

Brussel, 12/03/92

Bestuursafdeling der verzorgings-
instellingen.

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-
ZIENINGEN.

Afdeling "Programmatie en Erkenning".

O/ref. : NRZV/D/52-4

Advies inzake specifieke criteria voor het chirurgisch
dagziekenhuis.

1. De algemene criteria, geldend voor de dagziekenhuizen in het algemeen, worden voor het heelkundig dagziekenhuis als volgt gespecificeerd en aangevuld (de algemene criteria zijn cursief gedrukt hernomen) :
1. *Het dagziekenhuis maakt architectonisch deel uit van een ziekenhuis of de ziekenhuiscampus.*
2. *Het dagziekenhuis vormt een herkenbare en aanwijsbare entiteit.*

Het heelkundig dagziekenhuis dient te beschikken over een eigen en aangepaste ruimte voor het preoperatieve onthaal en voorbereiding van de patiënt. Hierbij dienen minimaal te worden voorzien de nodige omkleed- en onderzoeksruimten, wachtruimten, toilet en faciliteiten voor een vlotte afhandeling van de medico-administratieve procedures.

Het heelkundig dagziekenhuis dient te beschikken over een eigen en aangepaste ruimte voor postoperatief toezicht en ontwaken. Faciliteiten dienen voorzien te worden voor liggende en zittende patiënten.

Omvang, aantal en aard van de uitrusting van pre- en postoperatieve opvang dienen te worden bepaald in functie van de aard en het aantal uitgevoerde heelkundige ingrepen.

3. *Om redenen van efficiëntie kan gebruik gemaakt worden van de medisch-technische voorzieningen van het ziekenhuis. In dat geval dienen de organisatorische afspraken dusdanig te zijn dat onder geen beding de afwikkeling van het programma van het dagziekenhuis secundair kan zijn ten overstaan van de andere patiëntengroepen.*

Het chirurgisch dagziekenhuis zal beschikken over - bij voorkeur - eigen operatiezalen met nevenruimten of kunnen gebruik maken van het operatiekwartier van het ziekenhuis in het algemeen. In dat laatste geval dienen de nodige organisatorische afspraken te zijn getroffen die waarborgen dat, in geen geval de afwikkeling van het programma van het dagziekenhuis secundair kan zijn aan de afwikkeling van het operatieprogramma voor opgenomen patiënten.

4. *Het dagziekenhuis heeft een eigen personeelsopstelling, te onderscheiden binnen de personeelsopstelling van het ziekenhuis.*
5. *Het dagziekenhuis heeft een eigen en specifiek op dit soort patiënten gerichte organisatie.*
6. *Er dienen uitgeschreven en regelmatig onderhouden procedures te bestaan betreffende :*
 - a) *alle activiteiten in het dagziekenhuis zelf, inclusief en, niet in de minst, de selectiecriteria voor patiënten en procedures*
 - b) *alle activiteiten die de opname in het ziekenhuis noodzakelijkerwijze voorafgaan*
 - c) *het ontslag uit het dagziekenhuis en de wijze waarop de continuïteit van de zorg gewaarborgd wordt.*

De criteria voor de selectie van patiënten en ingrepen die voor dagbehandeling in aanmerking komen, dienen geëxpliciteerd te zijn. Het dient bovendien duidelijk te zijn hoe deze criteria binnen de instelling worden opgesteld, opgevolgd en aangepast.

Uitgeschreven procedures dienen meer bepaald te bestaan wat betreft de organisatie van de pre-operatieve onderzoeken en de organisatie van de post-operatieve verzorging en follow-up van de patiënt na het ontslag uit het dagziekenhuis. Een geschreven rapport voor de huisarts dient bij ontslag ter beschikking te zijn.

7. *De medische leiding van het dagziekenhuis berust bij een geneesheer-specialist voortijds en exclusief aan het ziekenhuis verbonden. De geneesheer verantwoordelijk voor iedere fase van het verblijf van de patiënt in het dagziekenhuis dient duidelijk gekend te zijn.*

Het heelkundig dagziekenhuis staat onder de leiding van een geneesheer-specialist in de anesthesiologie of in een heelkundige discipline. Deze geneesheer-specialist is, in samenspraak met de diensthoofden anesthesie en chirurgie, verantwoordelijk voor de invulling van de criteria en de opstelling van de procedures vermeld onder punt 6. Rond de procedure en verantwoordelijkheid voor het ontslag van de patiënt dien een geschreven regeling te bestaan. De beslissing tot ontslag dient in alle geval te worden genomen door een geneesheer aanwezig in de dienst.

8. *Het dagziekenhuis dient een programma van kwaliteitsbewaking te organiseren. Dit programma dient minstens te slaan op het functioneren van het dagziekenhuis en de uitkomst van de zorg (complicaties, (her-)opname,...) en op de communicaties met de eerste lijnzorg.*
9. *Het dagziekenhuis dient te beantwoorden aan specifieke voorwaarden wat betreft aard en aantal van de activiteiten.*

Het heelkundig dagziekenhuis dient minstens 800 heelkundige ingrepen op jaarbasis uit te voeren waarvan minstens de helft onder anesthesie, uitgevoerd door een geneesheer-specialist anesthesist of met een K resp. N waarde hoger of minstens gelijk aan 120 resp. 200.

Naast het minimumaantal verstrekkingen, is het noodzakelijk, om ten aanzien van de totale ziekenhuisactiviteit een drempelpercentage ingrepen vast te stellen, waarvan een gemengde werkgroep oordeelt dat ze in een dagziekenhuis kunnen worden uitgevoerd.