

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID

12 juli 1984

EN VAN HET GEZIN

=====

Bestuur der Verzorgingsinstellingen

=====

N.R.Z.V.

=====

AE/03/03

ADVIES VAN DE SECTIE "ERKENNING" (\*)

BETREFFENDE

DE GENEESMIDDELENVOORZIENING IN DE RUST - EN VERZORGINGSTEHUIZEN

=====

-----  
(\* ) Opgesteld tijdens de vergadering van 12 juli 1984 en goedgekeurd door het Bureau op 13 september 1984.

Op voorstel van de werkgroep "Apotheek in de Verzorgingsinstellingen" werd door de sectie "Erkenning" reeds een advies geformuleerd op 14 maart 1984 (ref. AE/03/03).

Dit advies werd door het Bureau niet bekrachtigd en terug overgebracht aan de sectie met verzoek na te gaan welke wetswijzigingen vereist zijn om dit advies in de praktijk om te zetten.

\*  
\* \*

A.- RUST- EN VERZORGINGSTEHUIS IN EEN ZIEKENHUIS :

In dit geval werden één of meerdere eenheden van één of meerdere diensten van een ziekenhuis omgeschakeld tot rust- en verzorgingstehuis.

De geneesmiddelendistributie in het ziekenhuis wordt onder meer gereguleerd door het Koninklijk besluit van 19.10.1978 houdende regelen betreffende de officina's en geneesmiddelendepots in de verzorgingsinstellingen en het Koninklijk besluit van 19.10.1978 houdende aanvulling van het Koninklijk besluit van 23.10.1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd.

De rust- en verzorgingstehuizen moeten beantwoorden aan de normen die omschreven zijn in het Koninklijk besluit van 2.12.1982. In deze normen is geen enkele bepaling opgenomen die verband houdt met de geneesmiddelendistributie.

De sectie "Erkenning" meent dat voor de patiënten in de afdeling rust- en verzorgingstehuis in een ziekenhuis dezelfde regel moet worden voorzien voor de geneesmiddelendistributie als voor de patiënten in de ziekenhuisbedden van de instelling.

Uit organisatorisch oogpunt is het niet gewenst voor een beperkt aantal patiënten een afzonderlijk aankoop-, distributie- en facturatie-systeem te voorzien. De geneesmiddelendistributie via een depot of ziekenhuisofficina biedt meer garanties inzake kwaliteit en heeft tevens een kostenbesparend effect. De winstmarges van het depot en van de ziekenhuisofficina liggen immers lager dan de winstmarges van de publieke officina en aldus zullen de persoonlijke tussenkomst van de patiënt én de tussenkomst van de verzekeringsorganismen lager liggen.

Voor de berekening van de weerslag van de verzorgingsbedden op de omvang van het depot en van de ziekenhuisofficina wordt aan elk verzorgingsbed de coëfficiënt 0,5 toegekend.

Om het rust- en verzorgingstehuis, voor wat de geneesmiddelendistributie betreft, te assimileren met een ziekenhuisbed, dient het toepassingsgebied van het Koninklijk besluit van 19.10.1978 houdende regelen betreffende officina en geneesmiddelendepot in de verzorgingsinstellingen uitgebreid te worden tot de rust- en verzorgingsbedden in een ziekenhuis. Tevens dient het Koninklijk besluit van 19.10.1978 houdende aanvulling van het Koninklijk besluit van 23.10.1964 aangevuld. Wellicht volstaat het art. 1 § 1<sup>o</sup> bis van dit besluit als volgt aan te vullen :

./.

Voor de berekening van de omvang wordt het aantal bedden in de verschillende soorten diensten vermenigvuldigd met volgende coëfficiënten :

0,20 voor de diensten erkend onder de kenletters F, H, K, M, O, Q, S, T

1 voor de overige diensten,

0,5 voor de rust- en verzorgingsbedden die in het ziekenhuis zijn opgesteld.

#### B. GEISOLEERDE RUST- EN VERZORGINGSTEHUIZEN.

Het gaat hier meestal om instellingen die oorspronkelijk als ziekenhuis zouden functionneren of functioneerden doch die, gezien de regeringsmaatregelen, volledig werden of worden omgeschakeld tot rust- en verzorgingstehuizen.

Uit hoofde van organisatorische overwegingen en rekening houdend met het kostenbesparend effect die reeds werden uiteengezet onder punt A, meent de sectie "Erkenning" dat voor de patiënten van deze rust- en verzorgingstehuizen de geneesmiddelendistributie, net als voor de patiënten in een ziekenhuis, moet gebeuren via een geneesmiddelendepot of een gesloten officina van de instelling.

Vanaf 150 rust- en verzorgingsbedden dient een officina in de instelling voorzien te worden met een apotheker-titularis.

In rust- en verzorgingstehuizen met een lager aantal bedden volstaat een geneesmiddelendepot.

Om de geïsoleerde rust- en verzorgingstehuizen, wat de geneesmiddelen-distributie betreft, te assimileren met ziekenhuizen, dienen de twee onder 1 vernoemde Koninklijke Besluiten van 19.10.1978 mutatis mutandis te worden aangepast.

\*

\* \*

#### C. RUST- EN VERZORGINGSTEHUIS IN EEN BEJAARDENTEHUIS.

Uit organisatorisch oogpunt is het voorzien van één enkel distributiesysteem van geneesmiddelen aangewezen.

De aankoop van de geneesmiddelen geschiedt bij een apotheek die openstaat voor het publiek.

De mogelijkheid blijft bestaan om in een instelling, die wordt beheerd door het O.C.M.W., voor bejaarden, die steun genieten van het O.C.M.W., geneesmiddelen aan te kopen via een depot of ziekenhuisofficina van een door het O.C.M.W. beheerd ziekenhuis.

\*

\* \*