

## Regeerakkoord

gesloten door de onderhandelaars van CD&V, MR, PS, Open Vld en cdH

---

### Volksgezondheid

De regering zal ons stelsel van gezondheidszorg verder uitbouwen zodat het een afdoend antwoord biedt op de actuele en nieuwe zorgbehoeften.

Onverminderd de beheersing van de kosten en de financiële verantwoordelijkheid van alle actoren, wil de regering concrete doelstellingen formuleren: de toegankelijkheid vrijwaren en voor iedereen een hoge van de gezondheidszorg kwaliteit waarborgen. De regering beschouwt de gezondheidssector als een dienst van algemeen belang bij uitstek.

Jaarlijks zal de regering, binnen de bestaande wettelijke groeinorm, een percentage vaststellen dat zal worden gestort in het toekomstfonds voor de gezondheidszorg.

Binnen dit groepad formuleert de regering, met respect voor de bevoegdheden van de deelgebieden, de volgende 13 prioriteiten:

1/ De regering engageert zich ertoe om het totale aandeel van de patiënten niet verder te laten toenemen en waar nodig gericht terug te dringen o.m. inzake ziekenhuisfacturen. Na overleg met de betrokken partners zal zij initiatieven nemen om een grotere transparantie in de aanrekenbare kosten voor de patiënt te verbeteren en een grotere tariefzekerheid te waarborgen. Ze zal tevens een actieplan opstellen om ongelijkheden in de gezondheidssector te beperken.

2/ Vanuit de vaststelling dat de specifieke verzorging van chronisch zieken en kankerpatiënten vandaag onvoldoende wordt gedekt, zal de regering aan het Parlement een eerste meerjarenplan voor de strijd tegen kanker voorleggen. Voor de periode 2008-2010 zal een alomvattend budgettair meerjarenplan, binnen de enveloppe van maximum 380 miljoen euro, worden aangewend voor de verbetering van de toegankelijkheid en de kwaliteit van de zorg van kankerpatiënten en chronisch zieken, om tegemoet te komen aan de specifieke noden die op dit ogenblik onvoldoende gedekt worden. Dit plan voor de strijd tegen kanker betreft preventie, inenting, opsporing – in nauw overleg met de Gemeenschappen -, onderzoek, toegang tot innovatieve technologieën en behandelingen, en palliatieve zorg. Het zal regelmatig opgevolgd en geëvalueerd worden. Eveneens zal er een bijzondere aandacht geschonken worden aan chronische ziektes zoals diabetes of Alzheimer, waarvoor duidelijke prioriteiten en specifieke programma's worden vastgelegd, in samenwerking met de patiëntenverenigingen en de betrokken partners. De regering zal de chronisch zieken in aanmerking laten komen voor voorkeursregelingen, met name in het kader van de «maximumfactuur», alsook voor andere mechanismen die een vermindering beogen van hun gezondheidskosten.

3/ Bovendien zal de regering een antwoord bieden aan de specifieke zorgvragen (bv ernstig zieke kinderen, weesziekten, en pijnbestrijding).

4/ De performantie van ons gezondheidssysteem, met inbegrip van de kwaliteit, zal worden gemonitord op basis van meetbare doelstellingen.

5/ Meer dan ooit moet de huisarts de centrale schakel vormen in de gezondheidszorg. Zijn positie zal versterkt worden, o.m. via de ontwikkeling van zorgpaden waarin een multidisciplinaire aanpak voor personen met bepaalde chronische aandoeningen wordt verzekerd.

De regering hecht een groot belang aan het overleg tussen artsen en ziekenfondsen. Ze zal de nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen uitnodigen om grondige aanpassingen aan de nomenclatuur voor te stellen, in het bijzonder voor de herwaardering van intellectuele verstrekkingen, alsook voor concrete maatregelen om de vestiging te verbeteren van huisartsen in zones waar een tekort wordt vastgesteld en om de aantrekkingskracht te vergroten van bepaalde specialisaties waarvan in ziekenhuizen een tekort wordt vastgesteld.

De principes van keuzevrijheid van de patiënt, en diagnostische en therapeutische vrijheid, binnen het kader van “evidence-based medicine” blijven gewaarborgd.

De regering zal erover waken het onthaal en de rechtspositie van de patiënten te waarborgen.

6/ De regering zal maatregelen uitwerken om de aantrekkingskracht van het beroep van verpleegkundige te vergroten. Ze waakt over een gelijke behandeling van zelfstandige verpleegkundigen en verpleegkundigen in loondienst wanneer die dezelfde activiteiten uitvoeren.

7/ Het planningssysteem van het medische aanbod zal herzien worden, rekening houdend met de studie van de KCE, de adviezen van de planningscommissie en op basis van het kadaster van de medische beroepen dat eind 2008-begin 2009 in werking zal treden, om beter rekening te kunnen houden met de bevolkingspiramide, de vervrouwelijking, de specifieke noden (kinderpsychiatrie, geriatrie, oncologie, dringende medische hulp, enz.). In overleg met elke Gemeenschap zal op korte termijn een regularisatieoplossing worden gevonden voor de overtalligen in verhouding tot het huidige contingent en quota tijdens de opleiding, op basis van het spreidingsvoorstel van de planningscommissie.

8/ Bijzondere inspanningen zullen worden geleverd inzake administratieve vereenvoudiging, met name wat betreft het voorschrijven van geneesmiddelen, en de ontplooiing van de “E-Health”-strategie.

9/ Op het vlak van de geneesmiddelen zal de regering innovatie verder ondersteunen. Het overleg tussen regering en alle betrokkenen van de farmasector zal worden voortgezet over de toegang tot terugbetaling van innovatieve specialiteiten en prijsverminderingen. Er dienen stimulansen te komen voor een grotere prijsconcurrentie tussen geneesmiddelen uit eenzelfde therapeutische klasse. Nieuwe terugbetalingsprocedures zullen worden ingesteld, met bindende afspraken tussen het RIZIV en de farmaceutische bedrijven over kwaliteit, kosten, conditioneringen en gegevensregistratie, voor specialiteiten met een aanzienlijke therapeutische meerwaarde en/of hoog maatschappelijk belang.

Parallel hiermee en in overleg met de Commissie Artsen-Ziekenfondsen zal de regering de toegankelijkheid tot generische geneesmiddelen en goedkope originele geneesmiddelen versterken onder meer met een lager remgeld voor de goedkoopste geneesmiddelen.

De raadgevende rol van de apotheker zal versterkt worden en de regering ziet erop toe hem nauwer te betrekken bij het beleid van verantwoorde gezondheidszorg en verantwoord geneesmiddelengebruik dat zij wil voeren.

Verder zullen in het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen bijzondere inspanningen worden geleverd om de registratietermijnen in te korten en onafhankelijke informatie aan de voorschrijvers en patiënten te verstrekken. Met dezelfde bedoeling tot objectivering van de informatie, die verschaft moet worden aan de voorschrijvers, zullen er initiatieven worden ontwikkeld (met name binnen het Agentschap en het platform Mdeon) om de minimale informatie vast te leggen die de medische afgevaardigden aan de bezochte artsen moeten verstrekken over de prijs en therapeutische indicaties en alternatieven voor de geneesmiddelen die ze promoten.

Tenslotte waakt de Regering over een betere toegankelijkheid voor de patiënten en een grotere transparantie en concurrentie van de prijzen voor de sector implantaten en medische hulpmiddelen.

10/ Met het oog op het beheersen en harmoniseren van de exploitatievoorwaarden en de ziekenhuisfinanciering, rekening houdend met de verschillende doelstellingen, zal de regering meer aandacht besteden aan de bevordering van de multidisciplinariteit, het overleg en de samenwerking. Ze zal ook haar inspanningen verder zetten om gelijke verstrekkingen op gelijke wijze te vergoeden, evenwel met aanpassing van het stelsel van de referentiebedragen. Een meer correcte financiering van het contractueel ziekenhuispersoneel aangeworven in het kader van tewerkstellingsprogramma's zal worden onderzocht. Bepaalde programmatie- en erkenningsnormen zullen worden geactualiseerd.

11/ Het zorgaanbod in de geestelijke gezondheidszorg zal beter worden aangepast aan de noden, in het bijzonder wat betreft de dringende psychiatrische hulp (voor kinderen, adolescenten en volwassenen). Voor de verschillende doelgroepen wordt een specifiek zorgcircuit uitgetekend en in een aangepaste financiering voorzien. De regering zal bijzondere aandacht schenken aan de kinder- en jeugdpsychiatrie. Anderzijds zal het onthaal van dementerende personen beter aangepast worden aan de noden.

12/ Inzake ouderenbeleid ontwikkelt de regering verder een gediversifieerd, betaalbaar en kwaliteitsvol zorgaanbod. Hierbij zal enerzijds rekening worden gehouden met de toename van de zorgvraag, en anderzijds met de eventuele reconversie van ziekenhuisbedden en met de effecten van een beleid dat thuiszorg bevordert. De bestaande protocolakkoorden zullen onverkort worden uitgevoerd.

De regering zal initiatieven nemen om de verschillen in de kosten ten laste van bejaarde patiënten te verminderen, of ze nu thuis blijven of opgenomen zijn.

De regering zal, in het kader van de huidige federale systemen, de uitkeringen aan ouderen evalueren en indien nodig verbeteren.

13/ De regering zal, binnen haar bevoegdheden, verder een voluntaristisch beleid blijven voeren inzake de strijd tegen verslaving (alcohol, tabak en drugs, psychoactieve geneesmiddelen, enz.) en het verslaafd gedrag (afhankelijkheid van internet, van spellen, enz.), gericht op informatie, risicovermindering, behandeling en repressie.

Bovenop de volksgezondheid, zal de regering een bijzondere aandacht schenken aan het dierenwelzijn.