



Avis du Conseil national des secours médicaux d'urgence concernant le financement des services d'ambulances collaborant à l'AMU.

28/11/2012

1. **Motif de l'avis.**

Le Conseil national des secours médicaux d'urgence a été saisi par l'administration de la Santé Publique d'une demande d'avis sur le financement des services d'ambulances visés à l'article 5 de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente. Cette demande s'inscrit dans le cadre d'un cadre budgétaire actuel restreint.

Le Conseil constate les éléments suivants, à la lumière des travaux du groupe de travail « financement » et aux études menées par celui-ci :

1. Les services d'ambulances visés ci-dessus sont déficitaires ;
2. Ce déficit varie en fonction des variables suivantes :
  - le nombre de sorties;
  - le statut du personnel employé (professionnel et/ou volontaire) ;
  - la proportion de courses impayées ;
  - la proportion de courses inutiles.
3. Les courses dites « inutiles » sont insuffisamment remboursées ;
4. La structure de financement des services visés par le présent avis est disparate ;
5. Les données exploitables afin de mesurer les performances de notre système sont insuffisantes.

2. **Base juridique.**

- Loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente, article 5
- Arrêté royal du 7 avril 1995 déterminant le tarif applicable au transport en ambulance des personnes visées à l'article 1<sup>er</sup> de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente.

Advies voor de nationale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening betreffende de financiering van de ambulancediensten die meewerken aan de DGH.

28/11/2012

1. **Reden voor het advies.**

De administratie van Volksgezondheid heeft de Nationale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening om advies gevraagd over de financiering van de ambulancediensten bedoeld in artikel 5 van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening. Die vraag kadert in het huidige beperkte budgettaire kader.

De Raad stelt de volgende elementen vast in het licht van de werkzaamheden van de werkgroep 'financiering' en de studies die deze werkgroep heeft uitgevoerd :

1. De bovenvermelde ambulancediensten zijn verlieslatend;
2. Dat deficit varieert afhankelijk van de volgende variabelen:
  - het aantal keer dat de ambulance heeft moeten uitrukken;
  - het statuut van het tewerkgesteld personeel (beroeps en/of vrijwilliger);
  - het percentage onbetaalde ritten;
  - het percentage nutteloze ritten.
3. De zogenaamd 'nutteloze' ritten worden onvoldoende terugbetaald;
4. De financieringsstructuur van de diensten bedoeld in dit advies is niet uniform;
5. Er zijn onvoldoende bruikbare gegevens om de performantie van ons systeem te meten.

2. **Juridische basis.**

- De wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening, artikel 5
- Koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in artikel 1 van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening.

### 3. L'avis du CNSMU

1. Adapter le financement des services d'ambulance sur une base forfaitaire couplé à l'arrêté royal du 7 avril 1995 déterminant le tarif applicable au transport en ambulance des personnes visées à l'article 1<sup>er</sup> de la loi du 8 juillet 1964 relative à l'aide médicale urgente ;
2. Revaloriser le financement des courses inutiles ;
3. Favoriser les synergies réalistes afin de diminuer le coût du personnel qui représente 80 % du coût supporté par les services ;
4. Mettre en œuvre le projet AMBUREG (enregistrement on-line des fiches ambulances) afin :
  - d'automatiser les processus liés au financement (facturation du service, paiement du FAMU, remboursement des courses inutiles, mise en œuvre du tiers-payant) ;
  - de mieux comprendre l'évolution de l'Aide médicale urgente.
5. Disposer de données uniformes et centralisées provenant des différents centres d'appels unifiés afin d'étudier les performances réelles de notre Aide médicale urgente ;
6. Définir un « service level agreement » de l'aide médicale urgente afin de répondre à la question suivante : « quel financement pour quel service rendu au citoyen ? »

Le Conseil propose un modèle qui permette à 99% de la population de recevoir une ambulance endéans les 20 minutes suivant l'appel aux centres d'appels unifiés.



P. Rosière  
Secrétaire




Prof. J-B Gillet  
Président

### 3. Het advies van de NRDGH

1. De financiering van de ambulancediensten aanpassen op forfaitaire basis gekoppeld aan het koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in artikel 1 van de wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening ;
2. De financiering van de nutteloze ritten herwaarderen ;
3. Realistische synergieën bevorderen om de kostprijs van het personeel te drukken die 80 % van de kosten van de diensten bedraagt ;
4. Het AMBUREG-project implementeren (online registratie van de ambulancefiches) om :
  - de processen met betrekking tot de financiering te automatiseren (facturering van de dienst, betaling van het FDGH, terugbetaling van nutteloze ritten, uitvoering derdebetalersregeling) ;
  - beter inspelen op de evolutie van de dringende geneeskundige hulpverlening.
5. Over uniforme en gecentraliseerde gegevens beschikken van de verschillende eenvormige oproepcentra om de reële prestaties van onze dringende geneeskundige hulpverlening te bestuderen ;
6. Een « service level agreement » van de dringende geneeskundige hulpverlening bepalen om een antwoord te bieden op de volgende vraag: « welke financiering voor welke dienst die aan de burger wordt verleend ? »  
De Raad stelt een model voor dat het voor 99% van de bevolking mogelijk maakt om binnen de 20 minuten na de oproep aan het eenvormig oproepcentrum een ambulance te krijgen.



P. Rosière  
Secretaris



Prof. J-B Gillet  
Voorzitter