

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

Brussel, 10/09/96

Bestuur voor Gezondheidszorg

Bestuursdirectie Gezondheidszorg-
beleid

NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Afdeling "Programmatie
en Erkenning"

Ref. : NRZV/D/102-2

**ADVIES INZAKE VOORSTEL TOT BEPALING
VAN NORMEN VOOR CENTRA VOOR
HYPERBARE ZUURSTOF THERAPIE (*)**

(*) Dit advies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering dd. 19 september 1996

a. Vastlegging van het aantal Centra voor Hyperbare Zuurstoftherapie.

De behoefte aan hyperbare zuurstoftherapie in België lijkt, met de op dit moment bestaande Hyperbare Centra, voldoende ingevuld. Om die reden zal de Minister het aantal door haar erkende hyperbare centra moeten vastleggen op het aantal dat op dit moment bestaat, en deze centra bij naam erkennen. De lijst van deze centra is hieronder weergegeven.

A.Z. St. Jan - 8000 BRUGGE

Universitair Ziekenhuis - De Pintelaan, 185 - 9000 GENT

AZ Stuyvenberg - Lange Beeldekensstraat - 2060 ANTWERPEN

A.Z. V.U.B. - Laarbeeklaan, 101 - 1090 BRUSSEL

Hôpital Universitaire St. Pierre - rue Haute, 322 - 1000 BRUXELLES

Hôpital Civil de Charleroi - Bvd.P. Janson, 92 - 6000 CHARLEROI

U.Z. Gasthuisberg - Herestraat, 49 - 3000 LEUVEN

CHR. La Citadelle - Bvd. du XII de Ligne, 1 - 4000 LIEGE

CHU. Sart Tilman - Domaine du Sart Tilman - 4020 IIEGE

UZ Antwerpen - Wilrijkstraat - 2650 EDEGEM

Militair Hospitaal "Koningin astrid" - Bruynstraat, 200 - 1120 BRUSSEL

Hoewel het Hyperbaar Centrum van het Militair Hospitaal niet in een door de Minister van Volksgezondheid erkende verzorgingsinstelling is gelegen, moet dit centrum eveneens van deze erkenning kunnen genieten, gezien zijn centrale ligging, zijn specifieke kenmerken en zijn nauwe verbondenheid met het Brandwondencentrum binnen hetzelfde ziekenhuis.

b. Voorstel van normen voor Hyperbare Centra.

Definitie.

De Dienst voor Hyperbare Zuurstoftherapie wordt beschouwd als een medische eenheid in de zin van Art. 44 van de Wet op de Ziekenhuizen.

Zij wordt gedefinieerd als een dienst voor toediening aan geselecteerde patiënten, van zuurstof ter inademing aan een druk die minstens 2 atmosfeer (absolute druk) bedraagt, en dit bij middel van één of meerdere sessies die minstens 60 minuten duren.

Deze behandeling dient te gebeuren in een speciaal voor dat doel ontworpen hyperbare kamer, bediend door hiertoe competent personeel, en waarbij een continue bewaking van de patiënt en indien nodig van zijn vitale en/of andere parameters plaatsvindt tijdens de ganse duur van de behandeling.

Wordt niet beschouwd als hyperbare zuurstofkamers : die kamers of vaten waarin zuurstof onder hoge druk aan één of meerdere delen van het lichaam lokaal toegediend wordt, waarbij de patiënt atmosferische lucht of zuurstof blijft ademen aan een normale druk.

Architectonische normen.

De Dienst voor Hyperbare Zuurstoftherapie moet ingeplant zijn binnen een ziekenhuis. Dit ziekenhuis moet beschikken over een erkende functie voor Intensieve Verzorging EN over een erkende Spoedgevallendienst.

De dienst voor Hyperbare Zuurstoftherapie moet een functionele eenheid vormen in de onmiddellijke omgeving van een van de voornoemde functie of dienst, en wel zodanig dat zijn op gelijk welk moment op de infrastructurele, diagnostische en therapeutische mogelijkheden van deze functie of dienst kan beroep doen.

De lokalen waar de Dienst voor Hyperbare Zuurstoftherapie is gehuisvest moeten aan alle veiligheidsnormen voldoen die gelden voor de inplanting van dergelijk type installatie.

Structurele normen.

Iedere nieuwe installatie van een hyperbare kamer moet aan de volgende vereisten voldoen :

De hyperbare kamer is van het type "meerpersoons", met voldoende binnenruimte en voorzieningen voor de behandeling van vier personen gelijktijdig.

De hyperbare kamer is onderverdeeld in een hoofd-kamer en een personeels-sas.

De installatie zal verder beschikken over :

- * een centraal bedieningspaneel, met afzonderlijke bedieningselementen voor hoofdkamer en sas
- * een installatie voor ventilatie van de omgevingslucht in de hyperbare kamer, met een minimaal debiet van 30.000 m³/uur
- * een installatie voor continue controle van het gehalte aan zuurstof in de omgevingslucht in de hoofdkamer
- * een installatie voor monitoring van de vitale parameters van de patiënten
- * een installatie voor continue visuele en auditieve controle van de binnenruimte van de hyperbare kamer
- * een klein transfer-sluis naar de hoofdkamer ("medicatie-sas")
- * een installatie voor brandbestrijding binnen de hyperbare kamer
- * de elektrische installatie van de hyperbare kamer moet hetzij op het no-break" systeem, hetzij op een nood-stroomagregaat aangesloten zijn, en wel dusdanig dat zich geen stroomonderbrekingen kunnen voordoen.

De hyperbare installatie moet verder beschikken over voldoende middelen om over samengeperste lucht te beschikken (compressors en opslag) om in het geval van eender welk technisch defect aan de uitwendige toevoer ervan, een volledige behandeling (90 min. 2,5 atmosfeer) te kunnen verzekeren.

Bij declassering of in elk geval binnen 10 jaar, moeten de nog in gebruik zijnde éénpersoons-hyperbare kamers door meerpersoons-hyperbare kamers vervangen worden.

Het betrouwbare gebruik van de hyperbare installatie moet verzekerd zijn door een programma en systematisch technisch en functioneel periodiek onderhoud.

Personeelsnormen.

De dagelijkse leiding van de Dienst voor Hyperbare Zuurstofftherapie wordt verzekerd door een geneesheer met specifieke competentie in het domein van de klinische hyperbare zuurstoftherapie, hetzij door een aangepaste opleiding terzake, hetzij door een bewezen en langdurige ervaring in de indicatiestelling en de toepassing van deze behandeling. Iedere geneesheer die de functie van verantwoordelijke van een Dienst voor Hyperbare Zuurstofftherapie op zich wenst te nemen, zal de bewijsstukken met betrekking tot deze competentie dienen te leveren. De Minister zal beslissen over de gegrondheid van de geleverde bewijzen.

De geneesheer verantwoordelijk voor de Dienst voor Hyperbare Zuurstof is tevens verantwoordelijk voor de opleiding en continue navorming van zijn medisch en paramedisch personeel.

Iedere verpleegkundige die werkzaam is in de Dienst voor Hyperbare Zuurstofftherapie, dient een specifieke opleiding hiervoor te hebben genoten. Deze opleiding bestaat uit een basisdeel, onder vorm van een specifieke cursus die door de bevoegde beroepsvereniging gecoördineerd en eventueel ingericht wordt, en een continue navorming, die partieel in de Dienst voor Hyperbare Zuurstofftherapie zelf kan gebeuren.

De dagelijkse bediening van de hyperbare kamer en de dagelijkse technische controle van de hyperbare installatie dient toevertrouwd te worden aan een daartoe speciaal opgeleid personeelslid (al dan niet paramedisch), teneinde de veilige werking ervan te verzekeren. De opleiding van deze hyperbare technicus dient beoordeeld en goedgekeurd te worden door de Minister, na advies door de bevoegde beroepsvereniging.

Werkingsnormen.

De Dienst voor Hyperbare Zuurstofftherapie dient te beschikken over ter zake opgeleid medisch en paramedisch/verpleegkundig personeel, in voldoende mate om 24 uur per dag een permanentie voor Hyperbare Zuurstofftherapie te kunnen verzekeren.

De medische permanentie kan evenwel verzekerd worden door een geneesheer die de wachtdienst verzekerd op de spoedopname of de dienst Intensieve Verzorging, zonder de vereiste specifieke competentie in het domein van de hyperbare zuurstoftherapie, op voorwaarde dat hij op gelijk welk moment een beroep kan doen op een geneesheer die wel over deze competentie beschikt.

Een dagelijks register zal worden bijgehouden dat de activiteiten van de Dienst voor Hyperbare Zuurstoftherapie registreert. In dit register zal minstens genoteerd worden :

- de datum/tijdscoördinaten en technische gegevens van elke compressiecyclus
- de datum/tijdscoördinaten en de duikgegevens van elke patiënt en elk personeelslid dat aan de drukverhoging blootgesteld wordt, alsook een vermelding van het ademgas
- de naam van het personeelslid, verantwoordelijk voor de bediening van de hyperbare kamer
- de resultaten van de regelmatige controles en onderhoudsbeurten die aan de hyperbare installatie uitgevoerd worden.

Een systematische registratie zal verder gebeuren van de medische en verpleegkundige gegevens van elke behandelde patiënt, volgens een model dat door de Minister van Volksgezondheid vastgelegd wordt. Het doel van deze registratie is epidemiologisch van aard, en zal toelaten in een later stadium een peer review in te voeren.

Opmerkingen.

Deze minimale kwaliteitsnormen blijven van toepassing tot de eventuele aanpassing van de betreffende bepalingen van het ARAB, waaraan momenteel door de nationale beroepsvereniging gewerkt wordt.