

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU

Brussel, 11/06/92

Bestuur der Verzorgingsinstellingen

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-  
ZIENINGEN

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

O:ref.: NRZV/D/54-5

Eerste deeladvies met betrekking tot de vereenvoudiging  
van het administratief circuit.

## I. INLEIDING.

Bij brief van 23 april 1991 verzocht de Minister van Sociale Zaken, PH. BUSQUIN, de voorzitter van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen een advies te willen uitbrengen over de elementen die noodzakelijk zijn om een onderzoek voor vereenvoudiging van de administratieve procedures te kunnen opzetten.

Ingaande op deze vraag werd er, onder het voorzitterschap van Dhr. Van Oyen een werkgroep opgericht.

De werkgroep begon haar werkzaamheden met het opstellen van een inventaris van alle problemen inzake administratieve procedures die er op het terrein bestaan. Volgende punten werden aangehaald :

- de reglementering mbt. de facturatie en de mededeling van statistische gegevens.

De werkgroep meent dat mochten deze twee verplichtingen op een andere manier georganiseerd worden dan momenteel het geval is zulks een aanzienlijke besparing aan tijd, geld en arbeid zou betekenen.

- de RIZIV reglementering die te ingewikkeld is ; als voorbeeld werd de nomenclatuur voor radiografie of klinische laboratoria aangehaald.

- de problemen mbt het overmaken van de papieren factuur aan de verzekeringsinstellingen.

- de mededeling van dezelfde statistische gegevens aan verschillende overheidsinstanties.

- onduidelijkheid van de bevoegdheid van de nationale en de gemeenschapsoverheden mbt het opvragen van gegevens inzake erkenning van diensten.

- de veelvuldige wijzigingen van de wetgeving en de reglementering in de ziekenhuissector.

de vele voogdijoverheden voor de OCMW -ziekenhuizen

- de tijdrovende en ingewikkelde procedures voor de aankopen, de constructie en herconditionering van ziekenhuizen en de benoeming van geneesheren en personeel.

De werkgroep heeft zich, bij de besprekingen van dit eerste deeladvies voorlopig beperkt tot de belangrijkste probleempunten.

De discussies, die meerdere vergaderingen in beslag namen, hebben aanleiding gegeven tot het uitbrengen van het hierna-volgend eerste deeladvies.

## II. Voorstellen van de werkgroep.

1. De werkgroep dringt er uitdrukkelijk op aan dat de statistische gegevens en de activiteitsregistratie via de bestaande circuits aan één instantie worden medegedeeld die deze gegevens coördineert en geheel of gedeeltelijk overmaakt aan de betrokken overheidsinstanties.

Te dien einde dienen afspraken gemaakt te worden tussen de nationale overheid, de gemeenschapsoverheden en het R.I.Z.I.V. De werkgroep is ervan overtuigd dat de verwezenlijking van dit punt reeds een grote energiebesparing zou betekenen.

2. De werkgroep stelt dat de procedures inzake bouwwerken, aankoop van medische apparatuur en verbruiksgoederen en aanwerving van personeel eenvoudig, eenvormig, transparant en efficiënt moeten zijn.

Deze procedures zouden moeten dezelfde zijn voor de openbare en voor de private sector. De werkgroep vraagt dan ook dat aan de bevoegde administraties zou gevraagd worden de noodzakelijke voorbereidingen te doen teneinde de desbetreffende wetgevende bepalingen in die zin te wijzigen. De werkgroep wijst er overigens op dat de wetgeving met betrekking tot de intercommunales op een verschillende manier toegepast wordt in de Franstalige Gemeenschap dan in de Vlaamse Gemeenschap.

De procedure met betrekking tot de constructie en de herconditionering behandelt de verschillende etappes van de bouwwerken van het verlenen van het principieel akkoord tot en met de eindafrekening.

De werkgroep is van mening dat, eens de bouwplannen programmatorisch aanvaard zijn, de kostprijs van de werken moet berekend worden en er een definitief akkoord moet verleend worden dat stelt binnen welke termijn de werken moeten voltooid zijn. Er moeten incentives ingebouwd worden ter responsabilisering van de bouwheer. De overheid dient haar engagementen vast te leggen via het opstellen van een meerjarenplan van de middelen en met duidelijke afspraken inzake de ten lasteneming ervan tussen de nationale overheid en de gemeenschappen.

3. De werkgroep is van mening dat de instellingen tijdig op de hoogte moeten gesteld worden van het hun toegekende budget. Hiertoe zal het noodzakelijk zijn dat de herzienbare elementen van de verpleegdagprijs tot een minimum beperkt worden en dat de overige elementen forfaitair vastgesteld worden, rekening houdend met de situatie van elk ziekenhuis.

Ten einde hoge kaskredieten te vermijden stelt de werkgroep voor dat de instellingen, wat de exploitatiekosten betreft via voorschotten op het ziekenhuisbudget zouden betaald worden.

4. De werkgroep werd op de hoogte gesteld van het feit dat er in het R.I.Z.I.V. eveneens discussies gevoerd werden mbt de vereenvoudiging van bepaalde administratieve procedures.

Zo werd bijvoorbeeld kennis genomen van de besprekingen met betrekking tot de vereenvoudiging van de procedure die de aflevering van sommige geneesmiddelen afhankelijk maakt van een attest; wat dit punt betreft meent de werkgroep dat de voor de controle noodzakelijke gegevens zouden kunnen ingeschreven worden in het medisch dossier waarvan de adviserende geneesheer inzagerecht heeft.

De werkgroep nam eveneens kennis van het voorstel tot afschaffing van de papieren factuur. Hij sluit zich volledig aan bij dit voorstel en pleit voor een onverwijld uitvoering ervan onder bepaalde voorwaarden voor alle ziekenhuizen.

5. De werkgroep pleit ervoor om naar de toekomst toe gemeenschappelijke vergaderingen tussen het R.I.Z.I.V. en het departement Volksgezondheid te beleggen inzake die probleem-punten die beider reglementering aanbelangen.

### III. Advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen.

In plenaire vergadering van de N.R.Z.V., Afdeling "Programmatie en Erkenning" dd. 14 mei 1992 heeft de Raad de voorstellen zoals hoger geformuleerd onder punt 2 algeheel onderschreven.