

SENAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE DE 1991-1992

6 JANVIER 1992

Proposition de loi relative à l'amélioration des modalités de garde des enfants malades

(Déposée par M. Monfils)

DEVELOPPEMENTS

Tous les parents sont inévitablement confrontés au problème des maladies qui touchent leurs enfants.

Lorsque, en cas de travail des conjoints, la garde est assurée à domicile, la difficulté est moins grande puisque l'enfant malade est toujours sous la même surveillance, à laquelle s'ajoute naturellement le contrôle médical adéquat.

Par contre, lorsque l'enfant est confié à une structure de garde extérieure (crèche, préguardiennat, éventuellement gardienne encadrée), la situation change, les crèches et préguardiennats ne pouvant garder l'enfant malade. La solution est alors très difficile à trouver et il faut organiser, souvent de manière précipitée, soit le transport de l'enfant à l'hôpital, soit un retour à domicile en recherchant l'aide de voisins, d'amis ou de parents.

Bien souvent d'ailleurs, c'est la mère ou le père qui prennent congé pour garder leurs enfants, et cela, parfois au détriment de leurs activités professionnelles.

R. A 15628

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 1991-1992

6 JANUARI 1992

Voorstel van wet strekkende tot verbetering van de voorwaarden voor de opvang van zieke kinderen

(Ingediend door de heer Monfils)

TOELICHTING

Alle ouders krijgen vroeg of laat af te rekenen met het probleem van zieke kinderen.

Wanneer de twee ouders werken en het kind thuis blijft zijn de moeilijkheden minder groot omdat bij ziekte dezelfde persoon bij het kind blijft, en daarbij nog het nodige medisch toezicht wordt uitgeoefend.

Anders is het daarentegen wanneer het kind buitenshuis wordt opgevangen (crèche, peutertuin, eventueel oppasmoeder onder toezicht) omdat crèches en peutertuinen geen zieke kinderen mogen oppassen. In dat geval liggen de oplossingen niet voor de hand. De ouders moeten dan vaak hals over kop zorgen dat het kind ofwel naar een ziekenhuis wordt gebracht, ofwel naar huis terugkeert, wat veronderstelt dat zij de hulp inroepen van burens, vrienden of ouders.

Het gebeurt overigens vaak dat de moeder of de vader verlof moeten nemen om hun kinderen op te passen, wat soms nadelig is voor hun beroepsbezigheden.

R. A 15628

Cette question revêt une grande importance humaine et sociale.

Rien qu'en Communauté française, on dénombre 205 crèches (offrant 7 886 places), 45 préguardiennats (offrant 1 052 places), et 2 184 gardiennes encadrées (s'occupant de 6 125 enfants), soit près de 15 000 enfants placés en structures extérieures.

Le problème se complique du fait que si la politique de la petite enfance est du ressort des Communautés, c'est le pouvoir national qui est compétent en matière de sécurité sociale.

Le système de la loi de financement du 16 janvier 1989 fait que, pour des initiatives nouvelles relevant des compétences des Communautés, le pouvoir national ne peut transférer des moyens financiers supplémentaires par rapport aux chiffres fixés dans cette loi.

Il est par conséquent impossible de faire financer par le pouvoir national une augmentation du personnel des crèches par exemple. Comme la situation financière des Communautés — et spécialement de la Communauté française — ne leur permet pas de fournir un effort important dans ce domaine, il faut rechercher une formule qui respecte la répartition des compétences, mais qui implique le pouvoir national dans la problématique, puisqu'il s'agit de soins.

La présente proposition reprend, en l'appliquant à la petite enfance, le système qui a été mis au point depuis près de dix ans, pour les lits de soins dans les maisons de repos.

L'objectif était de ne pas garder à l'hôpital des personnes âgées dont l'état ne nécessitait pas des soins lourds, mais demandait néanmoins un suivi médical sérieux.

Les lits de soins en maison de repos constituaient donc une solution intermédiaire entre l'hôpital et le domicile privé.

Quoique les maisons de repos dépendent, pour leur organisation et leur contrôle, des Communautés, la loi du 27 juin 1978 a organisé un système d'intervention de l'assurance maladie-invalidité — donc une intervention nationale —, par lit de soins, en prévoyant en contrepartie des normes de fonctionnement générales et spécifiques et des normes d'organisation, dont le personnel complémentaire nécessaire pour les lits de soins.

*
* *

Zowel uit persoonlijk als sociaal oogpunt gaat het dus om een belangrijke kwestie.

Alleen al bij de Franse Gemeenschap zijn er 205 crèches, die 7 886 kinderen kunnen opvangen, 45 peuter-tuinen, waar 1 052 kinderen terecht kunnen, en 2 184 oppasmoeders, met 6 125 kinderen, wat een totaal geeft van om en bij de 15 000 kinderen die buitenshuis worden opgevangen.

Het probleem wordt nog ingewikkelder omdat het beleid op het stuk van de opvang van jonge kinderen tot de bevoegdheid van de Gemeenschappen behoort, terwijl de nationale overheid bevoegd is voor de sociale zekerheid.

Volgens de financieringswet van 16 januari 1989 kan de nationale overheid niet meer middelen overdragen voor nieuwe initiatieven die tot de bevoegdheid van de Gemeenschappen behoren, dan de bedragen die door die wet zijn vastgesteld.

Bijgevolg kan men de centrale overheid niet dwingen bijvoorbeeld een uitbreiding van het crècheper-sooneel te financieren. Aangezien de Gemeenschappen, en meer bepaald de Franse Gemeenschap zich door hun financiële toestand op dat vlak geen grote inspanning kunnen getroosten, dient men een regeling te zoeken die rekening houdt met de verdeling van de bevoegdheden, maar die toch ook de nationale overheid betreft bij het oplossen van het probleem, aangezien het om verzorging gaat.

Daarom neemt dit voorstel de regeling over die ongeveer tien jaar geleden werd uitgewerkt voor de verzorgingsbedden in rusthuizen, en past ze overeenkomstig toe op instellingen voor jonge kinderen.

Het lag daarbij in de bedoeling bejaarden niet in het ziekenhuis te houden wanneer die geen intensieve verzorging nodig hadden, doch alleen indien hun gezondheidstoestand op de voet gevolgd moest worden.

De verzorgingsbedden in een rustoord vormden dus een tussenoplossing tussen een verblijf in het ziekenhuis enerzijds en verzorging thuis anderzijds.

Ofschoon de organisatie van en het toezicht op die rusthuizen tot de bevoegdheid van de Gemeenschappen behoort, heeft de wet van 27 juni 1978 een regeling ingesteld waarbij de ziekte- en invaliditeitsverzekering en dus de nationale overheid per verzorgingsbed in een vergoeding voorziet in ruil voor de invoering van een algemene en specifieke werkingsregeling alsook van organisatieregels, onder meer voor de extra personeelsleden die voor die verzorgingsbedden nodig zijn.

*
* *

Le système proposé pour les lits de soins dans les crèches est analogue.

C'est le Ministre national de la Santé publique qui fixe le nombre de lits qui font l'objet d'une intervention I.N.A.M.I. C'est lui qui fixe les normes à respecter en contrepartie de l'octroi des moyens financiers supplémentaires.

Dans une telle formule, les Communautés pourraient prévoir, dans leur propre réglementation, qu'en cas de maladie, les enfants à garder par les gardiennes pourraient être placés en crèches dans ces lits de soins.

*
* *

Quelle serait la dépense ? On peut considérer qu'au départ, cinq lits de soins par crèche ou prégiardiennat suffiraient. Si l'on envisage un minimum d'une puéricultrice pour ces cinq lits de soins, il conviendrait de financer le traitement, pour l'ensemble du pays, d'environ 500 puéricultrices, soit une intervention de l'ordre de 375 millions. Pour être complet, il faut compter un dixième de temps plein supplémentaire pour l'infirmière de crèche, soit une somme d'environ 20 millions.

On notera qu'en 1990, le Ministre des Affaires sociales s'est déclaré prêt à faire un effort dans ce secteur. On notera au surplus que même du point de vue du monde du travail, l'absentéisme forcé des parents pour cause de maladie des enfants cause des difficultés d'organisation importantes. On notera enfin qu'au moment où l'Etat récupère dans le secteur des allocations familiales près de 36 milliards, il ne serait que justice de consacrer une faible partie de cette somme à résoudre, même partiellement, les difficultés que peut entraîner la survenance d'une maladie chez le jeune enfant.

P. MONFILS.

Dit voorstel wil een dergelijke regeling invoeren voor verzorgingsbedden in crèches.

Daarbij bepaalt de nationale Minister van Volksgezondheid het aantal bedden waarvoor het R.I.Z.I.V. in een tegemoetkoming voorziet. Voorts stelt hij de regels vast die nageleefd moeten worden in ruil voor het toekennen van extra financiële middelen.

In het kader van zulke regeling zouden de Gemeenschappen via eigen regelgeving kunnen bepalen dat kinderen die normaal gesproken bij oppasmoeders verblijven, in geval van ziekte in de verzorgingsbedden van crèches opgenomen kunnen worden.

*
* *

Hoeveel moet dat kosten ? Men mag er van uitgaan dat men in een beginfase kan volstaan met vijf verzorgingsbedden per crèche of peuterspeelplaats. Indien men ten minste één kinderverzorgster voor die vijf verzorgingsbedden wil benoemen, dient men voor het hele land de wedde van ongeveer 500 kinderverzorgsters te financieren, wat een tegemoetkoming van om en bij de 375 miljoen vergt. Volledigheidshalve dient men daar nog bij te tellen één tiende van een voltijdse betrekking per crècheverpleegster, wat neerkomt op een bedrag van ongeveer 20 miljoen.

Het is belangrijk te weten dat de Minister van Sociale Zaken in 1990 heeft verklaard voor die sector een inspanning te willen leveren. Voorts is het ook zo dat gedwongen afwezigheden van ouders wegens ziekte van hun kinderen, voor het bedrijfsleven aanzienlijke organisatiemoeilijkheden meebrengen. Tot slot zij er op gewezen dat nu de nationale overheid in de sector gezinsbijslagen bijna 36 miljard bespaart, het volstrekt verantwoord is een gering deel van dat bedrag aan te wenden voor een althans gedeeltelijke oplossing van de moeilijkheden die rijzen wanneer een jong kind ziek wordt.

PROPOSITION DE LOI

Article unique

Dans le cadre d'une programmation établie par le Ministre qui a la santé publique dans ses attributions, et selon des normes déterminées par arrêté royal, une agréation spéciale peut être accordée aux crèches et aux prégiardiennats, pour la dispensation d'un ensemble de soins permettant de raccourcir ou d'éviter le séjour des enfants malades à l'hôpital.

Une intervention peut être accordée pour cette dispensation de soins, selon des règles déterminées par ou en vertu de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité.

P. MONFILS.

VOORSTEL VAN WET

Enig artikel

In het raam van een programmatie bepaald door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, en volgens regels vastgesteld bij koninklijk besluit, kan aan crèches en peuterscholen een bijzondere erkenning worden verleend om een aantal vormen van geneeskundige verzorging te geven waarmee het verblijf van zieke kinderen in het ziekenhuis kan worden bekort of voorkomen.

Voor die verzorging kan een tegemoetkoming worden toegekend volgens de regels bepaald door of krachtens de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van de regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.