

FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 11 maart 2021

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Kenm.: FRZV/D/534-2 (*)

Advies van de FRZV - Covid-19 meerkostenforfaits 2e semester 2020

Namens de Voorzitter,
Margot Cloet

Annick Poncé
Directeur-generaal a.i.

(*) Dit advies werd goedgekeurd door de plenaire op 11/03/2021 (via zoom meeting) en op dezelfde datum door het Bureau geratificeerd.

Inleiding

In opvolging van het advies 523-2 van 10 december 2020 geeft de FRZV advies over de Covid-19 meerkostenforfaits voor de ziekenhuizen in het 2^e semester 2020.

“Toch stelt FRZV voor om het onderzoek naar de extra kosten van PZ in de tweede helft van het jaar te herhalen om na te gaan of de extra kosten van dezelfde orde van grootte zijn. Indien de vastgestelde extra kosten in de loop van het 2de semester afwijken, zullen de bedragen van de forfaitaire bedragen worden herzien.

Bovendien moet voor het tweede semester ook de definitie van de parameter "covid-19 dagen" worden aangepast. Voor AZ is de periode mei-juni namelijk beperkt tot bevestigde dagen, terwijl voor PZ zowel bevestigde als verdachte Covid-dagen zijn aangevraagd. Voor AZ moet het ook mogelijk zijn om te controleren of de parameter covid-19 dagen in de tweede helft van het jaar moet worden aangepast.”

Het uitgangspunt blijft dat de forfaits doorgetrokken worden in het 2^e semester 2020. De minister gaf eerder aan dat de Covid-19 compensaties voor de hele periode juli tot december 2020 van toepassing zouden zijn. De FRZV geeft hierbij graag volgende voorstellen tot bijsturing voor de forfaits in het 2^e semester 2020.

Bijsturing forfaits algemene ziekenhuizen

1. Een uitzonderlijk bijkomend opstartforfait voor reëel ingezette Covid-19 bedden, bovenop de reeds gefinancierde in het 1^e semester 2020.

Het aantal Covid-19 bedden voor de toekenning van het opstartforfait werd vastgelegd op basis van de bedden die begin april 2020 vrijgehouden moesten worden¹. De aantallen zijn opgenomen in het ministerieel besluit van 20/12/2020. Vooral voor kleinere ziekenhuizen met een zware impact van Covid-19 blijkt dit vastgelegde aantal van begin april 2020 een relatief grote onderschatting ten opzichte van het reële ingezette Covid-19 capaciteit. Kleinere ziekenhuizen beschikken in verhouding over een kleine intensieve dienst en indien het ziekenhuis zwaar(der) belast werd/wordt, blijkt het weerhouden aantal bedden in het opstartforfait van het 1^e semester een sterke onderschatting te zijn van de realiteit.

De ziekenhuizen in kwestie krijgen via andere forfaits weliswaar een vergoeding voor bijkomende personeels- en werkingskosten. Het bijkomend opstartforfait heeft specifiek tot doel om een bijkomende vergoeding toe te kennen voor de (eenmalige) meerkosten die gepaard gingen met het klaarmaken van extra Covid-19 bedden. Het substantiële verschil in bijkomende bedden voor de opvang van Covid-patiënten leidt namelijk tot bijkomende kosten ten opzichte van wat reeds gefinancierd werd via het opstartforfait in het eerste semester.

Voorstel:

- Opstartforfait zoals bepaald in het MB van 20/12/2020 blijft behouden, geen wijziging.

¹ Voor IZ: 60% van de capaciteit van erkende IZ-bedden + 100% van de toename van IZ-bedden (ICU new) en voor niet-IZ: 4x erkende capaciteit op IZ.

- In uitzonderlijke gevallen, met name als er een substantieel **verschil is tussen de bedden van begin april (zie MB 20/12/2020) en de reëel ingezette bedden maart-december 2020**, wordt het verschil bijkomend vergoed, a rato van 2.524,07 euro per bed (cf. waarde opstartforfait per Covid-19 bed).

Het reële aantal ingezette Covid-19 bedden kan bepaald worden door gebruik te maken van de Sciensano-gegevens op dagbasis², meer bepaald het maximaal aantal opgenomen Covid-patiënten per dag³.

Om het uitzonderlijk karakter te definiëren stelt de FRZV voor dat het bijkomend forfait toegekend wordt aan ziekenhuizen waarvoor het verschil tussen de reeds gefinancierde en het maximaal aantal patiënten in de registratie substantieel is, bv. minstens 30% hoger dan de reeds gefinancierde bedden. De drempel dient bepaald te worden op basis van de beschikbare data op dagbasis.

2. Bron voor “Covid-19” dagen

Op basis van de voorlopige afrekening van het 1^e semester 2020 stellen meerdere algemene ziekenhuizen verschillen vast tussen de Covid-19 dagen in hun eigen systeem en de aantallen van Sciensano gebruikt in de afrekening.

Voorstel:

- Inmiddels ontving de FOD een update van de database van Sciensano. De FRZV stelt voor dat de ziekenhuizen geïnformeerd worden over de nieuwe cijfers, indien deze gewijzigd zijn ten opzichte van de aantallen in de voorlopige afrekening.
- Als er na het meedelen van de nieuwe cijfers nog verschillen zijn, dan vraagt de FRZV dat er een reële dialoog plaatsvindt om de verschillen uit te klaren. Bv. indien de verplichte dagelijkse rapportering (Surge Capacity Surveillance) lager zou zijn dan de niet-volledige bevraging over de klinische data (Clinical Hospital Surveillance). De ziekenhuizen moeten geïnformeerd worden over hoe deze procedure zal verlopen. Op basis van de verduidelijkingen kan vervolgens bepaald worden, hoe en in welke mate, de cijfers bijgestuurd kunnen worden.
- Het is niet de vraag van de FRZV om de deur open te zetten voor correcties aan de Sciensano database. Bij voorkeur blijft Sciensano de authentieke bron. De feedback van de ziekenhuizen kan verder onderzocht worden en indien relevant bijdragen tot een kwalitatieve registratie in de toekomst.

Een alternatieve bron voor de Covid-19 dagen kan de facturatie zijn. Covid-19 opnames kunnen namelijk geïdentificeerd worden via het pseudonomenclatuurnummer [793800](#)⁴. Let wel:

- gegevens van de facturatie kunnen pas 2 jaar na prestatiedatum als definitief en volledig beschouwd worden.
- onderscheid tussen de verschillende types Covid-19 dagen (niet-intensieve, intensieve niet beademd, beademd, ECMO) kan via de combinatie van dienstcode (bv. dienst 49 voor ICU) of

² Voor maart-april 2020 de bevestigde en vermoedelijke dagen, voor mei-december 2020 alleen de bevestigde

³ Maximaal aantal eventueel bij te sturen in functie van analyse van de gegevens op dagbasis indien zou blijken dat de registratie enkele outliers bevat. Zo is er soms vertekening na een weekend of feestdagen.

⁴ Deze verstrekking wordt geattesteerd voor alle gediagnosticeerde COVID-patiënten, los van de aanrekening van één van de 8 nieuwe nummers voor COVID.

kenletter RIZIV (bv. kenletter I voor ICU) en prestatiecodes die bestaan voor ECMO en beademde patiënten.

- nagaan of de pseudocode consequent geregistreerd werd.
- de RIZIV-facturatiecijfers dienen aangevuld te worden met facturatie aan niet-VI patiënten.

Dit alternatief zou verder onderzocht moeten worden vooraleer het gebruikt kan worden. Momenteel blijft de voorkeur van de FRZV daarom om met de Sciensano-gegevens te blijven werken, op voorwaarde dat de verschillen uitgeklaard en gereduceerd worden.

3. Verplichte bevraging 2e semester 2020:

- (vermoedelijke) Covid-19 passages op spoed, periode juli-december 2020

Bijsturing forfaits psychiatrische ziekenhuizen

Op vraag van de FRZV voerde de FOD begin 2021 een bevraging uit over de meerkosten in de psychiatrische ziekenhuizen met betrekking tot het 2^e semester (juli-december 2020). De kosten opgenomen in het eenmalig opstartforfait werden niet opnieuw bevroegd.

44 ziekenhuizen namen deel op vrijwillige basis. De toegepaste methodologie was analoog aan die van de uitwerking van de forfaits van het 1^e semester 2020, zie advies 523-2 van 10 december 2020.

Zoals in het advies 523-2 aangegeven, lag de focus nu vooral op de evolutie van de meerkosten in het 2^e semester, meer bepaald voor de kosten vervat in het Covid-forfait per dag en het ziekenhuisbrede forfait per VTE per maand. Om de evolutie te beoordelen is verder gewerkt op hetzelfde staal van 28 ziekenhuizen dat zowel de bevraging van het 1^e semester als van het 2^e semester deelnam.

1. Forfait per Covid-dag

Forfait Covid No USI	1er semestre (même répondants que 2nd semestre) -28HP		2nd semestre - 28HP	
	Coûts enquête	ajustement	Coûts enquête	ajustement
Total	2.294.155,77 €	2.579.519,13 €	1.546.482,23 €	1.656.647,53 €
Montant du forfait + 5%		170,23 €		168,64 €
Montant forfait inclus Appui uniquement		129,11 €		142,46 €
	Paramètre jours soins covid	15153	Paramètre jours soins covid	10315

De meerkosten vervat in het covid-forfait stijgen met 10,34%.

Voorstel:

De FRZV stelt voor om de evolutie van de 28 ziekenhuizen toe te passen op het initiële forfait van 144,10 euro zoals van toepassing op het 1^{ste} semester 2020. Het bedrag van het forfait per Covid-dag komt bijgevolg op **159,00 euro voor het 2^e semester 2020**.

2. Ziekenhuisbreed forfait per VTE per maand

Forfait Non-COVID	1er semestre (même répondants que 2nd semestre) -28HP		2nd semestre - 28HP	
	Coûts enquête	ajustement	Coûts enquête	ajustement
Total	4.063.939,68 €	4.629.046,84 €	3.971.130,15 €	5.388.769,83 €
Montant du forfait + 5%		144,15 €		111,88 €
Montant forfait inclus Appui uniquement		135,75 €		98,63 €
	Paramètre ETP Finhosta	8429,34	Paramètre ETP Finhosta	8429,34

De meerkosten vervat in het ziekenhuisbrede forfait dalen met 27,35%. Deze evolutie ligt in lijn met de verwachtingen.

Voorstel:

De FRZV stelt voor om de evolutie van de 28 ziekenhuizen toe te passen op het initiële forfait van 165,96 euro zoals van toepassing op het 1^{ste} semester 2020. Het bedrag van ziekenhuisbrede forfait per VTE per maand komt bijgevolg op **120,57 euro voor het 2^e semester 2020**.

3. Verplichte bevraging 2^e semester 2020:

- Bevestigde Covid-19 dagen, periode juli-december 2020

Meerkosten in 2021

De FRZV stelt vast dat de Covid-crisis nog niet voorbij is, wat impliceert dat ook meerkosten voor bv. persoonlijk beschermingsmateriaal blijven doorlopen. De Raad vraagt snel duidelijkheid voor de ziekenhuizen over de compensaties die hier tegenover zullen staan. Hoe het er nu naar uitziet, lijkt het verantwoord om de meerkostenforfaits met bijsturing voor het 2^e semester 2020 ook in het 1^e semester 2021 verder te zetten, zowel voor de algemene als voor de psychiatrische ziekenhuizen. Momenteel zijn er geen fundamentele redenen om de bedragen bij te sturen in 2021 en is er vooral een vraag naar continuïteit en rechtszekerheid voor de compensaties in het 1^e semester 2021, zodat ziekenhuizen weten waar ze aan toe zijn. Het in kaart brengen van de evolutie van de kosten kan overwogen worden in functie van de realiteit op dat moment, maar een nieuwe bevraging vraagt veel tijd en werk en kan ten vroegste na de zomer.
