

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN LEEFMILIEU.

BRUSSEL, 11.06.92

Bestuursafdeling der verzorgings-
instellingen.

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

O/ref. : NRZV/D/56-4

Advies inzake specifieke criteria voor het oncologisch en/of
hematologische dagziekenhuis.

De algemene criteria, geldend voor de dagziekenhuizen in het algemeen worden voor het oncologisch en/of hematologisch dagziekenhuis als volgt gespecificeerd en aangevuld (de algemene criteria zijn cursief hernomen) :

1. *Het dagziekenhuis maakt architectonisch deel uit van een ziekenhuis of de ziekenhuiscampus.*

Het dagziekenhuis maakt architectonisch deel uit van een ziekenhuis of een ziekenhuiscampus. Het oncologisch en/of hematologisch dagziekenhuis telt minstens vijf bedden en maakt deel uit van een groter gestructureerd geheel dat op gecoördineerde wijze de verschillende diagnostische en therapeutische technieken in het domein van de oncologie aanbiedt. In dat groter gestructureerd geheel zijn minstens 25 bedden bestemd voor oncologische patiënten. De dienst is geïntegreerd in een ziekenhuis dat beschikt over een erkende dienst voor radiotherapie of over een ad hoc overeenkomst met een erkende radiotherapiedienst.

2. *Het dagziekenhuis vormt een herkenbare en aanwijsbare entiteit.*

Het dagziekenhuis vormt een herkenbare en aanwijsbare entiteit.

Het oncologisch en/of hematologisch dagziekenhuis dient te beschikken over eigen en aangepaste ruimten voor onthaal en voorbereiding van de patiënt.

Wanneer de dagziekenhuisbedden deel uitmaken van een hospitalisatiedienst moeten deze bedden als een aaneensluitende aparte unit gelokaliseerd worden.

Hierbij dienen minimaal te worden voorzien de nodige onderzoeksruimten, kamers (met mogelijkheid en/of zittende patiënten en dit in functie van het aantal patiënten en dit in functie van het aantal patiënten.

De bereiding van de chemotherapie moet geschieden onder verantwoordelijkheid en toezicht van de ziekenhuisapotheker. De bereiding gebeurt in een laminaire air flow kast die voldoet aan de terzake geldende veiligheidsnormen. De impliciteit ten minste twee maal per jaar een technische controle met verslag. Het KB van 4 maart 1991 dient gerespecteerd.

Op de afdeling bevindt zich een kast met antidota tegen chemotherapeutische produkten.

3. *Om reden van efficiëntie kan gebruik gemaakt worden van de medisch-technische voorzieningen van het ziekenhuis. In dat geval dienen de organisatorische afspraken dusdanig te zijn dat onder geen beding de afwikkeling van het programma van het dagziekenhuis secundair kan zijn ten overstaan van de andere patiëntengroepen.*

Er moet gebruik kunnen gemaakt worden van de medisch-technische voorzieningen van het ziekenhuis. De organisatorische afspraken moeten dusdanig zijn dat onder geen enkel beding de afwikkeling van het programma van het dagziekenhuis secundair is ten overstaan van de andere patiëntengroepen.

4. *Het dagziekenhuis heeft een eigen personeelsopstelling, te onderscheiden binnen de personeelsopstelling van het ziekenhuis.*

De verpleegkundige permanentie dient tijdens de openingsuren te worden verzekerd door minstens één gegradueerde verpleegkundige per vijf bedden. Voor het aanmaken van de chemotherapie zelf dient supplementair een personeelslid met een specifieke opleiding te worden voorzien. Het dagziekenhuis moet beroep kunnen doen op een werker voor psycho-sociale opvang.

5. *Het dagziekenhuis heeft een eigen en specifiek op dit soort patiënten gerichte organisatie.*

Infrastructuur voor secretariaat moet beschikbaar zijn voor de afspraken en schriftelijke informatie aan patiënten en huisdokters.

6. *Er dienen uitgeschreven en regelmatig onderhouden procedures te bestaan betreffende :*

- a) *alle activiteiten in het dagziekenhuis zelf, inclusief en, niet in het minst, de selectiecriteria voor patiënten en procedures*
- b) *alle activiteiten die de opname in het ziekenhuis noodzakelijkerwijze voorafgaan*
- c) *het ontslag uit het dagziekenhuis en de wijze waarop de continuïteit van de zorg gewaarborgd wordt.*

Er dienen uitgeschreven en regelmatig aangepaste procedures te bestaan betreffende het opstellen van een hematologisch of oncologisch dossier met tumordocumentatie (evaluatie voor, gedurende en na behandeling), behandelingsvoorschriften en toedieningvoorschriften en toedieningswijze, registratie en evolutie, nevenwerkingen van therapie en schriftelijke communicatie die de continuïteit van de zorgen waarborgen.

7. *De medische leiding van het dagziekenhuis berust bij een geneesheer-specialist voltijds en exclusief aan het ziekenhuis verbonden. De geneesheer verantwoordelijk voor iedere fase van het verblijf van de patiënt in het dagziekenhuis dient duidelijk gekend te zijn.*

De verantwoordelijkheid voor de dienst berust bij een voltijds aan het ziekenhuis verbonden geneesheer-specialist met ten minste twee jaar specifieke ervaring in de medische oncologie en/of hematologie, bijgestaan door een tweede geneesheer-specialist met gelijkaardige specifieke ervaring. Tijdens de openingsuren moet er een arts met de hierboven vermelde kwalificatie fysisch aanwezig zijn op de afdeling (conform de bepalingen in Art. 1, §4bis van de Bijlage bij het KB van 14/09/1984 tot vaststelling van de nomenclatuur)

8. *Het dagziekenhuis dient een programma van kwaliteitsbewaking te organiseren. Dit programma dient minstens te slaan op het functioneren van het dagziekenhuis en de uitkomst van de zorg (complicaties, (her-)opname, ...) en op de communicatie met de eerste lijnzorg.*

Het dagziekenhuis dient een programma van kwaliteitsbewaking te organiseren. Dit programma dient minstens te slaan op :

het functioneren van het dagziekenhuis ;
 tumorregistratie en stagiëring ;
 voorschrift en toediening van cytostatica en bijkomende behandeling ;
 evaluatie van doeltreffendheid en nevenwerkingen van alle diagnostische en therapeutische procedures ;
 continuïteit van de zorg in verband met communicatie met huisdokters en andere specialisten.

9. *Het dagziekenhuis dient te beantwoorden aan specifieke voorwaarden wat betreft aard en aantal van de activiteiten.*

De specifieke activiteiten van het dagziekenhuis bestaan met name uit (niet limitatieve lijst) :

intraveneuze toediening van cytostatica en andere specifieke anti-neoplastische geneesmiddelen ;
 evaluatie en dokumentatie van patiënten onder anti-neoplastische behandeling ;
 transfusies en toediening van bloed of substitutieproducten ;
 therapeutische ingrepen zoals bijvoorbeeld punkties van ascites en pleuravochtuitstortingen ;
 catheteronderhoud (bv. Hickman catheter, Portacat, enz) ;
 - installatie en onderhoud van programmeerbare pompen voor continu infuus van analgetica ;
 aanvullende verzorgingsprocedures voor patiënten die niet ambulante raadpleging kunnen verzorgd worden.

Op jaarbasis dient een oncologisch en/of hematologisch dagziekenhuis minstens 1.000 zittingen van combinatie chemotherapie en/of chemotherapie toegediend via een infuus over minstens 4 uur, uit te voeren.