

Alain Maron, minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Klimaattransitie, Leefmilieu, Energie en Participatieve Democratie, belast met met Welzijn en Gezondheid

Brussel, 2020

Mijnheer de minister,

**Betreft:**

**Blijvende vrijwaringsmaatregelen voor de rusthuizen noodzakelijk  
Onbegrijpelijk gebrek aan budgettaire ruimte voor 2021  
Schadelijke opschorting van de preventieve screening**

1. De Brusselse regering heeft tijdens de eerste golf belangrijke ondersteunende maatregelen genomen voor de rusthuizen. We moeten vaststellen dat de rusthuizen nog altijd kampen met lege kamers en dat een aantal rusthuizen het financieel moeilijk heeft. Gemiddeld worden er 10% minder kamers ingenomen. In sommige residenties is de bezettingsgraad zelfs 75%. Om de continuïteit van de zorg te kunnen vrijwaren moeten de rusthuizen dezelfde financiële middelen hebben als in 2019.

De tweede golf brengt nieuwe kosten met zich mee: interims moeten aangeworven worden, er zijn de vervangingscontracten, materiaal en gel moeten aangekocht worden, ... Vooral het ziekteverzuim bij het personeel stijgt als gevolg van de veelvuldige quarantainecertificaten. Elke onbezette kamer houdt ook een verlies van ongeveer 100 euro per dag in.

In dat opzicht moeten de vrijwaringsmaatregelen behouden worden.

Dit betekent blijvende steunmaatregelen, een compensatie voor de extra kosten als gevolg van de tweede golf en een compensatie voor elke verloren facturatie dag.

Men kan zich laten inspireren door wat ze in Wallonië hebben gedaan. Daar heeft men de steunmaatregelen verlengd tot 31 maart 2021 en heeft men een bijkomende steun van 400 euro per bed uitgetrokken voor de extra personeelskosten en kosten voor de aankoop van materiaal of voor de verbetering van de infrastructuur.

2. Op 27 oktober hebben we met verbazing vernomen dat het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie de nulgroeinorm wil toepassen in de begroting 2021 van Iriscare. Het Algemeen Comité van Iriscare heeft een negatieve stemming uitgebracht. Het dossier wordt terug naar het Verenigd College gestuurd, dat hierin een beslissing zal nemen.

Voor de coronacrisis werden al heel wat behoeften van de sector niet ingevuld. Vandaag zijn ze dat nog steeds niet. Drie simpele voorbeelden. Bijna 3000 B- en C-bewoners liggen vandaag in ROB-bedden. De logopedische diensten worden niet gefinancierd, terwijl deze de laatste jaren sterk zijn toegenomen en verbeterd. 40% van de bewoners zijn gedesoriënteerd of lijden aan Alzheimer of een verwante aandoening. Waar 25 Cd's zijn, is er slechts halftijds een referentiepersoon voor dementie.

Het wordt almaar duidelijker dat we nog maanden, zo niet jaren met corona zullen moeten leven. De coronapandemie is waarschijnlijk ook niet de laatste grote pandemie waar we te maken mee zullen krijgen. In een opiniestuk op 27 oktober schreef u zeer terecht:

*“La lutte contre cette crise est un marathon. Nous ne sommes pas au bout, loin de là. Les pouvoirs publics doivent faire mieux”*<sup>1</sup>. (vrij vertaald: In deze strijd tegen de crisis lopen we een marathon. We zijn nog niet aan het einde, verre van. De overheid moet beter kunnen).

Beter doen terwijl de begroting bevroren wordt, is niet realistisch. Wil men in de gezondheidszorg vooruitgaan en een betere kwaliteit nastreven, dan heeft dat een kostprijs.

Men spreekt van een vaccin, maar niemand weet of en wanneer het vaccin er zal zijn en of het effectief zal werken.

Op dit moment wordt beschermingsmateriaal niet gefinancierd. Een structurele financiering lijkt ons in de huidige context evenwel een must.

De financiering noch de taken van de coördinerend arts zijn aangepast aan de context van een epidemie.

Niets wijst erop dat we in 2021 een derde golf zullen kunnen vermijden. Wel integendeel. In dat geval zullen er zoals tijdens de eerste twee golven opnieuw extra kosten en minder inkomsten zijn.

In dit opzicht is het gebrek aan budgettaire ruimte voor 2021 qua volksgezondheid kortzichtig en onbegrijpelijk.

Na de eerste golf werd een politieke consensus bereikt over nieuwe investeringen in de gezondheidszorg. Die zijn noodzakelijk om een kwalitatieve dienstverlening te garanderen en om de zorgwerkers middelen te geven om hun werk te kunnen doen.

Het gebrek aan budgettaire ruimte in 2021 staat in schril contrast met de aangekondigde nieuwe investeringen in de gezondheidszorg. Voor het zorgpersoneel is dit een regelrechte kaakslag.

Een gewestelijke witte schort is niet minder waard dan een federale. Het federale heeft deze legislatuur een groeionorm van 2,5% voorzien.

Om “beter te doen”, moeten de gewestelijke inspanningen meegaan met de federale. Een groei van 2,5% lijkt ons dan ook een must.

3. Op 19 oktober heeft de interministeriële gezondheidsconferentie de teststrategie aangepast. Preventieve screening wordt tot 15 november, of bijna een maand, opgeschort. De WGO pleit echter

---

<sup>1</sup> <https://www.levif.be/actualite/belgique/covid-apres-minuit-moins-une-il-y-a-demain-carte-blanche/article-opinion-1350255.html>

om ook nog altijd mensen zonder symptomen te testen. Het feit dat dat tijdens de eerste golf niet is gebeurd, heeft toen zwaar gewogen. De cijfers laten duidelijk een toename van het aantal Covid-besmettingen zien. Terwijl de Covid-broeihaarden zich vermenigvuldigen, werden de rookmelders in de rusthuizen uitgeschakeld. In dat opzicht is de beslissing om preventieve testen in rusthuizen op te schorten wenselijk noch verantwoordelijk.

We hebben vernomen dat het Gewest snelle antigeentesten via een naso-pharyngeaal staal zal bestellen. Wij verwelkomen dit initiatief met een open en constructieve geest.

Deze teststrategiekeuze roept evenwel operationele vragen op:

- Vanaf wanneer kunnen de tests gebruikt worden?
- Hoe kan men eraan geraken?
- Wie doet de screening?
- Hoe vaak?

Voor zover we weten, zijn deze tests minder betrouwbaar dan de PCR-tests en moet een negatieve test worden bevestigd worden door een PCR-test. Als dat klopt, wie neemt dan de PCR-test af? Wordt de test door het Riziv terugbetaald en krijgt het personeel voorrang bij een PCR-test?

Met de meeste hoogachting,

Vincent FREDERICQ  
Secretaris-generaal van  
Femarbel

Rita GLINEUR en Michel DENYS  
Co-Manager ad interim  
Federatie van Brusselse OCMW's  
Vereniging Stad en Gemeenten van  
Brussel

Patricia Lanssiers,  
Algemeen directeur van  
GIBBIS

Een kopie van deze brief is gestuurd naar de ministers:

- Rudi Vervoort, voorzitter van het Verenigd College van de GGC,
- Elke Van den Brandt, minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, belast met Mobiliteit, Openbare Werken en Verkeersveiligheid, en lid van het Verenigd College van de GGC belast met Gezondheid en Welzijn,
- Sven Gatz, minister, lid van het Verenigd College van de GGC, belast met Gezinsbijslagen, Openbaar Ambt, Financiën, Begroting, Externe Betrekkingen en Filmkeuring,
- Bernard Clerfayt, minister, lid van het Verenigd College van de GGC, belast met Gezinsbijslagen, Openbaar Ambt, Financiën, Begroting, Externe Betrekkingen en Filmkeuring

Contactpersonen:

Federatie van Brusselse OCMW's (Brulocalis) - Jean-Marc Rombeaux [-jmr@uvcw.be](mailto:jmr@uvcw.be)

Ferubel-Femarbel -Vincent Fredericq [-sec-gen@femarbel-ferubel.be](mailto:sec-gen@femarbel-ferubel.be)

Gibbis -Christian Dejaer [christian.dejaer@gibbis.be](mailto:christian.dejaer@gibbis.be)