

Ministerie van Sociale zaken,
Volksgezondheid en Leefmilieu

Brussel, 9 maart 2000

Bestuur van de Gezondheidszorgen

Bestuursdirectie Gezondheidszorgbeleid

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Afdeling "Programmtie en Erkenning"

Permanente werkgroep "R.V.T."

O/ref. : NRZV/D/168-2 (*)

**ADVIES VAN DE
PERMANENTE WERKGROEP "R.V.T."
VRAAG VAN MINISTER AELVOET DD. 6 JANUARI 2000 (*)**

(*) Dit advies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering dd. 9 maart 2000

**Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen
Sectie Erkenning**

**Permanente werkgroep
Rust- en Verzorgingstehuizen**

ADVIES

Ingevolge de vraag van het bureau heeft de vaste werkgroep "Rust- en verzorgingstehuizen" op 16 en 28 februari 2000 vergaderd. Ze heeft het volgende advies uitgebracht over het schrijven dd. 6 januari 2000 van mevrouw AELVOET, Minister voor Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu :

- 1 De vaste groep herinnert eraan dat ze adviesbevoegdheid heeft m.b.t. het beleid inzake de rust- en verzorgingstehuizen en dat ze door haar samenstelling zeer goed geplaatst is om een synthese te maken van de verschillende gezichtspunten terzake, het standpunt van de huisartsen en de geneesheren-specialisten inbegrepen.
2. De werkgroep vindt het vreemd dat het op 24 juni 1999 door de Koning ondertekende koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 2 december 1982 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van rust- en verzorgingstehuizen nog steeds niet in het Belgisch Staatsblad verschenen is. Dat koninklijk besluit, sterk geïnspireerd door de teksten van de vaste werkgroep, moet immers tot een aanzienlijke kwaliteitsverbetering in de sector leiden. De vaste werkgroep is nog meer verwonderd over de vraag van een vice-Premier om de bekendmaking van dit besluit op te schorten, een besluit waarvan de legitimiteit niet meer in vraag gesteld kan worden.
3. Aangezien de vertegenwoordigers van de ministers van Sociale Zaken en van Volksgezondheid op de vergadering van 26 januari jl. de sector hiervan op de hoogte hebben gesteld, geven de leden van de vaste werkgroep er de voorkeur aan om met de besprekingen terzake te wachten tot de ministers een adviesvraag stellen over de wijzigingen die aan het koninklijk besluit van 24 juni 1999 moeten worden aangebracht.
4. Wat de brief van de heer Louis MICHEL, Vice-Premier, dd.6 oktober 1999 aan mevr.AELVOET betreft, wenst de vaste werkgroep het volgende op te merken :
 - a) Gelet op de evolutie van de bejaardenbevolking en de vermindering van de verblijfsduur in het ziekenhuis, zijn de rust- en verzorgingstehuizen de vaste woon- en verzorgingsplaatsen voor zeer afhankelijke patiënten geworden. De kwaliteit van de opvang en de reglementering betreffende de verpleegkunde vereisen een voldoende aantal beoefenaars van de verpleegkunde alsmede de permanente aanwezigheid van minstens één beoefenaar van de verpleegkunde in de instelling; die laatste vereiste moet als prioritair beschouwd worden. Wij houden er toch aan de aandacht te vestigen op de actuele spanningen op de arbeidsmarkt, met name met de verpleegkundigen.

- b) De vaste werkgroep herinnert eraan dat punt 3, e) van bijlage I bij het koninklijk besluit van 24 juni 1999 de minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, opdraagt om een minimumopleiding te bepalen voor het verzorgend personeel in de rust- en verzorgingstehuizen. Het gaat hier om een essentieel middel om de kwaliteit van de verzorging en de opvang te garanderen. Het lijkt wenselijk om de Nationale Raad voor Verpleegkunde om advies vragen over deze materie alsmede over de functies van het verzorgend personeel als gekwalificeerde hulp van het verpleegkundig personeel in gestructureerde verzorgingsteams. Dat impliceert echter een wijziging van het koninklijk besluit nr.78.
- c) De definitie van de functie van de coördinerend en raadgevend arts in de rust- en verzorgingstehuizen (punt 3,h van het koninklijk besluit van 24 juni 1999) vormt een van de belangrijkste elementen van de nieuwe regeling. Deze arts heeft immers als hoofdplicht om de zeer uiteenlopende medische praktijkvoeringen van de verschillende huisartsen met patiënten in het rust- en verzorgingstehuis, te harmoniseren. Die arts krijgt dus, samen met de hoofdverpleegkundige, een essentiële rol inzake zorgkwaliteit. Dat standpunt werd destijds unaniem door de huisartsen en de specialisten, leden van de werkgroep, goedgekeurd. De activiteit van de coördinerend en raadgevend arts zou dus gefinancierd moeten worden d.m.v. forfaitaire bedragen naar rata van minstens 4 uur per week en per 30 bewoners.
- d) De werkgroep ziet het nut niet in van een nieuwe studie over de reële behoeften inzake zorg en de eruit voortvloeiende werkdruk. Die onderwerpen zijn de laatste tijd immers reeds het voorwerp van verschillende studies geweest.

De werkgroep wenst zo vlug mogelijk in het bezit gesteld te worden van het ontwerp van de ministers betreffende de wijziging van het koninklijk besluit van 24 juni 1999 teneinde zo vlug mogelijk een advies te kunnen uitbrengen, zodat die bepalingen uiterlijk op 1 oktober 2000 in werking kunnen treden en dat de financiering vanaf dezelfde datum mogelijk wordt.