

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN LEEFMILIEU

Bestuur der Verzorgingsinstellingen

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
ET DE L'ENVIRONNEMENT

Administration des établissements de soins

CONSEIL NATIONAL DES
ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS

Section "Programmation et Agrément"

REF. : NRZV/D/53-3

REF.: CNEH/D/53-3

Brussel, 12 maart 1992

Bruxelles, le 12 mars 1992

ADVIES M.B.T. DE ERKENNINGSNORMEN
S-DIENSTEN (ontwerp-K.B.'s)

=====

AVIS RELATIF AUX NORMES
D'AGREMENT DES SERVICES S
(projets d'A.R.)

Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan de gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie moet voldoen om te worden erkend.

Hoofdstuk 1. : algemene bepalingen.

1. De gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie is bestemd voor patiënten met cardio-pulmonaire, neurologische en locomotorische aandoeningen waarvoor intensieve behandeling, verpleging, revalidatie, reactivatie en therapie nodig zijn in een ziekenhuismilieu. Het medisch, specialistisch, intensief verpleegkundig en multidisciplinair profiel van de ziekenhuisdienst dient door registratie te worden aangetoond. De specifieke pathologie, ligduur en activiteitsprofiel worden bij ministerieel besluit nader gespecificeerd.

In de betekening van de erkenning kan(kunnen) de discipline(s) waarvoor de dienst erkend is worden vermeld.

2. De patiënt wordt in de gespecialiseerde dienst opgenomen hetzij onmiddellijk, hetzij na een eerste behandeling in een ziekenhuisdienst, aangepast aan zijn aandoening. Het betreft patiënten met een specifieke pathologie die in het ziekenhuis moeten worden opgenomen voor aangepaste behandeling en revalidatie.

3. Behalve voor de opname van patiënten in een acute fase van de aandoening, staat de dienst ook in voor verlengde opname van patiënten in een evolutieve en niet gestabiliseerde fase, waarvoor gespecialiseerde verzorging nodig is.

4. Op medisch, verpleegkundig en paramedisch vlak zal de werking van de dienst gericht zijn op een actieve behandeling die leidt tot herstel of tot optimaal behoud van het fysieke, psychische en sociale potentieel van de patiënt.

5. Wanneer de dienst zich niet in een algemeen ziekenhuis bevindt, moet er een functionele binding bestaan met een algemeen ziekenhuis dat minstens beschikt over de diensten bedoeld in artikel 2 van het K.B. van 30 januari 1989 houdende vaststelling van aanvullende normen voor de erkenning van ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten alsmede tot nadere omschrijving van de ziekenhuisgroeperingen en van de bijzondere normen waaraan deze moeten voldoen.

Voornoemde functionele binding moet in een geschreven overeenkomst zijn vastgelegd. Hierin moeten de samenwerkingsmodaliteiten worden behandeld en met name de werkingsregelen bij spoedgevallen en transfers worden bepaald.

Hoofdstuk 2: architectonische normen

1. De verpleegeenheden van de dienst moeten een functioneel geheel vormen; desgevallend zijn ze gescheiden van de verpleegeenheden van andere diensten.

2. De toegankelijkheid moet aan de invaliditeit van de patiënten zijn aangepast. In de gangen en de doorlopen van de dienst moeten alle oneffenheden van het vloeroppervlak, zoals treden, trappen en andere hindernissen vermeden worden. Daarenboven moet elk gevaar van uitglijden voorkomen worden.

3. De patiënten moeten in hun verplaatsingen in de dienst geholpen worden door leuning en handgrepen. Die moeten ook in de sanitaire lokalen worden aangebracht. In de gangen moeten voldoende rustplaatsen zijn.

4. Alle lokalen moeten over een efficiënt oproepsysteem of over aangepaste toezichtapparatuur beschikken.

5. De sanitaire installaties voor de patiënten moeten zo dicht mogelijk bij de ziekenkamers evenals bij de zitkamers en oefenzalen worden aangebracht. De toiletten moeten zo ontworpen zijn dat ze voor de patiënt gemakkelijk toegankelijk zijn.

6. De dienst moet over een onderzoekkamer beschikken die als verbandlokaal kan dienen en over een zaal voor gemeenschappelijke oefeningen.

7. De verpleegeenheden moeten over een voldoende aantal zuurstoftherapie- en aspiratie-installaties beschikken.

Hoofdstuk 3: functionele normen.

1. De dienst moet over de nodige uitrusting beschikken voor de toepassing van de verpleegkundige en paramedische technieken eigen aan het specialisme van de dienst.

Die uitrusting omvat met name:

a) in iedere verpleegeenheid en in voldoende aantal:

- bedden in hoogte regelbaar, geled en verplaatsbaar;
- antidecubitusmateriaal;
- zijpanelen voor bedden;
- nachtstoelen;
- rolstoelen;
- loopkaders, krukken en stokken.

b) in de oefenzaal van de dienst:

- wandrekken;
- parallellestaven;
- oefentrappen;
- revalidatiematten;
- massagetafels;

Voor de toepassing van ergotherapie-, kinesiotherapie-, en logopedietechnieken moet in de nodige en aan de pathologie aangepaste uitrusting worden voorzien.

2. Voor elke patiënt zal, van bij de opname, een gedetailleerd medisch dossier worden aangelegd dat volgende elementen bevat:

- de medische, verpleegkundige, paramedische en sociale gegevens;

- een evaluatie van de mogelijkheden en de eisen inzake terugkeer naar huis of naar een aangepast milieu;

- een programma met de speciale behandelingen en de revalidatiemogelijkheden.

3. Het dossier van de patiënt zal regelmatig worden aangevuld met een verslag over de evolutie van zijn toestand. Die evolutie moet worden getoetst aan het programma en het tijdschema die bij de opname en nadien werden opgesteld.

Hiertoe moeten regelmatig multidisciplinairevergaderingen worden belegd.

Hoofdstuk 4: Organisatienormen.

1. De medische organisatie van de dienst wordt toevertrouwd aan een arts met een specifieke bekwaamheid in de discipline(s) waarvoor de gespecialiseerde dienst erkend is.

Die bekwaamheid moet blijken uit bewijsstukken die de arts moeten kunnen voorleggen.

2. De in punt 1 bedoelde arts moet, indien nodig, op elk moment kunnen rekenen op de samenwerking van de bij de behandeling betrokken artsen of, bij ontstentenis hiervan, op die van het algemeen ziekenhuis of van een van de algemene ziekenhuizen waarmee een functionele binding bestaat.

3. De verpleging moet in handen zijn van verpleegkundig personeel bijgestaan door een voldoende aantal verpleeghulpen.

De personeelsomkadering bedraagt 16 personeelsleden per 30 bedden.

4. De dienst moet over kinesitherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, diëtisten, maatschappelijk assistenten of gegradueerde sociale verplegers en psychologen beschikken; hun aantal hangt af van het aantal bedden in de dienst.

Koninklijk besluit houdende vaststelling van het maximaantal bedden voor behandeling en revalidatie in een gespecialiseerde dienst dat in gebruik mag worden genomen, alsmede van de regelen met betrekking tot het soort en het aantal bedden waarvan de desaffectatie in aanmerking mag komen om de ingebruikneming van bedden voor behandeling en revalidatie in een gespecialiseerde dienst mogelijk te maken.

Artikel 1.

§1. Ziekenhuisbedden voor de behandeling en de revalidatie in een gespecialiseerde dienst van patiënten met cardio-pulmonaire, neurologische en locomotorische aandoeningen mogen worden opgericht ten gevolge van de desaffectatie van bestaande bedden in de S-diensten en in de als dusdanig functionerende V- en H-diensten; hun aantal wordt op 1331 vastgesteld.

§2. De in paragraaf 1 bedoelde bedden mogen worden omgeschakeld naar ziekenhuisbedden voor behandeling en revalidatie in een gespecialiseerde dienst (kenletter Sp).

§3. Boven en buiten de in § 1 bedoelde bedden kunnen alle ziekenhuisdiensten die als dusdanig functioneren omschakelen naar een Sp-dienst, voor zover zij aan het activiteitenprofiel beantwoorden en voor zover zij hiertoe bij de bevoegde minister een aanvraag indienen.

De desaffectatie van die bedden kan niet leiden tot de omschakeling naar andere ziekenhuisbeddenletters.

Artikel 2.

De in artikel 1 bedoelde vermindering van bedden wordt, ten aanzien van de Minister die de vaststelling van de verpleegdagprijs onder zijn bevoegdheid heeft, bewezen door de inrichtende macht van het betrokken ziekenhuis volgens het bijgaand model. Bij dit formulier dient een afschrift te worden gevoegd van de erkenning als gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie (Sp).

Indien evenwel de overheid die de erkenning als gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie verleent, aan de betrokken inrichtende macht mededeelt dat ze zelf een afschrift van de beslissing tot bijzondere erkenning en van de erop betrekking hebbende verantwoordingsstukken verzendt aan de minister die de verpleegdagprijs onder zijn bevoegdheid heeft, dan geldt die verzending automatisch als inleiding van de hierboven bedoelde procedure en wordt de betrokken inrichtende macht hiervan vrijgesteld.

Artikel 3.

De minister die de vaststelling van de verpleegdagprijs onder zijn bevoegdheid heeft, deelt binnen twee maanden na de indiening van het in artikel 2 bedoelde formulier aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekeringen aan de inrichtende macht van de gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie mee of de overeenkomstig dit besluit vastgestelde bewijsvoering beantwoordt aan de gestelde vereisten inzake gelijkwaardige bedvermindering.

Indien de minister de inrichtende macht niets mededeelt binnen de gestelde termijn, dan wordt de bewijsvoering geacht te beantwoorden aan de gestelde vereisten.

2. Bewijsvoering van bedvermindering: zie tabel.

Datum desaffectatieziekenhuisbedden:

Datum van ingebruikneming van bedden voor behandeling en revalidatie in een gespecialiseerde dienst (Sp):

Handtekening + hoedanigheid

Tabel inzake de bewijsvoering van de gelijkwaardige bedvermindering en de oprichting van bedden voor behandeling en revalidatie in een gespecialiseerde dienst (Sp).

Type de service index — Aard v.d. dienst kenletter	1 Nombre de lits désaffect. S,V,H -- Aantal Gedesaffected. bedden S,V,H	2 Futur nombre de lits dans l'hôpital après désaffectation -- Toek. aantal bedden in het ziekenhuis na desaffectedatie.	3 Nombre de lits dans l'hôpital où la désaffect a eu lieu -- Aantal bedden in het ziekenh. waar desaffected. plaatshad.	4 Nombre des lits Sp -- Aantal Sp-bedden
Service 1 Dienst 1				
Service 2 Dienst 2				
Service 3 Dienst 3				
Total Totaal				