

FOD VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 10 juli 2014

Directoraat-generaal Organisatie
van de Gezondheidszorgvoorzieningen

NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN


Afdeling « Financiering »

REF. : NRZV/D/AF/112-1(*)

**ADVIES VAN DE AFDELING FINANCIERING VAN DE NRZV BETREFFENDE DE BIJZONDERE
BEROEPSTITELS (BBT) EN DE BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEDEN (BBB).**

In naam van de voorzitter,
M. Peter Degadt,



De secretaris,
i.o. C. Decoster 

Het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties voorziet in een automatisch recht op een premie voor de houders van BBT's (3616,94€ bruto aan de huidige index 1/12/2012) of BBB's (1205,61€ bruto aan de huidige index 1/12/2012), naarmate de ministeriële besluiten verschijnen waarin de BBT's en BBB's worden gedefinieerd die vermeld staan in het KB van 27/09/2006 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden voor de beoefenaars van de verpleegkunde.

Bij de invoering van de maatregel in het BFM op 1 januari 2010 (artikel 71 van het KB BFM van 25 april 2002) werd er aldus een voorlopig budget van 25.350.000€ verdeeld tussen de ziekenhuizen, dat sindsdien de index heeft gevolgd. Dat voorlopig budget was verondersteld de geraamde kost van de maatregel te dekken **voor de 3 eerste BBT's**, met name :

- BBT geriatrie: MB van 19/04/2007
- BBT in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg: MB van 19/04/2007
- BBT in de oncologie : MB van 28/01/2009

En **voor de eerste BBB**, met name:

- BBB geriatrie : MB van 19/04/2007.

Sinds 2010 werden er echter **3 nieuwe BBT's en 3 nieuwe BBB's** ingediend, met name :

- BBT in de pediatrie en de neonatologie: MB van 16/02/2012
- BBT in geestelijke gezondheidszorg en psychiatrie: MB van 24/04/2013
- BBT peri-operatieve zorg, anesthesie, operatieassistentie en instrumentatie: MB van 26/03/2014

- BBB in diabetologie : MB van 20/02/2012
- BBB in geestelijke gezondheidszorg en psychiatrie: MB van 24/04/2013
- BBB in de palliatieve zorg : MB van 08/07/2013.

Bij de herziening voor elk boekjaar zijn het de **reële aantallen VTE's** (voor alle BBT's en BBB's die van kracht zijn voor elk boekjaar) die in principe in rekening moeten worden gebracht, en de definitieve budgetten die vastgesteld moeten worden voor elk ziekenhuis op basis van de volgende formules :

Aantal VTE's BBT * 3341,50€ (index 1/1/2010) * index * 1,3467 (werkgevers RSZ)

Aantal VTE's BBB * 1113,80€ (index 1/1/2010) * index * 1,3467 (werkgevers RSZ).

De toename van het aantal erkende BBT's en BBB's **ging niet gepaard met** bijkomende voorlopige budgetten in onderdeel B4 lijn 5000 van het BFM, wat tot gevolg heeft dat de ziekenhuizen de last moeten dragen van de prefinanciering van die opeenvolgende maatregelen.

Op basis van de lijsten van verpleegkundigen die houder zijn van BBT's en BBB's op 31/5/2014¹, NOG VOOR er rekening wordt gehouden met de laatste 2 BBT's (peri-operatieve zorg) en BBB's (palliatieve zorg), kan er geraamd worden dat er 92,4 miljoen nodig is ten opzichte van de huidige provisie van 27,2 miljoen in het BFM. Aangezien de bovengenoemde

¹ Site FOD Volksgezondheid 10/6/2014

2 nieuwe BBT's en BBB's ondertussen werden ingevoerd, kan het tekort van de provisie geraamd worden op 111-27 = **84 miljoen €**.

De NRZV vraagt mevrouw de minister met aandrang om :

- zo snel mogelijk het bijkomende provisionele budget in het BFM te injecteren dat nodig is om de momenteel erkende 6 BBT's en 4 BBB's te dekken
- en voortaan automatisch in elk budget de vereiste bijkomende provisie te voorzien om alle nieuwe BBT's en BBB's te financieren naarmate ze worden ingevoerd.

De leden van de NRZV vinden het ook belangrijk om de concrete herzieningsmodaliteiten van de maatregel te bevestigen, zoals die hierboven beschreven staan.

De NRZV wil daarnaast ook de aandacht van de minister vestigen op de gevolgen van de erkenning van nieuwe titels en/of kwalificaties.

Gezien de bevoegdheidsoverdracht is de federale overheid niet langer bevoegd voor het aanpassen van de normen. Als die de specialisatie niet expliciet voorzien, zal er echter geen financiering zijn in het kader van het BFM. De ziekenhuizen zijn evenmin verplicht om die premie toe te kennen, maar de druk zal groot zijn in de ziekenhuizen om ze toe te kennen, wat de lasten die niet in rekening worden gebracht door het BFM nog zal vergroten.

