

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU.

Brussel, 08 januari 1998

Bestuur van de Gezondheidszorg.

Bestuursdirectie Gezondheids-
zorgbeleid.

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN.

Afdeling "Programmatie en Erkenning".

NRZV/D/119bis

DEELADVIES BIJ HET PROGRAMMA "MOEDER-PASGEBORENE"

"NIC"- PROGRAMMA "PEDIATRIE" (*)

Dit deeladvies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering
dd.08/01/98

Inleiding

Op de plenaire vergadering van de Afdeling "Programmatische en Erkenning" van de N.R.Z.V. werd door sommige leden de stelling aangebracht dat bij het programma NIC niet noodzakelijk een programma pediatrie moest worden gekoppeld. De werkgroep "Moeder-pasgeborene" was ten andere ook deze mening toegedaan.

Motivatie

De NIC moet vaak aanzien worden als het begin van een continuüm van pediatrische zorg die zich over een heel deel van de jeugdijaren zal uitspreiden vanaf de geboorte (het begin van een "pediatrische carrière").

Het is niet gunstig de groep neonatologen te isoleren van de andere pediaters.

Feitelijk is er op het terrein - op een paar uitzonderingen na - steeds een samengaan van Kraamzorg, NIC en pediatrie.

BESLUITEN

Het ideaal is en blijft het samengaan op één locatie van het Programma "Moeder-pasgeborene", het Programma "NIC" en het Programma "Pediatrie".

Het is evenwel duidelijk dat er thans geen enkele medische reden is om nieuwe Programma's Pediatrie in te richten om aan deze voorwaarde te voldoen. Er zijn nu reeds teveel onderbezette afdelingen Pediatrie. Het samengaan van deze programma's langs fusies of associaties van diensten is hierbij voldoende, op voorwaarde dat de aldus ontstane overeenkomsten een zinvol en coherent zorgaanbod in een regio garanderen.

Het advies zoals aanvaard in de Plenaire vergadering van 10.07.97 wordt derhalve niet gewijzigd maar aangevuld met deze praktische beschouwingen.