

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID EN  
LEEFMILIEU.

14/05/1992

-----  
Bestuur der Verzorgingsinstellingen.  
-----

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-  
VOORZIENINGEN.

-----  
Afdeling "Programmatie en Erkenning"

-----  
NRZV/D/58-3

Advies met betrekking tot de aanpassing van normen en finan-  
ciering van de apotheek in psychiatrische ziekenhuizen.

## 1. Inleiding.

Op haar vergadering van 9 januari 1992 besliste het Bureau van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen om de brief van de heer Tuerlinckx met betrekking tot normen en de financiering van de apotheek van psychiatrische ziekenhuizen over te maken aan een gemengde werkgroep van de afdelingen "Programmatie en Erkenning" en "Financiering".

In deze brief werd gesteld dat de psychiatrische ziekenhuizen opmerken dat de taken van de ziekenhuisapotheker, zoals omschreven in artikel 9 van het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de erkenningsnormen voor de ziekenhuisapotheken, een betere kwaliteit in de werking en in de dienstverlening garanderen, doch dat de bestaffing voor de uitoefening van deze opdrachten ontoereikend is. Bovendien wordt erop gewezen dat een bevoorrading voor maximum 5 dagen, zoals bepaald in artikel 8, 1<sup>o</sup>, onnodige werkbelasting veroorzaken in de ziekenhuisapotheek van psychiatrische ziekenhuizen.

Tot slot wordt opgemerkt dat een nieuwe personeelsomkadering een bijkomende financiering zal vergen.

## 2. Voorstellen van de Raad.

### 2.1. Algemeen.

Tot de essentiële opdrachten van de ziekenhuisapotheker behoren de geïndividualiseerde verdeling van de geneesmiddelen, de voorlichting en begeleiding van de patiënt inzake de toegediende medicatie en het uitbouwen van een geïnformatiseerde registratie.

### 2.2. Bevoorradingstermijn.

De normen bepalen een bevoorradingstermijn van maximum vijf dagen.

De Raad is van mening dat deze termijn, voor wat de A- en de K-diensten betreft kan gehandhaafd blijven.

Voor wat de T-diensten betreft pleit de Raad de termijn op 14 dagen te brengen vermits het hier patiënten betreft die op het vlak van de toegediende medicatie geen dagelijkse opvolging behoeven.

### 2.3. Personeelsomkadering.

Het koninklijk besluit van 4 maart 1991 voorziet in zijn artikel 20, §1 van hoofdstuk IV in de volgende personeelsomkadering :

- ziekenhuizen met een beddenscapaciteit vanaf 75 bedden minstens 0,5 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker.

- ziekenhuizen met een beddenscapaciteit vanaf 120 gepondereerde bedden : minstens 0,75 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker.

Artikel 20, §3 van voornoemd koninklijk besluit kent, voor de berekening van de gepondereerde beddenscapaciteit, een lage coëfficiënt toe voor de psychiatrische ziekenhuisdiensten met name :

- 0,3 voor T- en t-diensten;
- 0,5 voor a-, K-, en k-diensten;
- 1 voor A-diensten.

De Raad stelt volgende personeelsomkadering voor voor de psychiatrische ziekenhuisapotheken :

Voor ziekenhuizen met een capaciteit vanaf 75 bedden :

- 0,5 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker;
- 0,5 voltijds equivalent stafmedewerker;
- 0,5 voltijds equivalent assistent.

- Voor ziekenhuizen met een capaciteit vanaf 120 gepondereerde bedden :

- 0,75 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker;
- 0,5 voltijds equivalent stafmedewerker;
- 0,75 voltijds equivalent assistent.

- Voor ziekenhuizen met een capaciteit vanaf 150 gepondereerde bedden :

- 1 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker,
- 0,5 voltijds equivalent stafmedewerker,
- 1 voltijds equivalent assistent.

- Voor ziekenhuizen met een capaciteit vanaf 300 gepondereerde bedden :

- 1 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker,
- 0,5 voltijds equivalent stafmedewerker,
- 2 voltijds equivalent assistenten.

- Voor ziekenhuizen met een capaciteit boven 450 gepondereerde bedden :

- 1 voltijds equivalent ziekenhuisapotheker,
- 1 voltijds equivalent stafmedewerker,
- 2 voltijds equivalent assistenten.

De Raad stelt voor de ponderatie-coëfficiënten als volgt te wijzigen :

- 0,3 voor t-bedden;
- 0,5 voor a-, k- en T-bedden;
- 1 voor A- en K-bedden.

#### 2.4. Voorstel met betrekking tot de financiering.

Op het vlak van de verpleegdagprijs wordt de ziekenhuisapotheek gefinancierd via het Onderdeel B5 van de verpleegdagprijs. Het volstaat om, per capaciteitsklasse (3X) van de ziekenhuizen een aangepast Onderdeel B5 toe te kennen dat rekening houdt met het vermelde voorstel tot verhoging van de personeelsomkadering.