

Ministerie van Sociale zaken,
Volksgezondheid en Leefmilieu

Brussel, 23 april 1998

Bestuur van de Gezondheidszorgen

Bestuursdirectie Gezondheidszorgbeleid

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Afdeling "Programmtie en Erkenning"

O/ref. : NRZV/D/135-2

**ADVIES INZAKE DE
nucleaire magnetische resonantie (afgekort de "N.M.R.")**

Dit advies werd, met éénparigheid van stemmen, bekrachtigd op de Bijzondere Bureauvergadering
dd. 23 april 1998

1. AANLEIDING TOT HET ADVIES

Op 12 januari 1998 liet dhr. MARCEL COLLA, Minister van Volksgezondheid en Pensioenen, een adviesaanvraag worden aan Prof. Dr. J. PEERS, Voorzitter van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen met betrekking tot de normering van de medisch-technische dienst voor de medische beeldvorming.

2. GEVOLGDE WERKPROCEDURE

Ter beantwoording van de vragen stelde de Voorzitter van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen vast dat de Raad reeds inzake de erkenningsnormen van een dienst voor medische beeldvorming een advies had verstrekt op 8 december 1994 (cfr. in bijlage de nota NRZV/D/86-7), terwijl anderzijds door de recente ontwikkelingen in de medische beeldvorming, inzonderheid qua installatie en gebruik van de "N.M.R." een reflectie op de toekomst geboden was. Er werd dan ook overgegaan tot de oprichting van een werkgroep onder de leiding van prof. Dr. M. COLLARD, ondervoorzitter van de Afdeling "Programmatie en Erkenning", met als taak voorstellen uit te werken m.b.t. de NMR-toestellen. De werkgroep vergaderde drie maal. Het eindverslag van deze werkgroep werd besproken in de plenaire vergadering van de Afdeling "Erkenning en Programmatie" en werd mits enkele aanpassingen, met éénparigheid van stemmen, aangenomen.

3. VASTSTELLINGEN

De Afdeling stelt vast dat het aantal NMR-toestellen in België verhoudingsgewijs met de andere Europese landen klein is : 32 erkende toestellen, of 1 per 318.000 inwoners.

De Afdeling stelt vast dat in alle ziekenhuizen waar een NMR-toestel opgesteld staat onbehoorlijk lange wachttijden en-lijsten bestaan.

4. CONCLUSIES

De Afdeling "Erkenning en Programmatie" is van oordeel dat de overheid het gebruik van NMR-toestellen moet veralgemenen in onze ziekenhuizen en dit ter vervanging van de klassieke Röntgen-technologie en dit om redenen van "Volksgezondheid".

1. De kwaliteit van de medische beeldvorming is hoger bij NMR-toestellen dan bij de klassieke Röntgen-technologie.
2. Het stralingsrisico is afwezig.

De NMR-techniek heeft onbetwistbaar zijn belang bewezen zowel:

1. Als kwalitatief hoogstaande diagnosetechniek
2. Als noodzakelijke ondersteuning bij hooggespecialiseerde behandelingen

In de toekomst zal de NMR dus ongetwijfeld tot de basisinfrastructuur van elk ziekenhuis moeten behoren.

De afdeling is dan ook van oordeel dat het aantal NMR-toestellen dringend moet verhogen, maar meent te verstaan dat deze verhoging omwille van budgettaire imperatieven evenwel slechts trapsgewijs kan verlopen.

De Afdeling steunt het voorstel van de Overlegstructuur om bij de trapsgewijze toekenning van bijkomende NMR-toestellen een optimalisering van de toegankelijkheid voor de bevolking na te streven door een verbetering van de geografische spreiding.

I. PROGRAMMATIE

De Afdeling adviseert de trapsgewijze verhoging van dit aantal, zoals deze wordt vastgesteld door de Overlegstructuur, en die om budgettaire redenen de meest aangewezen is.

Dit betekent voor de volgende jaren :

. 1998 : 1 toestel per 250.000 inwoners of 41 voor België

. 1999 : 1 toestel per 200.000 inwoners of 50 voor België

. 2000 : 1 toestel per 166.000 inwoners of 60 voor België

De Afdeling is van oordeel dat deze aantallen eerst evenredig moeten verdeeld worden per Gemeenschap/Gewest rekening houdend met de reeds erkende toestellen, hun inplanting en de herkomst van die patiënten die er mee onderzocht worden.

De intensiteit van het magnetisch veld (uitgedrukt in Tesla) is niet beperkt.

Toestellen met een lage tot zeer lage veldsterkte worden aan dezelfde erkennings- en programmatievoorwaarden onderworpen.

Een zogeheten "dedicated" NMR-toestel kan slechts als een tweede bijkomend toestel worden geïnstalleerd, maar wordt ook aan dezelfde programmatieregelen zoals hierboven opgesomd, onderworpen.

De Afdeling is van oordeel dat de NMR-toestellen die werden geïnstalleerd zonder de nodige erkenning, en dus in overtreding van de wet op de ziekenhuizen, niet in aanmerking komen voor erkenning ten koste van andere kandidaten.

II. ERKENNING

De Afdeling is van oordeel dat de erkenning van nieuwe toestellen de bestaande erkenningen niet in gevaar mag brengen. Een herziening van de individuele samenwerkingsovereenkomsten (uit het verleden) dringt zich hierbij wel op.

De Afdeling stelt voor om volgende criteria te hanteren bij de toekenning van erkenningen :

1. Een NMR-toestel kan slechts geïnstalleerd worden in een erkende dienst voor medische beeldvorming van een algemeen ziekenhuis.
2. De erkenning voor een NMR-toestel kan slechts verleend worden indien aan deze dienst voor

medische beeldvorming minstens 5 (vijf) radiologen voltijds verbonden zijn, waarvan 2 (twee) met bijzondere bekwaming in de remnografie.

Per NMR-toestel zullen minstens 2 (twee) voltijds-equivalente gegradueerde verpleegkundigen per 38 uur werking per week van het NMR-toestel, verbonden zijn.

3. Bij de stapsgewijze erkenning van NMR-toestellen zal een volgorde opgemaakt worden van alle kandidaat-ziekenhuizen.

Deze volgorde zal bepaald worden aan de hand van de optelsom van de rangschikkingen voor elk van de volgende criteria die én controleerbaar én relatief discriminerend zijn.

- a. Aantal opnames + aantal daghospitalisaties (bijvoorbeeld forfaits A, B, C en D, superforfaits voor behandeling oncologie en onderzoeken voor diagnostische doeleinden onder algemene anesthesie)
- b. Aantal erkende bedden
- c. Aanwezigheid van volgende diensten of functies:
 - . Radiotherapie/oncologie
 - . Neurochirurgie / neurologie
 - . Diagnostische en interventionele hartcatheterisatie
 - . Hartchirurgie
 - . Spoedgevallen
 - . Orthopedie/traumatologie
 - . NIC-dienst
- d. Aantal medische prestaties (inclusief de consultaties), dit in de diensten en functies vermeld onder punt c.

III. FINANCIERING

De financiering van de NMR-toestellen in het verpleegdagprijsbudget wordt gelijkgesteld voor universitaire en niet-universitaire toestellen op het peil van deze laatste. Voor de universitaire ziekenhuizen wordt de bijkomende financiering van een fysisch en zijn werking verder weerhouden voor het eerste toestel.

Ter info : in bijlage de nieuwe nomenclatuur NMR, zoals unaniem aanvaard door de T.G.R.

IV. PEER REVIEW

De voorgestelde uitbreiding van de NMR-toestellen moet alleszins gepaard gaan met de installatie en de werking van een Peer Review Commissie.

Deze peer review heeft tot doel :

- permanente opleiding van radiologen evalueren
- de goede klinische praktijk evalueren : de verwezenlijking van kwalitatief hoogstaande onderzoeken (adequate sequenties) die beantwoorden aan een gerechtvaardigde klinische vraag
- de objectieve klinische inbreng van de NMR evalueren in vergelijking met de andere klinische of beeldvormingstechnieken

De Afdeling kan de ideeën omtrent het nut en de organisatorische regeling van het Peer review proces, zoals omschreven in het rapport "Prof. Dr. BAERT" onderschrijven, temeer omdat de gedane voorstellen kaderen in het reeds door de Raad uitgebracht advies inzake de "Peer Review" (doc. NRZV/D/85-2 dd. 9 juni 1994 - bijgevoegd).

NMR NOMENCLATUURONTWERP

Art. 17, 61, 13° Nucleaire Magnetische Resonantie

- prestaties enkel vergoedbaar wanneer uitgevoerd door geneesheer-specialist voor radiologie in een erkende dienst (erkend toestel).
- de NMR onderzoeken omvatten minstens drie sequenties

459aaa/bbb	NMR-onderzoek van het hoofd (schedel, hersenen, rotsbeen, hypofyse, sinussen, orbita(e) of kaakgewrichten, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 270
459ccc/ddd	NMR-onderzoek van de hals of van de thorax of van het abdomen of van het bekken, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 350
459°ee/fff	MR-angiografie van de halsvaten of van de thoracale of van de abdominale of van de pelvische bloedvaten of van een lidmaat, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 350
459ggg/hhh	Morfologische en functionele MR-studie van het hart met globale en/of regionale cardiale functiemeting, minstens drie sequenties, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 350
459iii/jjj	NMR-onderzoek van één of beide mammae, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 300
459kkk/lll	NMR-onderzoek van de cervicale of thoracale of lumbosacrale wervelzuil, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 190
459mmm/nnn	NMR-onderzoek van een lidmaat, minstens drie sequenties, met of zonder contrast, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 190
459ooo/ppp	Functionele MR-studie van de hersenen (BOLD-techniek) met sequentiële inzameling van de gegevens met kwantitatieve analyse via telsysteem (computer) met activiteitscurven in de tijd en/of cijfermatige tabellen en/of parametrische beelden, minstens drie sequenties, met registratie op optische of electromagnetische drager	N 500

De prestaties 459ooo/ppp is slechts éénmaal per jaar vergoedbaar, na akkoord van de advizerend geneesheer. Van de prestaties 459aaa/bbb, 459ccc/ddd, 459eee/fff, 4ggg/hhh, 459iii/jjj, 459kkk/lll, 459mmm/nnn en 49ooo/ppp is er slechts één aanrekenbaar per dag.