

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 74
van **BJÖRN ANSEEUW**
datum: 20 oktober 2017

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

Netwerken geestelijke gezondheidszorg (ggz) - Middelen

In 2010 deden de verschillende overheden in België een oproep om een project in te dienen in het kader van de hervormingen 'naar een betere geestelijke gezondheidszorg voor de doelgroep volwassenen'.

Het doel van deze hervorming is de ontwikkeling van een gemeenschapsgerichte geestelijke gezondheidszorg door de realisatie van zorgnetwerken en zorgcircuits. De ziekenhuiswetgeving maakt het sindsdien mogelijk voor psychiatrische en algemene ziekenhuizen om bedden buiten gebruik te stellen en de vrijgekomen werkingsmiddelen en personeelsinzet te investeren in vernieuwende zorginitiatieven binnen netwerken voor geestelijke gezondheidszorg.

1. Kan de minister, per ziekenhuis, meedelen hoeveel bedden er vandaag nog in aanmerking komen voor reconversie? Graag tegelijk onderverdeeld per type bed.
2. Kan de minister, per ziekenhuis en per jaar, meedelen hoeveel bedden er sedert 2010 in dat kader werden omgezet? Graag tegelijk onderverdeeld per type bed.
3. Plant de minister dit beleidsmatig te ondersteunen vanuit Vlaanderen en hoe? Heeft hij hierover overleg met zijn federale collega, en welke knelpunten komen uit dat overleg naar voor?

ANTWOORD

op vraag nr. 74 van 20 oktober 2017

van **BJÖRN ANSEEUW**

1. Artikel 107 van de ziekenhuiswet biedt de mogelijkheid aan ziekenhuizen om psychiatrische bedden buiten gebruik te stellen met behoud van de financiering. Dit maakt het voor de ziekenhuizen mogelijk om een deel van hun middelen te 'heralloceren' naar nieuwe behandelingsvormen. Hierbij werd gefocust op het creëren van mobiele teams die crisiszorg kunnen bieden (teams 2A) of chronische zorg (teams 2B). Door het aantal ziekenhuisbedden te verminderen kunnen mensen langer in hun thuismilieu blijven en worden ziekenhuisopnames vermeden. Er is door de overheden (federaal of Vlaams) nooit een minimum bepaald van aantal bedden dat moet buiten gebruik gesteld worden per ziekenhuis. Voor de duidelijkheid wil ik ook nog meegeven dat het geen reconversie betreft waarbij reconversiesleutels opgesteld worden.
2. In de tabel hieronder vindt u per netwerk geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen het aantal bedden die zijn afgebouwd per ziekenhuis. In het overzicht hieronder vindt u de recentste cijfers waarover de Vlaamse overheid beschikt. De ziekenhuizen communiceren aan de federale overheid het aantal bedden dat ze buiten gebruik stellen omdat de financiering van deze ziekenhuisbedden een federale bevoegdheid is. Mogelijks beschikt de Vlaamse overheid op heden dan ook niet over de recentste cijfers.

Deelnemende ziekenhuizen	Uitgebruik stelling bedden
1. Netwerk Het PAKT 'Gent-Eeklo-Vlaamse Ardennen'	
PC Caritas te Melle	25 T en 5 t(d)
PZ Guislain te Gent	20 T
PZ Gent-Sleidinge te Gent	10 Tg en 11 T
PZ Sint-Camillus te Sint-Denijs-Westrem	13 T, 2 a(d) en 5 t(d)
UZ Gent	5A
AZ Sint-Elisabeth te Zottegem	5 a(d)
AZ Sint-Lucas te Gent	5 a(d)
2. Netwerk GGZ regio Noord West-Vlaanderen	
PC Sint-Amandus te Beernem	30 T
PZ Onze-Lieve-Vrouw te Brugge	30 T
3. Netwerk GGZ Kempen	
OPZ Geel	94 T en 15 tf
4. Netwerk Reling	
PZ Asster te Sint-Truiden	60 T

5. Netwerk Diletti	
UPC Sint-Jozef te Kortenberg	50 T
PK Broeders Alexianen te Tienen	10 T
UC Sint-Kamillus te Bierbeek	10 T, 22 t(d) en 18 t(n)
6. Netwerk SaVHA?! Halle-Vilvoorde-Asse	
PK Sint-Alexius te Grimbergen	14 T en 3 t(n)
7. Netwerk NOOLIM	
MC Sint-Jozef te Bilzen	30 T
OPZ Rekem	30 T
8. Netwerk GGZ Midden West-Vlaanderen PRIT	
Kliniek Sint-Jozef te Pittem	15 T, 5 t(n) en 4 a(n)
9. Netwerk SaRA Antwerpen	
PZ Multiversum te Boechout	26 T en 2 t(n)
PZ Stuivenberg te Antwerpen	70 A
10. Netwerk GGZ Zuid West-Vlaanderen	
PC OLV van Vrede te Menen	10 T en 30 t(d)
11. Netwerk Accolade Ieper-Diksmuide	
PZ Heilig Hart te Ieper	20 T en 8 t(n)
12. Netwerk GGZ Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas	
PZ Zoete Nood Gods te Lede	20 T
13. Netwerk EMERGO	
Geen gegevens beschikbaar	

Kenletter "T" verwijst naar de populatie van patiënten die langdurige zorg nodig hebben.

- De federale overheid heeft een oefening gemaakt over welke capaciteit aan mobiele teams er noodzakelijk is in België, opgedeeld in de verschillende netwerken. Er blijkt nog een groeipad nodig te zijn. Deze oefening werd met de andere deelstaten besproken op de interkabinettenwerkgroep taskforce geestelijke gezondheidszorg en zal voorgelegd worden op de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 20 november 2017.