

Chambre des Représentants

SESSION 1983-1984

11 OCTOBRE 1983

PROPOSITION DE LOI

complétant l'article 1^{er}
de la loi du 23 décembre 1963
sur les hôpitaux

(Déposée par M. Van Rompaey)

DEVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Les soins en milieu familial se sont développés à Geel depuis le moyen âge pour devenir aujourd'hui un phénomène social naturel et spécifique qui constitue une forme de soins de santé mentale « péri-muros ». Les malades et débiles mentaux sont hébergés et soignés individuellement chez des particuliers qui bénéficient du soutien professionnel et logistique permanent et sont soumis au contrôle d'un hôpital central adapté à ce type de soins.

La formule de soins en milieu familial qui est pratiquée à Geel constitue une forme unique d'hospitalisation alternative pour les handicapés mentaux dont le comportement social ne présente pas de véritables risques pour leur entourage ni pour eux-mêmes. Grâce à l'accueil individuel du patient et/ou du handicapé, ce type de soins convient parfaitement aussi bien pour les malades mentaux que pour les handicapés mentaux, qu'ils soient majeurs ou mineurs. L'accueil individuel en milieu familial entraîne directement une personnalisation des relations affectives contrastant avec les relations multilatérales et de rivalité qui s'établissent entre les patients dans les hôpitaux et qui sont dues notamment à l'intermittence du contact avec le personnel hospitalier.

Alors qu'un nouvel hôpital de 120 lits a été ouvert récemment dans le cadre de la programmation générale pour répondre aux besoins de la région (soit environ 220 000 habitants) dans le domaine psychiatrique, les soins en milieu familial risquent de disparaître à cause de l'absence de programmation adéquate et de protection juridique. Vu l'importance de ce type de soins, il est indispensable d'établir une programmation suprarégionale et de prévoir des normes spécifiques.

Kamer van Volksvertegenwoordigers

ZITTING 1983-1984

11 OKTOBER 1983

WETSVOORSTEL

tot aanvulling van artikel 1
van de wet van 23 december 1963
op de ziekenhuizen

(Ingediend door de heer Van Rompaey)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De Gezinsverpleging te Geel ontwikkelde zich vanaf de Middeleeuwen tot op heden tot een natuurlijk en specifiek sociaal fenomeen, namelijk tot een peri-murale vorm van geestelijke gezondheidszorg. Geesteszieken en -zwakken worden individueel geherbergd en verzorgd bij particulieren, met permanente professionele en logistieke steun en toezicht vanuit een daartoe geëigend centraal ziekenhuis.

De Gezinsverpleging te Geel is een unieke vorm van alternatieve hospitalisatie voor geestelijk-gehandicapten die in hun sociaal gedrag geen uitgesproken risico's vertonen ten overstaan van de omgeving of zichzelf. De individuele opvang van de patiënt en/of de gehandicapte maakt deze verpleging volledig geschikt voor de opvang van alle categorieën van mentaal lijden : geesteszieken en mentaal-gehandicapten, opgedeeld in meerderjarigen en minderjarigen. De individuele gezinsopvang leidt rechtstreeks tot personalisering van gemoedsrelaties, in tegenstrijd met de multilaterale en rivaliserende relaties die de ziekenhuispatiënten ondergaan, mede te wijten aan de in-tijd-beperkte inzet van het ziekenhuispersoneel.

Terwijl recent voor de opvang van de regionale psychiatische behoefte (ongeveer 220 000 inwoners) in het kader van de algemene programmering een nieuw ziekenhuis van 120 bedden werd opgericht, dreigt de Gezinsverpleging door het ontbreken van een geëigende programmering evenals van een juridische bescherming, te verdwijnen. De nog steeds belangrijke actuele rol van de Gezinsverpleging maakt een supra-regionale programmering en specifieke normen noodzakelijk.

Outre qu'ils sont efficaces, les soins en milieu familial étaient et restent la forme d'hospitalisation économiquement la plus avantageuse, même compte tenu de la mise en œuvre de thérapeutiques modernes dans des formes d'hospitalisation plus récentes.

Comme la programmation ne tient pas compte du caractère spécifique de ces soins, il importe de pouvoir prendre des mesures appropriées pour qu'ils puissent se poursuivre.

PROPOSITION DE LOI

Article unique

L'article 1^{er} de la loi du 23 décembre 1963 sur les hôpitaux est complété par un § 3, libellé comme suit :

« § 3. Sans préjudice de l'application des dispositions de la présente loi, le Roi peut prévoir des règles spécifiques applicables à l'« Openbaar Psychiatrisch Centrum — Gezinsverpleging Geel », tant en ce qui concerne le mode de financement qu'en ce qui concerne le nombre maximum de places qui entrent en ligne de compte pour le financement. »

16 juin 1983.

De gezinsverpleging was en is nog steeds, naast zijn efficiëntie, economisch de voordeligste vorm van hospitalisatie, zelfs na het inschakelen van moderne therapieën in meer recente hospitalisatievormen.

Met de specificiteit van de Gezinsverpleging wordt geen rekening gehouden in de programmatie. Voor het voortbestaan van de Gezinsverpleging is het belangrijk dat aangepaste maatregelen kunnen getroffen worden.

H. VAN ROMPAEY

WETSVOORSTEL

Enig artikel

Artikel 1 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen wordt aangevuld met een § 3, luidend als volgt :

« § 3. Onverminderd de toepassing van de bepalingen van deze wet, kan de Koning specifieke regelen uitvaardigen met betrekking tot het Openbaar Psychiatrisch Centrum — Gezinsverpleging Geel, zowel wat de wijze van financiering betreft als wat betreft het maximaal aantal plaatsen dat voor financiering in aanmerking komt. »

16 juni 1983.

H. VAN ROMPAEY
 J. BELMANS
 E. DE GROOT
 A. DIEGENANT
 W. Taelman
 J. VALKENIERS
 Z. DE LOORE-RAEYMAEKERS
 C. BOERAEVE-DERYCKE