

Voor u signaleerd

Sinds 1 januari 2013 bestaat er een nieuwe categorie zorgbehoefendheid in de woonzorgcentra: categorie D (dementerenden die door hun mentale staat niet meer alleen kunnen wonen, maar op lichamelijk vlak weinig zorg behoeven). Een woonzorgcentrum moet jaarlijks vorming rond palliatieve zorg organiseren. Het aantal uren moet minimaal gelijk zijn aan het aantal B- en C forfaits, opgenomen in het WZC. De vraag is of de D-forfaits nu ook meetellen om dit aantal vormingsuren palliatieve zorg te bepalen?

De forfaitaire tegemoetkoming aan de rusthuizen voorziet een financiering van de palliatieve functie. Deze financiering van de opleiding en de sensibilisatie voor de palliatieve verzorging van al het personeel van de instelling wordt uitgerekend op basis van het aantal patiënten B, C, Cd of Cc. U vindt deze bepalingen terug in artikel 22 – 26 van het RIZIV-financieringsbesluit van de ROB-RVT (Ministerieel besluit tot vaststelling van het bedrag en de voorwaarden voor de toekenning van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden van 6 november 2003, Belgisch Staatsblad van 26/11/2003) dat hier in volledige vorm (49 pagina's – officieuze coördinatie bijgewerkt tot 5 12 2012) is terug te vinden.

Belangrijk is ook de **omzendbrief RIZIV 2012/6** waarin info over de creatie en financiering van de nieuwe categorie D en verder ook een aantal bepalingen over herziening van de formulering van de financieringsregels waaronder (punt 2.13) de forfait voor de palliatieve functie (deel C)

Uit deze omzendbrief weerhouden we volgende passages:

1) Wat betreft de categorie D:

- In categorie D kunnen alle personen bij wie de diagnose van dementie werd gesteld als gevolg van een gespecialiseerd diagnostisch bilan, worden ondergebracht *ongeacht hun fysieke afhankelijkheid*.
- Concreet betekent dit dat de patiënten die nu in de categorieën A en B, zelfs O, zijn ondergebracht in die categorie D worden opgenomen, op voorwaarde dat de diagnose van dementie door een geneesheer-specialist in de neurologie, in de psychiatrie of in de geriatrie wordt gesteld. De patiënten in de categorie "C dement" (Cd) blijven in die categorie ondergebracht.
- Die maatregelen treden in werking op **1 januari 2013**. Om budgettaire redenen is de inwerkingtreding van categorie D *in de RVT's* echter uitgesteld. Die inwerkingtreding is gepland voor 1 juli 2013 – onder voorbehoud van de goedkeuring van het Verzekeringscomité, na gunstig advies van de Commissie voor Begrotingscontrole. Praktisch gezien zal een D-patiënt in tussentijd dus niet in een RVT kunnen worden opgenomen, tenzij hij minstens aan de fysieke criteria van categorie B voldoet, en moet hij aan de verzekeringsinstellingen als een B- (of C-patiënt) worden doorgegeven.

2) Wat betreft de palliatieve functie:

- Artikel 22 van het basisbesluit werd geherformuleerd om enerzijds de berekeningsformule van het bedrag van deel C op te nemen en om anderzijds duidelijker te vermelden dat de patiënten die in de categorieën Cc en Cd zijn ondergebracht, wel degelijk deel uitmaken van de patiënten die in categorie C zijn opgenomen (zoals dat ook in andere artikelen wordt gepreciseerd). De patiënten die in categorie D zullen worden ondergebracht, zijn niet opgenomen omdat hiervoor geen budget is uitgetrokken (van toepassing vanaf 1 juli 2013).

Bijkomende antwoorden die de Federatie voor u kon verzamelen:

Wat betreft de categorie D in RVT:

De financiering van de nieuwe norm voor patiënten die vanaf 1 juli 2013 in de afhankelijkheids categorie D in RVT kunnen worden opgenomen, treedt pas in werking op een datum die wordt bepaald door het Verzekeringscomité, mits positief advies van de Commissie voor Begrotingscontrole van het RIZIV.

Het dossier werd op 03/07/2013 besproken op de Commissie voor Begrotingscontrole en op 15/07/2013 op het Verzekeringscomité.

De Commissie voor Begrotingscontrole heeft het volgende beslist:

Gelet op het risico dat de beschikbare budgettaire middelen niet toereikend zijn, herhaalt de CBC eerder gegeven opmerkingen, en vereist het dat de inwerkingtreding van de financiering van de nieuwe categorie D in RVT wordt uitgesteld totdat de CBC beschikt over adequate gegevens over de impact van deze maatregel op het budget.

Het Verzekeringscomité heeft op basis van dit advies beslist om in het najaar van 2013 te onderzoeken of, op basis van nieuwe, preciezere cijfers over de evolutie van het aantal D-patiënten in de sector, de maatregel kan ingevoerd worden en vanaf welke datum, waarbij er rekening gehouden wordt met de beschikbaarheid van voldoende reactiveringspersoneel op de arbeidsmarkt en indien dit aantal D's gefinancierd kan worden binnen de beschikbare budgettaire middelen.

Deze cijfers zijn momenteel nog niet beschikbaar. Er bestaat dus (nog) geen RIZIV-financiering van de D's in RVT.

Wat betreft de forfait voor de palliatieve functie (deel C van het dagforfait):

Op dit moment houdt de berekening van het deel C geen rekening met het aantal patiënten D in de instelling omdat hiervoor geen budget is uitgetrokken.

De redenen hiervoor zijn de huidige financiële crisis (er werd geen budget vrijgemaakt voor nieuwe behoeften) + de bevoegdheidstransfer in het kader van de staatshervorming (vanaf 1 juli 2014 zullen de Gemeenschappen bevoegd zijn voor de rusthuizen).