



**ADVIES INZAKE PERSONEELSOMKADERING IN EEN G-DIENST.**

---

De N.R.Z.V. stelt vast dat de personeelsomkadering per 24 bedden zeer sterk varieert in de verschillende G-diensten. Hij meent evenwel dat volgende omkadering als absoluut minimum-norm voor erkenning dient te worden gehanteerd per 24 bedden (in full-time equivalenten uitgedrukt) :

- 12 verpleegkundigen en verzorgenden (inclusief de hoofdverpleegkundige
- 4 paramedici die, verplicht, de volgende disciplines omvatten :
  - ergotherapie
  - kinesitherapie
  - psychologie
  - maatschappelijk werk of sociale verpleging
  - logopedie

Beneden dit niveau blijkt uit de ervaring en uit buitenlandse voorbeelden dat het onmogelijk is de doelstelling te verwezenlijken zodat dichtslipping een reëel gevaar zou worden.



BESTUURSAFDELING  
VERZORGINGSINSTELLINGEN

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-  
ZIENINGEN

NAZVD/33-1

OPTREKKEN VAN DE NORMEN VOOR DE G-DIENST.

A) Bepaling van het bijkomend personeel dat moet worden gefinancierd.

A.1. Erkenningsnormen

De erkenningsnormen voor de G-dienst schrijven het volgende voor :

"De verpleging dient waargenomen door gediplomeerd verplegend personeel, bijgestaan door een toereikend aantal verpleeghulpen.

In elk geval moet er ten minste één gediplomeerde verpleegkundige per verpleegeenheid doorlopend aanwezig zijn.

De dienst moet kunnen beschikken over een kinesitherapeut. Tevens moet de dienst kunnen beroep doen op de medewerking van ergotherapeuten, logopedisten, diëtisten, maatschappelijke werkers en gegradueerde sociale verpleegkundigen waarvan het aantal functie is van het aantal bedden van de dienst".

A.2. Huidige financiering.

Worden thans gefinancierd :

. via de verpleegdagprijs :

- 12 full-time equivalente verplegenden per 24 bedden ;

- bijkomend, volgens de behoeften van de dienst : 1,5 full-time equivalent die instaat, naargelang van de instelling, voor een gedeelte van de functies ergotherapie, logopedie en sociale dienst.

. via de ZIV-nomenclatuur, één kinesist.

Dus in totaal : + 14 ½ full-time equivalenten.

A.3. Gevraagd personeel

De ingediende aanvraag beoogt een betere revalidatie te ontwikkelen en hierdoor het verblijf van de patiënten in het ziekenhuis in te korten ; hiertoe zou de personeelsbezetting (verplegenden + paramedici) van de G-dienst op 16 personeelsleden per 24 bedden worden gebracht.

Gelet op de polypathologieën in deze dienst menen wij dat er bij de verdeling van verplegend personeel, ergotherapeuten, logopedisten, kinesisten, sociale werkers, psychologen met de behoeften en de eigen specificiteit van elke G-dienst moet worden rekening gehouden.

Elke G-dienst moet echter strikt aan de erkenningsnormen voldoen en zijn eerste bestemming in acht nemen, d.i. revalidatie met hier-toe opgeleide paramedici.

Zoals bepaald door de normen moet de gehele werking van de dienst steeds worden toegespitst op de toepassing van een actieve behandeling, waardoor de patiënt zo spoedig mogelijk kan worden ontslagen met een optimaal herstel van zijn fysische, psychische en sociale vermogens.

Daarom heeft de vraag tot personeelsuitbreiding ook betrekking op personeel met een psycho-sociale opdracht. Dankzij dit personeel zal men een beter inzicht in de problemen van de gehospitaliseerde bejaarde kunnen krijgen. Dit zal onder andere bevorderlijk zijn voor de contacten met de omgeving, de familie en te gelegener tijd de terugkeer naar huis of de opvang door een geëigende extramurale structuur bespoedigen.

#### B) Raming van de bijkomende kosten per G-dienst.

##### B.1. Bijkomend personeel

Gevraagd personeel	16 FTE
Huidige personeelsbezetting (cfr. punt A.2.)	- 14 ½ FTE
Verschil	= 1 ½ FTE

met dien verstande dat de kinesist niet meer per prestatie wordt vergoed.

##### B.2. Bijkomende kosten per personeelslid

Gemiddelde jaarlijkse kosten per personeelslid (Al verpleegkundige, ergotherapeut, logopedist, kinesist of sociale werker) = 1 miljoen.

##### B.3. Bijkomende kosten per G-dienst van 24 bedden.

1,5 FTE x 1 miljoen = 1,3 miljoen.