

FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 10 februari 2022

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Kenm.: FRZV/D/550-1 (*)

**Advies van de FRZV als antwoord op de adviesvraag van 27/01/2022:
dagziekenhuis en Snomed**

Namens de Voorzitter,

Margot Cloet

Annick Poncé

directeur-generaal ad interim

(*) Dit advies werd goedgekeurd door de plenaire op 10/02/2022 en op dezelfde datum door het Bureau geratificeerd.

De FRZV heeft de adviesvraag van de Minister van 27/01/2022 kunnen bespreken tijdens haar plenaire vergadering van 10/02/2022.

Dagziekenhuis

De FRZV verheugt zich over de intentie om de ontwikkeling van het heelkundig dagziekenhuis te stimuleren. De Minister stelt in dit kader voor om stapsgewijs verder te werken, te starten met twee concrete wijzigingen in het BFM op 01/07/2022. De Raad bezorgt de Minister hierbij zijn antwoord op deze adviesvraag

Injectie van een bijkomend budget in het heelkundig dagziekenhuis

Conform zijn vorig advies van 9 juli 2020, kan de FRZV het voorstel van de Minister volgen om het bijkomend budget vanaf 1 juli 2022 aan te wenden voor de stijging van de verantwoorde ligduur (de multiplicator) in de B2 basisfinanciering voor het heelkundig dagziekenhuis. Deze bedraagt momenteel 0,81 dagen. De Raad had voorgesteld om deze op te trekken naar 1 dag, het hiervoor benodigd budget bedroeg toen (berekening in 2020) 11,57 Mio €.

De FRZV begrijpt dat er 9 Mio € is vrijgemaakt. Op basis van de berekeningen van de administratie kan het bestaande aantal dagen (0,81) vanaf 1 juli 2022 opgetrokken worden tot 0,95 dagen.

De FRZV had begrepen dat het vrijgemaakt extra budget beschikbaar is vanaf 1 januari 2022. De FRZV wenst er vooreerst op te wijzen dat dit budget bijgevolg moet kunnen genieten van de in onderdeel B gangbare indexaties, vanaf 1 januari 2022. Daarnaast wenst de FRZV het volgende concreet voorstel te doen voor de aanwending van de middelen van het eerste semester 2022:

- creatie van een tijdelijke financiering in een aparte lijn in onderdeel B2, actief van 1 juli 2022 tot 31 december 2022, "incentive voor het ontwikkelen van het heelkundig dagziekenhuis"
- het budget wordt op 1 juli 2022 als volgt verdeeld tussen de algemene ziekenhuizen: beschikbaar budget eerste semester 2022 / totaal aantal punten basisfinanciering heelkundig dagziekenhuis 1 juli 2021 * aantal punten van het ziekenhuis basisfinanciering heelkundig dagziekenhuis 1 juli 2021

Deze incentive zal de ziekenhuizen toelaten om versneld te investeren in de voorziene uitbreiding van het dagziekenhuis (cf infra verdere werkzaamheden).

Uitbreiding lijst bijlage 9

Voor zover de financiering van prestaties die in klassieke hospitalisatie gebeuren hierdoor niet vermindert, is de FRZV voorstander van het principe om voor de prestaties die ambulante in het heelkundig dagziekenhuis kunnen gebeuren (en dus op lijst A in bijlage 3 voorkomen) ook systematisch de ambulante codes toe te voegen aan bijlage 9, met dezelfde standaardtijden als de bijhorende gehospitaliseerde code.

Het voorstel van de minister in de adviesvraag lijkt echter verder te willen gaan, namelijk om systematisch, niet enkel voor prestaties op lijst A, zowel de gehospitaliseerde als de ambulante prestaties toe te voegen in bijlage 9, wat niet budgetneutraal is. Dit lijkt niet aangewezen. Naast de budgettaire non-neutraliteit die gepaard gaat met deze systematische uitbreiding van bijlage 9, moet de lijst van gehospitaliseerde codes in bijlage 9 zelf het onderwerp zijn van een kritische analyse en een update (codes en waarde van tijden), onder meer op basis van de definitie van wat er in het operatiekwartier moet plaatsvinden. Deze analyse moet, net zoals de actualisatie van het dagziekenhuis, versneld gebeuren. De huidige financiering van het OK is namelijk zo verouderd dat dit

niet kan wachten op de resultaten van de aangekondigde hervorming van de ziekenhuisfinanciering in het algemeen.

De FRZV stelt daarom voor om op korte termijn er zich van te verzekeren dat voor elke code opgenomen op lijst A (bijlage 3), in bijlage 9 zowel de gehospitaliseerde als ambulante code aanwezig is. Bij een uitbreiding van lijst A zal de FRZV op basis van de concrete lijst met nieuwe prestaties een nieuw advies geven.

Verdere werkzaamheden ontwikkeling chirurgisch dagziekenhuis

De FRZV benadrukt het belang om zo snel mogelijk een nieuwe, bijgewerkte en ingevulde lijst A op te stellen door de nodige bijkomende budgetten van het RIZIV (forfaitaire bedragen) of bijkomende budgetten te beraken met het oog op een uitgebreider gebruik van het chirurgisch dagziekenhuis als alternatief voor klassieke hospitalisatie, in functie van de medische evolutie en uiteraard rekening houdend met de mogelijkheden van de patiënt. De Raad heeft vernomen dat de wetenschappelijke artsenverenigingen aan een concreet voorstel werken en juicht dit toe. De Raad blijft beschikbaar om haar advies te geven over deze uitgebreide lijst en herinnert u graag aan artikel 101bis van het KB van 25 april 2002 dat toelaat om updates van deze lijst per omzendbrief aan de ziekenhuizen mee te delen, teneinde de facturatie niet te vertragen. De FRZV kan hier pas een concreet antwoord op bieden wanneer het kennis kan nemen van het voorstel van toe te voegen prestaties.

Snomed CT

De FRZV kan het voorstel van de minister volgen, maar wenst uitdrukkelijk betrokken te worden bij de verdere implementatie en transparantie over de concrete aanwending van de middelen. Het gaat toch over een aanzienlijk budget en een belangrijk dossier.

De projecten bouwen logischerwijze voort op bestaande expertise en initiatieven, aanwezig bijvoorbeeld in het eHealth platform en Belgian Consortium of Support for the implementation of Clinical Terminologies in healthcare (CSCT).