

Voorts beaamt de spreekster dat er nog steeds een bredere discussie zal moeten worden gevoerd. Op dit moment wordt er op het Vlaamse niveau gesproken over de BelRAI-schaal, en ook de andere landsdelen tonen interesse voor dit meetinstrument. Het is beter dat deze discussie op het juiste niveau wordt gevoerd, en dat het federale Parlement er vervolgens later op terugkomt.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) wijst erop dat het alomvattend amendement van de meerderheid niet goed onthaald wordt door de zorgsector. Het is, na het dossier van de delegatie van verpleegkundige handelingen, de zoveelste klap voor een sector die sinds het begin van de regeerperiode van de nieuwe minister constant wordt teleurgesteld. Al deze wetgevende initiatieven getuigen van een gebrek aan respect voor en een gebrek aan overleg met de sector.

Wanneer men dus moet vaststellen dat de tekst bol staat van woorden als "de mogelijkheid bestuderen" en "analyseren", krijgt men de indruk dat er eigenlijk niets concreets zal worden gedaan. Alle verzoeken om vooruitgang te maken worden volledig uitgehold. In de huidige context is dat onaanvaardbaar.

De spreekster vraagt zich af of de meerderheidspartijen bewust geen vooruitgang willen maken, of dat ze het politiek niet eens zijn geraakt over verschillende punten. Zij hebben nochtans de hefboomen in handen om echt iets te veranderen. Hoe is het bijvoorbeeld

possible, par exemple, de vouloir seulement examiner s'il est possible de revoir la nomenclature?

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) partage la déception du secteur des soins par rapport à l'amendement global de la majorité. Même si le texte initial ne témoignait pas non plus d'un esprit particulièrement volontariste, on avait quand même un peu l'impression que les auteurs souhaitaient revaloriser la profession d'infirmier, ce qui est une nécessité, non seulement pour reconnaître le travail fourni par les infirmières et les infirmiers au profit de la collectivité, mais également pour répondre à la pénurie sévère de personnel infirmier. L'appel à la revalorisation de la profession a été répété à maintes reprises, dans des études nationales et internationales, ainsi qu'au sein de la commission spéciale COVID-19.

L'intervenante ne comprend dès lors pas pourquoi l'amendement global fait preuve de si peu d'ambition. La demande visant à prévoir un cadastre électronique des infirmiers à domicile a été remplacée par la demande d'enregistrer les infirmiers à domicile dans une catégorie à part dans le registre central. Il est vrai que des données provenant de différentes sources sont collectées à intervalle donné afin d'avoir une idée du personnel de soins disponible. Réunir ces données est toutefois une lourde tâche qui n'est en outre réalisée que de manière sporadique. La Commission de planification l'ayant fait pour la dernière fois en 2017, les données ne sont donc plus du tout à jour. Il s'agissait également d'une des raisons pour lesquelles certains infirmiers n'ont pas pu disposer du matériel de protection à temps durant l'actuelle crise sanitaire. Ils n'étaient en effet pas encore inscrits dans le registre.

Il était demandé dans la proposition initiale de prévoir une aide annuelle pour l'achat et la maintenance du matériel de lecture de carte d'identité électronique. Il ne s'agit à présent plus que de l'"envisager". Plus loin dans le texte, les partis de la majorité demandent de nouveau "d'étudier la possibilité" ou "d'analyser la possibilité". L'intervenante ne comprend pas pourquoi ces demandes sont formulées avec tellement de prudence.

Elle se demande également pourquoi la demande de modifier la composition de la Commission de convention praticiens de l'Art infirmier de l'INAMI et celle de créer un Conseil supérieur de déontologie de l'art infirmier ont été supprimées. Le secteur et l'Union générale des infirmiers de Belgique en ont en effet fait la demande à plusieurs reprises.

Le secteur en a marre de ne pas être concerté et donc pas respecté: on lui promet une revalorisation et des

mogelijk dat men enkel zal nagaan of het mogelijk is de nomenclatuur te herzien?

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) deelt de ontgoocheling van de zorgsector over het alomvattend amendement van de meerderheid. Hoewel de oorspronkelijke tekst evenmin sterk engagement toonde, kreeg men nog enigszins de indruk dat de indieners het beroep van verpleegkundige wensten te herwaarderen. Dit is nodig om het werk dat de verpleegkundigen voor de gemeenschap hebben gedaan te erkennen, maar ook om tegemoet te komen aan het schrijnende tekort aan verpleegkundigen. De oproep om het beroep te herwaarderen is vele malen herhaald, in nationale en internationale studies, en in de bijzondere commissie COVID-19.

De spreekster begrijpt dan ook niet waarom het alomvattend amendement zo weinig ambitie toont. Zo is het verzoek in een elektronisch kadaster van thuisverpleegkundigen te voorzien, vervangen door het verzoek de thuisverpleegkundigen in een aparte categorie in het centraal register op te nemen. Het is inderdaad zo dat er om de zoveel tijd gegevens uit verschillende bronnen worden verzameld om een overzicht te krijgen van het beschikbare zorgpersoneel. Het verzamelen van deze gegevens is echter een lastige taak, die bovendien slechts sporadisch wordt uitgevoerd. De Planningscommissie heeft dit voor de laatste keer gedaan in 2017, waardoor de gegevens dus helemaal niet meer up to date zijn. Dat was ook één van de redenen dat sommige verpleegkundigen tijdens de huidige gezondheidscrisis niet op tijd over beschermingsmateriaal konden beschikken. Zij waren namelijk nog niet opgenomen in het register.

In het oorspronkelijke voorstel werd gevraagd in een jaarlijkse steun te voorzien voor de aankoop en het onderhoud van materiaal voor het inlezen van de identiteitskaart. Nu heeft men het in de Franse tekst enkel nog over "envisager". Verderop in de tekst vragen de meerderheidspartijen steeds opnieuw "na te gaan of het mogelijk is" en "de mogelijkheid te onderzoeken". De spreekster begrijpt niet waarom deze verzoeken zo voorzichtig geformuleerd zijn.

De spreekster vraagt zich eveneens af waarom het verzoek om de samenstelling van de Overeenkomstencommissie Verpleegkundigen binnen het RIZIV te wijzigen en het verzoek om een Hoge deontologische raad voor de verpleegkunde op te richten, weggelaten zijn. De sector en de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België hebben er immers herhaaldelijk om gevraagd.

De afwezigheid van overleg met sector getuigt van gebrek aan respect; de verpleegkundigen hebben daar

primes, et au final on délègue les actes infirmiers à du personnel non-qualifié, on leur accorde une prime dont le montant net est finalement très éloigné du montant initialement promis en brut.

Par conséquent, si le gouvernement entend avoir une vraie vision de cette profession qui ne soit plus vue comme une simple exécution d'actes mais comme une profession indispensable, extrêmement complète et diversifiée, avec des actes parfois très pointus et qui s'accompagnent d'une vraie dimension sociale et psychologique pour leurs patients, cette proposition de résolution ne peut faire l'impasse sur la concertation du secteur.

D'ailleurs, comme déjà dit, il conviendrait d'auditionner le secteur sur ce texte.

La semaine passée, la majorité a refusé la demande d'audition formulée par la députée en estimant que le gouvernement le fera au moment qu'il juge opportun, et que le texte prévoit d'ailleurs cette concertation. Or, ni dans le texte initial, ni dans l'amendement global de la majorité, il n'est question de concertation avec le secteur infirmier, sauf pour "étudier la possibilité de revoir la nomenclature". Limiter la concertation à cette seule question, autrement dit faire de la concertation à la carte, ce n'est ni une concertation ni une audition permettant au secteur de vous dire tout ce qu'il a sur le cœur.

M. Hervé Rigot (PS) indique que le texte à l'examen n'a pas la prétention de répondre à tous les besoins du secteur des soins. Il faudra lancer un débat plus large sur le métier d'infirmier. Le gouvernement a déjà commencé cet exercice de réflexion et s'est également déjà engagé à réinvestir massivement dans les soins.

Le but de la proposition de résolution à l'examen est toutefois de répondre aux besoins urgents des patients qui sont soignés à domicile. Il faut offrir une solution d'urgence afin de garantir qu'il y ait suffisamment de soins à domicile disponibles. Le texte à l'examen, qui est le fruit d'une collaboration de très grande qualité, en donnera les moyens.

M. Thierry Warmoes (PVDA-PTB) a été étonné de recevoir l'amendement global à l'examen des partis de la majorité la veille d'une réunion de commission. Il se demande dès lors quelle intention se cache derrière cette modification de dernière minute. Le nouveau texte

genoeg van. Er worden hen een loonsverhoging en premies beloofd, maar uiteindelijk blijkt men verpleegkundige handelingen aan niet-gekwalficeerd personeel te delegeren. Men kent hen een premie toe, maar van het aanvankelijk beloofde brutobedrag blijkt aan het einde van de rit netto heel weinig over te blijven.

Indien de regering bijgevolg van plan is het beroep van verpleegkundige niet langer te reduceren tot het louter uitvoeren van handelingen, maar ze het daarentegen wil beschouwen als onontbeerlijk, volstrekt allround en gediversifieerd, met soms heel gespecialiseerde handelingen met een daadwerkelijke sociale en psychologische dimensie jegens de patiënten, dan mag in dit voorstel van resolutie het overleg met de sector niet onvermeld blijven.

Zoals reeds werd aangegeven, zou de sector trouwens over dit voorstel van resolutie moeten worden gehoord.

Vorige week heeft de meerderheid het door het lid geformuleerde verzoek om een hoorzitting geweigerd, met als redenen dat de regering op het door haar geschikt geachte tijdstip zou overgaan tot overleg en dat een dergelijk overleg ook in het voorstel van resolutie zou worden vermeld. In het aanvankelijke voorstel en in het omwerkingsamendement van de meerderheid is echter geen sprake van overleg met de verpleegkundesector, behalve om "na te gaan of het mogelijk is (...) de nomenclatuur te herzien". De beperking van het overleg tot dat ene thema komt neer op overleg à la carte; er is dus geen sprake van echt overleg of van een hoorzitting waarop de sector zijn verzuchtingen kenbaar kan maken aan de volksvertegenwoordigers.

De heer Hervé Rigot (PS) wijst erop dat de voorliggende tekst niet de pretentie heeft aan alle noden van de zorgsector tegemoet te komen. Er zal een breder debat over het verpleegkundig beroep moeten worden aangevat. De regering is reeds begonnen met deze denk-oefening en is ook reeds het engagement aangegaan om weer stevig te investeren in de zorg.

De indieners van dit voorstel van resolutie willen echter tegemoetkomen aan de dringende noden van patiënten die thuis worden verzorgd. Om te garanderen dat er voldoende thuiszorg beschikbaar is, moet er dringend een oplossing worden geboden. Deze tekst, die de vrucht is van een zeer waardevolle samenwerking, zal dit mogelijk maken.

De heer Thierry Warmoes (PVDA-PTB) was verbaasd op de avond vóór een commissievergadering het alomvattend amendement van de meerderheidspartijen te ontvangen. Hij vraagt zich dan ook af welke intentie er schuilgaat achter deze wijziging op het laatste moment.

comporte des formules très prudentes comme “analyser la possibilité” et “examiner s’il serait possible de” qui donnent l’impression que les partis de la majorité ne souhaitent pas réellement avancer dans ce dossier. Il n’y a pourtant pas de temps à perdre, d’autant moins que l’année 2021 ne sera pas non plus une année facile pour le secteur des soins de santé.

Le manque d’ambition exprimé dans l’amendement global à l’examen contraste nettement avec les avancées concrètes que le groupe PVDA-PTB a pu obtenir pour ce secteur. En effet, c’est à l’initiative de ce groupe que le Fonds blouses blanches a été voté.

Les représentants des infirmiers déplorent, eux aussi, les formules vagues de ce nouveau texte. Ils ne comprennent pas pourquoi ils n’ont pas non plus été consultés à propos de l’amendement global à l’examen. Les importantes demandes 6 et 8 ont été supprimées sans la moindre concertation préalable.

Selon le groupe PVDA-PTB, la crise du coronavirus a clairement montré qu’il était grand temps de reconnaître l’importance du travail du personnel infirmier et de le revaloriser. Cela passera notamment par la reconnaissance de la pénibilité de ce métier, qui permettra au personnel infirmier de partir à la retraite à soixante ans en bénéficiant d’une pension complète. Cependant, il ne faudra certainement pas non plus oublier les infirmiers à domicile. L’intervenant annonce qu’il présentera un amendement en ce sens.

Par ailleurs, il convient d’augmenter le montant brut de la prime promise aux infirmiers pour porter son montant à 985 euros nets.

Cependant, les primes ne suffiront pas. Pour que le métier d’infirmier soit réellement plus attractif, il conviendra d’apporter un soutien structurel à ce secteur au travers d’une révision de la nomenclature et d’une revalorisation des actes infirmiers. Il faudra en outre majorer la prime télématique et prévoir une aide annuelle pour l’achat d’outils informatiques.

B. Réponses de l’auteure principale de la proposition de résolution

Mme Caroline Taquin (MR) rappelle que, pour son groupe, l’essentiel, c’est le soutien financier, pour les procédures informatiques et administratives ou pour le matériel télématique des infirmiers. C’est de faciliter le regroupement infirmier et de promouvoir la formation continue. C’est aussi de ne plus voir des listes d’infirmiers obsolètes et donc d’avoir un véritable registre qui connaisse réellement nos infirmiers indépendants. C’est encore de préciser les soins apportés aux personnes

De la nouvelle texte bevat zeer voorzichtige formuleringen zoals “het analyseren van de mogelijkheid” en “nagaan of het mogelijk is”. Men krijgt de indruk dat de meerderheidspartijen niet echt vooruitgang wil maken in dit dossier. Nochtans is er geen tijd te verliezen, temeer daar het jaar 2021 ook niet gemakkelijk zal zijn voor de zorgsector.

Het gebrek aan ambitie van het alomvattend amendement staat in schril contrast met de concrete vooruitgangen die de PVDA-PTB-fractie voor de sector heeft kunnen bereiken. Het Zorgpersoneelfonds werd immers op initiatief van deze fractie gestemd.

Ook de vertegenwoordigers van de verpleegkundigen betreuren de vaagheid van de nieuwe tekst. Ze begrijpen ook niet dat over dit alomvattend amendement evenmin overleg met hen is gepleegd. De belangrijke verzoeken 6 en 8 werden geschrapt, zonder voorafgaand overleg.

Voor de PVDA-PTB-fractie heeft de coronacrisis duidelijk aangetoond dat het hoog tijd is het werk van het zorgpersoneel te erkennen en te herwaarderen. Dat moet onder andere gebeuren door middel van de erkenning als zwaar beroep, zodat de verpleegkundigen op zestig jaar met pensioen kunnen gaan, met een volledig pensioen. Daarbij mogen de thuisverpleegkundigen ook zeker niet in de steek worden gelaten. De spreker kondigt aan dat hij een amendement zal indienen om dit mogelijk te maken.

Daarnaast moet het brutobedrag van de premie die aan de verpleegkundigen werd beloofd worden verhoogd, zodat men op een premie van 985 euro netto uitkomt.

Premies volstaan echter niet. Om het beroep daadwerkelijk aantrekkelijker te maken, is structurele steun aan de sector nodig, door middel van een aanpassing van de nomenclatuur en een herwaardering van de verpleegkundige handelingen. Bovendien moet de telematicapremie verhoogd worden en moet in jaarlijkse steun voor informaticahulpmiddelen worden voorzien.

B. Antwoorden van de hoofdindienster van het voorstel van resolutie

Mevrouw Caroline Taquin (MR) wijst erop dat haar fractie bovenal wil bewerkstelligen dat financiële steun wordt verleend voor de digitale en de administratieve procedures, alsook voor het telematicamateriaal van de verpleegkundigen. Daarnaast wil zij voor verpleegkundigen het werken in groepspraktijken vergemakkelijken en de bijscholingen bevorderen. Tevens wil men komaf maken met de achterhaalde lijsten van verpleegkundigen en beschikken over een echt register waarin echt

handicapées, quel que soit le jour de la semaine. C'est la possibilité d'une valorisation de la nomenclature des actes infirmiers pour garantir la liberté de choix du patient au travers d'un remboursement équitable.

Selon l'intervenante, tous ces éléments sont prioritaires pour soutenir les professionnels de la première ligne. Le gouvernement doit pouvoir prendre des décisions rapidement sur ces points et la proposition de résolution à l'examen pourra accélérer les mesures à prendre pour soutenir les infirmiers de soins à domicile.

Les éléments de structures, comme la demande initiale 6, et d'organisation, comme la demande initiale 8, ont été enlevés car le souhait des partis de la majorité est d'avancer rapidement en se concentrant sur le travail des professionnels de la santé et d'améliorer avant tout concrètement le quotidien des infirmiers indépendants et de soins à domicile.

IV. — DISCUSSION DES CONSIDÉRANTS ET DU DISPOSITIF ET VOTES

La commission décide d'utiliser le texte de l'*amendement global n° 12 de Mme Caroline Taquin et consorts* (DOC 55 1354/004) comme base de discussion. En conséquence, les *amendements n°s 1 à 11* deviennent sans objet (DOC 55 1354/002 à 004).

Considérants A à P

Ces considérants ne donnent lieu à aucune observation.

Considérant Q (nouveau)

Mme Dominiek Sneppe et M. Steven Creyelman (VB) présentent l'*amendement n° 16* (DOC 55 1354/004), qui tend à insérer un considérant rédigé comme suit:

“Q. vu le morcellement des compétences en matière de santé publique et les difficultés que celui-ci a entraînées pendant la crise du COVID-19;”

Mme Caroline Taquin (MR) pense que des leçons ont déjà été tirées de l'expérience des dix derniers mois. Notamment en demandant la création d'un registre

alle zelfstandige verpleegkundigen zijn opgenomen. Daarenboven moeten ook de aan de mensen met een handicap verstrekte verpleegkundige handelingen worden verduidelijkt, ongeacht de dag van de week. Aldus kan de nomenclatuur van de verpleegkundige handelingen worden opgewaardeerd, om middels een billijke vergoeding de keuzevrijheid van de patiënt te waarborgen.

Volgens de spreekster zijn al die elementen prioriteiten om de eerstelijns werkers te ondersteunen. De regering moet ter zake snel kunnen beslissen; het ter bespreking voorliggende voorstel van resolutie kan het nemen van de vereiste maatregelen ter ondersteuning van de thuiszorgverpleegkundigen bespoedigen.

De aanvankelijke verzoeken 6 en 8 betreffende de structuren en de organisatie werden uit de nieuwe tekst weggelaten. De meerderheidspartijen willen immers snel vooruitgang boeken door te focussen op het werk van de gezondheidswerkers. Daartoe moet eerst en vooral de dagelijkse gang van zaken van de zelfstandige verpleegkundigen en van de thuiszorgverpleegkundigen tastbaar worden verbeterd.

IV. — BESPREKING VAN DE CONSIDERANSEN EN VAN HET VERZOEKEND GEDEELTE EN STEMMINGEN

De commissie beslist de tekst van het *alomvattend amendement nr. 12 van mevrouw Caroline Taquin c.s.* (DOC 55 1354/004) te gebruiken als basis voor de bespreking. Derhalve vervallen de *amendementen nrs. 1 tot 11* (DOC 55 1354/002 tot 004).

Consideransen A tot P

Over deze consideransen worden geen opmerkingen gemaakt.

Considerans Q (nieuw)

Mevrouw Dominiek Sneppe en de heer Steven Creyelman (VB) dienen *amendement nr. 16* (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een considerans Q, luidende:

“Q. gelet op de versnippering van de bevoegdheden betreffende de volksgezondheid en de moeilijkheden die dit met zich mee bracht tijdens de COVID-19-crisis;”

Mevrouw Caroline Taquin (MR) is van mening dat uit de ervaringen van de jongste tien maanden al lering is getrokken. Zo werd meer bepaald verzocht om de invoering

spécifique pour l'ensemble des infirmiers à domicile. En ce qui concerne la globalité de l'analyse de la gestion de la pandémie, une commission spéciale a été mise en place au sein du Parlement. On attend tous avec impatience le rapport de cette commission mais, ce n'est pas l'urgence du moment. Ce qui importe aujourd'hui, alors que l'on redoute une troisième vague, c'est de se concentrer sur le travail de terrain réalisé quotidiennement, plutôt que de faire une analyse institutionnelle du pays.

Mme Dominiek Sneye (VB) fait observer qu'en Belgique, tout est lié au communautaire. L'intervenante demande que, dans l'attente d'une grande réforme institutionnelle, les moyens financiers soient déjà transférés aux régions afin de renforcer leurs moyens d'action.

L'amendement n° 16 est rejeté par 11 voix contre 5.

Considérant R (*nouveau*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 24 (DOC 1354/005), qui tend à insérer un considérant rédigé comme suit:

"R. considérant l'engagement au quotidien des infirmiers en vue d'offrir des soins de qualité aux patients;"

L'amendement n° 24 est rejeté par 11 voix contre 6.

Considérant S (*nouveau*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 25 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer un nouveau considérant rédigé comme suit:

"S. 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;"

L'amendement n° 25 est rejeté par 11 voix contre 6.

Considérant T (*nouveau*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 26 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer un nouveau considérant rédigé comme suit:

van een specifiek register voor alle thuisverpleegkundigen. Met het oog op een alomvattende analyse van het pandemiebeheer werd in het Parlement een bijzondere commissie ingesteld. Het is met ongeduld uitkijken naar het verslag van deze commissie, maar momenteel ligt de urgentie elders. Nu een derde golf dreigt, is het veeleer zaak zich op het dagelijks werk in het veld te focussen dan de staatsstructuur door te lichten.

Mevrouw Dominiek Sneye (VB) merkt op dat in België alles communautair is. De spreekster verzoekt de financiële middelen al naar de regio's over te hevelen om hen meer slagkracht te geven, in afwachting van een grondige institutionele hervorming.

Amendement nr. 16 wordt verworpen met 11 tegen 5 stemmen.

Considerans R (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 24 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een considerans R, luidende:

"R. benadrukt dat de verpleegkundigen zich dag na dag inzetten om de patiënten kwaliteitszorg te bieden;"

Amendement nr. 24 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Considerans S (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 25 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een considerans S, luidende:

"S. 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;"

Amendement nr. 25 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Considerans T (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 26 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een considerans T, luidende:

“T. considérant l’inadéquation de la nomenclature des prestations de soins infirmiers à domicile à la réalité actuelle rencontrée par ces soignants;”.

Madame Caroline Taquin (MR) estime que les amendements n^{os} 24, 25 et 26 (DOC 55 1354/005) sont tout-à-fait justes. Cependant, on en retrouve le même contenu – bien que formulé autrement – dans les développements et les considérants. Cette proposition vise bien à valoriser l’engagement des infirmiers, à améliorer leurs conditions de travail et à revoir la nomenclature.

L’amendement n^o 26 est rejeté par 11 voix contre 6.

Considérant U (*nouveau*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l’amendement n^o 27 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer un nouveau considérant rédigé comme suit:

“U. considérant la nécessité d’adopter un “plan attractivité” de la profession infirmière;”.

Il convient selon *Mme Caroline Taquin (MR)* de rappeler que, depuis une année, les deux gouvernements successifs ont décidé pour le secteur des soins de santé, d’implémenter une série de mesures qui n’avaient plus été mise en œuvre depuis très longtemps. L’accord social décidé l’année dernière a d’ailleurs été qualifié d’historique par de nombreux syndicats. La volonté de cette proposition est d’aller plus loin de manière concrète et précise. Rien ne nous empêche de vouloir de nouveaux plans, mais ce n’est pas le sujet ici. Les demandes sont concrètes et visent des éléments précis. Le but n’est pas d’en faire une proposition “fourre-tout”. Il s’agit ici d’une résolution et donc d’une demande au gouvernement. Plus on sera précis et pragmatique, plus on verra ces demandes suivies.

L’amendement n^o 27 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 1

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l’amendement n^o 28 (DOC 55 1354/005) tendant à remplacer, dans le texte français, les mots “d’envisager” par les mots “de mettre en œuvre”.

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

Mevrouw Caroline Taquin (MR) is van mening dat de amendementen nrs. 24, 25 en 26 (DOC 55 1354/005) volstrekt gerechtvaardigd zijn. De toelichting en de consideransen van dit voorstel van resolutie stemmen daar echter inhoudelijk mee overeen, weliswaar in andere bewoordingen. Dit voorstel van resolutie strekt er wel degelijk toe de inzet van de verpleegkundigen te valoriseren, hun werkomstandigheden te verbeteren en de nomenclatuur te herzien.

Amendement nr. 26 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Considerans U (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 27 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een considerans U, luidende:

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

Volgens *mevrouw Caroline Taquin (MR)* dient eraan te worden herinnerd dat de beide opeenvolgende regeringen het voorbije jaar met betrekking tot de gezondheidszorgsector hebben beslist een aantal maatregelen ten uitvoer te leggen die al heel lang niet meer waren toegepast. Heel wat vakbonden hebben het vorig jaar gesloten sociaal akkoord trouwens historisch genoemd. Met de verzoeken van dit voorstel van resolutie is het de bedoeling concreet en doelgericht op de ingeslagen weg voort te gaan. Uiteraard kan om nieuwe plannen worden gevraagd, maar daar gaat het hier niet om. De verzoeken zijn concreet en beogen nauwkeurige elementen. Het is niet de bedoeling van dit voorstel een bont allegaartje te maken. Aangezien het een resolutie betreft, wordt dus een verzoek aan de regering gericht. Hoe doelgericht en pragmatischer die verzoeken zijn, des te groter de kans dat erop zal worden ingegaan.

Amendement nr. 27 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 1

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 28 (DOC 55 1354/005) in, dat ertoe strekt in de Franse tekst de woorden “d’envisager” te vervangen door de woorden “de mettre en oeuvre”.

Mme Fonck indique que dans le texte français de la demande 1 tel que prévu dans l'amendement n° 12 (DOC 55 1354/004), il est demandé au gouvernement "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.

L'amendement n° 28 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 2

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 29 (DOC 55 1354/005) tendant à remplacer la demande 2 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;"

Mme Fonck indique que la demande 2 prévoit "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.

Mme Caroline Taquin (MR) remarque que les amendements n°s 28 et 29 ne changent pas le sens des demandes actuelles et qu'ils n'apportent pas de valeur ajoutée.

L'amendement n° 29 est rejeté par 11 voix contre 6.

Mevrouw Fonck geeft aan dat in de Franse versie van verzoek 1 als vervat in amendement nr. 12 (DOC 55 1354/004), de regering ertoe wordt 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 afgeleid dat het volstaat het vraagstuk te analyseren; het is echter tijd voor daden en voor duidelijke maatregelen ten bate van de verpleegkundigen.

Amendement nr. 28 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 2

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 29 (DOC 55 1354/005) in, tot vervanging van verzoek 2 door wat 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;"

Mevrouw Fonck merkt op dat de regering in verzoek 2 wordt verzocht "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.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat de amendementen nrs. 28 en 29 de bestaande verzoeken inhoudelijk niet wijzigen en geen meerwaarde hebben.

Amendement nr. 29 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Demande 3

Cette demande ne donne lieu à aucune observation.

Demande 4

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 30 (DOC 55 1354/005) tendant à remplacer le texte de la 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."

Mme Fonck fait observer que la demande 4 s'énonce comme suit: "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;"

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

Mme Caroline Taquin (MR) remarque que l'amendement 30 cite des exemples sans être exhaustif. Soit on indique l'ensemble des modifications à effectuer, soit on indique le principe d'une révision de la nomenclature et on demande au gouvernement de le faire. Le gouvernement dispose des compétences et des services pour réaliser

Verzoek 3

Over dit verzoek worden geen opmerkingen gemaakt.

Verzoek 4

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 30 (DOC 55 1354/005) in, tot vervanging van verzoek 4 door wat 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."

Mevrouw Fonck merkt op dat 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.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat amendement nr. 30 een niet-limitatieve lijst van voorbeelden aanhaalt. Ofwel worden alle uit te voeren wijzigingen vermeld, ofwel wordt verwezen naar het principe van een herziening van de nomenclatuur en verzoekt men de regering ter zake te handelen. De regering beschikt

ce travail de manière exhaustive. C'est ce choix qui a été fait et donc initialement défini dans le texte. Demander des révisions partielles et donc incomplètes, qui en outre sont introduites par des "notamment", déforçait d'ailleurs les autres initiatives à réaliser dans le cadre de la nomenclature.

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 31 (DOC 55 1354/005) tendant à remplacer les mots "d'étudier la possibilité," par le mot "et".

Mme Fonck renvoie à la justification de l'amendement n° 30.

L'amendement n° 30 est rejeté par 11 voix contre 6.

L'amendement n° 31 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 5

Cette demande ne donne lieu à aucune observation.

Demande 6

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 32 (DOC 55 1354/005) tendant à remplacer les mots "d'étudier la possibilité d'une révision du financement" par les mots "de renforcer le financement".

Mme Fonck indique que la demande 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.

Mme Caroline Taquin (MR) estime que l'amendement à l'examen n'ajoute rien de neuf. Il va de soi que la révision demandée du financement a pour unique objectif de renforcer le financement!

L'amendement n° 32 est rejeté par 11 voix contre 6.

over de bevoegdheden en de diensten om die limitatieve opsomming op te stellen. Die keuze werd gemaakt en dus aanvankelijk in de tekst verankerd. Door om gedeeltelijke en dus onvolledige herzieningen te verzoeken (en bovendien de woorden "met name" te gebruiken), boeten de andere initiatieven in verband met de nomenclatuur trouwens aan kracht in.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 31 (DOC 55 1354/005) in, teneinde de woorden "na te gaan of het mogelijk is," te vervangen door het woord "en".

Mevrouw Fonck verwijst naar de verantwoording bij amendement nr. 30.

Amendement nr. 30 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Amendement nr. 31 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 5

Over dit verzoek worden geen opmerkingen gemaakt.

Verzoek 6

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 32 (DOC 55 1354/005) in, tot vervanging van de woorden "na te gaan of de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen kan worden herzien" door de woorden "de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen uit te bouwen".

Mevrouw Fonck stelt dat verzoek 6 de vraag inhoudt "na te gaan of de financiering van de activiteiten van de thuisverpleegkundigen kan worden herzien door meer bepaald de nadruk te leggen op kwalitatieve stimulanzen, 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.

Voor mevrouw Caroline Taquin (MR) biedt het amendement geen meerwaarde. Het is vanzelfsprekend dat de gevraagde herziening van de financiering enkel tot doel heeft de financiering te versterken!

Amendement nr. 32 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Demandes 7 et 8

Ces demandes ne donnent lieu à aucune observation.

Demande 9 (*nouvelle*)

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l'*amendement n° 13* (DOC 55 1354/004) tendant à insérer une demande rédigée comme suit:

“9. d’entrer en concertation avec les Communautés afin d’examiner la possibilité de revoir à la hausse et de simplifier la norme d’encadrement et de prévoir le financement nécessaire à cet effet, dans le but de remédier à la pénurie de personnel infirmier;”

Mme Van Camp estime qu’en Belgique, la répartition des compétences est complexe en ce qui concerne les effectifs infirmiers dans les hôpitaux. En effet, depuis la sixième réforme de l’État, les Communautés sont compétentes pour la fixation des normes d’agrément, qui déterminent les critères auxquels doivent répondre les hôpitaux, les services ou les fonctions. Ces normes portent notamment sur le fonctionnement des services, l’hygiène en milieu hospitalier et la capacité minimale. Tout hôpital qui ne répond pas à ces normes risque de perdre son agrément ou d’être fermé. Le financement des hôpitaux dépend également de leur conformité aux dites normes d’agrément. Les normes d’encadrement font partie de ces normes d’agrément. Celles-ci ont été fixées par l’ancien arrêté royal du 23 octobre 1964 portant fixation des normes auxquelles les hôpitaux et leurs services doivent répondre, et n’ont guère été modifiées depuis lors. Cet arrêté royal dispose par exemple que tout service spécialisé dans le traitement des affections cardio-pulmonaires doit disposer “[p]ar tranche de 30 lits occupés à 80 %, [...] en plus de l’infirmier en chef, d’au moins 8 infirmiers équivalent temps plein, dont 5 au moins seront des infirmiers gradués ainsi que de 7 membres du personnel soignant, équivalent temps plein.” Or, aujourd’hui, les effectifs réels sont souvent supérieurs à ces normes d’encadrement. En effet, ces dernières décennies, du personnel supplémentaire a été recruté et financé dans le cadre du Budget des moyens financiers des hôpitaux (BMF). Ces engagements ont souvent résulté d’accords sociaux. Les normes d’agrément demeurent toutefois les seules normes contraignantes pour garantir la présence d’un nombre minimum d’infirmiers.

Tandis que les normes d’agrément relèvent des compétences des Communautés, le financement des hôpitaux demeure une compétence fédérale. L’État fédéral est

Verzoeken 7 en 8

Over deze verzoeken worden geen opmerkingen gemaakt.

Verzoek 9 (*nieuw*)

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient *amendement nr. 13* (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een verzoek 9, luidende:

“9. in het kader van een wegwerking van het tekort aan verpleegkundigen, in overleg te treden met de gemeenschappen om een verhoging en een vereenvoudiging van de bestaafingsnorm en de daaraan gelinkte financiering te onderzoeken;”

Mevrouw Van Camp geeft aan dat de bevoegdheidsverdeling in België wat betreft de bestaafing van verpleegkundigen in de ziekenhuizen complex is. De gemeenschappen zijn sinds de Zesde Staatshervorming bevoegd voor het bepalen van de erkenningsnormen. Deze normen bepalen aan welke criteria een ziekenhuis, dienst of functie moet voldoen. Deze normen hebben betrekking op onder meer de werking van de diensten, de ziekenhuishygiëne en de minimumcapaciteit. Als een ziekenhuis niet voldoet aan deze normen, kan dit leiden tot een intrekking van de erkenning of een sluiting van het ziekenhuis. Ook de financiering van het ziekenhuis is afhankelijk van de tegemoetkoming aan de erkenningsnormen. De bestaafingsnormen zijn een onderdeel van deze erkenningsnormen. De erkenningsnormen stammen nog steeds uit het oude koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd, en zijn sindsdien nauwelijks bijgesteld. Het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 bepaalt bijvoorbeeld dat een gespecialiseerde dienst voor cardiopulmonaire aandoeningen “per 30 bedden met een bezettingsgraad van 80 % [...] naast 1 hoofdverpleegkundige, ten minste [moet] beschikken over 8 voltijds equivalent verpleegkundigen waaronder ten minste 5 gegradueerde verpleegkundigen en 7 voltijds equivalent leden van het verzorgend personeel.” Het is wel zo dat de reële bestaafing vaak hoger is dan deze bestaafingsnormen. De laatste decennia zorgde het Budget voor Financiële Middelen (BFM) voor extra personeel in de ziekenhuizen en financiering. Dit gebeurde vaak na sociale akkoorden. De erkenningsnormen blijven echter de enige dwingende normen om een minimumaantal verpleegkundigen te garanderen.

Terwijl de erkenningsnormen een gemeenschapsbevoegdheid zijn, is de financiering van de ziekenhuizen nog steeds een federale bevoegdheid. De federale

donc compétent pour le BMF, cette subvention publique constituant la principale source de financement des hôpitaux. Les frais de personnel relatifs aux infirmiers sont financés en grande partie dans le cadre de la sous-partie B2 du BMF. Cette sous-partie B2 couvre, entre autres, le financement des frais du personnel infirmier et soignant, des médicaments courants et des produits médicaux de consommation. La sous-partie B2 du BMF est toutefois une enveloppe fermée et les hôpitaux déterminent eux-mêmes la répartition des moyens de cette sous-partie (qu'ils affectent ou non au personnel infirmier). En outre, d'autres parties du BMF (B3, B4 et B9) que les hôpitaux peuvent utiliser à leur guise sont également affectées à la rémunération du personnel infirmier. Enfin, les hôpitaux supportent eux-mêmes une petite partie des frais de personnel relatifs aux infirmiers. La répartition complexe des compétences entre les Communautés et l'autorité fédérale est à l'origine de difficultés qui entravent toute réforme des normes minimales d'encadrement. Toute Communauté souhaitant modifier ses normes d'encadrement devrait également pouvoir prévoir un financement suffisant pour la couverture de ces nouvelles normes minimales d'encadrement. Cependant, le financement des hôpitaux étant une compétence fédérale, les possibilités des Communautés sont très limitées à cet égard.

Mme Caroline Taquin (MR) estime que cet amendement est sans rapport avec l'objectif poursuivi par la proposition de résolution. Le financement décidé par l'ancien gouvernement et par le gouvernement actuel rompt avec le passé en prévoyant notamment un budget de 402 millions d'euros pour le Fonds du personnel soignant et de 458 millions d'euros pour les infirmières salariées dans les hôpitaux. La pénurie d'infirmiers est principalement due à un manque de candidats. Ce métier n'est pas suffisamment attrayant. Édicter une norme ne va pas y remédier. Ce qu'il faut, c'est plus d'attrait, de valorisation et de soutien pour le métier d'infirmier. Tel est précisément l'objectif de la proposition de résolution à l'examen. Et cela va bien au-delà d'une simple concertation.

L'amendement n° 13 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 10 (*nouvelle*)

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l'amendement n° 14 (DOC 55 1354/004) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

overheid is bijgevolg bevoegd voor het Budget voor Financiële Middelen (BFM) van de ziekenhuizen, een overheidstoelage die de belangrijkste financieringsbron van de ziekenfondsen is. De personeelskosten voor verpleegkundigen worden grotendeels gefinancierd via onderdeel B2 van het BFM. Dit onderdeel B2 wordt aangewend voor de financiering van onder meer de kosten van het verplegend en verzorgend personeel, de kosten van de courante geneesmiddelen en de medische verbruiksgoederen. Het onderdeel B2 van de BFM is een gesloten enveloppe: de ziekenhuizen bepalen zelf welk deel van dit onderdeel B2 ze waaraan besteden (al dan niet aan verpleegkundig personeel). Bovendien worden ook andere delen van het BFM (B3, B4 en B9), die ziekenhuizen naar eigen goeddunken kunnen aanwenden, gebruikt voor de betaling van verplegend personeel. Ten slotte dragen de ziekenhuizen ook zelf een klein deel van de personeelskosten voor verpleegkundigen. De complexe bevoegdheidsverdeling tussen de gemeenschappen en de federale overheid creëert een moeilijke situatie die een hervorming van de minimale bestaafingsnormen in de weg staat. Als een gemeenschap de bestaafingsnormen wil aanpassen, moet deze er ook voor kunnen zorgen dat er voldoende financiering is om deze nieuwe minimale bestaafingsnormen te kunnen dekken. Maar aangezien de ziekenhuisfinanciering een federale bevoegdheid is, worden de mogelijkheden van de gemeenschappen sterk beperkt.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) is van oordeel dat het amendement niets te maken heeft met het eigenlijke opzet van het voorstel van resolutie. De door de vorige en de huidige regering besliste financiering vormt een breuk met het verleden. Het Zorgpersoneelfonds beschikt voor 2020 over 402 miljoen euro, 458 miljoen euro wordt uitgetrokken voor de loontrekkende verpleegkundigen van de ziekenhuizen. Het tekort aan verpleegkundig personeel is vooral te wijten aan te weinig kandidaten. Het beroep is niet aantrekkelijk genoeg. Een norm opleggen gaat dit tekort niet verhelpen. Er is meer nood aan aantrekkelijkheid, waardering en steun voor het beroep van verpleegkundige. Dit is net de bedoeling van de verzoeken van het voorstel van resolutie. Dit gaat aanzienlijk verder dan louter overleg.

Amendement nr. 13 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 10 (*nieuw*)

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient amendement nr. 14 (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

“10. de se concerter avec les associations professionnelles concernées pour chaque initiative visant à améliorer les conditions de travail du personnel infirmier;”.

Mme Caroline Taquin (MR) fait observer qu’il est essentiel d’être à l’écoute du secteur. Cela se retrouve d’ailleurs à plusieurs endroits dans la note de politique générale du ministre de la Santé et dans l’accord de gouvernement. Il n’y a pas de nécessité d’alourdir le texte avec ce point qui se retrouve déjà dans toutes les déclarations du gouvernement.

L’amendement n° 14 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 11 (*nouvelle*)

Mme Yoleen Van Camp (N-VA) présente l’amendement n° 15 (DOC 55 1354/004) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

“11. de rendre l’enregistrement des soins prodigués lors des visites à domicile avec recours à l’équipement mobile de lecture de carte d’identité électronique plus convivial ou de le remplacer par un autre système numérique;”.

Selon Mme Van Camp, si le système actuel permet un meilleur enregistrement, il n’est pas convivial et fait perdre en pratique beaucoup de temps aux infirmiers pratiquant les soins à domicile. Il est donc nécessaire de mettre en place un système plus efficace.

Mme Caroline Taquin (MR) fait observer que la demande initiale de la proposition de résolution vise un soutien financier pour l’équipement nécessaire des infirmiers en visite à domicile. L’amendement déposé ne comporte pas la dénomination de la carte ID, car il est très possible que la procédure des visites évolue. L’essentiel est le soutien financier. Si un autre système est trouvé en fonction des modifications technologiques, le soutien financier demandé au gouvernement reste bien adapté.

L’amendement n° 15 est rejeté par 11 voix contre 6.

“10. bij alle initiatieven ter verbetering van de werkomstandigheden van verpleegkundigen, steeds in overleg te treden met de betrokken beroepsverenigingen;”.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat het belangrijk is naar de sector te luisteren. Dat staat trouwens meermaals in de beleidsnota van de minister van Volksgezondheid en in het regeerakkoord. Dit punt hoeft niet ten overvloede aan de tekst te worden toegevoegd als het al in alle verklaringen van de regering voorkomt.

Amendement nr. 14 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 11 (*nieuw*)

Mevrouw Yoleen Van Camp (N-VA) dient amendement nr. 15 (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

“11. de registratie van de bij de patiënt thuis verstrekte zorg, waarbij gebruik wordt gemaakt van draagbare apparatuur voor het lezen van de elektronische identiteitskaart, gebruiksvriendelijker te maken of te vervangen door een ander digitaal systeem;”.

Volgens mevrouw Van Camp heeft het huidige systeem dan wel het voordeel van een verbeterde registratie, maar het blijkt in de praktijk niet gebruiksvriendelijk te zijn. Bovendien is het tijdrovend voor de thuisverpleegkundigen. Daarom is er nood aan een efficiëntere manier van werken.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat het initiële verzoek van het voorstel van resolutie betrekking had op een financiële steun voor de vereiste uitrusting van de thuisverpleegkundigen. Het door de spreker ingediende amendement verwijst niet langer naar de ID-kaart, omdat het heel aannemelijk is dat de procedure voor de huisbezoeken zal veranderen. Wat telt is de financiële steun. Indien naargelang van de technologische wijzigingen een andere systeem wordt gevonden, zal de aan de regering gevraagde financiële steun wel degelijk daarop afgestemd blijven.

Amendement nr. 15 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Demande 12 (nouvelle)

Mme Dominiek Sneppe et M. Steven Creyelman (VB) présentent l'amendement n° 17 (DOC 55 1354/004) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"12. de procéder déjà, dans l'attente d'une scission constitutionnelle des compétences en matière de santé publique, à la scission des budgets et de les transférer aux Communautés;"

Mme Caroline Taquin (MR) renvoie aux observations qu'elle a formulées à propos de l'amendement n° 16 (DOC 55 1354/004) insérant un considérant Q (nouveau).

L'amendement n° 17 est rejeté par 12 voix contre 5.

Demande 13 (nouvelle)

M. Thierry Warmoes (PVDA-PTB) présente l'amendement n° 18 (DOC 55 1354/004) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"13. de reconnaître la pénibilité du métier d'infirmière et d'infirmier, y compris pour les infirmières et infirmiers indépendant(e)s, afin de permettre un départ à la retraite à 60 ans avec une pension complète."

M. Warmoes fait observer que le métier d'infirmier est pénible à plus d'un titre. La manipulation des patients et l'activité impliquent une pénibilité physique. Une charge émotionnelle est également liée à l'accompagnement de personnes malades et en souffrance psychologique. Enfin, des difficultés organisationnelles sont liées aux horaires et au travail de nuit.

L'amendement n° 18 est rejeté par 14 voix contre une et 2 abstentions.

Demande 14 (nouvelle)

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) présente l'amendement n° 19 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"14. de défiscaliser la prime d'encouragement exceptionnelle de 985 euros brut;"

Verzoek 12 (nieuw)

Mevrouw Dominiek Sneppe en de heer Steven Creyelman (VB) dienen amendement nr. 17 (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"12. in afwachting van een grondwettelijke splitsing van de bevoegdheden betreffende de volksgezondheid, alvast werk te maken van de splitsing van de budgetten en die over te dragen aan de gemeenschappen;"

Mevrouw Caroline Taquin (MR) verwijst naar de opmerkingen die ze heeft geformuleerd in amendement nr. 16 (DOC 55 1354/004) bij considerans Q (nieuw).

Amendement nr. 17 wordt verworpen met 12 tegen 5 stemmen.

Verzoek 13 (nieuw)

De heer Thierry Warmoes (PVDA-PTB) dient amendement nr. 18 (DOC 55 1354/004) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"13. het beroep van verpleegkundige, ook wanneer dat als zelfstandige wordt uitgeoefend, te erkennen als een zwaar beroep, teneinde een pensionering op zestig jaar met volledig pensioen mogelijk te maken."

De heer Warmoes merkt op dat het beroep van verpleegkundige in meer dan één opzicht een zwaar beroep is. De vele handelingen die op of met de patiënt moeten worden verricht, vormen een zware belasting voor het lichaam van de verpleegkundige. Daarbovenop komt een emotionele belasting omdat moet worden omgegaan met mensen die ziek zijn en het psychisch moeilijk hebben. Tot slot kampen de verpleegkundigen met organisatorische problemen als gevolg van de werkuren en het nachtwerk.

Amendement nr. 18 wordt verworpen met 14 tegen 1 stemmen en 2 onthoudingen.

Verzoek 14 (nieuw)

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) dient amendement nr. 19 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"14. de uitzonderlijke aanmoedigingspremie van 985 euro vrij te stellen van belasting;"

Selon Mme Rohonyi, 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.

Madame Caroline Taquin (MR) pense que cette question fait partie d'un autre aspect, très ponctuel, du soutien aux professionnels de la santé. Cette question concerne, en outre, d'autres aspects et d'autres départements que celui de la Santé.

L'amendement n° 19 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 15 (*nouvelle*)

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) présente l'amendement n° 20 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"15. 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;"

Mme Rohonyi observe que 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.

Mevrouw Rohonyi stelt dat de 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.

Volgens mevrouw Caroline Taquin (MR) heeft deze kwestie betrekking op een ander en heel specifiek aspect, namelijk dat van de steun aan de gezondheidszorgbeoefenaars. Bovendien heeft dit vraagstuk ook betrekking op andere aspecten en andere departementen dan dat van Volksgezondheid.

Amendement nr. 19 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 15 (*nieuw*)

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) dient amendement nr. 20 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"15. 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;"

Mevrouw Rohonyi merkt op dat het regeerakkoord van de Vivaldi-partijen niet rept 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.

Mme Caroline Taquin (MR) estime que cet amendement ne s'inscrit pas non plus dans le cadre de la proposition de résolution à l'examen. Les questions soulevées dans ce contexte concernent principalement la profession d'infirmier et la valorisation du travail des infirmiers. Les discussions et les négociations concernant la reconnaissance de la pénibilité du métier d'infirmier et le régime de fin de carrière sont d'une autre nature. M. Daniel Bacquelaine a d'ailleurs déposé une proposition de loi à ce sujet. Il y aura d'autres occasions de discuter de ces questions importantes. L'intervenante répète que ces questions n'entrent pas dans le cadre de la proposition de résolution à l'examen.

L'amendement n° 20 est rejeté par 14 voix contre 3.

Demande 16 (*nouvelle*)

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) présente l'amendement n° 21 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"16. de concerter le secteur infirmier chaque fois qu'il entend prendre des mesures impactant leurs missions et conditions de travail;"

Mme Rohonyi indique que 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.

Mme Caroline Taquin (MR) renvoie à sa réponse à l'amendement n° 14 tendant à insérer une nouvelle demande 10.

L'amendement n° 21 est rejeté par 11 voix contre 6.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) vindt dat dit amendement ook niet onder de draagwijdte van het voorstel van resolutie valt. De hier behandelde vragen betreffen vooral het beroep van verpleegkundige en de valorisatie van het werk van verpleegkundige. De discussies en onderhandelingen over de erkenning als zwaar beroep en de regeling van de einde loopbaan zijn een heel ander onderwerp. De heer Daniel Bacquelaine heeft daarover trouwens een wetsvoorstel ingediend. Er komt nog ruimschoots de gelegenheid om het over deze belangrijke thema's te hebben. De spreekster herhaalt dat die niet onder de draagwijdte van het voorstel van resolutie vallen.

Amendement nr. 20 wordt verworpen met 14 tegen 3 stemmen.

Verzoek 16 (*nieuw*)

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) dient amendement nr. 21 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

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

Mevrouw Rohonyi merkt op dat 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.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) verwijst naar haar antwoord inzake amendement nr. 14 tot invoeging van een nieuw verzoek 10.

Amendement nr. 21 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Demande 17 (*nouvelle*)

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) présente l'amendement n° 22 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande, rédigée comme suit:

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

Mme Rohonyi précise que 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, etc.). Elle date de 1970 et devrait régulièrement évoluer. Pour l'auteure de l'amendement, 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 à l'examen vise ainsi à actualiser l'échelle de Katz en conséquence.

Pour Mme Caroline Taquin (MR) cela doit faire partie d'une discussion spécifique. On ne doit pas introduire ici cette demande sans en avoir développé les objectifs et précisions nécessaires. Cela doit clairement faire partie d'une autre initiative.

L'amendement n° 22 est rejeté par 13 voix contre une et 3 abstentions.

Demande 18 (*nouvelle*)

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) présente l'amendement n° 23 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

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

Verzoek 17 (*nieuw*)

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) dient amendement nr. 22 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

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

Mevrouw Rohonyi stelt dat de Katz-schaal de oudste maatstaf is 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, eten 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.

Volgens mevrouw Caroline Taquin (MR) moet daarover een specifiek debat worden gevoerd. Dit verzoek mag niet worden toegevoegd zonder dat de doelstellingen ervan werden toegelicht en de noodzakelijke verduidelijkingen werden aangebracht. Inzake die kwestie moet ontegensprekelijk een ander initiatief worden genomen.

Amendement nr. 22 wordt verworpen met 13 stemmen tegen 1 en 3 onthoudingen.

Verzoek 18 (*nieuw*)

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) dient amendement nr. 23 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

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

Mme Rohonyi souligne que 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 à l'examen 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.

Mme Caroline Taquin (MR) précise que Mme Rohonyi est "spécialiste" des équilibres linguistiques au sein des organisations et des structures existantes. Cette question est évidemment importante. L'intervenante souligne toutefois qu'il s'agit pour elle d'un sujet d'importance secondaire par rapport à ce qui est demandé dans la proposition de résolution.

L'intervenante estime qu'il convient également de distinguer ces deux questions. Mme Taquin est pragmatique, elle souhaite que des avancées soient enregistrées dans la lutte contre le COVID-19. Il s'agit pour l'instant d'apporter un soutien concret et quotidien aux infirmiers indépendants et aux soins à domicile. La question de la "représentativité" sera à nouveau posée, mais l'accent est mis aujourd'hui sur l'essentiel, à savoir le travail des infirmiers.

L'amendement n° 23 est rejeté par 13 voix contre 4.

Demande 19 (*nouvelle*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 33 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"19. d'offrir aux infirmiers à domicile une prime équivalente à celle reçue par le personnel hospitalier;"

Mme Caroline Taquin (MR) pense que cet amendement n'a pas de raison d'être. Il est évident que les infirmiers à domicile doivent aussi recevoir cette prime d'environ 500 euros net. La réponse apportée par le ministre le 1^{er} décembre 2020 dans cette commission a été claire et il a même précisé que les dispositions pour la prime pour les infirmiers indépendants étaient en

Mevrouw Rohonyi merkt op dat in de Overeenkomstencommissie van het RIZIV 8 verpleegkundigen zitting hebben: 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.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat mevrouw Rohonyi "gespecialiseerd" is in de taalverhoudingen van organisaties en bestaande structuren. Dit is natuurlijk belangrijk. De spreker merkt echter op dat dit voor haar op dit moment van secundair belang is in vergelijking met wat in het voorstel van resolutie gevraagd wordt.

De spreker vindt dat er toch onderscheid gemaakt moet worden tussen twee vragen. Mevrouw Taquin is pragmatisch; ze wil dat inzake de strijd tegen COVID-19 vooruitgang wordt geboekt. Het gaat op dit moment om de dagelijkse, concrete steun voor zelfstandige verpleegkundigen en thuiszorg. De vraag naar "representativiteit" zal nog worden gesteld, maar de klemtoon ligt vandaag op de essentie, met name het werk van de verpleegkundigen.

Amendement nr. 23 wordt verworpen met 13 tegen 4 stemmen.

Verzoek 19 (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 33 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"19. aan de thuisverpleegkundigen een gelijkwaardige premie uit te keren als die welke het ziekenhuispersoneel ontvangt;"

Volgens *mevrouw Caroline Taquin (MR)* heeft dit amendement geen zin. Het spreekt voor zich dat ook de thuisverpleegkundigen die premie van ongeveer 500 euro netto moeten krijgen. Het antwoord dat de minister op 1 december 2020 in deze commissie heeft gegeven, was duidelijk. Hij heeft zelfs aangegeven dat de laatste hand wordt gelegd aan de bepalingen inzake de premie

cours de finalisation. En tant que députée de la majorité, l'oratrice compte s'assurer auprès du ministre que le versement soit fait rapidement, car cela n'a effectivement pas encore été fait. Plusieurs infirmiers et infirmières l'ont confirmé.

L'amendement n° 33 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 20 (*nouvelle*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 34 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

"20. de défiscaliser la prime reçue par le personnel hospitalier et les infirmiers à domicile;"

Madame Caroline Taquin (MR) note que cela n'est pas possible. Cela créerait d'ailleurs, selon le ministre, une discrimination attaquable. L'oratrice a aussi reçu des questions à ce sujet. Les gens avaient compris que la prime serait de presque 1 000 euros en pensant salaire poche! Cependant, l'ensemble des décisions ont été prises en concertation avec le secteur. Les représentants syndicaux étaient présents lorsque cette décision d'une prime de quasi 1 000 euros brut a été décidée.

Tout employeur parle en brut tandis que les salariés ou les bénéficiaires d'une rémunération pensent souvent en net. C'est effectivement une réalité. Mais s'il y a eu un malentendu, cela doit s'expliquer et s'assumer. Ce n'est cependant pas ici qu'il faut se risquer à des problèmes juridiques ou créer des discriminations entre travailleurs. Tant mieux si le gouvernement a des pistes pour atteindre les 1 000 euros en net, évidemment ok, mais cette résolution n'a pas à devenir une proposition de modifications fiscales.

L'amendement n° 34 est rejeté par 11 voix contre 6.

Demande 21 (*nouvelle*)

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l'amendement n° 35 (DOC 55 1354/005) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

pour de zelfstandige verpleegkundigen. Als volksvertegenwoordigster van de meerderheid zal de spreker er zich bij de minister van vergewissen dat die premie spoedig wordt uitbetaald, aangezien dit inderdaad nog niet is gebeurd. Meerdere verpleegkundigen hebben dit bevestigd.

Amendement nr. 33 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 20 (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 34 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

"20. de premie die het ziekenhuispersoneel en de thuisverpleegkundigen ontvangen, van belasting vrij te stellen;"

Mevrouw Caroline Taquin (MR) merkt op dat dit niet mogelijk is. Dat zou volgens de minister trouwens leiden tot een aanvechtbare ongelijke behandeling. De spreker heeft daarover ook vragen gekregen. De mensen hadden begrepen dat de premie bijna 1 000 euro netto zou bedragen. Nochtans werden alle beslissingen in overleg met de sector genomen. De vakbondsafgevaardigden waren aanwezig toen de beslissing aangaande een brutopremie van bijna 1 000 euro werd genomen.

Elke werkgever spreekt steeds in termen van brutobedragen, terwijl de loontrekkenden of de begunstigden van een vergoeding vaak denken dat het om nettobedragen gaat. Dit is nu eenmaal de realiteit. Indien sprake is van een misverstand, moet dat echter nu worden uitgelegd en aangepakt. Dit is echter niet de context om zich aan juridische problemen te wagen of ongelijkheden tussen werknemers te scheppen. Indien de regering mogelijkheden ziet om tot een nettobedrag van 1 000 euro te komen, dan zou dat uiteraard een goede zaak zijn, maar dit voorstel van resolutie is niet bedoeld om fiscale wijzigingen door te voeren.

Amendement nr. 34 wordt verworpen met 11 tegen 6 stemmen.

Verzoek 21 (*nieuw*)

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) dient amendement nr. 35 (DOC 55 1354/005) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

“21. 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.”.

Mme Caroline Taquin (MR) a déjà exprimé les éléments qui ont conduit aux modifications du texte initial pour ce point sur l’organisation et les structures. Personne ne sera passé à côté du fait qu’entre le dépôt de la proposition de résolution, en juin 2020, et aujourd’hui, un gouvernement a été installé sur la base d’une majorité. L’oratrice fait remarquer que la politique, c’est faire des compromis.

L’intervenante est convaincue que l’on parviendra à un accord sur les différents points à l’ordre du jour. Il est exact que la reconnaissance de la pénibilité du métier d’infirmier est importante: il s’agit d’un élément fondamental de cette profession. L’intervenante répète que M. Bacquelaine a déposé une proposition de loi à ce sujet. Cela témoigne de la volonté du parti de l’intervenante de reconnaître la pénibilité du métier d’infirmier.

L’amendement n° 35 est rejeté par 14 voix contre 3.

Demande 22 (nouvelle)

Mme Dominiek Sneppe et M. Steven Creyelman (VB) présentent l’amendement n° 36 (DOC 55 1354/006) tendant à insérer une nouvelle demande rédigée comme suit:

“22. d’encourager l’utilisation du webservice BelRAI 2.0 de manière à recueillir des données de façon structurée et standardisée de sorte à ce qu’elles puissent servir à élaborer une planification de soins de qualité pour quiconque a besoin de soins (complexes);”.

Selon *Mme Dominiek Sneppe (VB)*, l’échelle de Katz est une classification beaucoup trop vague dont l’interprétation peut donner lieu à d’importantes erreurs.

“21. 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.”.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) heeft met betrekking tot de organisatie en de structuren al aangegeven welke aspecten tot wijzigingen van het initiële voorstel hebben geleid. Het zal niemand zijn ontgaan dat na de indiening van het voorstel van resolutie in juni 2020 er een nieuwe regering met een meerderheid is aangetreden. De spreker merkt op dat beleid maken neerkomt op compromissen sluiten.

De spreker is ervan overtuigd dat er overeenstemming bereikt zal worden over de verschillende aspecten die nu aan de orde zijn. Het klopt dat de erkenning als zwaar beroep belangrijk is; dit is een fundamenteel element van het beroep. De spreker herhaalt dat de heer Bacquelaine ter zake een wetsvoorstel heeft ingediend. Dit duidt op de wil van de partij van de spreker om het beroep van verpleegkundige als zwaar beroep te doen erkennen.

Amendement nr. 35 wordt verworpen met 14 tegen 3 stemmen.

Verzoek 22 (nieuw)

Mevrouw Dominiek Sneppe en de heer Steven Creyelman (VB) dienen amendement nr. 36 (DOC 55 1354/006) in, tot toevoeging van een nieuw verzoek, luidende:

“22. het gebruik van BelRAI 2.0 te stimuleren zodat gegevens worden verzameld op een gestructureerde en gestandaardiseerde wijze, zodat die kunnen dienen om een kwaliteitsvol zorgplan op te stellen voor iedereen die behoefte heeft aan (complexe) zorgverlening;”.

Voor *mevrouw Dominiek Sneppe (VB)* is de Katz-schaal een inschaling die veel te vaag en sterk foutief interpreteerbaar is. Om een goed beeld te hebben van

Afin d'avoir une idée précise des besoins d'une personne en matière de soins, les six critères qui sont utilisés actuellement sont largement insuffisants. BelRAI permet d'analyser de manière beaucoup plus approfondie les besoins en matière de soins et les coûts des soins pourraient également être beaucoup mieux harmonisés en y rattachant des forfaits corrects. Le système d'évaluation BelRAI est basé sur les instruments d'évaluation interRAI, lesquels sont validés scientifiquement. Les instruments interRAI fournissent également des algorithmes validés qui, grâce aux informations recueillies, réalisent des calculs concernant le fonctionnement de la personne, les risques pour sa santé, ses points forts et ses points faibles. Les algorithmes indiquent également quels sont les besoins de la personne et permettent au prestataire de soins d'élaborer une planification des soins de qualité. BelRAI permet d'évaluer globalement les besoins d'une personne en termes de soins aux niveaux physique, cognitif, psychique et social. Les prestataires de soins recueillent de manière standardisée et structurée des données qui pourront ensuite servir à élaborer une planification des soins de qualité pour quiconque a besoin de soins (complexes). Les données sont enregistrées électroniquement par les prestataires de soins. Pour ce faire, une plateforme BelRAI en ligne est mise gratuitement à disposition.

Si ce système uniforme existant est connu et utilisé par tous les prestataires de soins, l'échelle de Katz ne devra plus être utilisée ou réformée.

Mme Caroline Taquin (MR) estime que ce point relève d'une discussion d'une autre nature et devrait aboutir à une initiative propre. Il ne convient pas d'inclure cette demande dans la proposition de résolution à l'examen.

L'amendement n° 36 est rejeté par 12 voix contre 2 et 3 abstentions.

*
* *

Tous les sous-amendements ayant été rejetés (amendements n°s 13 à 36), l'amendement global n° 12 de Mme Taquin et consorts est adopté à l'unanimité des 16 membres.

*
* *

L'ensemble de la proposition de résolution, telle qu'elle a été modifiée, est adopté à l'unanimité des 16 membres.

de zorgnoden van een persoon is er veel meer nodig dan de zes criteria die nu worden gehanteerd. Met BelRAI kunnen de zorgnoden veel dieper worden geanalyseerd en zouden de kosten van de zorg ook veel beter op elkaar kunnen worden afgestemd door er correcte forfaits aan te verbinden. De BelRAI beoordelingsinstrumenten zijn gebaseerd op wetenschappelijk gevalideerde instrumenten van interRAI. De interRAI instrumenten leveren ook gevalideerde algoritmen die met de verzamelde informatie berekeningen maken over het functioneren van de persoon, zijn zorgrisico's en zijn sterkten en zwakten. De algoritmen geven ook aan wat de aandachtspunten zijn van de persoon en stellen de zorgverlener in staat een kwaliteitsvol zorgplan op te stellen. Met BelRAI kan een alomvattende beoordeling worden gemaakt van de fysieke, cognitieve, psychische en sociale zorgnoden van een persoon. Zorgverleners verzamelen gegevens op een gestandaardiseerde en gestructureerde wijze, die vervolgens kunnen dienen om een kwaliteitsvol zorgplan op te stellen voor iedereen die nood heeft aan (complexe) zorgverlening. De gegevens worden elektronisch geregistreerd door de zorgverleners. Hiervoor wordt een gratis BelRAI-onlineplatform aangeboden.

Indien dit bestaande, eenvormige systeem door alle zorgverstrekkers is gekend en wordt gebruikt, moet de Katz-schaal niet meer worden gebruikt of hervormd.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) vindt dat dit deel uitmaakt van een specifieke discussie en moet uitmonden in een eigen initiatief. Het is hier niet de plaats om dit in het voorstel van resolutie op te nemen.

Amendement nr. 36 wordt verworpen met 12 tegen 2 stemmen en 3 onthoudingen.

*
* *

Aangezien alle subamendementen (de amendementen 13 tot 36) werden verworpen, wordt het alomvattend amendement nr. 12 van mevrouw Taquin c.s. eenparig aangenomen met 16 stemmen.

*
* *

Het gehele aldus gewijzigde voorstel van resolutie wordt aangenomen met 16 stemmen.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Albert Vicaire;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Thierry Warmoes;

Open Vld: Robby De Caluwé;

sp.a: Gitta Vanpeborgh.

Ont voté contre:

nihil.

Se sont abstenus:

nihil.

La rapporteure,

Dominiek SNEPPE

Le président,

Thierry WARMOES

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Albert Vicaire;

PS: Patrick Prévot, Hervé Rigot;

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

CD&V: Nathalie Muylle;

PVDA-PTB: Thierry Warmoes;

Open Vld: Robby De Caluwé;

sp.a: Gitta Vanpeborgh.

Hebben tegengestemd:

nihil.

Hebben zich onthouden:

nihil.

De rapportrice,

Dominiek SNEPPE

De voorzitter,

Thierry WARMOES