

FOD VOLKSGEZONDHEID  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

BRUSSEL 12 september 2013

DIRECTORAAT- GENERAAL ORGANISATIE  
VAN DE GEZONDHEIDSZORGVOORZIENINGEN

NATIONALE RAAD VOOR  
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN  
-----

Permanente werkgroep "Psychiatrie"

Réf. : NRZV/D/PSY/ 436-1 (\*)

**Advies inzake de financieringsmodaliteiten voor de behandeling van  
geïnterneerden**

Namens de Voorzitter,  
Dhr Peter Degadt

De Secretaris  
C. Decoster

(\*) Dit advies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering van 12 september 2013

## 1. Situering van de adviesvraag

- Adviesvraag van minister Onkelinx d.d. 13.05.2013
  - ✓ Kadert binnen een meer algemene vraag om een aantal pilootprojecten, waaronder deze voor de geïnterneerden, een structurele financiering toe te kennen.
  - ✓ De structurele financiering slaat op het forensisch traject.
  - ✓ Aan de afdeling financiering worden de financieringsmodaliteiten gevraagd.

## 2. Omschrijving van de projecten

- Twee categorieën geïnterneerden medium risk volwassenen: de doelgroep volwassenen en een specifieke doelgroep seksueel delinquenten
- Forensische eenheden volwassenen binnen psychiatrische ziekenhuizen: Bierbeek, Rekem, Zelzate, Brussel, Tournai en Dave
- Forensische eenheden seksueel delinquenten binnen psychiatrische ziekenhuizen: Beernem, St.-Niklaas, St.-Truiden en Tournai
- Tijdens de experimentele fase: toepassing art. 63§2 van het K.B. van 25 april 2002
- Opvolging en evaluatie gebeurt door een begeleiding- en opvolgingscomité binnen de FOD Volksgezondheid

## 3. Omkadering

Doelgroep volwassenen en seksueel delinquenten

- Bovenop de bestaande omkadering van 0,4 VTE per bed wordt een supplementair personeelskader voorzien van minimaal 0,875 VTE. De totale omkaderingscoëfficiënt voor het geheel van de zorgopdrachten (inclusief beveiliging) bedraagt 1,275 VTE per bed.
- Bovenop de medische toezichtshonoraria van 0,2 uur geneesheerpsychiater per week en per bed wordt een supplementair kader voorzien van 1 uur per week. De totale omkadering geneesheerpsychiater bedraagt 1,2 uur per bed en per week. In de B4-overeenkomsten wordt de medische activiteit vergoed binnen de globale forfaitaire enveloppe.

## 4. Equivalentieregel en andere financieringsmodaliteiten

Doelgroep volwassenen en seksueel delinquenten

- Als equivalentieregel wordt voorgesteld 1 T-bed = 1 IB-bed geïnterneerden medium risk (volwassenen en seksueel delinquenten). In de B4-overeenkomsten is er een upgrade van de T-omkadering gebeurd. We verwijzen in deze context naar de equivalentieregels voor SGA (bedden voor intensieve behandeling van psychiatrische patiënten, doelgroep sterk gedragsgestoorde en/of agressieve patiënten), waar 1 A-bed = 1 IB-bed SGA of 1,33 T-bed = 1 IB-bed SGA. We vestigen er de aandacht op dat de personeelsomkadering

voor de IB-bedden SGA substantieel hoger ligt dan voor de IB-bedden geïnterneerden medium risk (1,875 per bed t.o. 1,275). Zie KB 10.03.2008 tot wijziging van het KB 16.06.1999 tot vaststelling van de nadere regelen bedoeld in art. 32 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, met betrekking tot de aard en het aantal bedden waarvan de desaffectatie in aanmerking mag komen om de ingebruikneming van ziekenhuisbedden mogelijk te maken.

- Voor de vergoeding van de medische activiteit wordt de RIZIV-nomenclatuur voorgesteld van de IB-bedden. Zie KB 23.10.2009 (BS 30.11.2009) tot wijziging van de artikelen 2, K en 25 §§ 1 en 2 de en e) van de bijlage bij het KB van 14.09.84 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Door dit KB worden o.m. toezichtshonoraria van toepassing voor diensten intensieve behandeling (IB). Na de erkenning van de IB-eenheden door het KB van 10.03.2008 (BS 26.06.2008) konden aangepaste toezichtshonoraria voor de psychiaters worden toegepast (nomenclatuurnummers 598345 voor dag 1-12, 598360 voor dag 1-12 geaccrediteerde psychiater, 598382 voor dag 13-30, 598765 voor dag 31-90 en 598780 voor dag 91-einde zesde maand).
- Andere financieringsmodaliteiten
  - ✓ Actualisering van de gemiddelde loonkost
  - ✓ Integrale toepassing van de BMF-financiering op de IB-bedden

## 5. Aandachtspunten

- Voorstel tot reguliere financiering voor de forPVT
- Aanvaarding met terugwerkende kracht sedert de start van de pilootprojecten voor de geïnterneerden medium risk van de onroerende investeringslasten (afschrijvingen + intresten op investeringsleningen) en dit zowel voor het ziekenhuis als voor PVT
- Voorstel tot reguliere financiering voor de forBeWo (geïntegreerd wonen)
- Financiering van mobiele equipages per Hof van Beroep met ingang van 1 juli 2013
- Integratie in het BFM van de outreachingequipages voor volwassenen en seksueel delinquenten
- Pilootproject in Paifve (extra toekenning van 3 VTE verpleegkundigen)
- In het kader van een forensisch zorgtraject moet rekening gehouden worden met de regionale bevoegdheden voor de ambulante werking (CGG-SSM)
- Een reguliere financiering moet gepaard gaan met een programmatie en een erkenning. Het is aangewezen een programmatie uit te werken voor het ganse meerjarenplan gespreid over 4 jaar van de ministers Onkelinx en Vandeurzen m.b.t. de uitbouw van een forensisch zorgtraject voor volwassenen, mentaal gehandicapten en seksueel delinquenten. Er bestaat reeds een juridisch kader voor de ziekenhuisdienst m.b.t. de intensieve behandeling van SGA-patiënten. Dit kader laat eveneens een rechtsgrond toe om ook voor de intensieve behandeling van geïnterneerden een specifieke ziekenhuisdienst uit te werken (Zie KB 10.03.2008 tot wijziging van het KB 23.10.1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd en het KB 10.03.2008 tot wijziging van het KB van 03.08.1976 houdende vaststelling van de programmatiecriteria voor de psychiatrische ziekenhuisdiensten).

- Voor de forPVT en forBeWo dient gestreefd te worden naar een programmatie en erkenning voor de overheveling van deze zorgvormen naar de gemeenschappen.