

Te weinig bedden in palliatieve centra voor ongeneeslijk zieke patiënten

BRUSSEL

Wachlijsten zijn niet alleen iets voor rusthuizen, psychiatrische centra en de gehandicaptenzorg. Er is in Vlaanderen geen enkele palliatieve eenheid die niet kampt met een gebrek aan capaciteit. De sector wil de selectiecriteria verstrengen.

ANN VAN DEN BROEK

Terminale patiënten die zorg nodig hebben die ze noch thuis, noch in een andere instelling kunnen ontvangen, kunnen worden begeleid in één van de dertig Vlaamse palliatieve centra. Maar die centra zijn overbevroegd, blijkt uit een onderzoek van Gommar Truyens, masterstudent management en beleid van de gezondheidszorg aan de KU Leuven, in samenwerking met de Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen.

Ongeneeslijk zieke patiënten moeten soms tot enkele weken geduld hebben alvorens zij kunnen worden opgenomen. De eenheden die gelegen zijn in de meer stedelijke gebieden kennen langere wachlijsten dan diegene die meer landelijk gevestigd zijn. Gemiddeld staan er vier patiënten op de wachtlijst. Moeilijker is het om een concreet cijfer op de gemiddelde wachttijd te plakken, ondervond Truyens. Die blijkt namelijk zeer variabel te zijn en afhankelijk van verscheidene factoren. Meestal gaat het over enkele dagen tot maximaal een week. Maar er zijn ook meerdere gevallen bekend waarbij de wachtduur van een week wordt overschreden en patiënten enkele weken moesten wachten op een opname.

De belangrijkste oorzaak voor de wachlijsten is een structureel capaciteitsprobleem. Het aantal beschikbare bedden is te laag om het grote aantal aanvragen op te vangen. Een oplossing voor het

probleem vinden is niet zo eenvoudig, aldus onderzoeker Truyens. Enkele eenheden hebben wel een uitgesproken vraag naar het optrekken van de bedcapaciteit, stelde hij vast. Andere eenheden vinden dan weer dat elk groot ziekenhuis over een aantal palliatieve bedden zou moeten beschikken om op die manier meer palliatieve patiënten te bereiken. Meer investeren in palliatieve zorg bij onder meer woon- en zorgcentra en in de gehandicaptensector zouden de eenheden al ontlasten.

De sector heeft er weinig hoop op dat de wachlijsten zullen verdwijnen. Zij willen de selectiecriteria strenger toepassen. Zo verblijven er nu nog vaak patiënten in de palliatieve centra die ook thuis kunnen worden verzorgd. In de toekomst wil de sector eenheden voorbehouden aan mensen in een complexe situatie, die nergens anders terecht kunnen. Ook nu krijgt wie thuis op zorg wacht in principe al voorrang op een patiënt die al in het ziekenhuis verblijft.