

VOORONTWERP VAN BIJZONDERE NORMEN VOOR DE DIENST REVALIDATIE

I. INLEIDING

In het deeladvies van de afdeling erkenning betreffende de integratie van de prestaties van kinesitherapeuten in de verpleegdagprijs, opgesteld door de afdeling erkenning op 11.12.1986 en bekrachtigd door het bureau op 8.1.1987, werd in de inleiding bepaald dat een medisch-technische dienst revalidatie in principe dient aanwezig te zijn in elk algemeen ziekenhuis, en dat deze dienst onder de algemene leiding staat van een geneesheer die bevoegd is in de revalidatie.

In dit deeladvies werd de nood aan een centrale coördinatie van het revalidatiegebeuren in het algemeen ziekenhuis beklemtoond.

Ook werd in dit advies een schema vooropgesteld voor de organisatie van de medische dienst voor fysieke geneeskunde en revalidatie.

Ter inleiding kan het nuttig zijn te vermelden wat men onder revalidatie verstaat.

De revalidatie is een continu en globaal gebeuren welke start bij de beginfase van de medische behandeling en de sociale integratie van de gehandikte persoon tot doel heeft, en dit op alle niveau's.

Hiervoor omvat ze alle middelen welke bedoeld zijn om de functionele, fysieke, psychische, sociale en economische gevolgen van de invaliderende ziekte of van het ongeval te voorkomen of tot het minimum te beperken, vanaf het begin van de aandoening tot aan de reïntegratie van de patiënt in zijn huishoudelijk en sociaal milieu.

II. ORGANISATORISCHE NORMEN

1. In een algemeen ziekenhuis moet er een medische dienst bestaan van fysieke geneeskunde en revalidatie.
2. Voor ziekenhuizen welke momenteel nog niet beschikken over een dienst fysieke geneeskunde, moeten overgangsmatregelen voorzien worden.
In deze ziekenhuizen kan de revalidatie toevertrouwd worden aan een geneesheer-specialist met bijzondere bekwaamheid in de revalidatie.
De keuze van deze specialist zal afhankelijk zijn van het type patiënt in het betrokken ziekenhuis.
3. Op deze organisatorische normen maken uitzondering :
wegens bijzondere normen
 - de gespecialiseerde revalidatiecentra, welke reeds het onderwerp uitmaakten van een deeladvies uitgebracht door de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, afdeling erkenning, nl. de specifieke centra voor cardiale revalidatie en de neurologische revalidatiecentra voor multiple sclerose.
 - Ook de typische psychiatrische instellingen maken uitzondering op deze organisatorische normen.
4. Wat organisatie en functioneren betreft van andere dan die vermeld in punt 3, wordt verwezen naar de vorige deeladviezen welke de werking van deze dienst uitvoerig typeren.

III. PERSONEELSNORMEN

1. Algemeenheden

In een algemeen ziekenhuis moet de medische dienst voor fysieke geneeskunde en revalidatie beschikken over een voldoende aantal kinesisten en ergotherapeuten.

Ook moet hij beroep kunnen doen, in of buiten zijn dienst, op de hulp van een psychiater en (of) een klinisch psycholoog, een maatschappelijk assistent, alsook paramedici gevormd in de logopedie, en psychomotoriek.

2. Normering van het personeel

2.1. Eenheidsgebonden revalidatie :

Intensieve Zorgen

D-dienst

C-dienst

F-dienst

M-dienst

G-dienst

2.2. Medico-technische afdeling :

Een voldoende aantal kinesisten en ergotherapeuten,
bepaald volgens de behoeften van de dienst.

IV. ARCHITECTONISCHE NORMEN

1. Voor de eenheidsgebonden activiteiten wordt als voorbeeld verwezen naar de normen bepaald voor de G-diensten in het ziekenhuis, en aanpassing van iedere dienst is vast nodig.

2. Medico-technische afdeling strictu sensu.

Deze afdeling moet beschikken over een diagnose eenheid en een therapie eenheid.

2.1. Diagnose eenheid :

Lokalen voor raadpleging;

Wachtzaal;

Administratie;

Elektrodiagnose.

2.2. Therapie :

De therapie eenheid moet volgende afdelingen omvatten :

- kinesitherapie

- elektrotherapie

- mechanotherapie

- hydrotherapie (zwembaden enkel voor grote diensten).

- ergotherapie

- orthese verwerking.
