

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

Brussel, 12 november 2015

---  
**Directoraat-generaal gezondheidszorg.**

---  
**NATIONALE RAAD VOOR  
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN.**

---  
**Afdeling « Financiering »**  
---

**REF. : NRZV/D/AF/122-2(\*)**

**ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV NAAR AANLEIDING VAN DE  
VRAAG VAN MEVROUW DE MINISTER, DATERENDE VAN 4 NOVEMBER 2015, DIE  
BETREKKING HEEFT OP DE WIJZIGING VAN HET KB VAN 25 APRIL 2002 BETREFFENDE DE  
VASTSTELLING EN DE VEREFFENING VAN HET BFM VAN DE ZIEKENHUIZEN OP 1 JANUARI  
2016.**

In naam van de voorzitter,  
M. Peter Degadt,



De secretaris,  
C. Decoster

(\*)DIT ADVIES WERD GOEDGEKEURD TIJDENS DE VERGADERING VAN 12/11/2015 EN  
GERATIFICEERD TIJDENS HET BUREAU OP DEZELFDE DATUM.

Mevrouw de minister kan hieronder het advies vinden van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (NRZV) voor wat betreft elk van de drie punten uit haar adviesaanvraag van 4 november jongstleden.

#### 1° Onderdeel A2 : kortetermijnkredieten

De NRZV verklaart zich akkoord met het behoud voor het jaar 2016 van de intrestvoet van 3,68% gebruikt voor de berekening van onderdeel A2 van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen.

#### 2° Onderdeel B2

De NRZV is verheugd over de stopzetting van de besparingsmaatregel die de materniteiten treft. Hij betreurt echter dat er, in een context van structurele onderfinanciering, een besparing van 18,7 miljoen euro wordt opgelegd aan de sector.

Wat betreft de spreiding van die besparing, verwijst de NRZV naar zijn advies van 7 mei jongstleden dat betrekking heeft op hetgeen toen werd beschouwd als een besparing die verwezenlijkt moet worden op de verblijfsduur op de materniteit.

« ...De NRZV wenst de opgelegde besparing niet langer te zien als een besparing die op de dienst materniteit dient gerealiseerd te worden, maar als een globale taxatie op het BFM van alle algemene, hybride en psychiatrische ziekenhuizen.

Enkele leden zijn echter van mening dat de besparing in oorsprong aangekondigd als een besparing op materniteit, daarom enkel van toepassing kan zijn op de algemene (acute) ziekenhuizen. Deze leden verwijzen hierbij ook naar de reeds geleverde besparingen en de structurele onderfinanciering op een aantal rubrieken binnen het BFM van de psychiatrische en hybride ziekenhuizen, en de vele noden voor onder meer de forensische psychiatrie, kinderen en jongeren ... Voorts wordt door de psychiatrische en hybride ziekenhuizen te treffen, een precedent gecreëerd dat in de toekomst in de twee richtingen toegepast kan worden ... »

Op basis van het voorgaande, rekening houdende met het feit dat het er in 2016 niet meer om gaat om te besparen op de verblijfsduren in de materniteit maar om die budgettaire inspanning, behouden op het bedrag voor 2015, lineair te verdelen, voor alle ziekenhuizen, stelt de NRZV dan ook voor aan mevrouw de minister om op 1 januari 2016 het bedrag van 18,727 miljoen euro te verdelen op basis van de waarden van onderdelen B1 en B2 van het budget van financiële middelen, zoals gekend door de administratie op het ogenblik van de berekening van die verdeling. Zoals uiteengezet in de volgende paragraaf, zou de toepassing van een besparing B1-B2 op 1 januari een voorlopig karakter hebben, dus zou een herziening in overweging genomen kunnen worden voor het eerste semester, wanneer de nieuwe modaliteiten op 1 juli bekend zijn.

De NRZV stelt echter voor dat andere alternatieven overwogen zouden kunnen worden voor 1 juli 2016. Er bestaan namelijk mogelijkheden om de budgettaire inspanning van 18,727 miljoen euro te compenseren die werd gevraagd aan alle ziekenhuizen:

- ) daling van de intrestvoet die wordt gebruikt in de berekening van onderdeel A2 van het budget van financiële middelen ;
- ) gebruik van een deel van de positieve « effecten » die worden verwacht van de « Tax shift » ;

- ) gebruik van een deel van het bedrag van 50 miljoen € voorzien in 2016 voor de maatregel « IFIC » ;
- ) sociale Maribel .....

De NRZV wenst in dat kader te verwijzen naar de maatregelen waartoe ook werd beslist voor 2016 inzake sociale Maribel en dringt erop aan dat in de ziekenhuissector het plafond per VTE wordt verhoogd.

De NRZV zou de aandacht van mevrouw de minister ook willen vestigen op het feit dat als bepaalde ziekenhuizen die hun intentie om in te stemmen met het voorstel van proefproject 'bevallingen' kenbaar hebben gemaakt, maar die zich uiteindelijk geen kandidaat hebben gesteld, tijdig kennis hadden gekregen van het feit dat enerzijds, vanaf 2016, de budgettaire inspanning niet meer beschouwd zou worden als een besparing die gerealiseerd moet worden bij de diensten materniteit, en dat anderzijds het bedrag van de te leveren budgettaire inspanning in 2016 onveranderd bleef ten opzichte van het bedrag van de inspanning die werd geleverd in 2015 bij de diensten materniteit, hun financieel plan dat was opgesteld in het kader van een mogelijke deelname aan dat proefproject 'bevallingen' er heel anders (en 'interessanter') had uitgezien, en die ziekenhuizen zich misschien effectief kandidaat hadden gesteld om deel te nemen aan dat proefproject.

De NRZV vraagt dus aan mevrouw de minister om de betrokken ziekenhuizen snel een signaal te geven en ze te informeren over de recentste beslissingen die ter zake werden genomen.

### 3° Onderdeel B4

De NRZV schaart zich achter het voorstel van mevrouw de minister om de huidige tekst te wijzigen van artikel 72 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen om de mogelijkheid te voorzien voor elk ziekenhuis dat beschikt over een – nieuwe of bestaande - NMR, om een overeenkomst af te sluiten die het ziekenhuis garandeert dat het voor de dekking van de investeringslasten voor dat toestel kan beschikken over een totale financiering die overeenstemt met het forfait waarover het beschikte vóór de uitbreiding van het aantal NMR-toestellen.

-----