

**FOD VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE  
VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

**BRUSSEL, 09/01/2003**

---

**Directoraat-generaal Organisatie  
gezondheidszorgvoorzieningen**

---

**NATIONALE RAAD VOOR ZIEKEN-  
HUISVOORZIENINGEN.**

---

**Afdeling “Programmatie en Erkenning”**

---

**O/Ref. : NRZV/D/217-2 (\*)**

**ADVIES BETREFFENDE DE  
“MUG’s EN FUSIE”**

**Vr. Prof. J. PEERS, Voorzitter,  
De Secretaris,**

*getekend*

**C. DECOSTER**

**(\*) Dit advies werd bekrachtigd op de speciale Bureauvergadering van 9 januari  
2003**

De werkgroep MUG heeft op de vergadering van 26 november 2002 over de voornoemde adviesaanvraag gediscussieerd.

Alle MUG's werden pas erkend en kregen een financiële injectie van 212.500 euro (8,5 miljoen BEF) overeenkomstig het advies van de NRZV dd. 6 juni 2002 (ref. NRZV/D/205-2).

De Nationale raad van ziekenhuisvoorzieningen is van oordeel dat het MUG-dossier, dat reeds lang op stapel staat, niet langer mag worden uitgesteld en dat het zo snel mogelijk moet worden afgehandeld.

De Raad vraagt meer juridische duidelijkheid omtrent de huidige MUG's. In dat verband meent de NRZV dat de organisatie van alle MUG's in het kader van de ziekenhuiswet moet gebeuren: op dat niveau moeten alle MUG's als ziekenhuisfunctie worden erkend in het kader van voornoemde wet en als dusdanig worden gefinancierd; in een tweede fase moeten de MUG's kunnen worden opgenomen in de dringende geneeskundige hulpverlening.

De NRZV dringt er enerzijds op aan dat alle MUG's worden gefinancierd en, anderzijds, dat die financiering de effectieve werkingskosten van alle MUG's dekt.

Wat het voorstel betreft om de inschakeling in de dringende geneeskundige hulpverlening van de huidige MUG's die zonder erkenning werken, gedurende 4 jaar te handhaven, is de NRZV van oordeel dat dit verantwoord is op voorwaarde dat die in de toekomst in een nieuwe programmatie worden ingepast (bovenop de 82 reeds bestaande MUG's) met naleving van alle desbetreffende personeels- en werkingsnormen. Bovendien moeten de MUG's actief deelnemen aan statistische studies en via een wetenschappelijke evaluatie a posteriori aantonen dat terzake aan de behoeften van de bevolking is voldaan.

Wat betreft de specifieke afwijking voor associaties die alternerend werken, heeft de groep geen bezwaar op voorwaarde dat de normen, met name op het vlak van de medische en verpleegkundige permanentie, worden gerespecteerd.

De NRZV houdt rekening met de argumenten van de Ministers om sommige averechtse effecten van de wetbepalingen inzake fusie van ziekenhuizen te compenseren door o.a. rekening te houden met bepaalde omstandigheden op geografisch vlak of inzake toegankelijkheid tot de spoedgevallenzorg. In de lijn van het advies m.b.t. de "normen en programmatie" dat de NRZV op 10 juli 2002 (ref. NRZV/D/207-2) heeft uitgebracht, wenst de werkgroep dat de NRZV zich op eigen initiatief buigt over de besluiten m.b.t. de fusies en associaties.

In dat opzicht dringt de werkgroep er opnieuw op aan dat de toepassingsdatum van het KB van 7 november 2000 m.b.t. het verbod om de functies "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" op meerdere vestigingsplaatsen van een gefusioneerd ziekenhuis te exploiteren, wordt uitgesteld.

Dit uitstel zou te baat moeten worden genomen om een geactualiseerde retrospectieve analyse uit te voeren van de activiteiten van de huidige MUG's en gespecialiseerde spoedgevallenzorgfuncties op basis van betrouwbare gegevens alsook om de principes te concretiseren met betrekking tot de wijziging van de koninklijke besluiten van april 1998 tot vaststelling van de normen van de functies "eerste opvang spoedgevallen" en "gespecialiseerde spoedgevallenzorg".

Ongeacht de samenwerkingsvorm (fusie of associatie van ziekenhuizen), moet de tweede MUG waarop een beroep wordt gedaan in geval van "tweede vertrek" onverkort voldoen aan de officiële normen van de MUG op de actieve vestigingsplaats.