

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

BRUSSEL, 13/02/2003

---

**Directoraat-generaal Organisatie  
gezondheidszorgvoorzieningen**

---

**NATIONALE RAAD VOOR ZIEKEN-  
HUISVOORZIENINGEN.**

---

**Afdeling "Programmatie en Erkenning"**

---

**O/Ref. : NRZV/D/RVT/223-2 (\*)**

**ADVIES BETREFFENDE DE AANPASSING VAN DE  
PROGRAMMATIE VAN DE RUST- EN  
VERZORGINGSTEHUIZEN**

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

**C. DECOSTER,  
Directeur-Generaal.**

**(\*) Dit advies werd bekrachtigd op de speciale Bureauvergadering van 13 februari  
2003**

Op de vergaderingen van 21 januari en 4 februari 2003 heeft de vaste werkgroep voor rust- en verzorgingstehuizen van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen de adviesvraag van de minister van Sociale zaken en de minister van Volksgezondheid onderzocht.

De vaste werkgroep stelt vooreerst vast dat de adviesvraag van de ministers zich enkel beperkt tot de omschakeling van een RVT-equivalent in 2,71 bestaande rustoordbedden of RVT-bedden.

Het protocol nr.2 betreffende het gezondheidsbeleid t.o.v. ouderen tussen de federale regering en de in art. 128, 130, 135 en 138 van de grondwet bedoelde overheidsinstanties voorziet echter in verschillende soorten omschakeling van de RVT-equivalenten :

- 1 RVT-equivalent geeft recht op 1 nieuw rust- en verzorgingstehuisbed;
- 1 RVT-equivalent geeft recht op de omschakeling van 2,7 bestaande rustoordbedden in RVT-bedden;
- 1 RVT-equivalent geeft recht op de opening van 3,21 kortverblijfplaatsen in een erkend rustoord of RVT;
- 1 RVT-equivalent geeft recht op de opening van 0,89 plaatsen in een psychiatrisch verzorgingstehuis;
- 1 RVT-equivalent geeft recht op de opening van 2,06 plaatsen in dagverzorgingscentra.

De vaste werkgroep kan alleen maar blij zijn om de afschaffing van het moratorium ingevolge het protocol van 9 juni 1997, maar betreurt het feit dat er gesnoeid wordt in de indexering van de zorgcapaciteiten voor afhankelijke ouderen door een deler die op grond van louter budgettaire overwegingen op 1,69 bepaald werd. Er dient in de toekomst terzake dus in een inhaalbedrag voorzien te worden.

De problematiek van de personen van minder dan 60 jaar lijkt bovendien niet in overweging te zijn genomen, ondanks het feit dat er, bij gebrek aan geëigende instellingen terzake, voor de opvang van dit soort bewoners vaak op de RVT's een beroep gedaan wordt. Er dient derhalve een specifieke oplossing voor dit probleem gevonden te worden ofwel moet de programmatie dienovereenkomstig aangepast worden.

De vaste werkgroep vindt eveneens dat de mogelijkheid om de RVT-equivalenten ingevolge de bovengenoemde indexering in verschillende opvangvormen om te vormen een goede oriëntering is waardoor de Gewesten en de Gemeenschappen hun beleid in functie van hun bijzondere behoeften kunnen laten evolueren.

De vaste werkgroep kan er echter niet mee akkoord gaan dat er RVT-equivalenten, te weten financiële middelen voor de opvang van afhankelijke ouderen, gebruikt worden voor de oprichting van plaatsen in psychiatrische verzorgingstehuizen die niet noodzakelijk het opvangen van afhankelijke ouderen tot doel hebben. Die oriëntering is des te verrassender aangezien de federale regering van plan is om maatregelen te nemen met het oog op de omschakeling van psychiatrische ziekenhuisbedden in plaatsen in psychiatrische verzorgingstehuizen.