

FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 13/02/2025

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Kenm.: FRZV/D/613-2 (*)

**Advies van de FRZV -
Aanpassingen aan het BFM op 01/07/2025 n.a.v. de uitbreiding van het
chirurgisch dagziekenhuis en de herinvoering van oneigenlijke
verblijven**

Namens de voorzitter van de FRZV,
Margot Cloet,

Sabine Stordeur
Directrice-generaal

(*) Dit advies werd goedgekeurd door de plenaire op 13/02/2025 en door het Bureau op hetzelfde datum geratificeerd.

Sinds 1 januari 2023 zijn belangrijke wijzigingen doorgevoerd met betrekking tot het chirurgisch dagziekenhuis, waaronder de uitbreiding van de lijst met prestaties (lijst A) en de herinvoering van oneigenlijke verblijven (lijst B). Dit advies biedt een samenvatting van de door de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (FRZV) geïdentificeerde effecten en formuleert concrete aanbevelingen om de impact van deze wijzigingen op het budget van de financiële middelen (BMF) te optimaliseren.

Inschatting van het effect op het aantal punten in onderdeel B2

De administratie heeft een grondige analyse uitgevoerd op basis van simulaties en de evolutie van de activiteit tussen 2022 en 2023 (o.b.v. de gerealiseerde benchmark), met de volgende resultaten:

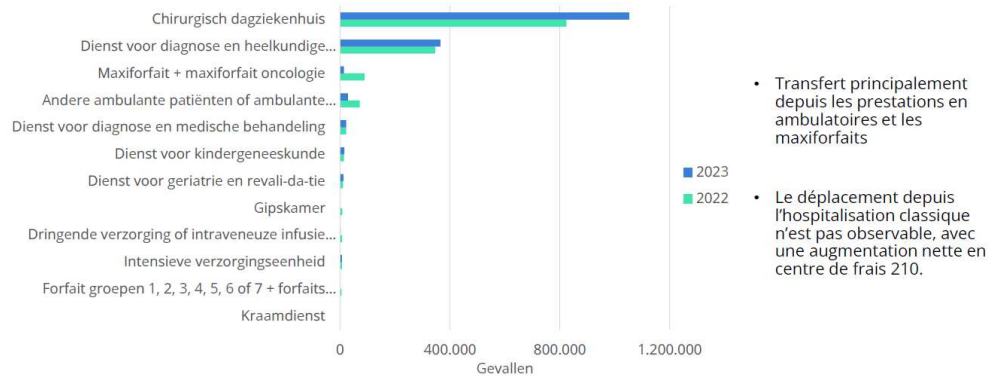
Daling van het aantal punten in onderdeel B2

- **Door herinvoering van oneigenlijke verblijven:** klassieke opnames worden vergoed als one day opnames. Dit genereert 2,674 miljoen euro (zie bijlage 1).
- **Naar aanleiding van de verschuiving van klassieke ziekenhuisopnames naar dagziekenhuis opname:** hoewel er een toename van het aantal opnames in dagziekenhuis wordt waargenomen, is het niet duidelijk in hoeverre dit het gevolg is van een verschuiving vanuit de klassieke ziekenhuisopname, dan wel vanuit andere soorten zorgverlening (bijv. ambulante) of toename van activiteit. Het totaal aantal (klassieke verblijven op de dienst voor diagnose en heelkundige behandeling en ziekenhuisopname van één dag) neemt inderdaad toe. Dit zou het effect kunnen zijn van een toegenomen zorgbehoefte of van het hervatten van uitgestelde zorg na de Covid-periode, maar dit moet nog onderzocht worden. We kunnen deze shift van klassieke naar daghospitalisatie op basis van de vandaag beschikbare gegevens niet in cijfers kwantificeren. We bevelen aan om dit op middellange termijn verder in kaart te brengen. De in 2024 gestarte benchmarking kan daarbij een waardevolle tool zijn.

Samenvattende conclusie van de administratie:

Lijst A : Klassiek → dagziekenhuis

Resultaten – aantal gevallen per KP 2022-2023 *



- Transfert principalement depuis les prestations en ambulatoires et les maxiforfaits
- Le déplacement depuis l'hospitalisation classique n'est pas observable, avec une augmentation nette en centre de frais 210.

Stijging van het aantal punten in onderdeel B2

De toename van het aantal punten in onderdeel B2 is voornamelijk het gevolg van **de lage financiering van prestaties die vroeger werden vergoed via de nationale ziekenhuizen-OA-overeenkomst van het RIZIV (maxi-forfaits anesthesie) of die helemaal niet vergoed werden (bijvoorbeeld one day zonder forfait, of zorg in een ambulante praktijk zonder forfait)**. De FRZV merkt op dat als prestaties onbedoeld op de A-lijst staan, omdat zij veilig in een ambulante setting kunnen en geen chirurgisch dagziekenhuis vereisen, deze via bijkomende analyse geïdentificeerd kunnen worden. De forfaits, en hiermee gepaard gaande in het BFM geïntegreerde budgetten, waren namelijk onvoldoende om 0,95 verantwoorde verpleegdag te dekken en gaven geen aanleiding tot financiering van het operatiekwartier.

De administratie schat het aanvullende budget dat nodig is na de uitbreiding van lijst A op 65,644 miljoen euro bij index 1/12/2022, waarvan 45,64 miljoen euro specifiek betrekking heeft op de financiering van de operatiekwartieren. Dit versterkt het bestaande probleem van de te lage financiering van de operatiekwartieren.

Samenvattende tabel (zie detail in bijlage 2)

Conclusions

		Points	Budget B2
Liste A	Augmentation lits HJR	518	18.470.258,66 €
	Diminution lits justifiés classiques	0	0,00 €
	Salles Q. Op	855	30.486.623,85 €
	Produits médicaux Q. Op	425	15.154.169,75 €
	Personnel sterilization centrale	43	1.533.245,41 €
	Sous-total liste A	1.841	65.644.297,67 €
Liste B	Augmentation lits HJR	41	1.461.9311,67 €
	Diminution lits justifiés classiques	-115,98	-4.135.483,78 €
	Sous-total liste B	-74,98	-2.673.552,11 €
Total	1.714	62.970.745,56 €	

1. L'élargissement de la liste A aura un impact significatif en juillet 2025 sur l'hôpital de jour, mais **surtout au niveau du quartier opératoire.**
2. La réinsertion des **séjours classiques inappropriés** aura un **impact limité** sur l'activité justifiée et l'activité de l'hôpital de jour.
3. **Le déplacement** de l'activité classique vers l'activité de jour **n'est pas visible** dans les données disponibles.

Aanbevelingen

De A-lijst moeten verder bijgewerkt worden met als doelstelling om de shift van klassieke hospitalisatie naar daghospitalisatie, waar medisch relevant, verder te stimuleren. De verstrekkingen die ook op een veilige manier ambulante uitgevoerd kunnen worden dienen van de A-lijst geschrapt te worden en enkel de verstrekkingen waar de omkadering van een chirurgisch daghospitaal noodzakelijk is kunnen weerhouden worden. De door de FRZV oorspronkelijk voorgestelde lijst hield hier trouwens rekening mee en kan dus als basis dienen voor deze oefening. De FRZV zal deze analyse verder realiseren en in samenspraak met de artsen de verstrekkingen op de huidige A-lijst identificeren die preferentieel binnen / buiten het dagziekenhuis plaatsvinden. De administratie kan na bijwerking de impactanalyse updaten.

Het budgettaire effect van 69,66 miljoen € (bij index 2025) voortvloeiend uit de aanpassingen moet worden toegevoegd aan het nationale B2-budget op 01/07/2025, anders zal dit budgettaire effect vanaf 01/07/2025 ten laste komen van de punten voor klassieke ziekenhuisopnames. Het FRZV heeft deze behoefte al eerder¹ gedefinieerd, maar het voorlopige zorgbudget bevat nog geen extra middelen voor dit doel. Het FRZV vraagt de regering om extra middelen voor dit doel te voorzien bij het vaststellen van het definitieve budget. Gezien de beperkte omvang van de herintroductie van ongeschikte verblijven (lijst B), geschat op 2,674 miljoen euro door de administratie bij index 1/07/2023, stelt het FRZV voor om dit uitzonderlijk alleen toe te wijzen aan de operatiekwartieren. Dit kan worden gerealiseerd door het percentage van het subbudget dat aan deze sub envelop wordt toegewezen **te verhogen van 11,35% naar 11,48%**

¹ In de prioritaire behoeften voor 2025

(berekening: zie bijlage) in de berekening van het sub gedeelte B2 van de BFM op 01/07/2025

De FRZV stelt voor om de werkgroep dagziekenhuis verder te laten werken om de evoluties op te volgen en nieuwe data te onderzoeken. De FRZV stelt ook voor om een werkgroep te activeren over het bredere probleem van de financiering van de operatiekwartieren en de actualisatie van de standaardtijden (bijlage 9), uiteraard in het kader van de bredere hervorming van de ziekenhuisfinanciering en de nomenclatuur.

Ten slotte vraagt de FRZV om de problematiek van de gecombineerde prestaties te analyseren bij de berekening van de oneigenlijke verblijven. De FRZV wil de impact van het niet uitsluiten van de gecombineerde prestaties kunnen identificeren.

Bijlagen

Bijlage 1: simulatie impact herinvoering oneigenlijke verblijven

Liste B : Séjours classiques inappropriés

Résultats

Indice de lit	Lits dans le BMF de Juillet 2024	Différence due aux séjours classiques inappropriés	Points par lit					Différence en points
			Financement de base (S2)	Financement Complémentaire CDE	Financement Complémentaire I	Produits médicaux	Stérilisation centrale	
		A	B	C	D	E	F	= A*(B+C+D+E+F)
CD	20.194	-68	1,00	0,16	0,00	0,00	0,00	-78,96
CD - I*	19.213	-65	0,00	0,00	0,00	0,13	0,01	-9,31
E	2.201	-5	1,00	0,38	0,00	0,00	0,00	-6,90
E - I*	2.088	-5	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02	-0,78
I	1.094	-3	0,00	0,00	3,82	1,63	0,17	-18,29
M	1.970	-1	1,46	0,00	0,00	0,25	0,03	-1,73
G	7.276	0	1,36	0,00	0,00	0,08	0,01	0,00
NI	393	0	6,25	0,00	0,00	1,24	0,13	0,00
HJR	1.973	+41	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	+41,00

* Lits CD/E en retirant leur contribution respective pour les lits I

TOTAL : -115,98 + 41 = -74,98 points
BUDGET B2-200 : -2.673.552 €

Bijlage 2: nota van de administratie met de berekening van de financiële impact van de uitbreiding van het chirurgisch dagziekenhuis (A-lijst) en de herinvoering van de oneigenlijke verblijven (B-lijst)

Overzicht impact aanpassing dd 1.1.2023 lijst A en herinvoering lijst B op Onderdeel B2 van het BFM

Beschikbare gegevens :

- verantwoordelijke activiteit 2021
- verantwoordelijke activiteit 2024

- MZG 2019 zonder de nieuwe codes lijsten A & B
- MZG 2022 zonder de nieuwe codes lijsten A & B
- Gecombineerde gegevens 2019 – lijst van verblijven met codes lijsten A & B
- Gecombineerde gegevens 2022 – lijst van verblijven met codes lijsten A & B
- Doc P met de codes van de nieuwe lijst A 2019, 2022 en 2023.

1. Impact van de nieuwe lijst A : plaatsen chirurgisch dagziekenhuis

Het doel van deze analyse is om te schatten:

1. De toename van het aantal bedden toegewezen aan het dagziekenhuis in de B2-financiering van juli 2025?
2. De verschuiving van klassieke ziekenhuisopnames naar dagziekenhuis opnames tussen de activiteitsjaren 2022 en 2023.

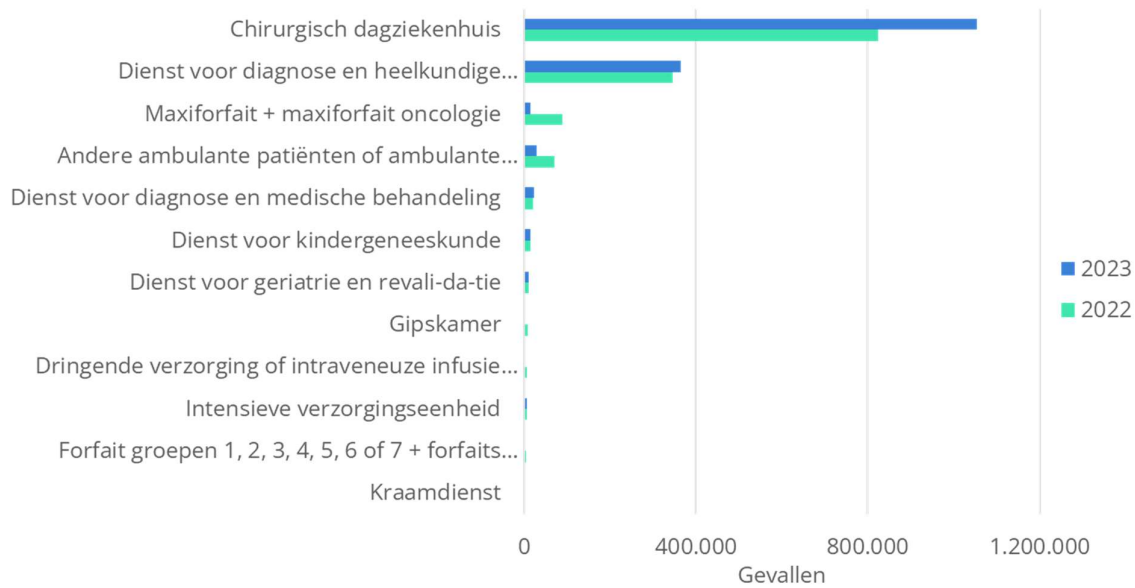
Résultats

	2024-2	2025-2
Année d'activité de référence	2022	2023
Coefficient de correction des journées justifiées	-	1,1462
Ancienne liste A - journées justifiées nationales	625.377	(625.377)
Nouvelle liste A - journées justifiées nationales	685.625	785.863
Δjournées	60.248	160.486
Ancienne liste A - lits justifiés nationaux **	2.039	(2.039)
Nouvelle liste A - lits justifiés nationaux **	2.230	2.557
Δlits	191	518
Points par lit	1	1
Valeur point (à l'index juillet 2023)	35.656,87 €	35.656,87 €
Augmentation financement DAGZH	6.810.462,17 €	18.470.258 €

Duiding: de coëfficiënt geeft weer met hoeveel het aantal ligdagen chirurgisch + niet-chirurgische is gestegen van 2022 naar 2023 (en dus van BFM 2024 naar 2025) en duidt dus op ongeveer 14% stijgende activiteit in globo. Deze coëfficiënt wordt gebruikt om in te schatten hoe groot het totale aantal verantwoorde plaatsen chirurgisch dagziekenhuis zal bedragen.

Bij gelijkblijvende waarde van het punt stijgt het budget voor het chirurgisch dagziekenhuis met 11,6 miljoen euro.

Aantal gevallen per kostenplaats 2022 – 2023 :



Conclusies :

- de transfer naar dagziekenhuis is vooral afkomstig van ambulante prestaties en de maxiforfaits
- er is geen waarneembare transfer vanuit klassieke hospitalisatie, mede door het aanzwengelen van de activiteit in 2023 tov 2022.

2. Impact de nieuwe lijst A : Operatiekwartier

Het doel van deze analyse is om te schatten:

1. De benodigde toename voor de financiering van de operatiekwartieren na de uitbreiding van lijst A
2. De extra medische geproduceerde punten die toegevoegd moeten worden voor de operatiekwartieren en de centrale sterilisatie.

Resultaten aantal operatiezalen :

- Voorbereidingstijd voor de nieuwe codes: 25.791.620 min = 429.860 uur
- Dientijd voor de nieuwe codes: 8.232.319 min = 137.205 uur
- Totaal uren dienst + voorbereiding = 567.065 uur
- Correctie om rekening te houden met ingrepen gewaardeerd op 50%: $567.065 * 0,92 \approx 521.700$ uur
- ➔ Gewone operatiekamers: $521.700 / (1.520 * 3) \approx 114$ kamers
- ➔ Dit betekent 855 punten voor 30.486.623,85 € (tegen 35.656,87 € / punt, waarde punt juli 2024)

(Exclusief de beperking coëfficiënt van de beschikbare punten, momenteel 0,7031)

Conclusie :

Bij gelijkblijvende parameters (aantal verantwoorde bedden, ingrepen van niet-nieuwe nomenclatuur,) is er behoefte aan 30,5+ miljoen euro. Aangezien deze niet voorhanden is zal de huidige coëfficiënt om binnen de beschikbare punten te blijven drastisch dalen.

Resultaten impact op medische producten :

Operatie Kwartier

- Beschikbaar punten personeel OK : 6.766 punten
- Beschikbaar punten medische producten OK : 3.365 punten
- ➔ 1 punt personeel OK = 0,497 punt medische prod OK

Dus 855 punten * 0,497 = 425 punten medische producten OK extra of 15.154.169,75 €

Impact op sterilisatie : 10,22% van 425 punten = 43 punten medische producten
Sterilisatie extra of 1.533.245,41 €

3. Impact de nieuwe lijst B

Het doel van deze analyse is om de afname van de gerechtvaardigde klassieke bedden en de respectieve toename van de bedden in het dagziekenhuis te schatten.

Resultaten :

Indice de lit	Lits dans le BMF de juillet 2024	Différence due aux séjours classiques inappropriés	Points par lit					Différence en points
			Financement de base (S2)	Financement Complémentaire CDE	Financement Complémentaire I	Produits médicaux	Stérilisation centrale	
		A	B	C	D	E	F	= A*(B+C+D+E+F)
CD	20.194	-68	1,00	0,16	0,00	0,00	0,00	-78,96
CD - I*	19.213	-65	0,00	0,00	0,00	0,13	0,01	-9,31
E	2.201	-5	1,00	0,38	0,00	0,00	0,00	-6,90
E - I*	2.088	-5	0,00	0,00	0,00	0,15	0,02	-0,78
I	1.094	-3	0,00	0,00	3,82	1,63	0,17	-18,29
M	1.970	-1	1,46	0,00	0,00	0,25	0,03	-1,73
G	7.276	0	1,36	0,00	0,00	0,08	0,01	0,00
NI	393	0	6,25	0,00	0,00	1,24	0,13	0,00
HJR	1.973	+41	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	+41,00

Conclusie :

- 115,98 verantwoorde bedden in min
- 41 bedden chirurgisch dagziekenhuis in plus
- Netto : - 74,98 punten of - 2.673.552 euro, afgerond 75 punten en 2.2674.000 €

Indien dit vrijgekomen budget wordt gealloceerd naar het personeel operatiekwartier dan is het effect daarvan het volgende : Aangezien het personeel van het operatiekwartier afhankelijk is van een contingent punten, vastgesteld via een vast percentage (11,35%) van de basispunten en supplementaire punten uit Onderdeel B2 kan dit enkel geschieden door dit percentage aan te passen als volgt (data uit BFM 1/7/2024 referentiejaar 2022) :

vrijgekomen budget : 2.674.000,00

extra benodigde punten : 75
 Basispunten (basis + 56.423,86
 suppl) :
 extra percentage : 0,13%
 oud percentage uit KB 11,35%
 25/4/2002 :
 nieuw percentage : 11,48%

Samenvatting budgettaire Impact aanpassing lijst A en herinvoering lijst B:

		Points	Budget B2
Liste A	Augmentation lits HJR	518	18.470.258,66 €
	Diminution lits justifiés classiques	0	0,00 €
	Salles Q. Op	855	30.486.623,85 €
	Produits médicaux Q. Op	425	15.154.169,75 €
	Personnel sterilization centrale	43	1.533.245,41 €
	Sous-total liste A	1.841	65.644.297,67 €
Liste B	Augmentation lits HJR	41	1.461.9311,67 €
	Diminution lits justifiés classiques	-115,98	-4.135.483,78 €
	Sous-total liste B	-74,98	-2.673.552,11 €
Total		1.714	62.970.745,56 €