

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE  
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING

van

WOENSDAG 7 juni 2017

Voormiddag

---

Samengevoegde vragen van

- mevrouw Anne Dedry aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de audit van de huisartsenwachtposten" (nr. 18452)
- [mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de audit van de huisartsenwachtposten" \(nr. 18765\)](#)
  - o [antwoord van de minister](#)
  - o [repliek](#)
- mevrouw Muriel Gerkens aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de doorlichting van de huisartsenwachtposten" (nr. 19036)
- de heer Raoul Hedeboom aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de audit van de huisartsenwachtposten" (nr. 19088)

**Anne Dedry** (Ecolo-Groen): Mevrouw de minister, ik heb reeds verscheidene vragen over dit thema en aanverwante thema's, zoals de audit bij de wijkgezondheidscentra, gesteld. Hier gaat het vooral over de audit bij de huisartsenwachtposten. De audit is ondertussen klaar, maar op een of andere manier worden de resultaten blijkbaar nog niet vrijgegeven. De sector zit, begrijpelijk, op hete kolen en men mailt en belt ons regelmatig.

Ten eerste, is er een reden waarom de resultaten en de besluiten van de audit nog niet kunnen worden vrijgegeven?

Ten tweede, heeft dit eventueel te maken met de taskforce die deze huisartsenwachtposten in een breder geheel van niet-planbare zorg bekijken?

Ten derde, wanneer kunnen de resultaten wel worden vrijgegeven?

**Valerie Van Peel** (N-VA): Ten vierde, zijn er al voorstellen uit voortgekomen die het beleid ten aanzien van de wachtposten veranderen? Voor de rest had ik exact dezelfde vragen.

[\(naar boven\)](#)

**Muriel Gerkens** (Ecolo-Groen): Madame la ministre, mes constatations sont les mêmes. Où en est cet audit? Est-il terminé? Si oui, quand pourrions-nous en avoir les conclusions? Des pistes ont-elles déjà été dégagées?

Quelles sont les associations de médecins qui ont été consultées pour réaliser cet audit?

**Raoul Hedebouw** (PTB-GO!): Mevrouw de minister, een van de besparingsmaatregelen is het bevriezen van het budget voor huisartsenwachtposten. De huisartsenwachtposten ontstonden een aantal jaar geleden om de wachten voor huisartsen in het weekend efficiënter en aangenamer te organiseren. Intussen hebben de meeste regio's zo'n huisartsenwachtpost. Het is dus een succes.

De huisartsenwachtposten zijn een van de belangrijkste ontwikkelingen in de voorbije tien jaar om de job van huisarts voor jonge afgestudeerden aantrekkelijker te maken. Jonge afgestudeerde artsen zijn namelijk minder vaak van wacht en als ze van wacht zijn, zijn ze nooit alleen. Veel van onze vrienden in de huisartsenpraktijken lieten ons dat weten. Die verbetering tegenover vroeger was zeker nodig, want er is een groot tekort aan jonge huisartsen. Heel veel dokters gaan met pensioen en worden niet vervangen.

Een ander positief gevolg van de huisartsenwachtposten is dat ze voor patiënten de drempel verlagen om eerst de huisarts van wacht te consulteren, als zij 's nachts of in het weekend een medisch probleem hebben. Heel veel zieken gingen rechtstreeks naar de spoeddienst, terwijl de huisarts hen perfect voort had kunnen helpen. Sommige wachtposten werken bovendien met een veralgemeend derde-betalerssysteem om de financiële drempel laag te houden. Een raadpleging bij de huisarts van wacht in het weekend kost meer dan 50 euro, waardoor patiënten soms snel een beroep doen op de spoeddienst, waar ze de factuur pas achteraf toegestuurd krijgen. Uit onderzoek bleek dat veel patiënten op spoeddiensten geen spoedarts nodig hadden. Dat kost de gezondheidszorg veel geld, aangezien op spoeddiensten nogal snel allerlei onderzoeken worden uitgevoerd.

Bovendien beveelt het KCE aan om op ziekenhuissites naast spoeddiensten ook een huisartsenpermanentie van 24/24 en 7/7 onder te brengen. Die moet wel autonoom van het ziekenhuis kunnen functioneren, onder de coördinatie van een lokale huisartsenkring.

Ten eerste, wat is de stand van zaken betreffende de audit van de huisartsenwachtposten?

Ten tweede, hoe staat u tegenover het voorstel van het KCE om op ziekenhuissites ook een huisartsenpermanentie van 24/24 en 7/7 onder te brengen?

Ten derde, bent u bereid te onderzoeken om de consultatie van een huisarts van wacht in het weekend goedkoper te maken, of de derde-betalingsregeling te veralgemenen, teneinde de financiële drempel te verlagen en minder patiënten naar de spoeddienst te zien trekken?

Minister **Maggie De Block**: De audit was inderdaad zeer nodig. De resultaten en de besluiten van de audit vormen de basis voor het toekomstig beleid inzake de huisartsenwachtposten. Ik herinner u eraan dat ze eigenlijk begonnen zijn als pilootprojecten, die zich gemultipliceerd hebben, ook al is er nog altijd geen volledige dekking van het grondgebied. Er zijn grote, kleine en middelgrote huisartsenwachtposten, die niet allemaal even kosteneffectief werken, en geloof mij, daar zitten grote verschillen tussen. Als we de huisartsenwachtposten over ons grondgebied willen uitrollen, dan moeten we er, ten eerste, zeker van zijn dat er kwaliteit en continuïteit is in de hulpverlening en, ten tweede, dat er ook kosteneffectief wordt gewerkt. Daarom is die audit gebeurd en daarom was er die tijdelijke bevrozing.

Mijn beleidsplan heeft dan samen met het RIZIV in de loop van de voorbije maanden de resultaten en besluiten omgezet in een nieuwe visie inzake de inhoudelijke werkingsmodaliteiten van de projecten en het daarbij horende financieringssysteem. Het was hierbij de bedoeling om de bekendmaking van de nieuwe toekomstvisie op korte termijn te laten volgen op de bekendmaking van de resultaten van de audit.

De nieuwe visie over huisartsenwachtposten is inderdaad tot stand gekomen als een onderdeel van de globale visie op niet-planbare zorg, zij het in eerste instantie niet in de taskforce, maar door mijn beleidscel in samenwerking met het RIZIV. Hierbij werd voortdurend gewaakt over de optimale integratie van het systeem van de wachtposten in het grotere systeem van de niet-planbare zorg. Dus ja, er werd ook gekeken naar de samenwerking met de spoeddiensten. Moeten of kunnen de wachtposten deels geïntegreerd worden in de spoeddiensten, zoals nu in Sint-Jan Brugge het geval is? Ik heb die dienst bezocht, maar zo kan niet op alle plaatsen gewerkt worden. Welke formules zijn er allemaal nodig?

Mijnheer Hedebouw, ik zit hier achttien jaar. Ook in 1999 was het al een probleem dat er te veel zieken naar de spoeddiensten gingen. Het was toen nog minister Vandembroucke, die daarover aan de tand werd gevoeld.

Hij heeft toen geprobeerd om onder andere een fiks honorarium in te voeren voor artsen op spoeddiensten. U zegt dat het een recent probleem is, maar het is een probleem dat al lang aansleept. Daarom moeten we het in het grotere geheel bekijken.

Op 9 juni, 30 juni en 7 juli worden er vergaderingen van de taskforce niet-planbare zorg georganiseerd, met als onderwerp respectievelijk de resultaten van de audit, de stand van zaken in verband met het triagesysteem via 1733 en het nieuwe beleid inzake de huisartsenwachtposten.

Madame Gerkens, je suis prête à répondre à toutes les questions sur ce dossier une fois que l'audit aura été analysé par mes services et discuté au sein de la *task force*.

Vous m'avez demandé avec quelles associations de médecin nous avons travaillé. Comme vous le savez, le rapport est basé sur une enquête auprès de tous les postes de garde. Ils ont tous été contactés, mais tous n'ont pas répondu.

Het aantal wachtposten dat zijn gegevens ingestuurd heeft, is echter wel significant. Daarmee kon dus voortgewerkt worden.

En principe, toutes les associations de médecins pouvaient apporter une contribution, bien qu'elles n'aient pas été interpellées en tant que telles.

De bedoeling is natuurlijk dat nieuwe regels voor iedereen gelden, of men meegewerkt heeft of niet. Sommige huisartsenwachtposten kunnen blijkbaar kostenefficiënt werken en andere helemaal niet. Wij moeten er op termijn voor zorgen dat dat meer gestroomlijnd is. Dan kunnen wij daar het geld uithalen om nog meer wachtposten op te richten volgens het huidige tempo.

Hoe dan ook zijn er enorme verschillen op het vlak van de investeringen in de voertuigen, de chauffeurs, de accommodatie, de openingsuren, de continuïteit van de vorming, wie daar is en tal van andere zaken. Daar moet aan gewerkt worden.

Bovendien, sommige wachtposten opereren helemaal op zich, andere werken goed samen met spoeddiensten, nog andere zijn nu al verbonden aan een ziekenhuis. Dat hoeft niet; ik meen dat wij met een mix van formules kunnen werken, maar dan moeten zij allemaal kostenefficiënt werken.

Die oefening had echt al lang moeten gebeuren. Dan was zij ook veel minder moeilijk geweest. Maar goed, het is wat het is; omdat die nooit gedaan is, moet zij nu gedaan worden.

[\(naar boven\)](#)

**Anne Dedry** (Ecolo-Groen): Mevrouw de minister, vrijdag is het 9 juni. De sector zal de resultaten dan kennen, en dan zullen wij het vervolg wel horen.

In elk geval, ik veronderstel dat naast die resultaten ook het nieuwe beleid zal worden toegelicht en dat wij stappen vooruit kunnen doen.

**Valerie Van Peel** (N-VA): Mevrouw de minister, wij zijn net te vroeg met onze vragen. Inzake de reden voor de audit hebt u honderd procent gelijk. Ik vind de audit een zeer goede zaak, zeker wat de kostenefficiëntie betreft.

Er is zeker een echte visie nodig op de huisartsenwachtposten, inzonderheid wat hun link met de niet-planbare zorg en de spoeddiensten betreft en hoe de wachtposten hun functie afbakenen. Er moeten knopen doorgehakt worden.

Ik begrijp dat u daarvoor op de audit moet wachten, maar daaraan is rechtstreeks gelinkt dat u daarna met een voorstel moet komen, dat hier voort besproken kan worden.

[\(naar boven\)](#)

**Raoul Hedebouw** (PTB-GO!): Madame la ministre, nous attendrons avec impatience les résultats de cet audit ainsi que, et surtout, les conclusions politiques et pratiques que vous en tirerez. On peut vous rejoindre sur le besoin de collaboration et de transférabilité. C'est important. Il faut maintenir cette approche des généralistes. Il faut une approche qui prenne le temps. Je m'engage évidemment à revenir sur le sujet une fois qu'on aura entendu vos lignes directrices.

**Muriel Gerkens** (Ecolo-Groen): (...) On pourrait d'ailleurs prévoir, d'ici aux vacances, soit après les conclusions, soit après le groupe de travail qui en aura rediscuté, d'échanger sur ces sujets. Ce qui nous évitera à tous d'avoir à poser des questions. Je ne vais pas m'étendre, puisque nous aurons bientôt des informations plus précises.

*L'incident est clos.*

*Het incident is gesloten.*