

Betaalbare gezondheidszorg voor iedereen.

*Dat
onderstrepen
we!*

Iedereen mee

Het belang van onze sociale zekerheid **onderstrepen** we vaak, maar nog niet genoeg. Want dat onze zorg zo kwalitatief en toegankelijk is, danken we aan onze sociale zekerheid en haar solidariteit.

Het werk is niet af. We moeten blijven investeren om de uitdagingen van de toekomst aan te gaan.

Solidaris schuift daarom 12 werken naar voren. Zo houden we onze sociale zekerheid en ziekteverzekering in topvorm. En maken we kwalitatieve medische zorg betaalbaar voor iedereen.

Europa moet inzetten op rechtvaardige geneesmiddelenprijzen. Er dient een sterk wettelijk kader te komen om patiënten te beschermen tegen de uitwassen van artificiële intelligentie en genetisch onderzoek. Klimaat is ook een Europese prioriteit, maar oog voor sociale rechtvaardigheid is daarbij voor Solidaris even noodzakelijk.

Federaal vragen we de volgende regering om gezondheidsongelijkheid in alle domeinen aan te pakken. We verwachten extra investeringen in betaalbare, toegankelijke en kwalitatieve zorg. Want voor ons gaan solidariteit en efficiëntie hand in hand. Op die manier zorgen we voor een betere sociale zekerheid.

Het is belangrijk dat ook de **regio's** investeren in hun bevoegdheden: welzijn en zorg. Zo zijn extra investeringen in de mentale gezondheid van jongeren broodnodig.

In de Vlaamse Sociale Bescherming is helaas geen sprake van een herverdeling tussen arm en rijk. Solidaris ijvert daarom voor een bijdrage op basis van inkomen en vraagt dat Vlaanderen de tegemoetkomingen systematisch aanpast aan de stijgende prijzen, wat nu niet gebeurt.

Bovendien willen we dat Vlaanderen afstapt van gesloten financiering in de zorg. Wie ondersteuning nodig heeft, moet daarop kunnen rekenen. Nu veroorzaakt de complexe persoonsvolgende financiering vooral wachttijden in de gehandicaptenzorg. Tot slot zijn maatregelen om de ouderenzorg betaalbaar te houden dringend nodig.

Er ligt veel werk op de plank. Maar met de **selectie van 12 werken** in dit memorandum zetten we onze samenleving op de goede weg. We zorgen ervoor dat er geld is voor degelijke gezondheidszorg, dat je als patiënt beschermd bent, dat niemand uit de boot valt. Dit betekent niet dat andere verbeterpunten aan onze aandacht ontsnappen. Iedereen mee, dat onderstrepen we.

Paul Callewaert
Algemeen secretaris Solidaris



De 12 werken van Solidaris

EUROPEES

- 1 Blijf investeren in onderzoek en vraag **rechtvaardige prijzen** voor geneesmiddelen [PAGINA 6]
- 2 Bescherm patiënten met een sterk **wettelijk kader** tegen misbruik bij artificiële intelligentie en genetisch onderzoek [PAGINA 8]
- 3 Laat **milieu en klimaat** hand in hand gaan met sociale rechtvaardigheid [PAGINA 10]

FEDERAAL

- 4 Maak budget vrij voor **investering én innovatie** [PAGINA 12]
- 5 Plaats de **patiënt** centraal [PAGINA 14]
- 6 Los de wachttijden op en zorg voor **voldoende zorgverleners** [PAGINA 16]
- 7 Maak **supplementen overbodig** en werk met vaste tarieven [PAGINA 18]
- 8 Geef de zwaksten de **sterkste bescherming** [PAGINA 20]
- 9 Werk **verschillen** tussen alleenstaanden en samenwonenden weg [PAGINA 22]



VLAAMS

- 10 Investeer op alle niveaus in **mentale** gezondheid [PAGINA 24]
- 11 Garandeer budgetten voor alle personen met een **handicap** [PAGINA 26]
- 12 Geef ouderen échte **keuzevrijheid** [PAGINA 28]

Blijf investeren in onderzoek en vraag rechtvaardige prijzen voor geneesmiddelen

"Voor amper 6 % van de ruim 6000 bekende zeldzame ziekten bestaat een doeltreffend geneesmiddel"

Geneesmiddelen kosten zowel de patiënt als de ziekteverzekering veel geld. De commerciële logica van bedrijven drijft de kosten op. In plaats van hogere winsten voor de farma, vraagt Solidaris meer publiek onderzoek en faire prijzen.

Wat is er nodig om die omslag waar te maken?

① *Investeer in onderzoek naar zeldzame ziekten op Europees niveau*

Geef patiënten met een zeldzame ziekte toekomst. Als de Europese Unie blijft investeren in onderzoek en de ontwikkeling van geneesmiddelen voor zeldzame ziekten, met een duidelijke strategie, kunnen we zeldzame ziekten vlugger opsporen, sneller goeie medicatie ontwikkelen én de behandelingen betaalbaar houden.

② *Vraag rechtvaardige prijzen voor geneesmiddelen*

De juiste prijs voor een geneesmiddel, daar gaat het om. Met het prijsmodel dat de internationale vereniging van mutualiteiten AIM heeft gebouwd, kunnen we een correcte prijs voor elk medicament berekenen. De superwinsten die farmabedrijven boeken, vloeien zo voor een deel terug naar de patiënten en de samenleving.

2 MILJOEN EURO

Herinner je je baby Pia nog? 2 miljoen euro kost een behandeling met Zolgensma. Het middel tegen de zeldzame spierziekte SMA haalde in 2019 het nieuws door een geldinzamelactie voor baby Pia. Intussen wordt het wel terugbetaald. De hoge prijs levert de industrie woekerwinsten op, maar is voor de ziekteverzekering eigenlijk te hoog.

1 MILJARD EURO BESPAREN

Kunnen we zoveel besparen op wat de ziekteverzekering uitgeeft aan geneesmiddelen?

Dat is perfect mogelijk met ons prijsmodel voor rechtvaardiger geneesmiddelenprijzen.

Bescherm patiënten met een sterk wettelijk kader tegen misbruik bij artificiële intelligentie en genetisch onderzoek

Dankzij onderzoek naar onze genen of het gebruik van artificiële intelligentie maakt de geneeskunde grote sprongen. Met welk doel en op welke manier, dat is soms nog zoeken. Daarom hebben we een sterk wettelijk kader nodig, met duidelijke regels die de patiënt veiligheid bieden.

Dat ← onderstrepen we!

"Genetische informatie inzetten, mag niet commercieel misbruikt worden bij de toegang tot verzekeringsproducten, een job, een woning ... Het recht om níet te weten moet een basisrecht blijven."

– Paul Callewaert, algemeen secretaris Solidararis

Hoe vermijden we ongelukken met genetisch onderzoek en artificiële intelligentie?

Bescherm de patiënten met een sterk Europees wettelijk kader

Geef de patiënt het laatste woord in ethische vraagstukken. Nieuwe medische technologie biedt enorme kansen maar hoe we daarmee omgaan, is heel belangrijk.

Daarom dringt Solidararis aan op een duidelijk wettelijk kader op Europees niveau. Zo beschermen we je privacy en je recht om bepaalde zaken níet te weten. Als patiënt word je goed geïnformeerd voor je een beslissing neemt, wat we een geïnformeerde

toestemming noemen. Je keuzevrijheid beschermen we ook. In dat wettelijk kader nemen we ook aansprakelijkheid en financiële toegankelijkheid op.

Met de verwerking van gegevens moeten we steeds voorzichtig zijn. Artificiële intelligentie mag niet gebruikt worden om gevoelige gegevens te verzamelen en te gebruiken om mensen uit te sluiten van een verzekering. Een AI-systeem mag bovendien nooit alleen medische beslissingen nemen; jouw gezondheid ligt altijd in de handen van een medische professional.



83 % verkeerde diagnoses

ChatGPT is nog geen dokter. Dat blijkt uit een recente studie van het medisch tijdschrift van de American Medical Association. In slechts 17 % van de gevallen bleek artificiële intelligentie in staat om de juiste diagnose te stellen.

Laat milieu en klimaat hand in hand gaan met sociale rechtvaardigheid

Van de lucht die we inademen tot de grondstoffen voor geneesmiddelen: onze gezondheid is nauw verbonden met het milieu. Daarom vraagt Solidaris een ambitieus klimaat- en milieubeleid, mét oog voor sociale rechtvaardigheid. **De meest kwetsbare mensen** mogen niet opdraaien voor de ecologische transitie.



Een studie van de KULeuven bracht al in 2016 in kaart hoe subsidies voor zonnepanelen voornamelijk aansloeg bij de **hogere inkomens**. Plaatsen waar het gemiddelde inkomen 10% hoger lag, werden 16 % meer zonnepanelen geïnstalleerd. Klimaatbeleid is altijd ook sociaal beleid. De verplichting om onze woningen energiezuiniger te maken de komende jaren, zet verhoudingsgewijs wie het niet breed heeft harder onder druk.

Wat zijn onze aanbevelingen?

① Maak klimaat een prioriteit

Kies ambitieus voor een leefbare planeet. De Europese Unie moet prioriteit geven aan klimaat met de Europese Green Deal. Zo proberen we klimaatrampen te voorkomen én houden we het hier leefbaar voor iedereen. Europa kan bijvoorbeeld CO₂- en klimaatneutrale keuzes aanmoedigen door te **investeren in sterk openbaar vervoer**. En Solidaris vraagt alle actoren in de zorg om oog te hebben voor duurzaam bouwen en energiebesparing.

② Bekijk milieu, klimaat, gezondheid en ongelijkheid als één thema

Zorg dat iedereen mee is met de klimaatomslag. De opwarming van de planeet en andere milieuproblemen vragen om een geïntegreerde, systematische aanpak. We erkennen de wisselwerking tussen milieu en gezondheid en onderstrepen hoe belangrijk het is dat iedereen mee is. Een stapje vooruit voor onze planeet moet ook een **stap vooruit zijn voor de mensen die er leven**, in het bijzonder voor de meest kwetsbare groepen.

③ Laat grote vervuilers niet ontsnappen

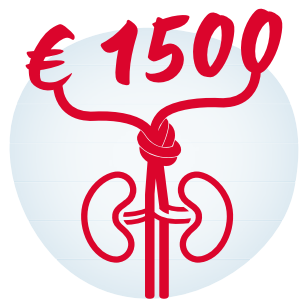
Ga achter opzettelijke vervuilers aan én maak milieucompensatie juridisch afdwingbaar. Bedrijven die onze leefomgeving vervuilen, moeten worden vervolgd op Europese schaal. De **PFAS-verontreiniging** in en rond de haven van Antwerpen benadrukt het belang van wettelijke bescherming tegen blootstelling aan schadelijke stoffen in het milieu. Zulke bedrijven vervolgen gebeurt het best over de landsgrenzen heen.

We vragen ook dat als een rechtbank een uitspraak doet over milieuvuiling, dat de compensatie van de schade – ook de gezondheidskosten – **juridisch afdwingbaar** is. De vervuiler moet eraan gehouden worden de schade ongedaan te maken of te herstellen.

3M **2000 euro moet chemiebedrijf 3M betalen aan een gezin uit Zwijndrecht.** Die schadevergoeding legde een Antwerpse rechtbank op na een klacht van het bewuste gezin. In het bloed van de ouders en hun 2 kinderen werden abnormaal hoge hoeveelheden PFAS aangetroffen. Het is noodzakelijk dat vervuilende industrie ook moet betalen voor de gezondheidsschade die ze veroorzaakt.

Maak budget vrij voor investering én innovatie

Iedereen gezond houden kost geld. Door de vergrijzing, maar ook door technologische vooruitgang, stijgt de kostprijs bovendien. Alleen als we de wettelijke ziekteverzekering voldoende groeimarge geven, garanderen we kwalitatieve en toegankelijke zorg, én maken we innovatie en vooruitgang mogelijk..



Innovaties kosten geld

Zelf 1500 euro moeten betalen voor een nieuwe stoomtherapie om goedaardige prostaataangroei te verschrompelen? De dure realiteit. Om die te vermijden moeten we genoeg groeimarge laten voor het budget van de ziekteverzekering.



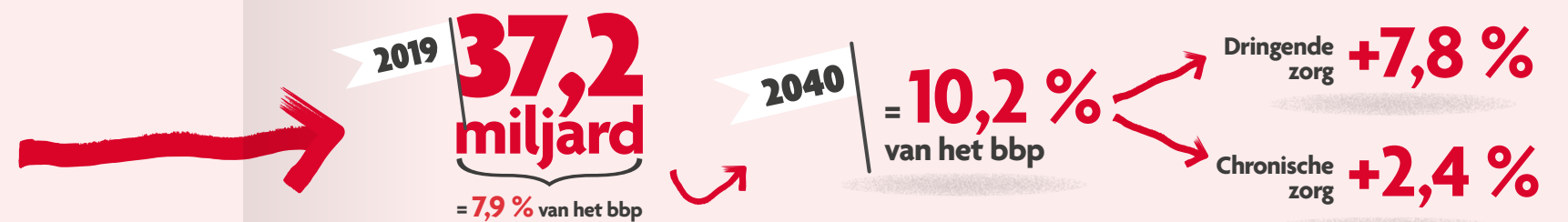
Hoeveel mag de ziekteverzekering kosten?

Laat 3 % extra budget toe

Medische innovaties voor iedereen, dat vergt extra centen. Het budget van de ziekteverzekering koppelen aan de stijgende levensduurte, de indexering, is niet genoeg. Met jaarlijks 3 % procent extra budget, kunnen we nieuwe behandelingen betaalbaar houden voor iedereen. Zonder die groeimarge komen de facturen bij de patiënten zelf terecht en groeit de gezondheidsongelijkheid.

Evolutie budget gezondheidszorg

In 2019 gaven we 37,2 miljard euro of 7,9 % van het bbp uit aan de ziekteverzekering. Dat aandeel zal vermoedelijk oplopen tot 10 % tegen 2040. Dringende zorg zou oplopen van 6,4 % naar 7,8 % en chronische zorg van 1,4 % naar 2,4 %



Plaats de patiënt centraal

De kwaliteit van onze gezondheidszorg is top. Maar de ervaring van patiënten is dat niet altijd. In de zoektocht naar een efficiënte organisatie van onze zorg, wordt het pad dat een patiënt moet afleggen soms uit het oog verloren.



Hoe verbeteren we dat?

① *Zet de patiënt aan het stuur*

Ontwerp de zorg vanuit de patiënt. We noemen dat geïntegreerde zorg: alle zorg die je nodig hebt vloeit voor jou als patiënt op een logische manier over in elkaar. Preventie, diagnose en behandeling. Bij de specialist in het ziekenhuis, in een praktijk of bij je thuis. Patiënten moeten hun behandeling niet 'ondergaan', maar staan centraal in hun eigen zorgtraject.

② *Minder ziekenhuizen? Zorg dat patiënten er beter van worden*

Laat ziekenhuizen zich specialiseren, maar verlies de patiënt niet uit het oog. Van veel kleine ziekenhuizen gaan we naar minder en grotere ziekenhuizen. Bovendien gaan ziekenhuizen zich meer specialiseren: de ene in complexe pancreaschirurgie, de andere in borstkankerbehandelingen. Dat is goed, maar de patiënt moet centraal blijven staan in die schaalvergroting. Ons principe? **Nabije zorg waar mogelijk, geconcentreerde zorg waar nodig.**



30 % meer kans dat je je borstkankerbehandeling niet overleeft in een ziekenhuis dat niet erkend is als borst-kliniek. We moeten strenger toezien op de criteria, maar er ook over waken dat er altijd een erkend ziekenhuis in de buurt is.

Los de wachttijden op en zorg voor voldoende zorgverleners

Een arts of tandarts vinden is niet overal even makkelijk. In sommige regio's is er zelfs een tekort. Personeelstekorten in de zorg leiden tot hoge werklust, hogere kosten en uiteindelijk slechtere gezondheidszorg. **Solidaris wil iets doen aan die tekorten.**



De ene wachttijd is de andere niet

Wie bij de dermatoloog een controle voor huidkanker wil boeken, doet dat het best lang op voorhand. De wachttijd loopt snel op. Voor een behandeling tegen rimpels met botox-inspuitingen kan een afspraak vaak veel sneller. Dat er ruis zit op de verhouding tussen vraag en aanbod in de zorg valt niet langer te ontkennen.



Hoe vermijden we wachttijden?

1 Houd medische beroepen aantrekkelijk

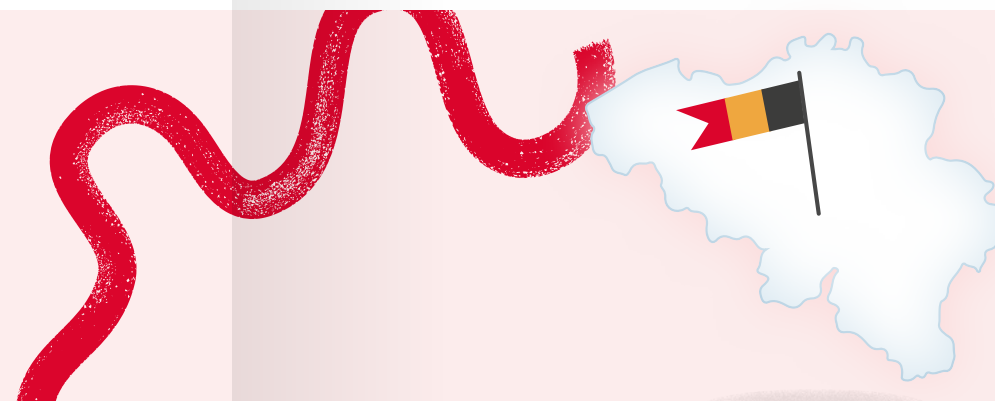
Goede arbeidsvoorwaarden zijn een remedie tegen personeelstekorten. Om de toegang tot gezondheidszorg te verbeteren, moeten we de **zorgsector aantrekkelijker maken**. Dat kan door duurzame contracten aan te bieden, administratieve lasten te verminderen en door taken goed te verdelen. Ook een kwalitatieve training voor nieuwe zorgberoepen is een noodzaak.

2 Overal genoeg artsen en tandartsen

Moedig zorgverleners aan om aan de slag te gaan waar de nood het hoogst is. De verdeling van artsen en tandartsen over ons land is niet gelijk. Solidaris vraagt om een beleid met **vestigingsstimulansen**, en als het moet ook vestigingsregels. Zo stimuleren we zorgverleners om hun praktijk uit te bouwen waar de tekorten het grootst zijn.

3 Maak afgesproken tarieven ontlopen lastiger

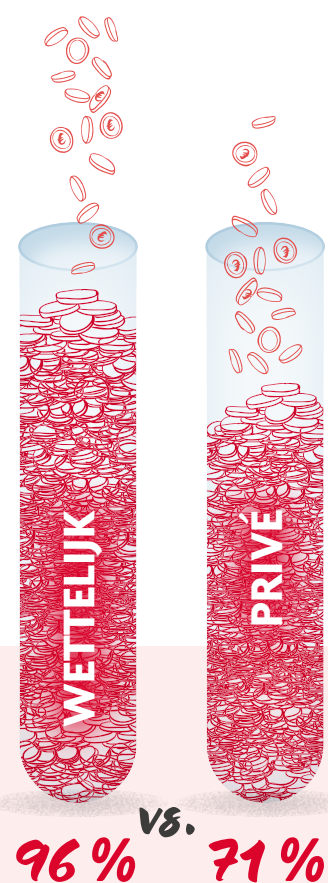
Tariefafspraken zijn geen keuzemenu. We vragen maatregelen die zorgverleners meer binden aan de afgesproken tarieven. Het bestaande systeem van **gedeeltelijke conventionering**, waarbij bijvoorbeeld een zorgverlener de tarieven respecteert op bepaalde dagen maar niet op andere, zou geen plaats mogen hebben in onze sociale zekerheid.



3 op de 4 gemeenten flirt met de drempel van **huisartsenarme gemeente**.

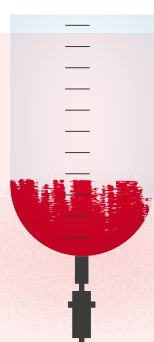
Maak supplementen overbodig en werk met vaste tarieven

Je moet zorg krijgen, maar kan ze niet betalen? Helaas overkomt het steeds meer mensen. En het maakt de meest kwetsbare mensen nog kwetsbaarder.



De administratiekosten liggen voor private hospitalisatieverzekeringen een pak hoger dan in de wettelijke ziekteverzekering. Daar gaat bijna 96 euro van elke 100 euro rechtstreeks naar zorg. Terwijl dat in privéverzekeringen slechts 71 euro is. Daarom zou het beter zijn om het geld dat nu naar hospitalisatieverzekeringen gaat, te investeren in de wettelijke ziekteverzekering.

1/5



In België betalen we 1/5de van de totale gezondheidsuitgaven zelf. Dat is beduidend meer dan in onze buurlanden.

Hoe werken we die financiële drempels weg?

1 Maak van geld voorschieten verleden tijd

Breid de derde betaler uit. Via dat systeem moeten patiënten de kostprijs van hun zorg niet zelf voorschieten, maar enkel hun eigen aandeel betalen. Dat systeem moet de norm worden in de hele zorg.

2 Werk supplementen weg

Verlos patiënten van supplementen. Supplementen maken de kostprijs van zorg onvoorspelbaar en sluiten patiënten uit. We bouwen supplementen af op alles wat noodzakelijk is. Supplementen zouden enkel mogen mogen voor comfortzorg.

3 Maak hospitalisatieverzekeringen overbodig

Investeer het geld voor hospitalisatieverzekeringen in de wettelijke ziekteverzekering. Zo kunnen we iedereen goed verzekeren. En dat tegen een lagere kostprijs voor de samenleving. Nu zijn patiënten ongelijk beschermd en drijven deze extra verzekeringen de kostprijs in de zorg op. Bovendien gaan ze gepaard met hogere administratiekosten.

4 Bescherm de meest kwetsbare patiënten

Garandeer betaalbare zorg voor de meest kwetsbaren. Wie recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming wordt beschermd tegen hoge medische kosten, maar die bescherming kan beter. Daarom willen we een garantie inbouwen: zelfs als minder dan 60 % van de zorgverleners de tarieven respecteert, moet een persoon met verhoogde tegemoetkoming nooit meer dan het conventietarief betalen.

5 Maak van betrouwbare kostenramingen de norm

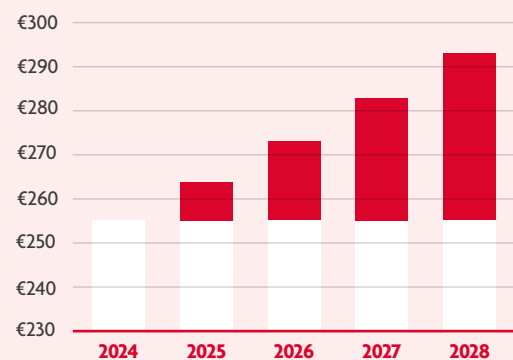
Een kostenraming waarop je kan rekenen. Vaak weet je als patiënt niet hoeveel je gaat betalen. Een inschatting vooraf is nochtans geen overbodige luxe. We vragen daarom maatregelen om correcte kostenramingen voor de patiënt te garanderen.



Geef de zwaksten de sterkste bescherming

Hoewel je in ons land goed verzekerd bent, kan de factuur oplopen als je veel zorg nodig hebt. Om de mensen met de laagste inkomens en de meest kwetsbare mensen te beschermen, moeten we enkele bestaande mechanismen nog versterken.

Dat onderstrepen we!



Evolutie jaarlijkse remgeldplafonds (groei bbp 1,5 % en inflatie 2 %)

Het remgeldplafond van de maximumfactuur wordt normaal automatisch geïndexeerd. Als we dat de komende jaren niet doen, sparen de mensen met de laagste inkomens 10 % van hun gezondheidsfactuur uit.



Hoe versterken we de bestaande maatregelen?

1 Ken de verhoogde tegemoetkoming automatisch toe

Maak de aanvraagprocedure overbodig. 45 % van de 18- tot 64-jarigen komt in aanmerking voor de verhoogde tegemoetkoming (VT), maar weet het niet en doet dus geen aanvraag. Met een verhoogde tegemoetkoming zouden ze nochtans veel kosten uitsparen. Waar mogelijk willen we dit recht automatisch kunnen toekennen. Dat kost de samenleving weinig en levert zo'n 30 000 gezinnen véél op.

2 Help meer patiënten met de maximumfactuur

Stop de automatische indexering van de plafondbedragen. Nogal technisch, maar het komt hier op neer: door de indexering van de plafondbedragen permanent te blokkeren, krijgen jaar na jaar méér mensen recht op een terugbetaling van hun remgelden. Solidaris juicht toe dat de minister dit in 2022 al eens eenmalig deed en is voorstander om deze maatregel te herhalen.

Ivan verdient minder dan 25 797,56 euro per jaar en heeft daarom recht op verhoogde tegemoetkoming. Hoeveel spaart hij uit ?

| | Zonder VT | Met VT |
|----------------|-------------------------|--------------------|
| Medivatie | 50 euro/maand | 10 euro/maand |
| Huisarts | 4 of 6 euro/consultatie | 1 euro/consultatie |
| Specialist | 12 euro/consultatie | 3 euro/consultatie |
| Abonnement bus | 351 euro/jaar | 56 euro/jaar |
| Zorgpremie | 58 euro/jaar | 29 euro/jaar |

Werk verschillen tussen alleenstaanden en samenwonenden weg

Hoeveel bedraagt je uitkering als je ziek wordt? Dat hangt af van de samenstelling van je gezin. En die regels zijn niet meegegaan met de tijd. Solidaris steunt daarom het voorstel om het statuut 'samenwonende' af te schaffen. Zo kan iedereen mee, met wie je ook samenwoont.

*Dat ←
onderstrepen
we!*



37,4 % minder uitkering

Wie samenwoont, krijgt een lagere uitkering. Jan is langer dan een jaar arbeidsongeschikt, heeft geen kinderen maar woont om de kosten te drukken samen met 2 vrienden in een appartement. Hij ontvangt een uitkering van 70,41 euro per dag als samenwonende. Als hij niet zou co-housen, was dat 96,81 euro. Dat is een nadeel van 37,4 %.

Hoe laten we de ziekte-uitkering de moderne samenlevingsvormen volgen?

Schaf het statuut 'samenwonende' af

Ga er niet langer van uit dat wie samenwoont ook in de kosten deelt. Want dat is wat de uitkeringsstelsels vandaag wél nog doen. Hoe hoog je uitkering is, wordt onder andere bepaald door de samenstelling van je huishouden. Als er iemand anders op je adres woont met een inkomen, krijg je een lagere uitkering.

Dat systeem is gebaseerd op een klassiek kostwinnersmodel dat in 2024 helemaal niet meer de norm is, en voor veel gezinnen ook niet meer haalbaar zou zijn. De wetgeving gaat er nog van uit dat wie op hetzelfde adres woont en een uitkering nodig heeft, kan rekenen op de financiële steun van huisgenoten. De uitkeringen voor mensen met een statuut 'samenwonende' liggen met andere woorden lager dan voor mensen met het statuut 'alleenstaande'.

Hoe en waarom mensen samenwonen, is sterk veranderd. Er zijn nieuw samengestelde gezinnen, er is de nood aan informele zorg voor familie, en er zijn natuurlijk de torenhoge koop- en huurprijzen. De wetgever heeft dit trouwens al erkend: als je kan aantonen dat je wel een adres deelt, maar niet de rekeningen, krijg je een uitzondering.

Solidaris ondersteunt daarom de campagne om het statuut 'samenwonende' af te schaffen. Wij vragen van de volgende regering dat zij de uitkeringsgerechtigdheid en grootte van de uitkeringen op onze hedendaagse samenleving afstemt.

Investeer op alle niveaus in mentale gezondheid

Wie hulp zoekt in de geestelijke gezondheidszorg botst op wachttijden. Bovendien grijpen we voor mentale problemen te vaak naar medicatie. Investerings in de geestelijke gezondheidszorg zijn broodnodig, want nooit eerder waren de mentale problemen in de samenleving zo groot.



1 op de 5 jongeren tussen 12 en 16 jaar kampt al met matig tot ernstige psychische klachten. De mediaanleeftijd waarop psychische stoornissen beginnen, is 19 jaar.



Hoe pakken we mentale problemen aan?

① Geef extra aandacht aan mentaal welzijn van jongeren

Verbeter de terugbetaling in de eerstelijnspsychologie. De huidige regeling voor de eerstelijnspsychologie is een stap in de goede richting, maar er is nog ruimte voor verbetering. We vragen dat er meer wordt ingezet op groepen die momenteel niet tijdig worden behandeld. Daarbij is er het best ook extra aandacht voor kinderen en jongeren.

② Zet in op vorming over geestelijke gezondheid

Van de Vlaamse regering vragen we dat ze inzet op de vorming over en de ondersteuning van geestelijke gezondheid. Bijleren over mentaal welzijn is niet enkel iets voor schoolbanken, maar ook voor plaatsen waar de jeugd in haar vrije tijd naartoe trekt. Denk aan sportclubs, het speelplein of de bibliotheek.

Garandeer budgetten voor álle personen met een handicap

De persoonsvolgende financiering voor mensen met een handicap volgt de reële noden niet. Er is onduidelijkheid over wie recht heeft op welk type ondersteuning en hoe groot die mag zijn. Het budget aanvragen en combineren met andere financieringsbronnen, blijkt te complex. **Voor Solidaris mag een handicap geen handicap zijn.**

Dat onderstrepen we!



3 TOT 15 JAAR

Zo lang moeten mensen met een handicap wachten op hun persoonsvolgend budget.

Hoe verbeteren we de zorg voor personen met een handicap?

① Verlaag de instap in de persoonsvolgende financiering

Vereenvoudig de persoonsvolgende financiering (PVF). Het aanvraagproces is zo complex dat het budget niet terechtkomt bij wie het nodig heeft. Een inclusieve, laagdrempelige instapfase voor het PVF-traject zou veel kunnen oplossen.

② Vereenvoudig de besteding van het PVF-budget

Bereken het budget in euro, niet in punten. Het moet eenvoudiger worden om het PVF-budget te besteden. Bereken daarom het PVF-budget in euro en niet langer in

punten. Vandaag is dat laatste mogelijk, maar het benadeelt wie kiest voor cash. Om het onevenwicht te verkleinen, moeten ziekenfondsen de ruimte krijgen om tariefafspraken te maken met zorginstellingen.

③ Laat het budget de echte noden volgen

Voldoende centen om de wachtlijsten weg te werken. Nu staan 16 000 mensen op de wachtlijst voor extra persoonsvolgend budget. Voor Solidaris is dat onaanvaardbaar. Het voorziene budget is niet voldoende om iedereen te helpen. Daar moet iets aan veranderen..



Vlaanderen verloor in 2023 een rechtszaak over het halveren van het budget van personen met een handicap. Terecht, het is voor Solidaris onaanvaardbaar dat vandaag 16.000 mensen op de wachtlijst staan voor extra persoonsvolgend budget, terwijl ze die centen broodnodig hebben.

Geef ouderen échte keuzevrijheid

Meer en meer ouderen krijgen te maken met chronische kwalen. Dat heeft effect op de noden van onze zorg. Ook als we erop inzetten om onze ouderen zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Voor Solidaris is ouderen ondersteunen en waardigheid bieden een topprioriteit. Ouderenzorg is geen keuze tussen woonzorgcentra of thuisblijven met mantelzorg, de toekomst is aan tussenvormen en combinaties.

→ *Dat onderstrepen we!*

Voorbeeld van de rusthuisfactuur

70,15 euro per dag of meer dan 2100 per maand. Zoveel moest een bewoner van een woonzorgcentrum in 2023 op tafel leggen. Dat was **9,97 %** meer dan een jaar eerder, terwijl de consumptieindex slechts met **5,2 %** steeg.

Hoe vergroten we de redzaamheid van onze ouderen?

1 Investeer in ondersteuning voor onze ouderen

Zorg dat onze ouderen langer zelfstandig kunnen blijven wonen. We worden ouder en hebben vaker last van chronische ziektes. Dat maakt investeren in de ondersteuning van informele zorgverleners noodzakelijk. Hetzelfde geldt voor valpreventie en vereenzaming tegengaan.

zo betaalbare basisvoorzieningen voor ouderen. Wie dat wil en kan betalen, kan nog altijd in duurdere en luxueuzere voorzieningen verblijven, maar woonzorgcentra moeten die extra inkomsten wel gebruiken om in een minimaal aandeel basiskamers in hun aanbod te voorzien. Voer een maximum factuur in de ouderenzorg in.

2 Prik gratis tegen pneumokokken

Preventie is goud voor wie oud is. De vaccinatie tegen longontsteking, de zogenaamde pneumokokkenprik, moet voor 65-plussers in de gratis vaccinatieprogramma's worden opgenomen.

4 Respecteer en evalueer de euthanasiewet

Respecteer het gekozen levenseinde. Patiënten hebben het recht om zelf hun levens-einde te kiezen. Alle zorgvoorzieningen moeten die keuze mogelijk maken en respecteren. Voor mensen die wilsonbekwaam zijn, moet een aanpassing van de euthanasiewet worden bekeken.

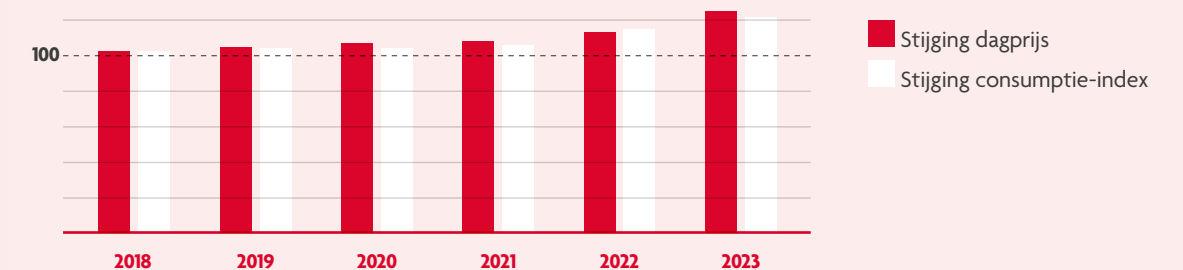
3 Plafonneer de rusthuisfactuur

Leg het toenemend winstbejag in woonzorgcentra aan banden. Zo vermijden we schandalen in woonzorgcentra. Publieke middelen uit de ouderenzorg mogen niet langer terechtkomen bij private aandeelhouders. Om dat te stoppen, vragen we een plafond op de rusthuisfactuur. De Vlaamse overheid garandeert

5 Investeer in palliatieve zorg

Sta palliatieve proefprojecten toe voor niet-terminale, ongeneeslijke ziekten. Menswaardige zorg betekent tenslotte blijven investeren in palliatieve zorg, ook als patiënten wel ongeneeslijk ziek zijn maar niet terminaal.

Stijgende dagprijzen (referentie 2017 = 100)





**Iedereen
mee.**

www.solidaris.be

