



SESSION ORDINAIRE 2022-2023

18 OCTOBRE 2022

ASSEMBLÉE RÉUNIE  
DE LA COMMISSION  
COMMUNAUTAIRE  
COMMUNE

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**instaurant des mesures de prévention et de  
suivi des chutes dans les maisons de repos et les  
maisons de repos et de soins**

fait au nom de la commission  
de la Santé et de l'Aide aux personnes

par Mme Delphine CHABBERT (F)

Ont participé aux travaux de la commission :

*Membres effectifs* : Mme Delphine Chabbert, M. Ibrahim Dönmez, Mmes  
Véronique Jamoulle, Magali Plovie, Marie Nagy, MM. Juan Benjumea Mo-  
reno, Gilles Verstraeten, Mme Khadija Zamouri.

*Membre suppléant* : M. Ahmed Mouhssin.

*Autres membres* : Mme Latifa Aït Baala, M. Tristan Roberti.

*Voir* :

Document de l'Assemblée réunie :

B-112/1 – 2021/2022 : Proposition de résolution.

GEWONE ZITTING 2022-2023

18 OKTOBER 2022

VERENIGDE VERGADERING  
VAN DE  
GEMEENSCHAPPELIJKE  
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**ertoe strekkende maatregelen in te voeren  
om valincidenten in de rusthuizen en de  
rust- en verzorgingstehuizen te voorkomen  
en op te volgen**

uitgebracht namens de commissie  
voor de Gezondheid en Bijstand aan personen

door mevr. Delphine CHABBERT (F)

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen:

*Vaste leden*: mevr. Delphine Chabbert, de heer Ibrahim Dönmez, mevr.  
Véronique Jamoulle, mevr. Magali Plovie, mevr. Marie Nagy, de heren Juan  
Benjumea Moreno, Gilles Verstraeten, mevr. Khadija Zamouri.

*Plaatsvervanger*: de heer Ahmed Mouhssin.

*Andere leden*: mevr. Latifa Aït Baala, de heer Tristan Roberti.

*Zie*:

Stuk van de Verenigde Vergadering:

B-112/1 – 2021/2022: Voorstel van resolutie.

## I. Exposé introductif de M. Ibrahim Dönmez, premier coauteur de la proposition de résolution

M. Ibrahim Dönmez relève que, selon un rapport publié par Sciensano en 2018, portant sur les accidents et les chutes chez les personnes âgées en Belgique, 17,4 % de la population âgée de plus de 65 ans déclare avoir été victime d'une chute au cours des 12 mois précédant l'enquête, avec des chiffres nettement plus élevés en Région bruxelloise. Selon l'OMS, 28 à 35 % des personnes de plus de 65 ans tombent chaque année. Le chiffre passe à 32-42 % pour les personnes de plus de 70 ans. Les résultats du rapport Sciensano montrent également que 45 % des personnes âgées victimes d'une chute indiquent qu'elles n'ont pas reçu de conseils pour limiter les chutes à l'avenir.

Les patients qui ont chuté une fois ont également plus de chances de rechuter dans le futur. On estime qu'une chute sur dix provoque une fracture de la hanche qui résulte en un déclin fonctionnel. Selon le centre flamand d'expertise en matière de prévention des chutes et des fractures, les chutes peuvent également provoquer des lésions cérébrales et des membres supérieurs, un syndrome post-chute avec des douleurs chroniques, une perte d'autonomie, de la confusion, des immobilisations et des dépressions. Les chutes sont également une cause majeure de décès chez les personnes âgées de plus de 60 ans, particulièrement chez les femmes.

Les facteurs de risque de chutes principaux identifiés se répartissent principalement entre les facteurs de risque externes et ceux liés à l'état de santé du patient. Parmi les facteurs externes, on retrouve certains médicaments (calmants, somnifères, pour les troubles psychiques), la polymédication, l'isolement social et l'environnement quotidien (des sols inégaux, des tapis, un mauvais éclairage, des chaussures inadapées, etc.).

Pour ce qui est des facteurs liés à l'état de santé, on retrouve les troubles de l'équilibre, la force musculaire, la mobilité, la peur de tomber, des problèmes mentaux tels que la confusion ou un déclin mental, le déficit en vitamine D, les chutes de tension artérielle, les problèmes de vue, douleurs, l'incontinence urinaire, une précipitation ou une imprudence durant les déplacements, etc. Ces facteurs de risque peuvent être pris en compte mais nécessitent une coopération interdisciplinaire au sein des maisons de repos et des maisons de soins.

Les chutes posent des problèmes sociétaux, économiques et financiers importants, avec comme coûts directs une augmentation des jours d'hospitalisation, des coûts médicaux non négligeables, ainsi que le coût des opérations. Les chutes ont également des coûts indirects en termes de surcharge de travail et de grabatisation. Ces coûts devraient encore augmenter dans le futur avec le vieillissement croissant de la population.

Depuis une dizaine d'années, des méthodes de recensement de chutes existent et produisent des données sur les chutes en maisons de repos et maisons de repos et soins. Cependant, rien n'a été fait avec ces données.

## I. Inleidende uiteenzetting van de heer Ibrahim Dönmez, eerste mede- indieners van het voorstel van resolutie

De heer Ibrahim Dönmez merkt op dat, volgens een rapport van Sciensano uit 2018 over ongevallen en valincidenten bij ouderen, in België 17,4% van de bevolking ouder dan 65 jaar meldt dat zij in de 12 maanden voorafgaand aan het onderzoek een val hebben gemaakt, met aanzienlijk hogere cijfers in het Brussels Gewest. Volgens de WHO maakt jaarlijks 28-35% van de 65-plussers een val. Bij 70-plussers loopt dit cijfer op tot 32-42%. Uit de resultaten van het Sciensano-rapport blijkt ook dat 45% van de ouderen die zijn gevallen, aangeeft dat zij geen advies hebben gekregen over hoe zij valincidenten in de toekomst kunnen beperken.

Patiënten die eenmaal zijn gevallen, hebben ook meer kans om in de toekomst opnieuw te vallen. Naar schatting één op de tien valpartijen leidt tot een heupfractuur die een functionele achteruitgang tot gevolg heeft. Volgens het Expertisecentrum Val- en Fractuurpreventie Vlaanderen kunnen valpartijen ook leiden tot hersenletsel en letsel aan de bovenste ledematen, een post-valsyndroom met chronische pijn, verlies van onafhankelijkheid, verwardheid, immobilisatie en depressie. Vallen is ook een belangrijke doodsoorzaak bij 60-plussers, vooral bij vrouwen.

De belangrijkste vastgestelde risicofactoren voor valpartijen zijn voornamelijk externe risicofactoren en factoren die verband houden met de gezondheidstoestand van de patiënt. Externe factoren zijn onder meer bepaalde geneesmiddelen (pijnstillers, slaappillen, middelen voor psychische stoornissen), meervoudige medicatie, sociaal isolement en de dagelijkse omgeving (ongelijke vloeren, tapijten, slechte verlichting, ongeschikte schoenen enz.).

Gezondheidsgerelateerde factoren zijn onder meer evenwichtsproblemen, spierkracht, mobiliteit, angst om te vallen, psychische problemen zoals verwardheid of geestelijke achteruitgang, vitamine D-tekort, daling van de bloeddruk, gezichtsproblemen, pijn, incontinentie, onbesuisdheid of onvoorzichtigheid bij het zich verplaatsen enz. Met deze risicofactoren kan rekening worden gehouden, maar daarvoor is interdisciplinaire samenwerking in de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen nodig.

Valincidenten leveren aanzienlijke maatschappelijke, economische en financiële problemen op, met directe gevolgen in de vorm van meer ziekenhuisdagen, aanzienlijke medische kosten en de kosten van operaties. Valincidenten leiden ook tot indirecte kosten zoals overwerk en bedlegerigheid. Verwacht wordt dat deze kosten in de toekomst nog zullen stijgen door de toenemende vergrijzing van de bevolking.

Sinds een jaar of tien bestaan er methodes voor de registratie van valincidenten die gegevens opleveren over valincidenten in rust- en verzorgingstehuizen. Met deze gegevens werd echter niets gedaan.

Dans nos pays voisins ainsi que chez nos collègues flamands, beaucoup d'initiatives innovantes ont été mises en place pour éviter ces chutes, et avec succès. En Flandre, il a été mis en place une semaine contre les chutes avec des campagnes et activités de sensibilisation des personnes âgées, de leurs proches et des soignants, ainsi que des mesures pratiques au sein des maisons de repos et des mesures individuelles pour les patients en termes de prévention, training, suivi, formations, collaboration interdisciplinaire et autres.

En France, c'est le projet 'Pare à chute' lancé en 2016 qui a été mis en place pour réduire le risque de chute grave par l'amélioration du dépistage, l'adaptation de la prévention et le partage d'expérience sur les chutes graves. Celui-ci a permis une réelle amélioration de pratiques institutionnelles et a été considéré comme un succès.

Aux Pays-Bas, nos voisins ont quant à eux mis en place la prise en charge à l'arrivée des résidents avec un test d'évaluation des risques. Il est également prévu une analyse régulière des risques au moins une fois par an, ainsi que lorsque les patients reviennent de l'hôpital. Le personnel des maisons de repos, dans son évaluation annuelle, doit faire un test sur le degré de connaissance du phénomène des chutes ; des formations continues sont organisées au moins une fois par an.

Enfin, le secteur des technologies médicales offre également des possibilités en matière de diminution des chutes et de leur gravité. De manière générale, nous avons en Belgique et à Bruxelles des institutions de référence dans le domaine de l'innovation. De plus, la Région de Bruxelles-Capitale joue par le biais de lifetech.brussels et Innoviris un rôle actif dans le développement du « *HealthTech* ». Des entreprises de la santé, y compris celles dédiées à la problématique de chutes chez les personnes âgées, ont bénéficié d'un soutien. Depuis quelques années des dispositifs innovants sans contact et non intrusifs ont fait leur apparition dans les maisons de repos et de soins en Belgique. Ces technologies actuelles offrent un environnement plus sûr et permettent une plus grande autonomie et mobilité chez les personnes âgées.

Une prévention pluridisciplinaire est nécessaire autour de la chute pour permettre une meilleure qualité de vie et de prise en charge des personnes âgées.

Il est donc impératif de mettre en place des politiques multifactorielles de prévention et de gestion du risque de chutes chez les personnes âgées au sein des maisons de repos et des maisons de repos et de soins. Les programmes de prévention des chutes devraient être axés sur une évaluation des risques des patients, un environnement sûr, une activité physique suffisante et une collaboration interdisciplinaire parmi le personnel soignant.

À la lumière de ce qui précède, les auteurs de la proposition de résolution entendent demander au Collège réuni, au Gouvernement francophone bruxellois et au Gouvernement flamand :

- de poursuivre les efforts en matière de relevé d'informations par le personnel médical lors des chutes au sein des maisons de repos et maisons de repos et de soins ;

In onze buurlanden en bij onze Vlaamse collega's werden veel innovatieve initiatieven genomen om deze valincidenten te voorkomen, en met succes. In Vlaanderen werd een Week van de Valpreventie ingesteld met campagnes en activiteiten om ouderen, hun familieleden en verzorgers te sensibiliseren, alsook met praktische maatregelen in rusthuizen en individuele maatregelen voor patiënten op het gebied van preventie, opleiding, follow-up, onderwijs, interdisciplinaire samenwerking enz.

In Frankrijk werd het in 2016 gelanceerde project 'Pare à chute' opgezet ter beperking van het risico op ernstige valincidenten door de screening te verbeteren, de preventie aan te passen en de ervaringen met ernstige valincidenten te delen. Dit project heeft geleid tot een reële verbetering van de werkwijzen in de instellingen en werd als een succes beschouwd.

In Nederland heeft men bij de aankomst van bewoners een risicobeoordelingstest ingevoerd. Er is ook een regelmatige risicoanalyse, minstens één keer per jaar, en wanneer patiënten terugkeren uit het ziekenhuis. Het personeel van de rusthuizen moet bij de jaarlijkse evaluatie een test afleggen over de mate van de kennis van valincidenten; er wordt ten minste eenmaal per jaar een bijscholing georganiseerd.

Ten slotte biedt ook de sector van de medische technologie mogelijkheden om valincidenten en de ernst ervan te verminderen. In het algemeen hebben wij in België en Brussel referentie-instellingen op het gebied van innovatie. Bovendien speelt het Brussels Hoofdstedelijk Gewest een actieve rol in de ontwikkeling van gezondheidstechnologie via lifetech.brussels en Innoviris. Gezondheidsbedrijven, waaronder bedrijven die zich bezighouden met het probleem van valincidenten bij ouderen, hebben steun gekregen. De laatste jaren werden in Belgische rust- en verzorgingstehuizen innovatieve contactloze en niet-invasieve toestellen geïntroduceerd. Deze huidige technologieën bieden een meer veilige omgeving en maken een grotere autonomie en mobiliteit voor senioren mogelijk.

Een multidisciplinaire valpreventie is noodzakelijk om de levenskwaliteit en van de kwaliteit van de zorg voor senioren te verbeteren.

Het is dus absoluut noodzakelijk een multifactorieel beleid in te voeren voor de preventie en de beheersing van het valrisico bij ouderen in rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen. De programma's voor valpreventie moeten gericht zijn op een risicobeoordeling van de patiënt, een veilige omgeving, voldoende lichaamsbeweging en een interdisciplinaire samenwerking onder het verzorgend personeel.

In het licht van het bovenstaande willen de mede-indiëners van het voorstel van resolutie het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franstalige Brusselse Regering en de Vlaamse Regering verzoeken:

- de inspanningen op het gebied van informatieverzameling door het medisch personeel bij valincidenten in rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen voort te zetten;

- de favoriser et promouvoir la formation du personnel via :
    - l'organisation de formations au sein des maisons de repos et de soins ;
    - le ciblage des facteurs de risque de chutes ;
    - de bonnes pratiques du personnel soignant pour systématiser sa réaction lorsque des patients chutent ;
    - l'information et la communication avec le patient et l'usage d'équipement adapté ;
    - un test du degré de connaissance du phénomène des chutes lors de l'évaluation de la qualité des pratiques des professionnels ;
  - d'encourager et d'accompagner les maisons de repos et de soins :
    - dans la mise en place de programmes préventifs contre les chutes, à termes réguliers ;
    - dans l'organisation d'une collaboration multidisciplinaire au sein du personnel soignant (directeur de la maison de repos, directeur nursing, infirmiers en chef, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, médecins traitants, infirmiers, aides-soignants, médecins coordinateurs, psychologues...);
    - dans la mise en place de programmes d'exercice spécifiques diminuant le risque de chute avec les patients représentant des risques de chute élevés (exercices d'équilibre, de renforcement musculaire, de souplesse et mobilité, d'endurance, de vitesse de réaction et de condition physique) ;
    - dans la collecte des données au sein des maisons de repos, leur analyse et leur utilisation afin d'améliorer les conditions au sein des maisons de repos et d'éviter des chutes provenant de facteurs de risque récurrents ;
    - sans que cela ne compromette les autres programmes de soin et de suivi déjà en place au sein des maisons de repos et de soins.
  - d'œuvrer pour :
    - une évaluation lors de la prise en charge de l'arrivée du patient et une possible évaluation élargie lorsque le patient présente plusieurs risques, avec une analyse régulière du risque et une réévaluation à chaque retour d'hôpital ;
    - une semaine de sensibilisation contre les chutes avec des campagnes et activités pour les personnes âgées, leurs proches et les soignants ;
  - de mettre en place des contrôles des maisons de repos et des maisons de repos et de soins comprenant la vérification :
- de l'opinion van het personeel aan te moedigen en te bevorderen via:
    - de organisatie van opleidingen in de rust- en verzorgingstehuizen;
    - de aanpak van de risicofactoren voor valincidenten;
    - goede praktijken voor het verzorgend personeel om hun reactie te systematiseren wanneer patiënten vallen;
    - informatie en communicatie met de patiënt en het gebruik van aangepast materiaal;
    - een test van de mate van kennis over valincidenten bij de beoordeling van de kwaliteit van de praktijken van de beroepsbeoefenaars;
  - de rust- en verzorgingstehuizen aan te moedigen en te steunen:
    - bij de uitvoering van preventieve programma's tegen vallen, en dit op regelmatige basis;
    - bij de organisatie van een multidisciplinaire samenwerking bij het verzorgend personeel (directeur van het rusthuis, directeur verpleging, hoofdverpleegkundigen, ergotherapeuten, fysiotherapeuten, behandelende artsen, verpleegkundigen, verzorgenden, coördinerend artsen, psychologen...);
    - bij de invoering van specifieke oefenprogramma's ter vermindering van het valrisico voor patiënten met een hoog valrisico (oefeningen voor evenwicht, spierversterking, lenigheid en mobiliteit, uithoudingsvermogen, reactiesnelheid en conditie);
    - bij het verzamelen van gegevens in de rusthuizen en het analyseren en gebruiken daarvan om de omstandigheden in de rusthuizen te verbeteren en vallen als gevolg van terugkerende risicofactoren te voorkomen;
    - zonder dat dit afbreuk doet aan de andere programma's voor zorg en follow-up die reeds in de rust- en verzorgingstehuizen worden toegepast;
  - te werken aan:
    - een beoordeling bij aankomst van de patiënt en een eventuele uitgebreide beoordeling wanneer de patiënt meerdere risico's vertoont, met een regelmatige risico-analyse en herbeoordeling bij iedere terugkeer uit het ziekenhuis;
    - een bewustmakingsweek over vallen met campagnes en activiteiten voor senioren, hun familieleden en verzorgers;
  - controles van rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen in te voeren, met controle van:

- des procédures internes et actuelles au sein des maisons de repos et maisons de repos et de soins sur la prévention des chutes ;
  - de la mise en place de groupes de travail multidisciplinaires au sein des institutions sur la prévention de chutes ;
  - de l'organisation régulière de formations continues pour les employés au moins une fois par an ;
  - du relevé, du répertoire et de l'analyse de chaque chute ;
  - de l'évaluation du risque individuel pour chaque patient au moins une fois par an ;
  - du bon état de l'environnement quotidien au sein des maisons de repos et de soins, tel que l'éclairage des bâtiments, les sols, les installations adaptées pour prévenir le risque de chute... ;
- d'examiner les possibilités d'initiatives innovantes dans le secteur du *HealthTech* pour les maisons de repos et de soins afin de diminuer les chutes et leur gravité ;
  - de mettre en place un programme pour coordonner le développement d'un système de prévention des chutes.

L'orateur remercie les membres du groupe de travail qui ont contribué à l'élaboration de la proposition de résolution à l'examen ; il espère que ce texte, qui comble avec dix ans de retard une lacune trop longtemps négligée, suscitera une adhésion unanime.

## II. Discussion générale

Mme Els Rochette remercie le premier coauteur : son expertise, en tant que kinésithérapeute exerçant en maison de repos, a été déterminante dans la rédaction de la proposition de résolution. Les personnes âgées constituent une part croissante de la population et il est crucial pour leur qualité de vie qu'elles conservent leur mobilité. Les chiffres cités dans l'exposé introductif montrent que les chutes de personnes âgées sont plus nombreuses à Bruxelles que dans les autres Régions ; or, ces chutes ont souvent pour conséquence des blessures graves, voire la mort. La prévention joue en la matière un rôle clef. Aussi convient-il, comme le demande le texte à l'examen, de rassembler des données fiables sur les chutes en maison de repos et de former à cette problématique le personnel soignant. L'oratrice insiste en particulier sur l'opportunité d'évaluer le risque de chute de chaque patient, lors de son entrée en maison de repos ainsi qu'à la suite de tout événement susceptible de renforcer ce risque (p. ex. une hospitalisation). À l'instar de la Flandre, Bruxelles devrait lancer une vaste campagne de sensibilisation à destination des personnes âgées, de leur famille et du personnel soignant, avec pour objectif que les Bruxellois vivent plus longtemps en bonne santé. La députée, jugeant que la mise en œuvre de cette résolution serait un pas en avant, espère que les pouvoirs exécutifs auxquels elle s'adresse s'en saisiront.

- de interne en huidige procedures binnen de rusthuizen en rust- en verzorgingshuizen inzake valpreventie;
  - het opzetten van multidisciplinaire werkgroepen binnen de instellingen over valpreventie;
  - de regelmatige organisatie van bijscholing voor het personeel, ten minste eenmaal per jaar;
  - het opnemen, inventariseren en analyseren van elke val;
  - de individuele risicobeoordeling voor elke patiënt, ten minste eenmaal per jaar;
  - de goede staat van de dagelijkse omgeving in de rust- en verzorgingstehuizen, zoals de verlichting van de gebouwen, de vloeren, de aangepaste voorzieningen om valgevaar te voorkomen...;
- de mogelijkheden van innovatieve initiatieven in de gezondheidstechnologiesector voor rust- en verzorgingstehuizen te onderzoeken om valincidenten en de ernst ervan te verminderen;
  - een programma op te zetten om de ontwikkeling van een valpreventiesysteem te coördineren.

De spreker bedankt de leden van de werkgroep die hebben meegewerkt aan de opstelling van het onderhavige voorstel van resolutie; hij hoopt dat deze tekst, die een leemte opvult die tien jaar lang is verwaarloosd, unaniem wordt goedgekeurd.

## II. Algemene bespreking

Mevr. Els Rochette bedankt de eerste mede-indiener: zijn ervaring als kinesist in rusthuizen is doorslaggevend geweest bij het opstellen van het voorstel van resolutie. Senioren maken een steeds groter deel uit van de bevolking en het is van cruciaal belang voor hun levenskwaliteit dat zij hun bewegingsvrijheid behouden. Uit de in de inleidende uiteenzetting vermelde cijfers blijkt dat in Brussel meer senioren vallen dan in de andere gewesten; deze valincidenten hebben in vele gevallen een ernstig letsel of zelfs de dood tot gevolg. Valpreventie heeft hierin een sleutelrol. Daarom dient men, zoals in de besproken tekst wordt verzocht, betrouwbare gegevens over valincidenten in rusthuizen te verzamelen en dient het verzorgend personeel op dit gebied te worden opgeleid. De spreker dringt er in het bijzonder op aan dat bij opname in een rusthuis en na gebeurtenissen die het valrisico zouden kunnen vergroten (bijv. een ziekenhuisopname), er een valrisicobeoordeling van elke patiënt zou worden uitgevoerd. Net als Vlaanderen zou Brussel een grootschalige bewustmakingscampagne voor ouderen, hun familie en het verzorgend personeel moeten opzetten, opdat Brusselaars langer in goede gezondheid zouden blijven. Het parlementslid is van mening dat de tenuitvoerlegging van deze resolutie een stap in de goede richting zou zijn en hoopt dat de uitvoerende machten tot wie zij zich richt ermee aan de slag zullen gaan.

M. Ahmed Mouhssin remercie à son tour le premier coauteur pour avoir mis à l'ordre du jour le sujet des chutes chez les personnes âgées. Ces chutes représentent un véritable enjeu de santé publique, vu le nombre de personnes concernées et les conséquences sur leur autonomie. Les chutes, dont le risque croît avec l'âge et les problèmes de santé, fragilisent leurs victimes sur les plans physique, psychique et social ; elles les rendent plus vulnérables, notamment à de nouvelles chutes, et sont chez les seniors à l'origine d'une mort non violente sur cinq. Dans 45 % des cas, comme l'a souligné l'exposé introductif, les victimes ne reçoivent pas de conseil pour éviter les chutes à l'avenir. Il convient, eu égard à ce chiffre préoccupant, de renforcer la prévention en diffusant auprès des personnes âgées, de leurs aidants et de leurs proches l'information sur les facteurs de risque et les moyens de les limiter. Il y a également lieu de développer la connaissance des facteurs et des conséquences des chutes, d'une part, et, d'autre part, de procéder à un dépistage massif des altérations liées à un risque accru de chutes, et ce, tant dans les institutions d'hébergement (comme le demande le présent texte) qu'en dehors (une proposition sera prochainement déposée en ce sens, inspirée par l'objectif général de permettre aux personnes âgées de se maintenir aussi longtemps que possible dans leur domicile). C'est donc bien volontiers que l'orateur a cosigné la proposition à l'examen.

M. Juan Benjumea Moreno salue l'initiative du premier coauteur, à laquelle il apporte son entier soutien car elle permet à la Région bruxelloise de rattraper son retard sur les autres entités et s'inscrit dans la volonté, née de la pandémie de Covid-19, de revoir la politique bruxelloise d'accueil et d'hébergement des personnes âgées. La proposition de résolution est en effet connexe aux discussions fondamentales en cours sur la réforme des normes d'encadrement. À l'heure actuelle, le personnel des maisons de repos est souvent surmené et n'a pas la possibilité de gérer toutes les problématiques auxquelles sont confrontées les personnes âgées, qu'il s'agisse par exemple du risque de chute ou de la maladie d'Alzheimer. Le député est en tout cas d'avis que les grandes structures d'accueil et d'hébergement ne sont pas la solution. Il fait siens, pour le surplus, les commentaires des préopinants et forme le souhait que le présent texte recueille une large adhésion.

Mme Marie Nagy se joint aux remerciements déjà énoncés et les étend aux autres coauteurs et à tous les parlementaires qui soutiendront la proposition à l'examen. Elle se réjouit que l'opportunité lui ait été donnée de participer au groupe de travail précité et de cosigner le texte à l'examen, qui donne les moyens d'assurer un suivi de la problématique des chutes en maison de repos et de mettre en place des actions d'information, de sensibilisation et de prévention. La commissaire et son groupe politique seront attentifs à la mise en œuvre effective de cette résolution. On sait la peur que le risque de chute suscite chez les personnes âgées ; ce texte y apporte une réponse concrète et aidera les intéressés à vivre mieux.

Mme Khadija Zamouri salue à son tour l'initiative du premier coauteur et l'assure du soutien sans mélange de son groupe politique. Selon la commissaire, le texte à l'examen est clair ; les demandes qu'il porte sont pragmatiques et promeuvent une meilleure qualité de vie pour les personnes

De heer Ahmed Mouhssin bedankt op zijn beurt de eerste mede-indiener voor het op de agenda plaatsen van het onderwerp over valincidenten bij senioren, dat een echt volksgezondheidsprobleem is, gezien het aantal betrokken personen en de gevolgen voor hun zelfredzaamheid. Valincidenten nemen toe met de leeftijd en met de gezondheidsproblemen: door te vallen worden de slachtoffers op fysiek, psychisch en sociaal vlak zwakker en kwetsbaarder, vooral voor volgende valpartijen. Valpartijen zijn de oorzaak van een op de vijf niet-gewelddadige sterfgevallen onder ouderen. In 45% van de gevallen, zoals in de inleidende uiteenzetting werd vermeld, krijgen de slachtoffers geen advies over hoe ze in de toekomst valpartijen kunnen voorkomen. In het licht van dit zorgwekkende cijfer dient de valpreventie bestemd voor senioren, hun verzorgers en hun familie te worden versterkt door hen te informeren over de risicofactoren en de manieren om deze te beperken. Ook dient men zich te verdiepen in de valfactoren en -gevolgen en dient er massaal worden gescreend op gebreken die verband houden met een verhoogd valrisico, zowel in de instellingen (zoals in deze tekst wordt verzocht) als daarbuiten (binnenkort zal een voorstel, ingegeven door de algemene doelstelling om senioren zo lang mogelijk in hun eigen woning te laten wonen, worden ingediend.). Om die reden heeft de spreker het besproken voorstel graag medeondertekend.

De heer Juan Benjumea Moreno juicht het initiatief van de eerste mede-indiener toe, dat hij ten volle steunt omdat het Brussels Gewest hiermee zijn achterstand op de andere entiteiten kan inhalen en het aansluit bij de uit de covid-19-pandemie voortgekomen wens om het Brussels beleid inzake opvang en huisvesting van senioren te herzien. Het voorstel van resolutie houdt inderdaad verband met de huidige fundamentele besprekingen over de hervorming van de omkaderingsnormen. Het personeel van rusthuizen is vaak overwerkt en kan niet alle problemen van senioren, zoals het valrisico of de ziekte van Alzheimer, beheeren. Het parlementslid is in ieder geval van mening dat grote zorg- en verblijfsvoorzieningen niet de oplossing zijn. Hij sluit zich voor het overige ook aan bij de opmerkingen van de vorige sprekers en hoopt dat de tekst veel steun krijgt.

Mevr. Marie Nagy sluit zich aan bij de reeds uitgesproken dankbetuigingen en dankt ook de andere mede-indiëners en alle parlementsliden die dit besproken voorstel zullen steunen. Zij is blij dat zij heeft mogen deelnemen aan de eerder vernoemde werkgroep en dat zij deze tekst heeft mogen medeondertekenen. Met deze tekst worden de middelen gegeven om een opvolging van de valproblematiek in rusthuizen te waarborgen en informatie-, bewustmakings- en preventieacties te ondernemen. Het commissielid en haar politieke fractie zullen nauwlettend de tenuitvoerlegging van deze resolutie opvolgen. Senioren zijn echt bang om te vallen; met deze tekst wordt hierop een concreet antwoord gegeven en aan de betrokkenen een beter leven.

Mevr. Khadija Zamouri juicht op haar beurt het initiatief van de eerste mede-indiener toe en verzekert haar steun en die van haar politieke fractie. Volgens het commissielid is de besproken tekst duidelijk, zijn de verzoeken pragmatisch en stellen zij een betere levenskwaliteit voor de senioren voorop.

âgées. Les chutes sont en effet une problématique à laquelle celles-ci sont fréquemment confrontées en maison de repos – on notera que les chiffres en la matière ont encore doublé pendant la pandémie de Covid-19 –, avec souvent des conséquences sérieuses sur les plans somatique et psychique, mais aussi sur le plan financier. Les chutes entraînent une hausse des hospitalisations et des frais médicaux et renforcent l'isolement. Les institutions d'hébergement ont l'obligation légale de signaler les chutes mais la Commission communautaire commune ne centralise pas les données y afférentes ; cette absence de vue d'ensemble fait obstacle à une analyse qui pourrait guider l'action politique. Pour s'attaquer à la problématique des chutes chez les personnes âgées, une meilleure prévention est nécessaire, ce qui impose l'adoption d'une approche multidisciplinaire ; aussi l'oratrice attire-t-elle l'attention sur des solutions innovantes développées par le secteur médical. Il existe en effet des outils qui améliorent la qualité de vie des personnes âgées et le travail du personnel soignant. Des entreprises bruxelloises telles que Kaspard produisent des solutions de détection et de prévention des chutes, non intrusives et non attentatoires à la vie privée, via le recours aux algorithmes. La Région bruxelloise doit, comme indiqué dans l'exposé introductif, encourager de telles innovations par le biais de lifetech.brussels et d'Innoviris. La députée invite enfin à une collaboration avec l'ensemble des acteurs bruxellois pour mettre en œuvre cette résolution, en particulier avec Logo Brussel (qui a notamment pour mission l'exécution à Bruxelles de la politique flamande de prévention des chutes).

Mme Latifa Aït Baala, à l'instar des préopinants, remercie le premier coauteur, dont les préoccupations en matière de prévention des chutes en maison de repos sont partagée par son groupe politique, ce qu'atteste une [question écrite](#) posée par une de ses collègues qui avait appris, lors d'une visite sur le terrain, qu'« *en maison de repos, 30 à 70 % des résidents chutent au moins une fois par an et 25 % des résidents au-delà de 85 ans rechutent dans l'année* ». Il s'agit d'un problème de santé publique : les chutes emportent souvent, outre des blessures physiques et psychiques, une perte d'autonomie susceptible de causer un syndrome de glissement. Comme il a été dit, le nombre de chutes est plus élevé à Bruxelles que dans les autres Régions. Il est donc temps d'agir et c'est à bon droit que le premier coauteur a déploré un retard de dix ans. La proposition à l'examen fait état de bonnes intentions, mais celles-ci devront être concrétisées par le Collège réuni. Or, ce dernier tarde à présenter sa réforme, annoncée de longue date, des normes d'agrément des maisons de repos et des maisons de repos et de soins, réforme qui constituerait pourtant la première pierre d'une approche multidisciplinaire en matière de prévention des chutes chez les personnes âgées. Dès lors, la formation de l'intervenante, qui votera en faveur de la présente résolution, sera particulièrement vigilante au suivi que lui réservera le pouvoir exécutif.

M. Gilles Verstraeten en sait également gré au premier coauteur, pour son initiative, et aux codéposants, pour leur texte. Il aurait cependant voulu que l'opposition fût associée à leur travail, celui-ci portant sur problématique transpartisane. La question des chutes chez les personnes âgées est méconnue du grand public, mais ces chutes sont courantes et peuvent entraîner de lourdes conséquences (le député allègue à cet égard le cas de ses grands-parents), de sorte qu'il convient de mettre en place une stratégie de réduction des risques.

Valincidenten zijn inderdaad een veelvoorkomend probleem in rusthuizen – deze cijfers zijn tijdens de covid-19-pandemie zelfs verdubbeld – met ernstige gevolgen op somatisch en psychisch vlak, maar ook financieel. Valincidenten verhogen de medische kosten, het risico op ziekenhuisopnames en op isolement. De instellingen zijn wettelijk verplicht om valincidenten te melden, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie centraliseert deze gegevens echter niet: door dit gebrek aan een totaaloverzicht wordt een analyse die het beleid zou kunnen sturen, onmogelijk gemaakt. Een betere valpreventie is nodig om deze problematiek bij senioren aan te pakken. Dit vergt een multidisciplinaire aanpak. De spreekster vestigt ook de aandacht op de door de medische sector ontwikkelde vernieuwende oplossingen. Er bestaan effectief tools die de levenskwaliteit van senioren verbeteren en het werk van het verzorgend personeel verlichten. Brusselse ondernemingen, zoals Kaspard, bieden oplossingen op het vlak van valdetectie en -preventie met eerbiediging van het privéleven door middel van algoritmen. In de inleidende uiteenzetting werd het al gezegd, het Brussels Gewest dient dergelijke vernieuwingen aan te moedigen via lifetech.brussels en Innoviris. Tot slot, verzoekt het parlementslid dat er samengewerkt zou worden met alle Brusselse spelers bij de tenuitvoerlegging van deze resolutie, in het bijzonder met Logo Brussel (verantwoordelijk voor de uitvoering van het Vlaams beleid inzake valpreventie in Brussel).

Mevr. Latifa Aït Baala dankt, net zoals de vorige spreker, de eerste mede-indiener. Haar politieke fractie deelt dezelfde bezorgdheid op vlak van valpreventie in rusthuizen, zoals blijkt uit een [schriftelijke vraag](#) van een collega die vernomen had tijdens een bezoek ter plaatse dat: «*In rusthuizen valt 30-70% van de bewoners ten minste één keer per jaar en 25% van de bewoners valt meer dan één keer per jaar. meer dan 85 jaar oud hervalt binnen een jaar*». Het is een kwestie van volksgezondheid: valpartijen brengen naast fysieke en psychische letsels ook een verlies aan zelfredzaamheid mee en een risico op afglijden. Het aantal valincidenten blijkt dus in Brussel hoger te liggen dan in de andere gewesten. Het is nu tijd om in te grijpen en de eerste mede-indiener betreurt terecht de tien jaar opgelopen vertraging. Het besproken voorstel bevat heel wat goede voornemens, maar ze zullen door het Verenigd College moeten worden waargemaakt. Het Verenigd College aarzelt echter om de langverwachte hervorming van de erkenningsnormen van de rust- en verzorgingshuizen voor te leggen. Deze hervorming zou nochtans een eerste basis kunnen vormen voor een multidisciplinaire benadering op het vlak van valpreventie bij ouderen. Daarom zal haar fractie, die voor deze resolutie zal stemmen, bijzonder nauwlettend toezien op het gevolg dat de uitvoerende macht eraan zal geven.

De heer Gilles Verstraeten is de eerste mede-indiener ook dankbaar voor zijn initiatief en ook de mede-indiener voor hun tekst. Hij had echter liever gehad dat de oppositie hieraan had kunnen meewerken aangezien het een partij-overschrijdend probleem betreft. De valproblemen bij senioren zijn vrij onbekend bij het grote publiek, maar deze valincidenten komen echter vaak voor en kunnen hele zware gevolgen hebben (het parlementslid verwijst in dit opzicht naar zijn eigen grootouders). Een strategie ter vermindering van de risico's

La semaine de sensibilisation et le centre d'expertise spécifique, décrétés en Flandre, ont été évoqués ; il est opportun que Bruxelles s'inscrive dans ce mouvement ; aussi l'orateur soutiendra-t-il le présent texte.

M. Ibrahim Dönmez, premier coauteur de la proposition de résolution, remercie les intervenants, et notamment les représentants de l'opposition, pour leur soutien unanime. Il convient en effet, en matière de prévention des chutes chez les personnes âgées, que Bruxelles rattrape ses voisins, qu'il s'agisse de la Flandre ou des pays limitrophes. L'orateur se joint par ailleurs à Mme Khadija Zamouri pour souligner que la Belgique est à la pointe de l'innovation technologique et que celle-ci a un rôle à jouer dans l'arsenal des moyens destinés à réduire ces chutes. L'orateur, enfin, espère que le Collège réuni tiendra compte de la résolution à l'examen.

### III. Discussion des considérants et des tirets du dispositif

Les considérants et les tirets du dispositif ne suscitant aucun commentaire, la commission décide, sur la proposition de la présidente de séance, de passer directement au vote sur l'ensemble de la proposition de résolution.

### IV. Vote sur l'ensemble de la proposition de résolution

La proposition de résolution, dans son ensemble, est adoptée à l'unanimité des 11 membres présents.

– *Confiance est faite à la rapporteuse pour la rédaction du rapport.*

*La Rapporteuse*

Delphine CHABBERT

*La Présidente de séance*

Véronique JAMOULLE

dient te worden bepaald. De bewustmakingsweek en het Vlaamse expertisecentrum zijn aan bod gekomen: Brussel dient zich in te schrijven in deze beweging. De spreker zal deze tekst steunen.

De heer Ibrahim Dönmez, eerste mede-indiener van het voorstel van resolutie, dankt de sprekers en in het bijzonder de vertegenwoordigers van de oppositie voor hun unanieme steun. Het is inderdaad aangewezen dat Brussel, op het vlak van valpreventie bij ouderen, Vlaanderen maar ook de buurlanden bijbeent. Net als mevr. Khadija Zamouri benadrukt hij dat België een koploper is op het gebied van technologische innovatie en dat deze een rol kan spelen in het arsenaal van middelen ter beperking van valincidenten. Hij hoopt dat het Verenigd College rekening zal houden met de besproken resolutie.

### III. Bespreking van de consideransen en streepjes van het verzoekend gedeelte

Aangezien de consideransen en de streepjes van het verzoekend gedeelte geen commentaar uitlokken, beslist de commissie, op voorstel van de voorzitter van de vergadering, onmiddellijk over te gaan tot de stemming over het geheel van het voorstel van resolutie.

### IV. Stemming over het geheel van het voorstel van resolutie

Het voorstel van resolutie wordt in zijn geheel aangenomen bij eenparigheid van de 11 aanwezige leden.

– *Vertrouwen wordt geschonken aan de rapporteur voor het opstellen van het verslag.*

*De Rapporteur*

Delphine CHABBERT

*De Voorzitter van de vergadering*

Véronique JAMOULLE