

Geruzie over hiv-plan

Het moet niet altijd hommeles zijn tussen CD&V en N-VA. Nu was het de beurt aan Open VLD en N-VA om elkaar voor leugenaar uit te maken. Inzet: het al dan niet doorvoeren van het hiv-plan.

Tijdens een oplopende woordenwisseling in de Kamer tussen federaal minister van Volksgezondheid Maggie De Block (Open VLD) en haar voorgangster Laurette Onkelinx (PS) bleek dat de eerste het hiv-plan van de laatste niet wil uitvoeren. Volgens De Block werkte Onkelinx wel een voorstel voor een hiv-plan uit, maar maakte ze geen financiële middelen vrij. Ze zou ook niet overlegd hebben met haar administratie over het ambitieuze plan.

Misleidende vraag

Een en ander verraste de Vlaamse parlementsleden. Het was immers een resolutie uit het Vlaams parlement die mee aan de

basis lag van dit hiv-plan. N-VA-Vlaams parlements lid Piet De Bruyn sneed het probleem aan bij Vlaams CD&V-minister van Welzijn Jo Vandeurzen. "Ook u, minister, sprak zich herhaaldelijk positief uit over het hiv-plan 2013-2019 en leverde uiteraard vanuit uw competenties een belangrijke bijdrage aan het tot stand komen van dit plan", aldus De Bruyn, die wilde weten wat er nu in praktijk zal gebeuren.

Maggie De Block had de bui echter zien hangen en stuurde haar partijgenote Freya Saeys de arena in. Die opende meteen scherp: "Ik ben ten zeerste verwonderd over de misleidende vraag. Er is bij ons weten helemaal geen sprake van een algemeen

afvoeren van het hiv-plan dat mede onderkend is door alle deelgebieden van dit land. Bijgevolg kan het niet zomaar eenzijdig worden opgelegd door één federale minister." Volgens Saeys heeft De Block het geenszins over het afvoeren van het plan, wel stelt ze dat het geïntegreerd wordt in het actieplan voor chronisch zieken.

Andere aanpak

Een verveelde minister Vandeurzen reageerde enkel door te zeggen dat het plan zal behandeld worden op de volgende interministeriële conferentie (IMC). Maar Piet De Bruyn liet het daar niet bij. "Mevrouw Saeys, ik denk niet dat mijn vraag misleidend was. Als u goed had geluisterd naar mijn inleiding, dan had u mij horen zeggen dat er een maand geleden wat onrust was, maar dat ondertussen duidelijk was gewor-

den dat de verschillende inhoudelijke elementen van het plan door minister De Block zouden worden voortgezet. Het gehele plan kreeg daardoor wel een andere invulling, hetgeen de minister net heeft bevestigd. Het wordt onder de begeleiding en opvolging van chronische ziekten geschoven. Dat is wel degelijk een andere aanpak. Ik heb me daar zelfs kwalitatief niet over uitgesproken. Ik vind de beschuldiging van een misleidende vraag een beetje kleintjes, maar ieder vogeltje zingt zoals het gebekt is", aldus De Bruyn die zich opwerpt als verdediger van de homo-gemeenschap.

"Mijnheer De Bruyn, u draait met de wind", repliceerde Saeys. "U hebt zichzelf daarnet gecorrigeerd. Ik vraag me af wat de zin van uw vraag is. Ik treed u wel bij dat ieder vogeltje zingt zoals het gebekt is."

Ludwig Verduyn

'Het huis staat niet op instorten, maar moet wel gerenoveerd worden'

Twee weken geleden kon u in onze krant al kennismaken met het programma van het symposium Medische Wereld dat de VUB en het UZ Brussel organiseren op 25 april. Hot en eerste topic van de dag is de hervorming van de ziekenhuisfinanciering. Marc Noppen neemt deze hete aardappel voor zijn rekening. Van een kick-off gesproken...

Over de aanleiding van zijn uiteenzetting kan prof. Marc Noppen, ceo van het UZ Brussel, kort zijn. Onder de stakeholders (artsen, ziekenhuisdirecties, beleidsactoren, academici enz.) is er namelijk een brede consensus dat een structurele hervorming van de financiering van ziekenhuizen nodig is. "Ik zal hoofdzakelijk de belangrijkste knelpunten aankaarten, en enkele pistes voorstellen hoe die aangepakt kunnen worden."

Daarbij beklemtoont Noppen dat we niet moeten beginnen van een wit blad: uit een recent Europees onderzoek (Health Consumer Index) blijkt dat de Belgen best tevreden zijn over hun gezondheidszorg. "Ons systeem kent een goede toegankelijkheid: er zijn korte of geen wachtlijsten en er is directe toegang tot gespecialiseerde zorg. Het komt er nu op aan een beter evenwicht te vinden tussen die goede service en de kwaliteit en prijs van zorg."

Erelonen, een discussiepunt

"Het rapport van het KCE is een goede vertrekbasis voor de hervorming, en kan voor minister Maggie De Block zeker als leidraad dienen." Toch zijn bepaalde oriëntaties in het rapport

voer voor discussie, zegt Noppen. "Neem nu bijvoorbeeld het voorstel om de erelonen te bepalen op basis van de 'intellectuele inspanning', organisatorische verantwoordelijkheden... los van het specialisatie-

gebied. Bij sommige artsen ligt dat gevoelig."

Waar de meeste stakeholders het volgens Noppen wél over eens zijn, is de invoering van een prospectieve en pathologiegerichte financiering. Met die stelling biedt hij meteen een antwoord op het tweede luik van zijn presentatie, namelijk hoe die nieuwe ziekenhuisfinanciering er zou moeten uitzien. "De huidige financiering is vandaag noch efficiënt noch transparant genoeg en vaak het resultaat van complexe afwegingen. In ons land zijn ziekenhuizen nog steeds financieel gebaat bij zoveel mogelijk interventies en opnames. Als gevolg daarvan ligt de focus te veel op het volume in plaats van op de kwaliteit en efficiëntie van de zorgverlening. Met een prospectief financieringssysteem ligt de grootte van het budget op voorhand vast."

Stap voor stap

"Met de middelen die zo vrijkomen kan je dan bijvoorbeeld performance financieren en artsen belonen die medisch beter presteren", stelt Noppen voor. De professor beseft dat de implementatie van zo'n nieuw financieringssys-



▲ Marc Noppen: "De focus ligt te veel op volume in plaats van op kwaliteit"



teem tijd zal vergen. "Dat hoeft niet met een big bang te gebeuren, maar kan perfect stapsgewijs." Té lang moeten de eerste beslissingen echter ook niet op zich laten wachten. "Een eerste doorbraak op het einde van dit jaar zou bijvoorbeeld mooi zijn." Noppen heeft er goede hoop in dat minister Maggie De Block vanuit haar ervaring als arts zoveel mogelijk tegemoet zal komen aan alle stakeholders.

Emily Nazionale

Meer over het symposium Medische Wereld vindt u op www.medicshewereld.be.

De Block ondersteunt patiënten

Vandaag ligt op de ministerraad het voorstel van minister van Volksgezondheid Maggie De Block voor om drie 'ondersteuningsantennes' op te richten voor patiëntenverenigingen.

Ilse Weeghmans van het Vlaams Patiëntenplatform (VPP) is erg blij met dit project. De antennes moeten zelfhulpgroepen en patiëntenverenigingen verdere ondersteuning bieden, zodat ze zich kunnen toeleveren op hun *core business*.

Mesoniveau

Verder is het de bedoeling dat er op het 'mesoniveau' (in de zorgregio's) ook een patiëntenvertegenwoordiging tot stand komt – dat is in de lokale eerstelijnsstructuren, de ziekenhuizen, de ziekenhuisnetwerken. "Wij vertegenwoordigen patiënten op het niveau van de Vlaamse en de federale instellingen. We kunnen dat niet op een lager niveau doen want dan moeten we het overal doen."

"In ziekenhuizen loopt nu wel al het stakeholdersproject van Icuro, waar we proberen om telkens twee patiënten in af te vaardigen. We werken samen met Trefpunt Zelfhulp onder meer ook aan het concept van 'zelfhulpvriendelijk ziekenhuis', waar afspraken tussen ziekenhuizen en lokale zelfhulpgroepen samenwerking moet mogelijk maken", aldus Ilse Weeghmans. "Voor dit soort projecten hebben we vrijwilligers nodig, die afstand kunnen doen van de eigen problematiek." Die mensen moet je dus goede ondersteuning kunnen bieden, zo luidt haar redening.

Als het voorstel van Maggie De Block wordt aangenomen, komen er drie ondersteuningsantennes: in Vlaanderen, Wallonië en Brussel. Elke antenne krijgt 250.000 euro. Dat bedrag moet dienen voor de kosten van een kantoor en voor telkens drie medewerkers, zo licht het kabinet van de minister toe.

Het VPP wil een werking per provincie uitbouwen. Voorzitter Weeghmans had gehoopt op één antenne per provincie, maar dat zat er blijkbaar voorlopig niet in.

KCE

Tegelijk krijgen de patiënten voortaan een stem in de Raad van Bestuur van het KCE. Zowel het VPP als zijn Franstalige tegenhanger LUSS zullen een vertegenwoordiger krijgen. Die vertegenwoordiging staat overigens los van het voorstel om antennes te financieren, al moeten de ondersteuningsantennes de patiëntenvertegenwoordiging natuurlijk wel helpen om nog professioneler te worden.

W. Co.

Menopauzale klachten? Verlos uw patiënten!



Sérellys®

De natuurlijke, veilige
en niet-hormonale
oplossing

De unieke en optimale oplossing voor het vrouwelijk welzijn

- Menopauze ^(1,2,3)
- Opliegers en andere climacterische symptomen ^(1,2)
- Zonder *Cimicifuga racemosa*
- Zonder fyto-oestrogene werking ⁽⁴⁾
- 100% niet-hormonale werking ⁽¹⁾
- Geen interacties, ook niet met tamoxifen ⁽⁵⁾
- Ook voor vrouwen die borstkanker hebben of hebben gehad ⁽³⁾

2 tabletten/dag
gedurende 2 maanden
zonder tijdsbepanking



Referenties:

- (1) Kaj Winther & All; MD, DMSi, Dept. Biochem., Genoffe Hospital, University of Copenhagen DK-29000 Hellerup, Denmark. CLIMACTERIC, 2005, 8: 162-170. David Elia, Pierre Marès, Reproduction Humaine et Hormones, mai 2009; Vol. XXII; n°2.
- (2) David Elia et al., Genesis, n°135, nov. 2008.
- (3) Marc Espié, Cancer au féminin, Vol. III, Sept. 2013.
- (4) Hellström A. et al, Journal of North Am Menopause Society, 2012; 19 (7) 825-829.
- (5) Steven R. Goldstein et al., Poster approved by the North Am Menopause Society.

V.U. Eurogenerics, divisie NeoCare, Heysel Esplanade b22, 1020 Brussel. Deze advertentie is gericht naar Health Care professionals.

NeoCare
a member of the Stada Group