

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN VAN HET GEZIN

BRUSSEL, 28 MAART 1986

BESTUUR DER VERZORGINGSINSTELLINGEN

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-
ZIENINGEN

Afdelingen "Erkenning" en "Programmatis"

Ref. : NRZV/P/D/11-1

ADVIES MET BETREKKING TOT DE OMSCHAKELING VAN M, N en E-DIENSTEN
NAAR DIENSTEN VOOR VOLWASSEN PATIENTEN.

=====

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN VAN HET GEZIN.

Bestuur der Verzorgingsinstellingen.

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-
ZIENINGEN.

Afdelingen "Erkenning en Programmatie"

ADVIES ~~WAF~~ BETREKKING TOT DE OMSCHAKELING VAN M, N en E-DIENSTEN NAAR
DIENSTEN VOOR VOLWASSEN PATIENTEN.

Bij brief van 12 maart 1986, nr. 30.1.DJ. verzocht de Heer Minister van Sociale Zaken de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen om een dringend advies uit te brengen over zijn inzichten m.b.t. de stopzetting van de reconversiemogelijkheden van M, N en E-diensten naar andere ziekenhuisdiensten, voornamelijk van het type D, C en G.

De Afdelingen "Erkenning en Programmatie" van de Raad hebben in een plenaire zitting dd. 28 maart 1986 overleg gevoerd omtrent het voornemen van de Minister en brengen hierna hun gezamenlijk ingenomen standpunten naar voren :

De Raad kan met een regeling als voorgesteld in het schrijven van de Minister in beginsel instemmen, althans in zoverre bij de toepassingsmodaliteiten rekening wordt gehouden met de hierna vermelde bijzondere omstandigheden die een afwijking van het algemeen principe rechtvaardigen.

Met name is de Raad van mening dat :

1. het mogelijk moet blijven om in een ziekenhuis met een permanente overbelasting van de diensten voor volwassenen onderbezette E, M en N-diensten te reconverteren naar C, D en/of G. Overigens worden de thans vigerende criteria, zoals bepaald bij het K.B. van 21 maart 1977 als gedeeltelijk achterhaald ervaren door de huidige demografische structuur van de Belgische bevolking ;

../. .

2. de reconversie van E, M en N-diensten moet worden gedoogd als kan worden aangetoond dat het betrokken ziekenhuis in het recente verleden, door het aantrekken van bijkomende specialisten vnl. in de sector van de inwendige geneeskunde en de heelkunde, duidelijk heeft ingespeeld op de reële behoeften van het bediende hinterland ;
 3. een reconversie van M, N en E tot de mogelijkheden moet behoren als, gemeten aan de norm van de thans vigerende criteria, sommige andere diensten nog als ondercapacitair in de betrokken regio kunnen worden beschouwd ;
 4. alle reeds door de bevoegde Gemeenschapsminister principieel toegezegde reconversies, alsmede alle door de bevoegde Gemeenschapscommissie gunstig geadviseerde omschakelingen niet worden achterhaald door een verbodsbepaling die naar de mening van de Raad enkel kan gelden t.a.v. de nog niet op het getouw gezet zijnde reconversies;
 5. een reconversie van een E-bed naar een N- of K-bed in de toekomst steeds blijft behoren tot de mogelijkheden om aan een wezenlijke behoefte tegemoet te komen ;
 6. elke reconversie van E, M en N-diensten naar andere diensten geen aanleiding mag geven tot het afbouwen onder de noodzakelijk geachte minimale capaciteit, zoals deze voor de onderscheiden betrokken diensten wordt aangegeven in het advies van de Afdeling "Erkenning".
- Bij deze gedeeltelijke reconversie van M, E en N-diensten zal er overigens steeds gewaakt worden over de mogelijkheden om een behoorlijk bezettingspercentage te behalen in de resterende entiteiten ;
7. elke omschakeling van M, E en N-diensten slechts betrekking kan hebben op de reël in functie zijnde bedden op de datum van de reconversieaanvraag.

Met het uitbrengen van het onderhavige advies beschouwt de Raad haar verplichtingen inzake de door de Minister gewenste spoedprocedure, voorlopig als beëindigd.

Dit advies verkreeg de algemene instemming van de voltallige vergadering, min één enkele onthouding.

DE SECRETARIS,

D. Van Daele
D. VAN DAELE,
Directeur-generaal.

DE VOORZITTER,

J. Peers
Dr. J. PEERS.