

Ministerie van Sociale Zaken,
Volksgezondheid en Leefmilieu

Brussel, 11 maart 1999

Bestuur van de Gezondheidszorgen

Bestuursdirectie Gezondheidszorgbeleid

NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

O/ref. NRZV/D/146-1

**Advies van de NRZV betreffende de voorstellen tot
wijziging aan het besluit op de erkenningsnormen voor de
functie gespecialiseerde spoedgevallen en voor de MUG functie (*)**

**(*) Dit advies werd bekrachtigd op de bijzondere bureauvergadering dd. 11
maart 1999**

De NRZV heeft zich over de adviesaanvraag gebogen door elke paragraaf afzonderlijk te bespreken.

In het advies wordt eerst de aanvraag van de Minister geciteerd (schuin gedrukte tekst) waarna het advies van de NRZV gegeven wordt.

- *De arts die de permanentie van hetzij de functie gespecialiseerde spoedgevallen, hetzij de MUG functie, hetzij de functie intensieve zorgen waarneemt, kan tegelijkertijd de permanentie van het "beddenhuis" waarnemen. Dit betekent concreet dat een ziekenhuis met enkel een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallen of enkel een functie intensieve zorgen, één medische permanentie moet waarborgen. Een ziekenhuis met een functie gespecialiseerde spoedgevallen én intensieve zorgen, moet twee medische permanenties waarborgen. Een ziekenhuis dat bijkomend over een MUG functie beschikt, moet, voor de dagen dat het de vertrekplaats van de MUG functie verzekert, een bijkomende permanentie organiseren. Dit betekent dat een ziekenhuis met een erkende functie intensieve zorgen en gespecialiseerde spoedgevallen, op het ogenblik dat het de vertrekplaats voor de MUG organiseert, 3 permanenties moet garanderen. "*

Inzake dit voorstel zijn er binnen de NRZV twee verschillende opinies. Enerzijds is er het voorstel, zoals door de Minister geformuleerd, waarbij een ziekenhuis met een erkende functie intensieve zorgen en gespecialiseerde spoedgevallen, op het ogenblik dat het de vertrekplaats voor de MUG organiseert, 3 permanenties ter plaatse moet garanderen. Anderzijds is er het voorstel waarbij in voornoemde situaties 2 permanenties moeten aanwezig zijn en een derde oproepbaar is indien een MUG-interventie plaatsvindt. Deze opgeroepen arts neemt onmiddellijk in het ziekenhuis de plaats in van de arts die de MUG-interventie verricht. Over beide voorstellen werd gestemd.

Stemming inzake het voorstel van de Minister leidt tot volgend resultaat:

Voor: 15

Tegen: 8

Onthoudingen: nihil

Stemming inzake het tweede geformuleerde voorstel leidt tot volgend resultaat:

Voor: 8

Tegen: 15

Onthoudingen: nihil

Aldus is het voorstel van de Minister met meerderheid goedgekeurd.

- *Worden toegevoegd aan de artsen die de permanentie kunnen waarnemen op de functie gespecialiseerde spoedgevallen en MUG functie :*
- *specialisten in opleiding in één van de basisdisciplines, aangevuld met neurologie, vanaf het ogenblik dat in hun opleiding voldaan is aan criteria inzake multidisciplinaire urgenties, zoals ze zullen worden vastgesteld bij ministerieel besluit.*
Dit ministerieel besluit wordt genomen op basis van het KB van 21 april 1983 op de erkenning van geneesheren-specialisten en huisartsen. In dit ministerieel besluit zullen zowel criteria worden vastgelegd die betrekking hebben op de

bekwaming inzake multidisciplinaire urgentiegeneskunde, als de modaliteiten worden bepaald op basis waarvan de bekwaming kan worden vastgesteld. Deze criteria worden uitgewerkt door een paritair samengestelde ad hoc commissie (samengesteld uit geneesheren specialisten met de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde enerzijds en uit specialisten in de zgn. basisdisciplines anderzijds). De Hoge Raad voor de erkenning van Huisartsen en Specialisten bekrachtigt dit voorstel en maakt het over aan de minister.

In afwachting hiervan zullen tot 1/12/2000 artsen in opleiding in de basisdisciplines - uitgebreid met neurologie-, met minimaal 2 jaren opleiding, kunnen deelnemen aan de permanenties.

- *artsen met de bijzondere beroepstitel intensieve zorgen.*

In verband met de kwalificatie van de geneesheer die deelneemt aan de wacht, meent de NRZV dat de verschillende soorten van permanenties moeten verzekerd worden door terzake competente geneesheren, op basis van hun vorming, bijscholing en ervaring, zoals dit blijkt uit de regelgeving voor de respectievelijke erkenningen, inclusief de artsen met de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorgen

Betreffende de einddatum van de derdejaarsassistent neemt de NRZV het volgende standpunt in:

Een ervaring van twee jaar lijkt logisch. Deze verantwoordelijkheid wordt bepaald in de reglementering terzake (Volksgezondheid en RIZIV). De opleiding is de verantwoordelijkheid van de stagemeeester.

Dit voorstel wordt met éénparigheid van stemmen goedgekeurd en vervangt derhalve het door de Minister gedane voorstel.

- *In een ziekenhuis dat beschikt over een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallen, en een MUG functie en een functie intensieve zorgen, moet vanaf 1/12/2000 permanent (tijdens de periodes dat het ziekenhuis vertrekplaats is voor de MUG) minstens één arts, specialist in de basisdisciplines, aanwezig zijn.*

Dit voorstel wordt met éénparigheid van stemmen goedgekeurd.

- *Wat het diensthoofd betreft:*
 - *Naar analogie met de regeling voor verpleegkundigen, kunnen artsen, specialisten in de basisdisciplines, aangevuld met de neurologen, die op 1/12/1998 minimaal 5 jaar ervaring hebben als diensthoofd van een spoedgevallendienst en deze activiteit als hoofdactiviteit hebben uitgeoefend, deze functie verder blijven uitoefenen zonder dat ze houder zijn van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde.*

De NRZV heeft na discussie deze paragraaf als volgt geherformuleerd: Naar analogie met de regeling voor verpleegkundigen, kunnen artsen die op 1/12/1998 minimaal 5 jaar ervaring hebben als diensthoofd van een spoedgevallendienst deze functie verder blijven uitoefenen zonder dat ze houder zijn van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde.

Stemming inzake het geformuleerde voorstel leidt tot volgend resultaat:

Voor: 13
Tegen: 2
Onthouding: 3

- *In het besluit zal expliciet de mogelijkheid worden opgenomen dat het diensthoofd van de functie gespecialiseerde spoedgevallen en de MUG functie dezelfde persoon kan zijn.*

Dit voorstel wordt met éénparigheid van stemmen goedgekeurd.

- *in de overgangperiode (tot 1/12/2000 voor de functie gespecialiseerde spoedgevallen en tot 1/5/2001 voor de MUG functie) kan:*
- *Het diensthoofd van de functie gespecialiseerde spoedgevallen en de MUG functie ook een geneesheer-specialist in één van de basisdisciplines (aangevuld met neurologie) zijn. Dit kan in geen geval verworven rechten creëren voor deze artsen.*

Als antwoord verwijst de NRZV naar het ingenomen standpunt betreffende het diensthoofd (zie voorgaand antwoord)

- *De medische permanentie ook gebeuren door een arts in opleiding, met minimaal twee jaren opleiding in één van de basisdisciplines (aangevuld met neurologie) op voorwaarde dat een specialist in de basisdiscipline oproepbaar is.*

Als antwoord verwijst de NRZV naar het ingenomen standpunt betreffende de medische permanentie op de functie gespecialiseerde spoedgevallen en de MUG-functie (zie supra)

- *de medische permanentie in de functie gespecialiseerde spoedgevallen, de functie intensieve zorgen en de MUG functie kunnen onderling niet gecumuleerd worden. De artsen die de medische permanentie in de functie gespecialiseerde spoedgevallen en in de MUG functie verzekeren moeten ten allen tijde op de campus waar de functie gevestigd is aanwezig zijn en onmiddellijk inzetbaar zijn voor de functie.*

Als antwoord verwijst de NRZV naar het ingenomen standpunt betreffende de medische permanentie (zie supra , 1ste paragraaf)

- *De artsen die aan de medische permanentie in de functie gespecialiseerde spoedgevallen, intensieve zorgen of de MUG functie deelnemen mogen niet langer dan 24 uur na elkaar een medische permanentie vervullen.*

Dit voorstel wordt met éénparigheid van stemmen goedgekeurd.