

Vraag nr. 50
van 29 november 2002
van de heer FRANCIS VERMEIREN

Fusie Vilvoordse ziekenhuizen – Stand van zaken

Er is nogal wat te doen geweest over de fusie in Vilvoorde van het voormalig OCMW-ziekenhuis Van Helmont met de St.-Jozefkliniek tot het nieuwe Jan Portaelsziekenhuis.

Los van de inhoudelijke discussie over de fusieoperatie op zich, rijzen enkele fundamentele vragen van praktische aard.

Zo is er de kwestie van het inplantingsplan voor de diverse diensten. Daarbij zijn er nogal wat bezwaren tegen het overhevelen van de erkende spoeddienst van het Van Helmont-ziekenhuis naar de St.-Jozefcampus omdat de infrastructuur aldaar, zonder zware verbouwingswerken, niet geschikt is. Dit inplantingsplan wordt blijkbaar ook niet gunstig beoordeeld door de bevoegde Vlaamse administratie.

Daarnaast kunnen er heel wat vraagtekens worden geplaatst bij de toekomst van het wereldbepaalde in vitro-fertilisatiecentrum van het Van Helmont-ziekenhuis, namelijk door het laten opgaan ervan in het veel recentere centrum van het Universitair Ziekenhuis Leuven.

1. Is het inderdaad zo dat de bevoegde administratie het voorgestelde inplantingsplan ongunstig beoordeelt ?
2. Zo ja, om welke redenen ? Welke concrete bezwaren heeft de administratie ?

Wat zijn de gevolgen van deze bezwaren, in termen van eventuele schorsing of goedkeuring van het voorgestelde plan ?

3. Hoe ziet de toekomst eruit van het wereldbepaalde in vitro-fertilisatiecentrum van het voormalige Van Helmontziekenhuis ?

Kunnen er voldoende garanties gegeven worden dat dit centrum in de toekomst zonder kwaliteitsverlies kan voortwerken ?

Antwoord

Vraag 1 en 2

Het fusieziekenhuis Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde werd erkend met ingang van 01.01.2002. Deze fusie werd gevormd door het Van Helmontziekenhuis en de Sint-Jozefkliniek.

Het fusieziekenhuis opteerde voor een één-campus-realisatie (fusieziekenhuis bestaande uit één campus) gezien de voormalige instellingen verbonden zijn met elkaar d.m.v. een passerelle.

In het kader van de fusiereglementering dient een fusievorming gepaard te gaan met een rationalisatie van werking en infrastructuur en een homogenisatie van diensten, functies en zorgprogramma's.

Aangezien de fusie gevormd werd door twee afzonderlijk erkende ziekenhuizen met verschillende diensten en functies dient men een aantal diensten architectonisch te herplaatsen.

Op het ogenblik van de fusievorming stelde de voorziening voor om de functie "gespecialiseerde spoed" op de voormalige campus van de Sint-Jozefkliniek te situeren. De administratie kon zich akkoord verklaren met dit voorstel.

Tot op heden is het ziekenhuis nog niet tot volledige centralisatie van alle diensten gekomen. De instelling is gestart met actieplannen om de artsen en de diensten te centraliseren. Tijdens recente besprekingen tussen de voorziening en de administratie werd de inplanting van de gespecialiseerde spoed en de mogelijke uitbreiding hiervan besproken. De concrete plannen werden nog niet officieel aan de administratie bezorgd. Tot op heden werd er dus nog geen advies verleend inzake de verbouwingen voor de dienst gespecialiseerde spoed.

Het huidige gegeven, waarbij het ziekenhuis twee gespecialiseerde spoeddiensten heeft, is in het kader van de fusiereglementering niet aanvaardbaar. De normering stelt dat deze dienst één architectonisch en functioneel geheel moet zijn. Tijdens de komende visitatie, die plaatsheeft in januari 2003, zal het visitatieteam aandacht hebben voor de stand van zaken op vlak van centralisatie en uniform beleid van de diensten, functies en zorgprogramma's.

Vraag 3

M.b.t. het in vitro-fertilisatiecentrum kan ik u het volgende meedelen.

Programmatorisch is er binnen de provincie Vlaams-Brabant maar ruimte voor één niet-universitair zorgprogramma IVF B. Er werden twee ont-

vankelijke aanvragen ingediend, met name door het Heilig Hartziekenhuis te Leuven en het Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde (vroegere Van Helmontziekenhuis te Vilvoorde).

Beide voorzieningen voldoen aan de erkenningsnormen.

Een samenwerking tussen de beide voorzieningen zou derhalve de beste oplossing zijn. Indien men tot een samenwerking komt, ben ik bereid een vergunning te verlenen waardoor beide centra alle activiteiten verbonden aan het IVF B-programma kunnen blijven uitvoeren binnen het eigen centrum tot uiterlijk 31 december 2004.

Na die datum dienen alle typische activiteiten van het zorgprogramma B gecentraliseerd te worden. Het andere centrum kan vanaf dat ogenblik de activiteiten van het IVF A-centrum verder blijven uitvoeren.

De voorzieningen kunnen dergelijke samenwerking afsluiten ofwel met elkaar, ofwel met een naburig IVF B-centrum.

Ik kan medelen dat de onderhandelingen tussen het Heilig Hartziekenhuis te Leuven en het Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde lopende zijn. Teneinde de besprekingen op een constructieve manier te kunnen voortzetten, hebben de voorzieningen uitsel gekregen tot eind december 2002 om aan de administratie mee te delen of zij tot een dergelijke samenwerking wensen over te gaan.

Zodra de voorzieningen hun standpunt hieromtrent meegedeeld hebben, zal een beslissing genomen worden inzake de toekenning van een planingsvergunning.