***ZIEKENHUISGROEPERING (K.B. 30/01/1989)***

***VRAGENLIJST:***

**\*** *Om uw aanvraag zo goed mogelijk te kunnen behandelen, moet u* ***alle vragen*** *op deze vragenlijst beantwoorden. Gelieve ook het vakje "niet van toepassing" aan te kruisen als de vraag niet van toepassing is op uw instelling.*

1. **Als u uw aanvraag per post indient, stuur dan de documenten in deze volgorde op. U kunt ze opslaan op een USB-stick (niet in een zip-bestand):**

Om de veiligheid van de gegevens te waarborgen, willen we u vragen de USB-stick met een wachtwoord te vergrendelen. Nadat u de USB-stick heeft verzonden, bezorgt u dat wachtwoord dan per e-mail aan de medewerkers van de GGC. Indien mogelijk raden we u echter aan om de USB-stick persoonlijk af te geven op het kantoor van de GGC.

1. **Als u de aanvraag digitaal indient (via Irisbox), kunt u de documenten rechtstreeks in deze applicatie uploaden.**
2. **U kunt de aanvraag samen met de documenten ook per e-mail sturen naar het volgende adres:** **agrements-erkenningen@vivalis.brussels**
* Ingevulde vragenlijst ziekenhuisgroeperingen
* Samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen
* Hoofdarts – coördinator: CV
* Verpleegkundig coördinator: CV en diploma’s
* Algemeen coördinator: CV
* Gemeenschappelijk medisch comité
* Een plan met de efficiënte taakverdeling
* Coördinatiecomité: samenstelling en taken
* Afschrift jaarlijks rapport van coördinatiecomité
* Activiteitsniveau en de bezettingsgraad
* Overige documenten

***ZIEKENHUISGROEPERING (K.B. 30/01/1989)***

***VRAGENLIJST:***

**K.B. 30/01/1989 houdende vaststelling van aanvullende normen voor de erkenning van ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten alsmede tot nadere omschrijving van de ziekenhuisgroeperingen en van de bijzondere normen waaraan deze moeten voldoen.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“Ziekenhuis-****groepering”** |  | Ja | Nee | NVT Niet Van Toepass. | bijkomende informatie en/of opmerking  |
| **Hoofdstuk 1.- Toepassings-gebied** | **Art. 1**: Dit besluit is van toepassing op alle ziekenhuizen, met uitzondering van: 1° psychiatrische ziekenhuizen 2° ziekenhuizen die uitsluitend beschikken over dienst(en) Sp, al of niet samen met dienst(en) H of dienst(en) T |  |  |  |  |
| **Hoofdstuk 2.- Algemene inrichting** **van de ziekenhuizen** | **Art. 2: §1.** Met uitzondering van de geïsoleerde G-diensten, moet ieder ziekenhuis beschikken over:1° minimum 150 bedden, exclusief bedden Sp psychogeriatrische en chronische aandoeningen en palliatieve zorgen2° volgende soorten ziekenhuisdiensten: C-D dienst, G-dienst, A-dienst, M-dienst, E-dienst3° volgende functies: anesthesiologie, radiologie, basisactiviteiten klinische biologie, revalidatie, basisactiviteiten van ziekenhuisapotheek, palliatieve zorg4° zorgprogramma oncologische basiszorg (of erkend zorgprogramma voor oncologie) 5° permanentie geneesheerIeder ziekenhuis dat over een dienst M beschikt moet over een N\*functie beschikken |  |  |  |  |
|  | **Art. 2, §1 bis**: afwijking mogelijk voor Art. 2,§1, 1°, 2° en 3° aan ziekenhuizen waar terzelfdertijd chirurgische en geneeskundige verstrekkingen verricht worden exclusief voor kinderen of voor de behandeling van tumoren.  |  |  |  |  |
|  | **Art. 2, §4**: Een M-dienst mag niet geïsoleerd opgesteld staan, maar steeds deel uitmaken van een ziekenhuis met ten minste een C-D dienst. |  |  |  |  |
|  | **Art. 3, §1:** afwijkingen zijn mogelijk m.b.t. Art. 2,§1,1° (een minimum van 120 bedden) en m.b.t. Art. 3,§1 (minder dan 120 bedden) |  |  |  |  |
|  | **Art. 7:** afwijking m.b.t. Art. 2,§1 of Art. 3 (plan ter goedkeuring voor *fusie*) |  |  |  |  |
| **Hoofdstuk 3.- Ziekenhuis-****groepering** | **Art. 8:** “Ziekenhuisgroepering”: erkend juridisch geformaliseerd duurzaam samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen waarbij afspraken worden gemaakt tot taakverdeling en complementariteit van aanbod van diensten, disciplines of uitrustingen, om beter te beantwoorden aan de behoeften van de bevolking en de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren. |  |  |  |  |
|  | **Art. 8:** De groepering mag niet leiden tot mono-specialistische vestigingen, met uitzondering van sub-acute geriatrie en Sp-diensten. |  |  |  |  |
|  | **Art. 9:** Beantwoordt de groepering aan volgende voorwaarden?1° de ziekenhuizen van de groepering zijn niet (meer dan 25 km) van elkaar verwijderd2° de ziekenhuizen van de groepering moeten elk afzonderlijk voldoen aan de bepalingen van Art. 2,§1 of §1 bis of Art. 33° homogeniteit van de diensten ten laatste twee jaar na de ondertekening van de groeperingsovereenkomst gewaarborgd worden. Indien een ziekenhuis over één of meerdere types van diensten beschikt waarvan de bedcapaciteit lager wordt dan 2/3 van de vastgestelde minimum bedcapaciteit, zullen de bedden van bedoeld type dienst op dezelfde vestigingsplaats moeten gegroepeerd zijn, met dien verstande dat de in artikel 2,§1, 2°, bedoelde basisdiensten op iedere vestigingsplaats moeten beantwoorden aan de minimale bedcapaciteit bedoeld in Art. 144° Aanduiding van een hoofdgeneesheer-coördinator, een coördinator van het verpleegkundig departement, een algemeen coördinator en een gemeenschappelijk medisch comité samengesteld uit afgevaardigden van de onderscheiden medische raden. De coördinatoren wonen de vergadering van het in Art. 13 bedoelde coördinatiecomité bij.5° Efficiënte taakverdeling: daartoe een plan uitwerken en overzenden aan bevoegde Minister6° Elke beslissing tot investering, oprichting van nieuwe diensten of van nieuwe medisch-technische diensten -> goedkeuring door coördinatiecomité  |  |  |  |  |
|  | **Art. 12, §1:** De beheerders van de ziekenhuizen die deel uitmaken van de groepering sluiten een overeenkomst die goedgekeurd moet worden door de bevoegde Minister **Art. 12, §2:** In de in §1 bedoelde overeenkomst worden ten minste de volgende aangelegenheden geregeld (zie art 12,§2)**Art. 12, §3:** De overeenkomst dient voor ten minste 10 jaar te worden aangegaan, behoudens indien de groepering intussen tot een fusie heeft geleid. De proefperiode ten minste 1 jaar. De opzegging bedraagt ten minste 2 jaar voor het verstrijken van de overeenkomst. |  |  |  |  |
|  | **Art. 13, §1:** In elke ziekenhuisgroepering wordt er een coördinatiecomité opgericht, dat bestaat uit vertegenwoordigers van de beheerders van de onderscheidene ziekenhuizen die deel uitmaken van de groepering. **Art. 13, §2:** Het coördinatiecomité vervult, naast de taken beschreven in art. 12, volgende opdrachten:1. Waken over de uitvoering van de overeenkomst
2. Door taakverdeling een zo groot mogelijke complementariteit na te streven en de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren
3. Overleg plegen over alle beslissingen tot nieuwbouw of uitbreiding of verbouwing van de ziekenhuizen of tot wijziging van de aard van de bedden of van de diensten
4. Het komt meerdere keren per jaar samen en het stelt een jaarlijks rapport op. Dit rapport moet worden overgemaakt aan de bevoegde Minister

**Art 13, §3:** Bij een aanvraag van een vergunning -> verslag van het coördinatiecomité toegevoegd waaruit het in §2, c bedoelde overleg moet blijken.  |  |  |  |  |
| **Hoofdstuk 4.- Inrichting en werking van de onder-scheidene soorten van ziekenhuis-diensten** | **Art. 14,§1:** Onverminderd de bepaling van Art. 9,°3, moet ieder van de hierna vermelde diensten van een ziekenhuis of van een ziekenhuisgroepering beschikken over een minimum aantal bedden:1° C-D dienst: 60 bedden2° ……3° E dienst: 15 bedden (onverminderd de bepalingen van Art. 20,§3)4° NIC: 15 bedden5° G-dienst: 24 bedden6° L – dienst: 15 bedden 7° B-dienst: 15 bedden8° A-dienst: 30 bedden**Art. 14,§2:** Voor de toepassing van de minimale bedcapaciteit per soort van dienst, mogen de bedden van gelijksoortige diensten opgesteld in de onderscheiden ziekenhuizen van een ziekenhuisgroepering niet worden samengeteld |  |  |  |  |
|  | **Art 15 tot Art 21:** Wat bedraagt voor iedere erkende ziekenhuisdienst het activiteitsniveau en de bezettingsgraad?  |  |  |  |  |

Datum en handtekening van de directeur