

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 593
van **KOEN DANIËLS**
datum: 27 april 2017

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Hoogtechnologische medische apparatuur - Regionale spreiding (2)

Op donderdag 20 april 2017 werd de 10.000ste handtekening geplaatst onder de petitie van AZ Nikolaas in Sint-Niklaas voor een tweede NMR-toestel. Momenteel beschikt het ziekenhuis over slechts één toestel waardoor de wachttijden lang kunnen oplopen. De 10.000ste ondertekenaar moest maar liefst 16 weken wachten op haar onderzoek. AZ Nikolaas lanceerde de petitie voor een tweede toestel tijdens de Nacht van de NMR in september 2016.

In Vlaanderen is er gemiddeld één NMR-toestel per 95.000 inwoners. In het Waasland (zorgregio Sint-Niklaas) is dat slechts één toestel voor 242.808 inwoners, het hoogste aantal in Vlaanderen. In het antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 26 van 3 oktober 2016 gaf de minister onder meer aan dat vanuit Vlaanderen gepleit wordt voor een uitbreiding van de capaciteit van NMR zodat elk ziekenhuis over een NMR-toestel kan beschikken en er in een voldoende capaciteit NMR voorzien wordt om onderzoeken met ioniserende straling verder te reduceren. De minister ging hierover een schrijven richten aan minister De Block die ter zake bevoegd is voor de programmatie.

De minister gaf verder ook aan dat in de toekomst Vlaanderen de toekenning van planningsvergunningen en erkenning afhankelijk wenst te maken van zorgstrategische plannen die worden opgebouwd vanuit een analyse van de behoefte van de populatie van een logisch zorggebied en gesteund worden vanuit een duurzaam samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen.

1. Wat was het antwoord van minister De Block op het bovenvermelde schrijven van de minister?
2. Wat is de stand van zaken om de erkenning afhankelijk te maken van de zorgstrategische plannen?

ANTWOORD

op vraag nr. 593 van 27 april 2017

van **KOEN DANIËLS**

1. We hebben inzake de problematiek van de NMR-toestellen op 10 maart 2015 inderdaad een schrijven gericht aan mijn federaal collega Maggie De Block die bevoegd is voor de programmatie. In dit schrijven hebben we gevraagd of er op korte termijn een uitbreiding van de programmatie NMR nog mogelijk was, dan wel de programmatie van NMR toestellen zou kunnen opgeheven worden. De federaal minister heeft ons geantwoord dat ze geenszins van plan was om de programmatie van het maximaal aantal NMR toestellen op te heffen. Inzake een eventuele uitbreiding van de programmatie werd er verwezen naar het protocolakkoord inzake medische beeldvorming van 2014 waarin afgesproken werd dat de budgetneutraliteit en de substitutie van CT-onderzoeken door NMR onderzoeken gingen geëvalueerd worden. De federaal minister wenst dus eerst deze evaluatie af te wachten alvorens over te gaan tot de programmatie van een volgende schijf NMR-toestellen.

Inmiddels werd op 29 december 2016 door de federale overheid via de programmawet van 25 december 2016 bewarende maatregelen genomen in het kader van de ziekenhuishervorming.

"Art. 62/2. Tot de door de Koning te bepalen datum en uiterlijk tot de eerste bijeenroeping van de nieuw verkozen Kamer van volksvertegenwoordigers na de eerstvolgende federale verkiezingen, mogen het op het ogenblik van de bekendmaking van dit artikel aantal erkende ziekenhuisfuncties, ziekenhuisafdelingen, ziekenhuisdiensten, medische diensten, medisch-technische diensten zorgprogramma's evenals het aantal in gebruik genomen en uitgebate zware medische apparaten niet worden verhoogd. Dat verbod op een verhoging van de aantallen geldt zowel op het niveau van het Rijk als op het niveau van het ziekenhuis.

De Koning kan in toepassing van het eerste lid een afzonderlijke datum bepalen voor elke in het eerste lid bedoelde categorie evenals voor elke ziekenhuisfunctie, elke ziekenhuisafdeling, elke medische dienst, elke medisch-technische dienst, elk zorgprogramma en elk zwaar medisch apparaat."

Deze programmawet gaat uit van een globaal moratorium waarin expliciet bepaald wordt dat het aantal medische (technische) diensten alsook het aantal in gebruik genomen en uitgebate zware medische apparaten niet mag worden verhoogd, noch op het niveau van het Rijk, noch op niveau van het ziekenhuis. Zolang dit moratorium geldig is of niet herroepen wordt conform de bepaling van art 62/2 kunnen de deelstaten geen diensten medische beeldvorming waarin een NMR wordt opgesteld erkennen en kan aan geen enkel ziekenhuis nog een toestemming tot opstellen van bijkomende toestellen worden verleend.

2. Op 21 maart 2017 werd het Besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2017 betreffende de thematische zorgstrategische planning in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd.
Op basis van dit besluit kan de minister de thema's bepalen waarvoor het verkrijgen van een planningsvergunning, erkenning of aanwijzing afhankelijk kan worden gemaakt van het voorafgaand beschikken over een goedgekeurd thematisch zorgstrategisch plan.

Daarnaast loopt op dit ogenblik ook een overheidsopdracht m.b.t. het 'Zorgstrategisch Plan Vlaanderen'. Bedoeling hiervan is om ziekenhuizen –

individueel en samen in een regio - een instrument aan te bieden waarmee de zorgbehoeften in een regio beter kunnen worden ingeschat en waarmee de kwaliteit van het aanbod kan worden geëvalueerd. Dit alles met als doel het aanbod beter af te stemmen op de vraag en de ziekenhuizen uit te nodigen wel overwogen keuzes te maken inzake de optimalisatie van het zorgaanbod naar de toekomst. Deze gegevens kunnen gebruikt worden bij het uitschrijven van een regionaal zorgstrategisch plan en een zorgstrategisch plan voor het individuele ziekenhuis. De overheidsopdracht voorziet ook in een afwegingskader voor de Vlaamse overheid om deze zorgstrategische plannen te beoordelen. We verwachten dat de overheidsopdracht in het najaar van 2017 afgerond zal zijn. Op basis hiervan kan dan een regelgevend kader uitgetekend worden om de nieuwe zorgstrategische planning ook toe te passen.

Zoals reeds vermeld is er op dit ogenblik is er een moratorium van kracht waardoor er geen nieuwe erkenningen gegeven kunnen worden. Pas vanaf wanneer dit moratorium wordt opgeheven kan gekeken worden om de toekenning van een planningsvergunning of erkenning afhankelijk te maken van een goedgekeurd thematisch zorgstrategisch plan.