

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

Brussel, 11 december 2014

---  
Directoraat-generaal Gezondheidszorg

---  
NATIONALE RAAD VOOR  
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

---  
Afdeling "Financiering"  
---

REF. : NRZV/D/SF/115-3 (\*)

**ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV BETREFFENDE DE WIJZIGING VAN  
HET KONINKLIJK BESLUIT VAN 25 APRIL 2002 BETREFFENDE DE VASTSTELLING EN DE  
VEREFFENING VAN HET BUDGET VAN FINANCIËLE MIDDELEN OP 1 JANUARI 2015.**

Namens de Voorzitter,  
Dhr. Peter Degadt

  
De Secretaris,  
C. Decoster

(\*) Dit advies werd goedgekeurd door de Afdeling Financiering tijdens de vergadering van 11/12/2014 en bekrachtigd op dezelfde datum door het Bureau.

Mevrouw de Minister vindt hierna het advies van de afdeling Financiering van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (NRZV) dat gevolg geeft aan haar aanvraag van 24 november 2014 betreffende de wijzigingen van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen op 1 januari 2015.

1. Wat betreft de besparingsmaatregel betreffende « de vermindering van de verblijfsduur voor de gewone bevallingen met een halve dag »

In de adviesaanvraag van mevrouw de Minister wordt vermeld dat deze besparingsmaatregel « moet overeenkomen met een budget van 18.727.024 € op jaarbasis wat het totale budget betreft ».

De NRZV is van mening dat dit bedrag ruim overschat is.

Na voorlezing van het document van de algemene Raad van 20 oktober (nota CGSS 2014/079) waarin de maatregelen van de regering betreffende het budget 2015 van de ziekteverzekering worden beschreven, blijkt dat de besparing is berekend door de regel van drie toe te passen op een volledige dagprijs tegen 100%. In de manier waarop de besparing wordt berekend, wordt helemaal geen rekening gehouden met de vaste kosten waarbij de financiering niet varieert op basis van de verblijfsduur (cf. financiering van afschrijvingen en financiële lasten; niet-medische en medische apparatuur; algemene kosten, onderhoud, verwarming; enz.)

De afdeling Financiering raamt de besparing wat het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen betreft op 6,5 miljoen € die voortvloeit uit een vermindering met een halve dag van de gemiddelde verblijfsduur voor vaginale bevallingen (APR DRG 560) en bevallingen met een keizersnede (APR DRG 540). Dit bedrag is gebaseerd op de hypothese waarbij enkel de vaginale bevallingen (APR 560) EN de bevallingen met een keizersnede (APR 540) met een graad van ernst 1 en 2, dat komt neer op ongeveer 90.131 verblijven (bron technische cel- gegevens 2011), in rekening worden gebracht.

Deze « mechanische » besparing die overeenstemt met een vermindering van de verantwoorde bedden blijft nog overgewaardeerd in vergelijking met de kosten. De vermindering van de verblijfsduur zal immers geen impact hebben op het personeel van de verloskamer dat ook wordt gefinancierd via de verantwoorde dagen. Bovendien is aangetoond dat de intensiteit van het verpleegkundige werk afneemt tijdens de laatste dagen en dat men bijgevolg geen proportionele reductie van de financiering op basis van de vermindering van de normatieve verblijfsduur kan toepassen.

Aldus zal deze maatregel de financiering van de ziekenhuizen verminderen zonder deze de mogelijkheid te geven om hun kosten tegelijkertijd te verminderen, waardoor op die manier de onderfinanciering van de sector wordt versterkt.

Om te voldoen aan de aanvraag van de Minister, stelt de afdeling voor om de gestandaardiseerde, gemiddelde verblijfsduur in de kraamkliniek, die in aanmerking wordt genomen voor de berekening van het onderdeel B2 van het BFM op 1 juli 2015 te bepalen door deze met een halve dag in 2015 te verminderen. De gestandaardiseerde, gemiddelde verblijfsduur wordt in 2015 afzonderlijk berekend voor de APR-DRG 540 (bevallingen met een keizersnede) en 560 (vaginale bevallingen) en voor elk van de in aanmerking genomen graden van ernst (1 en 2). Deze zal dus als volgt worden vastgesteld:

<i>Uittreksel uit het excel-bestand Gemiddelden 11</i>	<i>BFM 1/7/2014</i>	<i>BFM 2015</i>
	<i>Verantwoorde duur</i>	<i>Nieuwe verantwoorde duur</i>
<i>AprDrg_FR</i>	<i>NatGem</i>	<i>-0,5 dag</i>
<i>560 vaginale bevalling</i>	<i>4,61</i>	<i>4,11</i>
<i>560 vaginale bevalling</i>	<i>4,98</i>	<i>4,48</i>
<i>540 bevalling met een keizersnede</i>	<i>6,12</i>	<i>5,62</i>
<i>540 bevalling met een keizersnede</i>	<i>6,89</i>	<i>6,39</i>

De NRZV is betrokken bij de door de Minister aangekondigde hervorming met als doel de verblijfsduur in de kraamkliniek af te stemmen op de internationale normen, onder meer via een diepgaande reorganisatie van de postnatale zorg. In die zin is de NRZV van mening dat het interessant is om de mogelijkheden te onderzoeken van nieuwe regels voor de behandeling en voor alternatieven voor de hospitalisatie, onder meer bijvoorbeeld in het kader van de proefprojecten, zoals wat gedaan is in toepassing van artikel 107 van de wet op de ziekenhuizen in de psychiatrische sector, maar ook om de factoren te analyseren die een belemmering zouden kunnen vormen voor een snelle behandeling in de thuisomgeving (bijvoorbeeld sociaal kansarme parturiënten).

Over het algemeen acht de afdeling Financiering het nodig om de hervorming van de ziekenhuissector in een globaal gezondheidsbeleid op middellange termijn te kaderen die zowel betrekking heeft op de reorganisatie van het ziekenhuislandschap met ondermeer de problematiek van de kleine materniteiten van minder dan 500 bevallingen (maar ook het zorgaanbod voor en na de hospitalisatie) als op de financieringsregels. Hierbij kan gedacht worden aan een eerste project in het kader van de nieuwe geïntegreerde ziekenhuisfinanciering per opname. Enkel een hervorming waarbij deze verschillende aspecten worden geïntegreerd, die op middellange termijn wordt gepland, zal het mogelijk maken om de middelen vrij te maken die vereist zijn om te beantwoorden aan de evolutie van de gezondheidsbehoeften.

2. De afdeling Financiering gaat akkoord met een rentevoet van 3,68% die in aanmerking wordt genomen voor de berekening van het onderdeel A2 van het BFM voor het jaar 2015.
3. De afdeling Financiering wijst mevrouw de Minister op haar verdeeld advies dat de afdeling in 2014 over de mini-forfaits heeft uitgebracht en wijst hier nogmaals op wat de regels betreft die op 1 januari 2015 van toepassing zouden moeten zijn.
4. De afdeling Financiering neemt akte van de verdeling van het budget van 360.000 euro op basis van de voorgestelde regels, maar vraagt dat de ziekenhuizen de gegevens betreffende deze verdelingscriteria vóór het gebruik ervan in de financiering zouden kunnen goedkeuren.

De afdeling Financiering onderstreept ook dat het gaat om een structuralisering met gelijk budget, wat zou kunnen leiden tot een onderfinanciering. Ze merkt hieromtrent op dat er over het algemeen een onderfinanciering van de registraties in het BFM bestaat.

5. De afdeling neemt akte van de informatie die is bezorgd over de inter-administratieve cel en wenst op de hoogte te worden gehouden van de werkzaamheden van deze cel.
6. De afdeling is verheugd over de toekenning in 2015 van een nieuw budget, waardoor de lasten voor de afschrijving van de verbouwingswerken die voor het eerst in 2015 worden afgeschreven, kunnen worden gedekt.

-----