

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

Brussel, 11 juni 2015

**Directoraat-generaal organisatie
Gezondheidszorgvoorzieningen**

**NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN**

Afdeling « Financiering »

REF. : NRZV/D/AF/118-1 (*)

ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV GEFORMULEERD NAAR AANLEIDING VAN DE AANVRAAG VAN MEVROUW DE MINISTER IN VERBAND MET DE WIJZIGING VAN HET KB VAN 25/04/2002 BETREFFENDE DE VASTSTELLING EN DE VEREFFENING VAN HET BFM VAN DE ZIEKENHUIZEN OP 1 JULI 2015, IN AANVULLING OP HAAR ADVIESAANVRAGEN IN VERBAND MET DEZELFDE ONDERWERPEN VAN 24/11/2014 EN 10/02/2015.

In naam van de voorzitter,
M. Peter Degadt,


De secretaris,
C. Decoster

(*)DIT ADVIES WERD GOEDGEKEURD TIJDENS DE VERGADERING VAN 11/06/2015 EN GERATIFICEERD DOOR HET BUREAU.

Wat betreft onderdeel B4.

1° De afdeling financiering verklaart zich akkoord met de toekenning van een bijkomend bedrag van 4,977 miljoen euro in 2015 (19,433 miljoen euro op jaarbasis vanaf 2016) om het nieuwe geestelijke gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren te implementeren (stijging van het bedrag voorzien in artikel 63, § 2 van het koninklijk besluit van 25 april 2002).

2° Wat betreft de problematiek van de hybride G/Sp.

In de eerste plaats gaat de afdeling financiering akkoord met het voorstel van mevrouw de minister om het geriatrisch dagziekenhuis op een structurele manier te financieren in de 3 'hybride' G/Sp-ziekenhuizen die erkend zijn voor een G-dienst vanaf 1 juli 2015 (met inhaalbedragen vanaf 1 juli 2014).

Daarnaast kan de afdeling financiering het voorstel van mevrouw de minister niet goedkeuren om, net zoals de psychiatrische ziekenhuizen, door een gebrek aan budgettaire middelen, die 'hybride' ziekenhuizen uit te sluiten van de structurele financiering die wordt toegekend voor het multidisciplinair algologisch team, de kwaliteit van de transfusieketen, de erkende functie 'lokale donorcoördinatie', het voedingsteam en de kwaliteit van de farmacologische zorg.

Eerst en vooral wil de afdeling financiering mevrouw de minister erop wijzen dat de bedragen in kwestie (aangezien het budgettaire aspect de reden lijkt te zijn waarom er wordt voorgesteld om die ziekenhuizen uit te sluiten van de financiering in kwestie) erg beperkt zijn ten opzichte van het totale bedrag van het budget van financiële middelen.

De afdeling financiering vindt bovendien dat het discriminerend zou zijn om die verschillende functies in 'acute' algemene ziekenhuizen te financieren, en ze niet te financieren in die 'hybride' ziekenhuizen.

Meer specifiek wat betreft de interne geriatrische liaison, leggen de uitgevaardigde erkenningsnormen voor het geriatrisch zorgprogramma enerzijds helemaal niet op dat men over C- en D-bedden moet beschikken voor de interne geriatrische liaison, maar anderzijds leggen ze op dat men over een geriatrisch dagziekenhuis en over de interne geriatrische liaison moet beschikken.

Bijgevolg stelt de afdeling financiering mevrouw de minister voor om die « hybride » ziekenhuizen de structurele financiering voor de beoogde maatregelen toe te kennen en daartoe

-) de tekst te wijzigen van artikel 63bis van het koninklijk besluit van 25 april 2002 om daar de woorden « in aanvulling op de C- en D-diensten » te schrappen ;

-) de tekst van artikelen 63ter tot quinquies en 63 septies en octies (dat laatste werd vervangen door artikel 75, § 8 op 1 juli 2015 naar aanleiding van de transfer naar onderdeel B5 van de financiering van de kwaliteit van de farmacologische zorg) aan te passen zodat die hybride ziekenhuizen er duidelijk in zijn opgenomen, op voorwaarde dat ze voldoen aan de voorwaarden die erin vermeld staan, zodat ze recht hebben op de financiering in kwestie.

Wat betreft onderdeel B5

De afdeling financiering herinnert mevrouw de minister aan haar advies, ook al was het niet unaniem, van 13 maart 2014 betreffende onderdeel B5 van het budget, aan het einde waarvan

effectief nieuwe verdelingsmodaliteiten van onderdeel B5 (wat betreft de dekking van de werkingskosten van de ziekenhuisapotheek) werden voorgesteld, ook al stelde dat advies geen globale oplossing voor de financiering van de ziekenhuisapotheek en sloot het af met het voorstel om, rekening houdend met de snelle evolutie in de sector van de geneesmiddelen, implantaten, sterilisatie, ..., grondig te onderzoeken, in het kader van een uit te voeren studie, welke determinanten er weerhouden kunnen worden voor de werklust van de ziekenhuisapotheek.
