



BESTUURSAFDELING
VERZORGINGSINSTELLINGEN

1010 BRUSSEL, de 11-04-1991
Rijksadministratief centrum
Vesaliusgebouw
Tel. 02/210.45.11

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN.

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

Ref. : NRZV/D/41-3

ADVIES M.B.T. DE PROBLEMATIEK VAN DE
"C.T.-SCANNER" - DEEL 1.

1. Vaststellingen

Bij Besluit van 28/11/1986 werd de "C.T.-scanner" uit de programmatie van zware medische apparatuur gehaald en is sindsdien afhankelijk gesteld van de erkenning van een dienst voor medische beeldvorming.

In dit Besluit werden zowel kwalitatieve als kwantitatieve erkenningselementen opgenomen.

De N.R.Z.V. stelt vast dat de medische beeldvorming in snelle evolutie blijft. Er wordt trouwens vastgesteld hoe snel deze sector blijft evolueren ten opzichte van een normaal trager evoluerende reglementering.

Men merkt eveneens op dat na het beantwoorden door de grote ziekenhuizen aan de erkenningscriteria nu ook kleinere instellingen via de beschrijving van spoedgevallendiensten pogen een erkenning te bekomen van een dienst voor medische beeldvorming. Dit leidt tot niet gewenste gevolgen in deze sector van de ziekenhuizen.

Specifiek wat de C.T.-scanner betreft stelt de commissie voor dat vooral kwalitatieve erkenningscriteria moeten gelden bij exploitatie van een dergelijke dienst. Deze moeten zelfs verder gepreciseerd worden door invoering van een peer review binnen de basiserkenning van ziekenhuizen zoals beschreven in het K.B.

2. Voorstel van de afdeling " Erkenning en Programmatie"
van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen.

Konkreet wordt voorgesteld het K.B. van 28/11/1986 aan te passen door :

1° weglating van kwantitatieve elementen zoals het minimaal (250) aantal bedden. Artikel 4 zou aldus luiden:

"De dienst voor medische beeldvorming moet opgericht worden in een algemeen ziekenhuis, dat als dusdanig erkend werd

2° de medewerking aan een programma voor PEER-review is een criterium om als dienst Medische Beeldvorming te worden erkend.

Dit programma wordt georganiseerd door een peer review commissie. De peer review zal o.m. gericht zijn op zowel de technische kwalitatieve elementen, de werking van de dienst als op de optimale aanwending van de betrokken diagnostische middelen.

3. Verdere voorstellen van de Raad.

De Raad heeft leden technici van de Raad gevraagd in een tweede fase voorstellen te formuleren van criteria die gebruikt kunnen worden bij Peer Review.

De Raad erkent de hoogdringendheid van de voorgestelde aanpassing van het C.T.-besluit, doch wenst dat een verdere studie van en aanpassing in de werking van de medische beeldvorming (N.M.R.-besluit, maar ook de werking klassieke radiologie) wordt aangevat.

De Raad stelt eveneens dat urgentiediensten in ziekenhuizen, waarvoor de N.R.Z.V. sinds jaren adviezen heeft uitgewerkt kwalitatief moeten beschreven blijven. Een initiatief zal terzake worden genomen.