
**Directoraat-generaal Organisatie
van de Gezondheidszorgvoorzieningen**

**NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN**

Afdeling « Financiering »

REF. : NRZV/D/AF/110-1(*)

**ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV BETREFFENDE DE WIJZIGINGEN DIE
MOETEN WORDEN AANGEBRACHT AAN HET KB VAN 25 APRIL 2002 BETREFFENDE DE
VASTSTELLING EN DE VEREFFENING VAN HET BUDGET VAN FINANCIËLE MIDDELEN VAN DE
ZIEKENHUIZEN OP 1 JANUARI 2014 EN 1 JULI 2014. (3^{de} AANVRAAG)**

In naam van de voorzitter,
M. Peter Degadt,


De secretaris,
C. Decoster

1° Gemiddelde looncorrectie

In antwoord op het voorstel om, wanneer het aantal gerechtvaardigde bedden lager ligt dan het aantal erkende bedden, voor de berekening van de gemiddelde looncorrectie rekening te houden met een aantal basispunten dat overeenstemt met de erkende bedden, en niet met de gerechtvaardigde bedden, zijn de meningen verdeeld. Een aantal leden steunen dat voorstel; andere leden zijn van mening dat het indruist tegen het weerhouden principe om het theoretische loongemiddelde te berekenen op basis van het effectief gefinancierde personeel en dat het, onder andere, onterecht ziekenhuizen zou straffen die, aangezien ze enkel of hoofdzakelijk beschikken over de basisfinanciering – die ruim onvoldoende is, rekening houdend met de huidige behoeften –, personeel (in het bijzonder gekwalificeerd personeel) voorzien bovenop die financiering.

De afdeling financiering meent bovendien dat de praktische toepassingsmodaliteiten van die correctie opnieuw onderzocht zouden moeten worden, want ze zouden de doelstelling ‘vermijden dat kwalificatie en anciënniteit worden bestraft’ niet naleven.

Er wordt dan ook voorgesteld om de werkzaamheden te hernemen om, zonder het vorige advies ter zake in twijfel te trekken, de gevolgen van de berekeningsregels van deze gemiddelde looncorrectie grondig te onderzoeken.

Een aantal leden vragen om, in afwachting van de resultaten van dat nieuwe onderzoek, en rekening houdend met de financiële gevolgen van de wijziging, op 1 juli 2013, van de berekeningswijzen van de gemiddelde looncorrectie, een progressieve toepassing te voorzien over een periode van 5 jaar van de wijzigingen in de berekening.

Het gebruik door de FOD van tabel 13 in zijn herwerkte versie wordt aangemoedigd.

2° Financiering van de Spoeddienst

Afdeling financiering ondersteunt het voorstel om de patiënten die geïdentificeerd kunnen worden als geprogrammeerde patiënten uit te sluiten van de activiteit waarmee rekening wordt gehouden voor de financiering.

Ze vraagt eveneens dat er, in geval van twee behandelingen voor dezelfde reden in de loop van eenzelfde dag, slechts met één daarvan rekening zou worden gehouden.

Algemener is de wens dat de controles, audits en andere knipperlichten worden beheerd door de FOD, om te vermijden dat er onterecht gebruik wordt gemaakt van de spoeddiensten en dat het systeem wordt gemanipuleerd om hun financiering te optimaliseren.

De afdeling financiering wijst erop dat het nationaal beschikbare budget niet volstaat om de behoeften te dekken en dat het primordiaal is om dat beperkte budget uitsluitend te gebruiken voor de patiënten die dringende zorg nodig hebben.

3° Het derde punt met betrekking tot de adviesaanvraag van mevrouw de minister werd behandeld in het kader van het advies dat Afdeling Financiering afleverde in verband met de problematiek van de financiering van de miniforfaits.