

**MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID
EN LEEFMILIEU.**

BRUSSEL, 9/06/1994

—
Bestuur der Verzorgingsinstellingen.

—
**NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN.**

—
Afdeling "Programmatie en Erkenning"

—
ref. : NRZV/D/55-11

ADVIES VAN DE SECTIE INZAKE HARTCHIRURGIE

De Sectie eeft twee voorlopige adviezen over de erkenningsnormen voor de diensten voor hartchirurgie uitgebracht. De NRZV heeft die adviezen goedgekeurd. De Sectie is opnieuw bijeengekomen om de kwaliteitsvoorwaarden te bespreken waaraan een dienst voor hartchirurgie moet voldoen om een erkenning te krijgen.

Het is nuttig opnieuw de strekking die aan de opstelling van die twee voorlopige adviezen ten grondslag heeft gelegen, te verduidelijken.

Die twee adviezen handelen over de normen waarin een basisdienst voor hartchirurgie en een meer gespecialiseerde dienst(neonatale chirurgie, ritmologie...)gedefinieerd worden.

Die normen omschrijven de parameters waarmee bij de erkenning en dus bij de financiering via de door het Ministerie van Volksgezondheid bepaalde verpleegdagprijs rekening moet worden gehouden. Die normen bevatten de volgende elementen : architecturale preciseringen, eisen inzake intensieve bedden, semi-intensieve bedden en hospitalisatie, het noodzakelijke kader inzake geneesheren, verpleegkundig en paramedisch personeel, operatiezalen, materieel, behoeften aan "perifere" diensten(invasieve cardiologie, isotopen, labs, bloedbank,enz..).

De voorlopige adviezen verwijzen naar een plafond voor heelkundige activiteit waarboven een specifieke financiering via de verpleegdagprijs opgelegd wordt(ingrepen bepaald door de bovenstaande normen). Ingeval de in een verzorgingsinstelling uitgevoerde hartchirurgische ingrepen voldoende talrijk zijn om het plafond te bereiken, volstaat de bestaande verpleegdagprijs om de kosten voor materieel en personeel dat voor die activiteit ingezet moet worden, te dekken. Pas wanneer dat plafond overschreden is, maken de specifieke behoeften aan oppervlakte, materieel en personeel het voorwerp uit van een aanvullende tussenkomst via de verpleegdagprijs, wat de voorgestelde normen meteen verklaart.

De NRZV heeft derhalve, met inachtneming van de bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, de voorlopige ontwerpadviezen over de normen voor hartchirurgie goedgekeurd.

Zowel het ministerie als de NRZV vonden het nuttig om specifieke criteria, naast die welke in de twee ontwerpadviezen gepreciseerd worden, te definiëren en waardoor andere wettelijke bepalingen toegepast kunnen worden, nl. voorschriften betreffende de zware medisch-technische diensten en RIZIV-bepalingen. In dit perspectief mogen de in een niet-erkende dienst uitgevoerde verstrekkingen geen tussenkomst meer genieten vanwege de ziekteverzekering. De diensten voor radiotherapie worden bijvoorbeeld als zware diensten beschouwd en er bestaan besluiten die de voor hun werking noodzakelijke normen bepalen, net zoals de diensten voor medische beeldvorming die over scanners of over medische resonantie-apparatuur beschikken.

De Sectie heeft opnieuw vergaderd om die nieuwe vraag te analyseren

Het doel van de besprekingen bestaat er niet zozeer in erkenningsnormen voor financiering uit te werken maar wel om de eisen te formuleren waaraan een chirurg moet voldoen zodat hij enkel verstrekkingen hoeft uit te voeren waarvoor hij in principe gekwalificeerd is (erkenning als specialist). Bij deze bespreking wordt dus tevens het bevoegdheidsdomein van de geneeskunde aangesneden waarvoor de groep per definitie niet bevoegd is.

Er werd gesuggereerd om voor de erkenning als zware dienst een minimale kwantiteitsnorm in te voeren.

Zo'n norm kan niet anders dan een arbitrair karakter hebben gelet op de zeer uiteenlopende adviezen zowel in België als in het buitenland en zou aanzienlijke moeilijkheden op het terrein kunnen creëren.

Het vakgebied van de hartchirurgie is sedert een twintigtal jaren opmerkelijk geëvolueerd en de desbetreffende technieken kunnen thans als vaststaand beschouwd worden. Behoudens de zeer specifieke ingrepen op de allerkleinsten, de heekunde betreffende de ritmestoornissen en de transplantaties, kan die thans niet meer als spits technologische chirurgie bestempeld worden.

Nu de budgetten voor verzorging opnieuw op losse schroeven komen te staan en men met een "banalisatie" van deze heekundige techniek geconfronteerd wordt, achtte de Sectie het wenselijk wat meer aandacht aan de uitvaardiging van de kwaliteitscriteria te gaan besteden. De Sectie zou voor de hartchirurgie een systeem van "Peer Review" willen installeren. De evaluatie zou op Volksgezondheid door gelijken geschieden (beoefenaars van hetzelfde vakgebied, gekozen door collega's) bij het begin van een registratie van de heekundige activiteit van de beoefenaars. Die evaluatie, anoniem wat de patiënt betreft, geschiedt voor het geheel van de landelijke activiteit inzake hartchirurgie en veronderstelt een interactieve uitwisseling van gegevens. Het gaat om een permanent proces.

De verplichting voor de beoefenaars om aan de registratie deel te nemen en om aan het Comité van gelijken het vastgestelde registratiemodel over te zenden, is het belangrijkste kwaliteitscriterium voor erkenning. De procedure inzake evaluatie door gelijken moet worden bepaald. De gevolgen van een negatieve evaluatie van de kwaliteit kunnen zich tot een intrekking van de erkenning uitstrekken. De aspecten die de respectieve bevoegdheden van de Gemeenschappen, de Gewesten en de Federale Overheid betreffen, moeten aan de orde komen.

De Sectie is van mening dat de hartchirurgie een proefdomein vormt waarvoor zo'n systeem snel uitgewerkt zou kunnen worden. Het experiment moet in dit vakgebied begonnen worden en zou vervolgens tot andere sectoren van de medische activiteit uitgebreid kunnen worden.

De Sectie vindt dat de actieve deelname van de beoefenaars van de hartchirurgie aan een systeem van Peer Review het kwaliteitscriterium is om als zware dienst erkend te worden.

De Sectie is van mening dat de permanente evaluatie van de kwaliteit van de verstrekte zorg een essentiële component is van de kwaliteitsverbetering die tevens de bevolking ten goede zal komen.