

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN LEEFMILIEU

Bestuur der Verzorgingsinstellingen

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-
ZIENINGEN

Afdeling "Erkenning"

Ref.: AE/03/18

Brussel, 10 december 1987

ADVIES INZAKE DE PERMANENTE AANWEZIGHEID VAN
EEN GENEESHEER IN ZIEKENHUISVERBAND.

=====

BRUSSEL, 10 december 1987

ADVIES INZAKE DE PERMANENTE AANWEZIGHEID
VAN EEN GENEESHEER IN ZIEKENHUISVERBAND.

=====

In bijgaand advies wordt primair beoogd te voldoen aan de adviesaanvraag zoals geformuleerd door de Heer Minister van Sociale Zaken in zijn brief aan de Raad dd. 9 december 1986, en herinnerd in zijn schrijven van 27 oktober 1987.

Meer bepaaldelijk wordt in onderstaand advies ingegaan op de vraagstelling m.b.t. de medische permanentie en de kwalificatie van de geneesheer die deze permanentie moet vervullen.

Naar het oordeel van de Raad, Afdeling "Erkenning", kan aan de wettelijke erkenningnorm ingesteld bij het K.B. van 8 december 1986 (B.S. van 12 december 1986), inzonderheid qua de onder Hoofdstuk II, artikel 2, § 1, 4° vanaf 1 januari 1988 verplichte "permanente aanwezigheid van een geneesheer", worden voldaan als binnen de muren van het ziekenhuis, 24/24 uur een arts aanwezig is.

Aan de in ieder ziekenhuis opgerichte permanente wachtdienst kan desgevallend worden deelgenomen door een "geneesheer-generalist", alhoewel de Raad van mening is dat in laatst geciteerde mogelijkheid het op zijn minst aanbevelenswaardig is dat deze omnipracticus een complementaire vorming heeft genoten die aangepast is aan de specificiteit van het ziekenhuis. Het aantal op de wachtrol ingeschreven artsen moet in die mate worden beperkt dat een minimum-ervaring en een ondervinding bij de uitoefening van deze activiteit steeds wordt gewaarborgd. De hoofd-geneesheer zal overigens op de toepassing van voormeld principe toezicht houden.

De Raad, Afdeling "Erkenning", vestigt de aandacht van de Heer Minister op het feit dat bovenstaand advies niet mag worden beschouwd als meteen ook een advies inzake de organisatie van de dringende hulpverlening via het oproepsysteem "100".

.../...

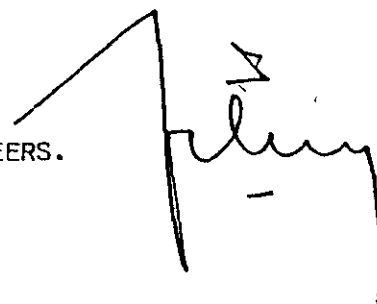
Terzake wenst de Afdeling te herinneren aan het reeds verstrekt advies dd. 2 april 1987 dat de problematiek regelt van de criteria waaraan de ziekenhuizen moeten voldoen om in het kader van de "100"-organisatie spoedgevallen op te nemen, advies dat onverminderd geldig blijft. Evenmin doet dit advies afbreuk aan de voorstellen geformuleerd i.v.m. de zware diensten.

Alhoewel, strikt genomen het niet tot de bevoegdheid behoort van de Afdeling "Erkenning" om de financiering te regelen van de ingestelde verplichte norm qua permanente aanwezigheid van een geneesheer in ziekenhuisverband, wenst de Afdeling toch te doen opmerken dat, buiten de normale werkuren van de aan het ziekenhuis verbonden specialisten, een wachtrol voor artsen die deelnemen aan de avond- en nachtdienst zal moeten worden ingesteld (met een minimum van 5 deelnemende geneesheren), wier vergoeding moet worden ingecalculeerd in de ligdagprijs. Volgens de berekeningen van de Raad, Afdeling "Erkenning", kan de financiële weerslag hiervan op het budget van de ziekenhuizen ten hoogste 0,5 % in meer bedragen.

Aldus opgemaakt, met éénparigheid van stemmen, in plenaire zitting van de Afdeling "Erkenning" op 10 december 1987.

De Voorzitter van de Nationale Raad
voor Ziekenhuisvoorzieningen,

Dr. J. PEERS.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Peers', with a small mark above the 'e' and a horizontal line below the 's'.