



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

Directoraat-generaal
Gezondheidszorg
Dienst Dringende Hulpverlening

VOTRE LETTRE DU

VOS RÉF.

NOS RÉF.

DATE

ANNEXE(S)

CONTACT Marcel Vander Auwera

TÉL. 02/524 92 90

FAX

E-MAIL marcel.vanderauwera@gezondheid.belgie.be

Nota ter attentie van Minister DE BLOCK
Kabinet van de Minister van Volksgezondheid

Cc/ Pedro Facon

OBJET : Advies van de NRDGH over het bijkomende budget van 35 miljoen euro voor de hervorming van de dringende geneeskundige hulpverlening

Mevrouw de Minister,

Ik heb het genoegen om u via deze brief het advies mee te delen dat is uitgebracht door de NRDGH over het bijkomende budget van 35 miljoen euro aan het plan betreffende de niet-planbare zorg en meer specifiek aan de hervorming van de dringende geneeskundige hulpverlening:

Historiek

De hervorming van de dringende geneeskundige hulpverlening, het rationele gebruik van de spoedgevallendiensten zijn allemaal elementen die in het regeerakkoord opgenomen zijn. Deze elementen omvatten een groot deel niet-planbare zorg (plotse en over het algemeen niet te voorziene behoefte aan zorg die de patiënt uit als een plotse zorgvraag voor ons zorgsysteem).

Op de thematische Ministerraad van 13 en 14 mei 2017 werd een bijkomend budget van 35 000 KEUR toegewezen aan het plan betreffende de niet-planbare zorg, en meer specifiek aan de hervorming van de dringende geneeskundige hulpverlening (DGH).

- Naar aanleiding van deze beslissing, werd een werkgroep in de administratie van de FOD Volksgezondheid opgericht. Deze werkgroep heeft zich gebogen over de te ondernemen acties teneinde te voldoen aan de verschillende trajecten die door Minister gevraagd zijn (zie hieronder).
- Op 29 september 2017 werd de geconsolideerde nota van deze werkgroep voorgelegd aan het uitgebreid bureau van de Nationale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening, in aanwezigheid van het RIZIV en de verzekeringsinstellingen.
- Op 11 oktober werd deze nota ook aan de leden van de NRDGH tijdens de plenaire vergadering voorgelegd.

Reden voor het advies

De Minister heeft aan de administratie gevraagd om op basis van een aantal geïdentificeerde prioritaire trajecten een voorstel uit te werken en dit voorstel te onderwerpen aan een advies van de Nationale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening.

.be



In het kader van deze hervorming werden de volgende prioritaire trajecten geïdentificeerd:

- Facturatie – factuur uniform, transparant en leesbaar maken en tariefzekerheid voor de burger introduceren.
- Financiering - meer correcte financiering van de DGH-middelen op basis van een forfaitair systeem. Deze financiering moet ertoe leiden dat er over het volledige grondgebied een leefbaar systeem van DGH-middelen bestaat ten dienste van de patiënt en met vastgelegde kwaliteitseisen en SLA's (service level agreement = overeengekomen minimaal dienstniveau). Deze financiering zal bestaan uit twee gedeelten: een permanentiefinanciering, welke het financieren van de personeelskost beoogt, en een activiteitenfinanciering.
- Verhoging van de kwaliteit van de medische dispatching als kwaliteitsborging bij de ingang van het systeem.
- Versterkte beleidsondersteuning en verbeterde handhaving - toezicht en controle op facturatie, subsidie, dataverzameling en borging SLA's.
- Integratie van de PIT in de DGH-wetgeving.
- Het FDGH.

Het advies van de NRDGH:

Traject 1 : transparantie van de factuur van de dringende geneeskundige hulpverlening en tariefzekerheid

De voorstellen betreffende de berekeningswijze en het factureringsproces van de prestaties zijn gunstig onthaald onder voorbehoud van een diepgaand onderzoek betreffende de praktische modaliteiten voor de berekeningen van de zorg-, activerings- en permanentieforfaits.

Alhoewel het huidig voorgestelde model de centrale rol van het factureringsproces aan de FOD toewijst, wordt erop aangedrongen dat er een alternatief zou worden onderzocht waarbij de verzekeringsinstellingen een belangrijke rol, in het bijzonder door het gebruik van het platform MyCareNet, zouden vervullen.

Traject 2 : Duurzaamheid van de overheidsfinanciering van de ambulancediensten

In het toegewezen budget bestaat er een sterke consensus dat de versterking van de financiering van de ambulances gepaard moet gaan met een betere garantie van de relevantie om ambulances uit te sturen.

Traject 3 : Versterking van de medische dispatching

De versterking van de competenties van de medische dispatching moet veel verder worden ondersteund dan wat momenteel wordt voorgesteld en wat ontoereikend is.

Traject 4 : Informatie, strategische ondersteuning en controle

De inzameling van de data van de dringende geneeskundige hulpverlening moet, meer dan nu, kunnen dienen voor de evaluatie van de werking ervan en er bestaat een sterke consensus om



service public fédéral
**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

voorkeur te geven aan de kwaliteit van de gegevens boven de kwantiteit van de gegevens, waarvan de exploitatie momenteel teleurstellend is.

Traject 5 : Integratie van de PIT in de DGH-wetgeving

Er bestaat een sterke consensus over het gevaar om de deur voor PIT-functies open te zetten die autonoom zijn ten opzichte van de ziekenhuizen. De behoefte aan extramurale plaatsen om geografische redenen dient door vooruitgeschoven posten te worden gedekt. Alleen delen twee ambulanceorganisaties dit standpunt niet.

Traject 6 : Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening

Wat betreft het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening, dient zijn werkwijze en eventueel zijn structuur in het licht van de door de Minister voorgestelde evoluties te worden onderzocht.

Tot slot: Er bestaat eensgezindheid om de inspanning van de regering en van de Minister goed te keuren om een bijkomend budget van 35 M aan de dringende geneeskundige hulpverlening toe te kennen.

We wachten, mevrouw de Minister, op uw instructies die gevolg geven aan uw beslissing terzake.

Prof. Dr. Jean-Bernard Gillet

Voorzitter van de Nationale Raad voor Dringende
Geneeskundige Hulpverlening

Pedro Facon

Directeur-generaal