

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU

-----  
Bestuur der Verzorgingsinstellingen

BRUSSEL, 7 maart 1988

-----  
NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-  
ZIENINGEN

-----  
Afdeling "Programmatie"

-----  
O/ref.: NRZV/P/D/18-1

ADVIES VAN DE AFDELING "PROGRAMMATIE" MET BETREKKING

TOT DE DOORLICHTING VAN HET RAPPORT "GROOT".

-----

In dit advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, afdeling "Programmatie" wordt ingegaan op de vraag van de Heer Minister dd. 13 januari 1988 met betrekking tot de doorlichting van het rapport van Prof. GROOT".

De Afdeling stelt vast dat terzake een werkgroep binnen haar schoot werd opgericht, welke echter niet tot een besluitvorming kon komen, mede omwille van de zeer matige belangstelling vanwege de leden.

De Afdeling meent dat dit gebrek aan enthousiasme als volgt kan worden verantwoord :

- Op het moment dat het rapport "GROOT" werd voorgelegd aan de Raad, was het K.B. van 8 december 1986 reeds gepubliceerd. De leden zijn van mening dat via de gepubliceerde erkenningsnormen de facto ook aan programmatie werd gedaan.
2. Zonder enige twijfel is de wetenschappelijke studie van Prof. GROOT belangwekkend, doch blijft het geheel van zijn werk op meerdere punten onduidelijk. De leden van de werkgroep zien in het document geen aanzet tot het opstellen van eigenlijke programmatiecriteria, zoals wij deze sinds 1966 kennen als mathematische formules die de reële behoeften aangeven.
3. Door een korrekte toepassing van de aanvullende erkenningsnormen (K.B. 8 december 1986) in de Gemeenschappen zal men de beoogde resultaten qua bedvermindering op relatief korte termijn bereiken.  
Het eerste luik van het K.B. wordt dus reeds gerealiseerd. Met name werden reeds een aantal (kleinere) ziekenhuizen gesloten die niet voldoen aan de verplichte norm van minimum 150 bedden. Ook een aantal ziekenhuisdiensten (vnl. E, M en N) werden reeds afgebouwd.  
Het 2e en 3e luik van het K.B. dd. 8 december 1986 moet nog worden uitgevoerd. M.a.w. moet de naleving van de normen qua gemiddelde bezettingsgraad en gemiddelde ligduur nog worden gecontroleerd door de geneesheren-inspecteurs van de resp. Gemeenschappen. Zo moet de jaarlijkse gemiddelde bezettingsgraad van ieder ziekenhuis worden geëvalueerd op basis van de normale bezettingsgraad die voor ieder van de onderscheiden diensten als normaal wordt ervaren door de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen. Indien de gemiddelde bezettingsgraad gedurende drie opeenvolgende jaren onder de referentienorm blijft is er sprake van een structurele onderbezetting. In voorkomend geval moet het aantal erkende bedden worden herleid tot het aantal dat met de referentienorm overeenstemt.

Anderzijds moet de jaarlijkse gemiddelde ligduur worden geëvalueerd op basis van de nationaal geldende gemiddelde ligduur voor ieder van de onderscheiden diensten. Indien deze gemiddelde ligduur gedurende drie opeenvolgende jaren wordt overschreden (met een nog nader te bepalen percentage), dan wordt ex officio een grondig onderzoek ter plaatse ingesteld. Mocht uit het onderzoek blijken dat de abnormaal hoge ligduur niet kan worden verantwoord, dan kan hieruit een bedvermindering voortvloeien.

De Afdeling, gehoord de hierboven uiteengezette argumentatie, pleit voor een korrekte toepassing van de bepalingen van het K.B. van 8 december 1986 en is van mening dat vóórleer nieuwe programmatieregelen worden afgekondigd, een evaluatieperiode van drie jaar moet worden in acht genomen. Een eventuele bijsturing van de huidige programmatieregelen - nu ten dele geregeld langs de erkenningsnormen om - kan slechts worden aangevat als de resultaten van de evaluatiestudie zijn bekend.

x x

x

Met betrekking tot de chronische sector stelt de Afdeling "Programmatie" vast dat dhr Minister nog de resultaten inwacht van de thans aan de gang zijnde evaluatie, om ze daarna ter beoordeling aan de Raad over te maken. Vanzelfsprekend zal de zich naderhand - op basis van het eindverslag van de bijzondere werkgroep - bezinnen over de noodzaak om de thans vigerende criteria (i.z. voor de V-diensten) te gaan herzien.

x x

x

De Afd. "Programmatie" neemt akte van het feit dat momenteel ook een wetenschappelijke studie wordt verricht aangaande de behoeften in de psychiatrische sector. De Afdeling stelt vast dat de operatie "bedvermindering" in de akute sector gepaard ging met het aanbieden van een aantal stimuli, terwijl een gelijkaardige maatregel in de psychiatrische sector vooralsnog uitblijft.