

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

Brussel, 13 juni 2013.

**Directoraat-generaal Organisatie
Gezondheidszorginstellingen**

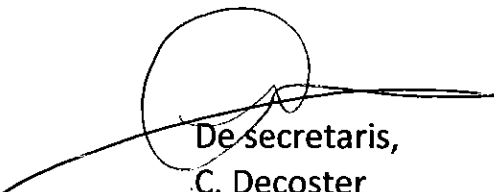
**NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN.**

Afdeling « Financiering »

REF. : NRZV/D/AF/ 96-2(*)

**ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV BETREFFENDE DE PRIORITEITEN
BUDGETTAIRE BEHOEFTE 2014.**

In naam van de voorzitter,
Dhr. Peter Degadt,


De secretaris,
C. Decoster

(*) DIT ADVIES WERD GOEDGEKEURD OP DE VERGADERING VAN 13/06/2013 EN BEKRACHTIGD OP HET BUREAU OP DEZELFDE DAG.

De NRZV is van oordeel dat de opmaak van een (hernieuwde) lijst van behoeften gezien de financiële en economische toestand op dit ogenblik niet opportuun is. Dit betekent echter niet dat de behoeften die voorgaande jaren werden opgesteld verdwenen of voldaan zouden zijn. Wij verwijzen naar de lijst die in 2013 werd opgemaakt voor een overzicht van de noden van onze sector. Hoewel deze behoeften nog steeds actueel zijn, wensen we constructief met de bevoegde instanties samen te werken om de financiële gezondheid van de ziekenhuissector op korte en lange termijn veilig te stellen.

We gaan er hierbij vanuit dat ook de andere actoren zoals de vakbonden van het personeel, de artsensyndicaten en de mutualiteiten, dezelfde verantwoordelijke houding aannemen.

We beperken ons aldus tot één heel prioritaire vraag.

De MAHA studie van Belfius heeft aangetoond dat het Budget der Financiële Middelen te kampen heeft met een structurele onderfinanciering. De laatste jaren was er in de acute ziekenhuizen een jaarlijks tekort van gemiddeld 4% ofwel 262 miljoen euro. Dit komt overeen met 4.245 VTE. Om deze onderfinanciering te compenseren, moet het ziekenhuis dan ook beroep doen op andere financieringsbronnen zoals de afhoudingen op de artsenhonoraria en de marges op de farmaceutische producten. De laatste jaren werd ook hier echter fors bespaard. De inkomsten voor de ziekenhuizen uit deze bronnen zijn dan ook sterk geslonken. Voor een sector waar het bedrijfsresultaat voor 2011 is berekend op 1,1% van de omzet, hebben deze besparingen een niet te onderschatten impact.

Naast de onderfinanciering van het Budget der Financiële Middelen en de voorbije besparingen, worden de ziekenhuizen ook geconfronteerd met stijgende kosten. Zo zal de invoering van de regelgeving rond de openbare aanbestedingen, uitbreiding toepassingen ICT, toenemende registratieverplichtingen en de invoering van accreditatie onvermijdelijk leiden tot een stijging van de kosten door de noodzakelijke aanwerving en opleiding van competente medewerkers en de omslachtige procedures die hiervoor moeten worden gevolgd. Ook de invoering van nieuwe, strengere normen (zoals voor de ziekenhuisapotheek) en de algemene stijging van de activiteit in de ziekenhuizen brengen extra kosten met zich mee. Daarnaast worden ook de stijgende kosten van het personeel (o.a. anciënniteit) niet of slechts gedeeltelijk gefinancierd.

Aan de kant van de inkomsten heeft de regering de kamersupplementen en de honorariumsupplementen op tweepersoonskamers afgeschaft. Een sociale maatregel die toe te juichen is, maar waarvan de factuur grotendeels door de ziekenhuizen en de artsen wordt betaald.

Gezien de stijgende kosten, de structurele onderfinanciering in het huidige budget en de reeds geleverde inspanningen zijn wij van oordeel dat de Overheid geen nieuwe besparingen kan opleggen aan de ziekenhuissector, maar ook geen nieuwe maatregelen mag nemen die kosten verhogend zijn en niet bijdragen tot de verbetering van de kwaliteit voor de patiënt

Voor de in het verleden aangegane verbintenissen, lijkt het ons evident dat een verantwoordelijke overheid ze correct en tijdig blijft financieren. Geplande projecten of maatregelen waarvoor de middelen reeds voorzien werden moeten uitgevoerd worden.

Lopende projecten en experimenten moeten na een vastgesteld periode geëvalueerd worden waarna in alle duidelijkheid dient beslist te worden om al dan niet tot een structurele financiering over te gaan.

De NRZV is ook van oordeel dat het huidige financieringssysteem, waarbij tekorten in het BFM dienen gecompenseerd te worden o.a. door afhoudingen op honoraria, achterhaald is. Ook het feit dat door opeenvolgende besparingsmaatregelen op honoraria en farmacie de deficits in de financiering van het BFM steeds verder toenemen, is niet langer aanvaardbaar. We zijn er van overtuigd dat een herziening van de verschillende financieringssystemen van alle zorgverstrekkers met onder andere de oprichting van een globaler en meer geïntegreerd systeem voor de ziekenhuizen zal leiden tot een efficiënter gebruik van de beschikbare middelen.

De NRZV juichen de regeringsbeslissing dan ook toe, waarbij een stappenplan wordt uitgetekend voor een nieuwe financiering. Zij is bereid om hier constructief aan mee te werken.

De NRZV vraagt om de huidige kaasschaafmethode van besparingen te stoppen en een grondige herziening van het financieringssysteem op te starten:

- **Deze vernieuwing mag evenwel geen besparing als uitgangspunt hebben, maar moet de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van onze gezondheidszorg structureel veiligstellen.**
- **De NRZV vraagt geen maatregelen te nemen die alleen kostenverhogende zijn en daarenboven niet bijdragen aan de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg aan de patiënt**
- **Verdere besparingen in de sector zijn niet aanvaardbaar. De maatregelen in de sectoren geneesherenhonoraria en farmacie hebben reeds een belangrijke weerslag op de budgetten van de ziekenhuizen. Deze maatregelen hebben ongetwijfeld nu reeds een negatieve weerslag op de tewerkstelling in de sector. Bijkomende besparingen zullen de tewerkstelling nog verder op negatieve wijze beïnvloeden.**
- **Er moet over gewaakt dat het ziekenhuis een goede werkplaats blijft voor alle zorgverstrekkers, inclusief geneesheren. De nodige aandacht moet daarom bij de hervorming van het financieringssysteem ook gaan naar HR-beleid en integratie.**
- **Een nieuwe financieringswijze lijkt ons de meest aangewezen methode te zijn om een antwoord te kunnen bieden aan de toekomstige financiële uitdagingen van de sector. De NRZV is bereid hieraan zijn volle medewerking te geven.**
