

Vraag nr. 1
van 5 oktober 2000
van de heer CARL DECALUWE

Magnetische resonantietomograaf – West-Vlaanderen

Volgens de programmatie kon de minister dit jaar zes diensten bijkomend erkennen voor een magnetische resonantietomograaf (NMR – nucleaire magnetische resonantie) in West-Vlaanderen. Door de minister werd voorafgaandelijk duidelijk gesteld dat objectieve criteria zouden worden gebruikt bij de toewijzing, waarbij rekening zou worden gehouden met een gezonde regionale spreiding.

Er werd echter vastgesteld dat bij de toepassing de regio Roeselare volledig werd miskend tegenover de regio Brugge-Oostende.

Het Stedelijk Ziekenhuis van Roeselare is daarenboven ten zeerste ontstemd door de gevolgde procedure. In de adviescommissie is immers een lid ter zelfdertijd betrokken partij.

1. Welke criteria gaven de doorslag om de voorkeur te geven aan de regio Brugge-Oostende, boven Roeselare ?
2. Is de minister van oordeel dat de gevolgde procedure correct is verlopen ?

Antwoord

1. In 2000 kunnen er zes diensten NMR bijkomend worden geprogrammeerd en erkend.

Bij de toewijzing van de planningsvergunningen voor bijkomende diensten werd rekening gehouden met de kenmerken van het ziekenhuis, zoals bepaald in artikel 6 van het koninklijk besluit van 27 oktober 1989 (KB van 27 oktober 1989 houdende vaststelling van de normen waaraan een dienst waarin een magnetische resonantietomograaf met ingebouwd elektronisch telsysteem wordt opgesteld, moet voldoen om erkend te worden als medisch-technische dienst, gewijzigd door de koninklijke besluiten van 26 februari 1991, 21 juni 1994, 5 december 1994 en 26 mei 1999.

1e criterium (artikel 6, § 1 van het KB van 27.10.1989)

Binnen het programmatorisch vastgestelde aantal van zes bijkomende diensten in 2000 mag er

een dienst medische beeldvorming met een magnetische resonantietomograaf met één toestel worden opgericht in een ziekenhuis dat minstens 25.000 opnamen per jaar heeft gerealiseerd (hetzij in 1998, hetzij gemiddeld over 1996, 1997 en 1998).

Voor de jaren 1997 en 1998 worden de cijfers gehanteerd die door de boekhouding van het federale Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu aan de administratie werden bezorgd. Het betreft de opnamen die effectief aanleiding hebben gegeven tot een facturatie. Voor 1996 werden de cijfers gehanteerd die door de betrokken voorzieningen werden bezorgd aan de administratie.

Ten minste twee derden zijn opnamen met minimaal één overnachting in het ziekenhuis. Als opnamen zonder overnachting worden enkel de maxi-, super- en dagziekenhuisforfaits in rekening gebracht. De opnamen in revalidatie-richtingen worden niet in aanmerking genomen.

Op basis van dit criterium werd er één dienst toegewezen, met name Antwerpen, Centrumziekenhuis.

2e criterium (artikel 6, § 2)

Voorzover het vastgestelde aantal van zes bijkomende diensten in 2000 nog niet is bereikt door het aantal diensten toegewezen met toepassing van artikel 6, § 1, kan een dienst worden opgericht in een ziekenhuis dat minstens 20.000 opnamen per jaar heeft gerealiseerd (hetzij in 1998, hetzij gemiddeld over 1996, 1997 en 1998).

Voor de jaren 1997 en 1998 worden de cijfers gehanteerd die door de boekhouding van het federale Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu aan de administratie werden bezorgd. Het betreft de opnamen die effectief aanleiding hebben gegeven tot een facturatie. Voor 1996 werden de cijfers gehanteerd die door de betrokken voorzieningen werden bezorgd aan de administratie.

Ten minste twee derden zijn opnamen met minimaal één overnachting in het ziekenhuis. Als opnamen zonder overnachting worden enkel de maxi-, super- en dagziekenhuisforfaits in rekening gebracht. De opnamen in revalidatie-richtingen worden niet in aanmerking genomen.

Op basis van dit criterium werden er geen diensten toegewezen.

3e criterium (artikel 6, § 3)

Voorzover het vastgestelde aantal van zes bijkomende diensten in 2000 nog niet is bereikt door het aantal diensten toegewezen met toepassing van artikel 6, § 1 en 2, kan in een erkende dienst een tweede toestel worden opgesteld in een ziekenhuis dat minstens 35.000 opnamen per jaar heeft gerealiseerd (hetzij in 1998, hetzij gemiddeld over 1996, 1997 en 1998).

Voor de jaren 1997 en 1998 worden de cijfers gehanteerd die door de boekhouding van het federale Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu aan de administratie werden bezorgd. Het betreft de opnamen die effectief aanleiding hebben gegeven tot een facturatie.

Voor 1996 werden de cijfers gehanteerd die door de betrokken voorzieningen werden bezorgd aan de administratie.

Ten minste twee derden zijn opnamen met minimaal één overnachting in het ziekenhuis. Als opnamen zonder overnachting worden enkel de maxi-, super- en dagziekenhuisforfaits in rekening gebracht. De opnamen in revalidatie-inrichtingen worden niet in aanmerking genomen.

Op basis van dit criterium werden geen toestellen toegewezen.

4e criterium (artikel 6, § 4)

Voorzover het vastgestelde aantal van zes bijkomende diensten in 2000 nog niet is bereikt door het aantal diensten waarvoor criterium 3 is toegepast en het aantal diensten toegewezen in toepassing van artikel 6, § 1 en 2, kan een dienst worden opgericht in een ziekenhuis dat minstens 15.000 opnamen per jaar heeft gerealiseerd (hetzij in 1998, hetzij gemiddeld over 1996, 1997 en 1998).

Voor de jaren 1997 en 1998 worden de cijfers gehanteerd die door de boekhouding van het federale Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu aan de administratie werden bezorgd. Het betreft de opnamen die effectief aanleiding hebben gegeven tot een facturatie. Voor 1996 werden de cijfers gehanteerd die door de betrokken voorzieningen werden bezorgd aan de administratie.

Ten minste twee derden zijn opnamen met minimaal één overnachting in het ziekenhuis. Als opnamen zonder overnachting worden enkel de maxi-, super- en dagziekenhuisforfaits in rekening gebracht. De opnamen in revalidatie-inrichtingen worden niet in rekening gebracht.

Op basis van dit criterium werden er vijf diensten toegewezen.

Overeenkomstig artikel 6, § 4, 3e lid kan de overheid – in afwijking van de bepaling dat bij voorrang de diensten worden erkend in ziekenhuizen die het hoogste jaarlijks aantal opnamen tellen – de diensten erkennen die hiervoor in aanmerking komen, rekening houdende met de zorg voor een betere geografische spreiding en/of met het bestaan van een behoefte aan deze activiteit – inzonderheid met betrekking tot de aard en het volume van de pathologieën die zij behandelen.

De toewijzing van de vijf diensten met toepassing van artikel 6, § 4 gebeurde op basis van de volgende criteria :

- a) theoretische toewijzing van een aantal diensten per provincie op basis van de bevolkingscijfers op 1 januari 1999, rekening houdende met de reeds erkende en vergunde diensten per provincie

Op basis van dit criterium werd de volgende verdeling in aanmerking genomen :

Antwerpen	0
Limburg	1
Brabant	2
Oost-Vlaanderen	1
West-Vlaanderen	1

- b) behandeling van de aanvragen op niveau provincie

Bij dit criterium werd in dalende volgorde achtereenvolgens rekening gehouden met de volgende elementen :

- indien voor dezelfde provincie verschillende aanvragen worden ingediend, wordt voorrang verleend aan de ziekenhuizen in de steden waar nog geen dienst erkend of toegewezen is ;
- grootste aantal opnamen hetzij in 1998, hetzij gemiddeld over 1996, 1997 en 1998.

Ten minste twee derden zijn opnamen met minimaal één overnachting in het ziekenhuis. Als opnamen zonder overnachting worden enkel de maxi-, super- en dagziekenhuisforfaits in rekening gebracht. De opnamen in revalidatie-inrichtingen worden niet in rekening gebracht ;

- aanwezigheid van een neurochirurgische activiteit, actueel profiel van het ziekenhuis en de toekomstplannen.

Binnen de provincie West-Vlaanderen kon één bijkomende NMR-dienst worden toegevoegd. Op basis van bovenvermelde criteria werd de voorkeur verleend aan Brugge, Algemeen Ziekenhuis (AZ) Sint-Lucas – Sint-Jozef, boven Roeselare, Stedelijk Ziekenhuis. Het AZ Sint-Lucas – Sint-Jozef in Brugge heeft beduidend hogere activiteitscijfers in de door de wet voorgeschreven referentieperiode. Deze activiteitscijfers zijn het eerste en belangrijkste beslissingscriterium.

Wat de geografische spreiding betreft, ook in Roeselare is er reeds een dienst met NMR erkend (in het Heilig-Hartziekenhuis). Hoe men de regio's binnen de provincie West-Vlaanderen afbakt in het kader van een afweging van geografische spreiding binnen de provincie, is vatbaar voor lange discussie. Er werd alleszins rekening gehouden met de NMR-diensten die reeds aanwezig waren in de provincie (nl. Roeselare, Ieper, Kortrijk, Oostende, Brugge) en er waren onvoldoende redenen om af te wijken van het wettelijke criterium (activiteitscijfers).

2. De beslissingen inzake de toekenning van bijkomende NMR-diensten zijn zeer grondig gemotiveerd.

Het feit dat een lid van de Vlaamse Adviesraad voor Erkenning van Verzorgingsvoorzieningen (VAR) zetelt in de raad van beheer van het betrokken ziekenhuis en de eventuele deontologische fout in de schoot van de VAR kunnen niet in oorzakelijk verband worden gebracht met het resultaat van de beslissingsronde.