

FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 19/09/2022

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Kenm.: FRZV/D/560-3*

Advies van de FRZV over financiering van de HUB-ziekenhuizen en de vaccinatiecampagne in de ziekenhuizen

Namens de Voorzitter, Margot Cloet,

Annick Poncé

Directeur-generaal ad interim

(*) Dit advies werd goedgekeurd door de plenaire op 13/09/2022 en door het Bureau op 19/09/2022 geratificeerd.

De FRZV ontving op 21 juni 2022 het antwoord van de minister op de eerdere adviezen van 29 januari 2021 (FRZV/526-2) en 1 februari 2021 (FRZV/530-1) met betrekking tot de financiering van de hub-ziekenhuizen en de vaccinatiecampagne in de ziekenhuizen.

Rekening houdende met de evoluties sinds voorjaar 2021 en het protocolakkoord¹ tussen de federale en regionale overheden van 9 februari 2022 bevat het antwoord van de minister een voorstel voor aangepaste werkwijze wat de financiering betreft. Tijdens de vergadering op 31 augustus 2022 kon de werkgroep kennis nemen van bijkomende toelichting over dit voorstel van de FOD Volksgezondheid. De FRZV formuleert hierover het volgend advies.

Financiële tegemoetkoming aan de hubs voor de behandeling van de COVID-19 vaccins in de ziekenhuisapotheken van de aangeduide HUB-ziekenhuizen

De FRZV apprecieert de inspanningen van de FOD om bestaande databanken te gebruiken voor de berekeningen van de financieringen en kan het voorstel onderschrijven om geen proactieve bijkomende gegevensinzameling uit te voeren. Gezien de databanken oorspronkelijk niet met het doel van financiering zijn opgesteld, dient een bijsturing van de berekening mogelijk te zijn in de mate een ziekenhuis op een objectieveerbare wijze kan aantonen dat de gehanteerde data niet stroken met de realiteit. De FRZV verzoekt uitdrukkelijk om een dubbele controle van de gegevens die in verband met de HUB-ziekenhuizen worden gebruikt. De FRZV pleit ervoor om op voorhand bij de betrokken ziekenhuizen de correctheid van de cijfers af te toetsen, voor zover dit de vereffening op 1 januari 2023 niet in het gedrang brengt. Indien dit niet tijdig kan gebeuren, dient een a posteriori procedure te worden voorzien.

De FRZV kan zich niet akkoord verklaren met het feit dat de toegekende financiering voor de **administratieve kost** voor nieuw te behandelen vaccins slechts wordt toegekend vanaf het ogenblik dat het hub meer dan 1 type vaccin heeft behandeld. De FRZV wijst hierbij expliciet naar haar eerder advies waarbij het onderscheid werd gemaakt tussen de eenmalige opstartkost en de administratieve kost per type vaccin. Aangezien de onderliggende kostenstructuur reeds vanaf het eerste type vaccin duidelijk aanwezig is, pleit de FRZV er dan ook voor om per type vaccin deze financiering toe te kennen (ook voor het eerste type). De budgettaire meerkost hiervan is bovendien beperkt.

De FRZV stelt dat de vooropgestelde **financiering per zending** niet gelimiteerd kan worden tot maximaal 1 zending per dag per vaccinatiepunt. Er kunnen immers verschillende redenen zijn waarom meerdere zendingen per dag gebeurd zijn (logistiek, beschikbaarheid vaccins, meerdere type vaccins, ...) waar telkens navenante kosten mee gepaard gaan.

Financiële tegemoetkoming aan de ziekenhuizen voor de kosten verbonden aan de vaccinatie van de ziekenhuismedewerkers en derde personen

De FRZV ervaart dat met de nodige omzichtigheid moet omgesprongen worden met de databestanden uit Vaccinet, opgezet met een andere finaliteit, om ongewenste effecten in de berekening van de financiering te vermijden.

Principieel dienen alle ziekenhuizen (het betreft zowel de algemene als de psychiatrische ziekenhuizen) het recht op financiering gegarandeerd te krijgen voor minstens het eigen personeel en de patiënten (ambulant of gehospitaliseerd) binnen het eigen ziekenhuis.

¹ Protocolakkoord tussen de Federale Regering en de in artikel 128, 130 en 135 van de grondwet bedoelde overheden inzake de cofinanciering van het COVID-19 vaccinatieprogramma

Ziekenhuizen die aanvullend de rol van vaccinatiecentrum op zich hebben genomen, dienen hiervoor eveneens een equivalente financiering te ontvangen voor de vaccinatie van hun personeel en patiënten in de mate dat dit niet vanuit de deelstaten is toegekend geweest. De FRZV meent dat dit principe primeert boven de administratieve problemen veroorzaakt door het niet kunnen onderscheiden van de toediening aan het eigen personeel en patiënten enerzijds, en de toediening vanuit de functie van vaccinatiecentrum anderzijds.

De FRZV suggereert dan ook om gerichte kruiscontroles te doen op de beschikbare gegevensbestanden bij die ziekenhuizen die enkel als vaccinatiecentrum data hebben opgegeven, en de lijst met ziekenhuizen die daadwerkelijk ook als vaccinatiecentrum erkend zijn door de overheid en contact op te nemen met de ziekenhuizen waarvoor de gegevens het niet mogelijk maken een duidelijk onderscheid te maken tussen personeel en patiënten die door deze financiering worden getroffen.

De FRZV is verbaasd te vernemen dat het voorstel voor de financiering van de vaccinatie in de collectiviteiten grondig wordt bijgestuurd, met name een vergoeding van 9,66 euro per volledig gevaccineerde persoon in plaats van per injectie, zoals voorgesteld in de brief van 30 juni 2021 aan de FRZV. Het nieuwe voorstel houdt de facto een halvering van het voorstel in niettegenstaande zowel de introductie² als artikel 4 van het Protocolakkoord van 9 juni 2021 expliciet aangeeft dat de kost van een vaccinatie (= prik) in een collectieve voorziening geraamd wordt op 9,66 euro.

Bovendien merkt FRZV op dat deze eenheidswaarde aanzienlijk afwijkt van de in het advies CFEH/530-1 voorgestelde vergoeding van 26,38 euro, of zelfs 31,38 euro inclusief aanverwante kosten, per vaccinatie. Deze wijkt ook sterk af van de in het RIZIV vastgestelde vergoeding per prik voor thuisverpleegkundigen³. De FRZV vraagt derhalve om een nadere toelichting op de toegepaste berekeningsmethode. De FRZV is van mening dat minstens het bedrag van 9,66 euro per prik (en niet per gevaccineerde) moet worden toegekend.

De in het protocolakkoord vooropgestelde einddatum van 30 november 2021 impliceert de mogelijkheid dat een nieuw protocolakkoord kan afgesloten worden die nadien van toepassing wordt. De FRZV wenst de minister te wijzen op de noodzakelijke financiering van de kosten voor de aanvullende boosterprik die is opgestart vanaf september 2021 (dus nog vallend binnen het tijdsperspectief van het afgesloten protocolakkoord) en vraagt om de financiering van de vaccinatie door te trekken, meer bepaald voor de financiering van de boosterprik die vanaf september 2022 zal georganiseerd worden in de ziekenhuizen.

² «Overwegende dat de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 9 juni 2021 een nota heeft goedgekeurd met een voorstel voor de kosten per injectie, gebaseerd op een kostenraming »

³ Die is gevaloriseerd op 15,50 € per prik, cf nomenclatuurcode 419436