
Bestuur der Verzorgingsinstellingen

NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUIS-
VOORZIENINGEN

Afdeling "Programmatie en Erkenning"

O/ref.: N.R.Z.V./D/49-2

ADVIES INZAKE DE ZWARE MEDISCHE APPRATUUR

De Heer Ph. BUSQUIN, Minister van Sociale Zaken, verzocht de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, bij brief van 12 augustus 1991 hem over het toekomstig beleid inzake de "zware medische apparaten" te willen adviseren.

De Afdeling "Programmatie en Erkenning" van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, stelt vast dat het aantal toestellen dat thans nog voorkomt op de lijst van de zware medische apparatuur, eerder beperkt is. Met name worden voor de toepassing van art. 6bis, § 2, 5° van de Wet van 23 december 1963 op de Ziekenhuizen, nog als zware medische uitrusting aangemerkt :

1. - de apparatuur voor stereotaxie
2. - de uitrusting voor hyperbare zuurstoftherapie
3. - de detector om de totale radioactiviteit van het menselijk lichaam te meten
4. - de craniograaf met tomografie in alle standen samengekoppeld met een isocentrische stoel
5. - de scintigraaf met mobiele detector
6. - de massaspectrograaf

De Afdeling "Programmatie en Erkenning" stelt vast dat bedoelde toestellen de enige zijn die nog overblijven van de oorspronkelijke lijst die een driedubbel aantal toestellen omvatte. Anderzijds blijkt dat er weinig of geen vraag is naar de zes hogergeciteerde apparaten. Zij zijn ofwel op technologisch gebied verouderd, ofwel beperkt in hun mogelijkheden tot inzet omdat zij slechts een toepassing vinden in een zeer gering aantal hooggespecialiseerde diensten. Anderzijds is de Afdeling "Programmatie en Erkenning" ook van

mening dat het nieuw ziekenhuisbeleid de verantwoordelijkheid voor de planning en de financiering van de medische apparatuur in het algemeen, voor een belangrijk deel legt bij de inrichtende ziekenhuisinstanties. Naar verwachting zullen de beheerders van de ziekenhuizen derhalve zelf de aanschaf van apparatuur afstemmen op het zorgaanbod dat zij willen verlenen. De Afdeling "Programmatie en Erkenning" verwacht dat slechts enkele zorgaanbieders bij evt. loslating van het programmatieprincipe voor de 6 genoemde apparaten, belangstelling zullen opbrengen en dat op ruime schaal overeenkomsten tussen de diverse ziekenhuizen uit een regio zullen tot stand komen om samen te werken.

De Afdeling "Programmatie en Erkenning" durft dan ook te stellen dat kan worden afgestapt van de formule van planning van de thans nog op de lijst voorkomende apparaten en dat in de toekomst een belangrijke plaats moet worden ingeruimd voor een zelfregulering terzake.

Anderzijds is de Afdeling "Programmatie en Erkenning" de mening toegedaan dat voor wat betreft de klinische laboratoria die ingevolge art. 43, onderafdeling 2 van de ziekenhuiswet worden gelijkgeschakeld met de zware medische apparatuur, deze assimilatie moet worden aangehouden.