

**Ministerie van Sociale Zaken,
Volksgezondheid en leefmilieu**

Brussel, 8 april 1999

Bestuur van de Gezondheidszorgen

Bestuursdirectie Gezondheidszorgbeleid

**NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN**

Afdeling "Programmatie en Erkenning"
PERMANENTE WERKGROEP "PSYCHIATRIE"

O/ref. **NRZV/D/PSY/152-1**

**ADVIES van de permanente werkgroep "psychiatrie"
van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen**

**m.b.t. het vaststellen van een specifieke programmatiernorm
voor de dienst Sp-psychogeriatric in psychiatrische
ziekenhuizen (*)**

**(*) Dit advies werd bekrachtigd op de bijzondere Bureauvergadering
dd. 8 april 1999**

ADVIES M.B.T. HET VASTSTELLEN VAN EEN SPECIFIEKE
PROGRAMMATIENORM VOOR DE DIENST SP-PSYCHOGERIATRIE
IN PSYCHIATRISCHE ZIEKENHUIZEN

1. Situering

1.1. Advies van de NRZV dd. 14/4/94 inzake erkenningsnormen
Sp-psychogeriatrie

De Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen bracht op 14/4/94 een advies uit over de Sp-diensten psychogeriatrische. In dit advies werd ervoor gepleit om binnen het kader van de Sp-diensten een subspecialisme voor psychogeriatrische te onderscheiden.

De dienst Sp-psychogeriatrie, zo stelde het advies, diende in vervanging te komen van enerzijds de dienst psychogeriatrische, erkend onder destijds de index V en onder index T. Het advies stelde dan ook uitdrukkelijk dat naast de reconversie van Vp-bedden naar Sp ook de reconversie van T-bedden naar Sp diende voorzien te worden.

In de erkenningsnormen Sp wordt dan ook de erkenning van deze dienst in het psychiatrisch ziekenhuis voorzien. Consequent met deze uitgangspunten stelde het advies dat voor de reconversie van T naar Sp specifieke equivalentieregelen en een aangepaste programmatie opgesteld dienden te worden.

1 KB dd. 29/10/97

Met het KB dd. 29/10/97, BS 21/11/97, werd uitvoering gegeven aan de noodzaak tot het vaststellen van equivalentieregelen voor reconversie van T-bedden naar Sp-bedden. Concreet voorziet het besluit dat 1 T-bed aanleiding geeft tot de erkenning van 0,75 bedden Sp.

Aanvullend op dit KB wordt in dit advies een voorstel geformuleerd voor een specifieke programmatie van Sp-diensten in psychiatrische ziekenhuizen.

2. Programmatienorm

2.1. Sp-programmatie voor de algemene ziekenhuizen

Het KB dd. 12/10/1993 (BS 19/10/93) voorziet in een programmatienorm van 0,52 bedden Sp per 1.000 inwoners.

De Sp-diensten, in deze programmatienorm bedoeld, hebben betrekking op volgende subspecialismen :

cardiologische Sp, locomotorische Sp, neurologische Sp;

chronische Sp met daarin begrepen naast psychogeriatrische diensten Sp ook de palliatieve diensten Sp.

De aard van het hier opgesomde subspecialisme laat duidelijk blijken dat deze programmatienorm beschouwd moet worden als de specifieke programmatienorm voor Sp-diensten in het algemeen ziekenhuis.

2.2. Sp-programmatie voor psychogeriatric in psychiatrische ziekenhuizen

In de psychiatrische ziekenhuizen werden de diensten voor psychogeriatric tot op heden erkend onder de index T. Voor deze T-bedden werd een programmatienorm van 0,23 bedden per 1.000 inwoners weerhouden. Nu de mogelijkheid geboden wordt om deze T-diensten te erkennen onder de kenletter Sp-psychogeriatric, wordt voorgesteld om, in afwachting van de resultaten van de behoeftestudie, in een eerste tussentijdse fase de programmatie Sp in de psychiatrische ziekenhuizen vast te stellen op niveau van de totale capaciteit van T-bedden die heden in de financiering weerhouden is als Tg-bedden.

Concreet betekent dit dat binnen de programmatienorm van 0,23 ‰ de tot op heden aan de psychiatrische ziekenhuizen toegekende opdracht zonder uitbreiding gehandhaafd wordt.