***CENTRUM VOOR DE BEHANDELING VAN CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE (K.B. 27/11/1996)***

***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**](mailto:agrements-erkenningen@vivalis.brussels)

* Ingevulde vragenlijst Chronische nierinsufficiëntie
* Samenwerkingsovereenkomsten externe niertransplantatiediensten (indien van toepassing)
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Plan van de dienst
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Wachtdiensten
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Medische leiding: CV
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Medische personeelslijst
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Wachtdienst artsen dialyse
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Personeelslijst verpleegkundig personeel
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: uurrooster verpleegkundig personeel
* Chronische hemodialyse in ZKH verband: Personeelslijst overig personeel
* Thuisdialyse: Personeelslijst verpleegkundig personeel
* Thuisdialyse: Personeelslijst overig personeel
* Thuisdialyse: Uurrooster verpleegkundig personeel
* Thuisdialyse: wachtdienst artsen voor thuisdialyse
* Collectieve autodialyse: Bijgewerkte plan van het collectief autodialysecentrum
* Collectieve autodialyse: Personeelslijst verpleegkundig personeel
* Collectieve autodialyse: Personeelslijst overig personeel
* Collectieve autodialyse: Uurrooster verpleegkundig personeel
* Collectieve autodialyse: wachtdienst artsen voor autodialyse
* Ambulante peritoneale dialyse: Personeelslijst verpleegkundig personeel
* Ambulante peritoneale dialyse: Personeelslijst overig personeel
* Ambulante peritoneale dialyse: Uurrooster verpleegkundig personeel
* Ambulante peritoneale dialyse: wachtdiensten artsen peritoneale dialyse
* overige documenten

***CENTRUM VOOR DE BEHANDELING VAN CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE (K.B. 27/11/1996)***

***VRAGENLIJST:***

Gelieve de volgende tabel in te vullen en de gevraagde bijlagen te bezorgen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NORMEN** | | | | | **ANTWOORDEN** | **OPMERKINGEN**  **(voorbehouden aan de administratie)** |
| **Betreffende het centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie** | | | | | | |
| 1-Is het centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie gelegen in een acuut ziekenhuis? | | | | |  |  |
| 2-Functioneert het centrum op verschillende vestigingsplaatsen? Welke? | | | | |  |  |
| 3-Erkenningsdatum van het centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie als medisch-technische dienst | | | | |  |  |
| 4-Datum van ingebruikneming van de chronische dialyse-apparatuur? | | | | |  |  |
| 5-Kan het centrum volgende behandelingen aan de patiënt aanbieden? | Chronische hemodialyse ? | | Ofwel klassieke hemodialyse in ziekenhuisverband | |  |  |
| Ofwel collectieve autodialyse | |  |  |
| Ofwel thuisdialyse | |  |  |
| Chronische ambulante peritoneale dialyse? | | | |  |  |
| De niertransplan-tatie | | Ofwel in het ziekenhuis waar het centrum gelegen is? | |  |  |
| Ofwel in samenwerking met een of meer externe transplantatiediensten. | |  | Afschrift van de samenwerkings-overeenkomsten  **bijlage** |
| **Betreffende de verschillende diensten die deel uitmaken van het centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie** | | | | | | |
| **NORMEN** | | | | | **ANTWOORDEN** | **OPMERKINGEN** |
| **A- Diensten voor chronische hemodialyse in ziekenhuisver-band**  **Diensten voor chronische hemodialyse in ziekenhuisver-band** (vervolg) | Aantal beschikbare lokalen verduidelijken | | | |  | Afschrift van het bijgewerkte plan van de dienst |
| Beschikt de dienst over | 1- kleedkamers? | | |  |
| 2- sanitaire installaties | | |  |
| 3- wachtkamer? | | |  |
| 4- technisch lokaal? | | |  |
| 5- bergruimte | | |  |
| Zijn er afzonderingslokalen beschikbaar om HBV, HBC- en HIV-positieve patiënten te behandelen? | | | |  |  |
| Beschikt het ziekenhuis over : | 1- een laboratorium van klinische biologie met een permanente wacht | | |  | Wachtbeurten van de laatste drie maanden  (labo, GSZ, medische beeld-vorming |
| 2- dienst medische beeldvorming | | |  |
| 3- erkende spoedgevallendienst | | |  |
| Aantal dialyses door het centrum uitgevoerd | | | |  |  |
| Aantal behandelde patiënten/jaar in het kader van de behandeling van chronische nierinsufficiëntie | | | |  |  |
| Hoe is de medische permanentie gedurende de dialysesessies georganiseerd? | | | |  | Afschrift van de wachtbeurten van de laatste 3 maanden |
| Geneeskundige staf : de tabel in bijlage invullen door de geneesheren te vermelden die drager zijn van de bijzondere beroepstitel in nefrologie en te verduidelijken wie de geneesheer-diensthoofd is | | | |  | Tabel in bijlage invullen |
| Aantal verpleegkundigen en technici ;  Tabel in bijlage invullen | | | |  | Tabel in bijlage invullen |
| Afschrift van de schriftelijke samenwerkingsovereenkomsten met de transplantatiedienst of- diensten | | | |  | **bijlage** |
| Beschikt het ziekenhuis over een organisatorische en functionele structuur voor het wegnemen van nieren? | | | |  |  |
| Zijn de volgende gegevens opgenomen in | | | |  |  |
| 1-het medische dossier van de patiënt, gegevens betreffende: | | | De bewaking van elke dialysesessie (duur, bloeddebiet, efficiëntie…) |  |  |
| Opvolging van de behandeling op langere termijn |  |  |
| Halfjaarlijks schriftelijk rapport |  |  |
| Geargumenteerde evaluatie van de transplanteer-baarheid op de patiënt |  |  |
| 2- in het medisch-technisch dossier van de patiënt, gegevens betreffende? | | | Een beschrijving van de gebruikte methodes van **waterbehandeling** en van het **hergebruik** van kunstnieren |  |  |
| Een beschrijving van de gebruikte **sterilisatie**methodes voor de waterbehandelingstoestellen en dialyseapparatuur |  |  |
| Een registratie van de resultaten van de testen uitgevoerd om de chemische en bacteriologische samenstelling van het water en het dialysaat te controleren |  |  |
| Hoe is de permanente wachtdienst georganiseerd? die het mogelijk maakt om een dringende behandeling te starten | | | |  | bijlage |
| Werkt het centrum mee aan een evaluatie van de medische praktijk? | | | |  |  |
| Wat zijn de initiatieven die genomen zijn en die een “medical audit” mogelijk maken? | | | |  |  |
| **B- Andere dialysediensten voor de behandeling van chronische nierinsuffi-ciëntie**  **B- Andere diensten**  **(vervolg)** | Organiseert het centrum **thuisdialyses**? | | | |  |  |
| Organiseert het centrum **hemodialyse in een collectief autodialysecentrum** | | | -in een algemeen ziekenhuis |  | Afschrift van het bijgewerkte plan van het collectief autodialysecentrum: |
| -of buiten het algemeen ziekenhuis |  |
| Organiseert het centrum **ambulante peritoneale dialyse?** | | | |  |  |
| Wie is de verantwoordelijke die oordeelt welke patiënten in aanmerking komen voor de verschillende dialysediensten? | | | |  |  |
| Geef de naamlijst van het verplegend, technisch en logistiek personeel dat de geneesheren van het centrum bijstaat voor: | | | Thuisdialyse |  | **Bijlage** |
| Autodialyse |  | Bijlage |
| Ambulante peritoneale dialyse |  | Bijlage |
| Hoe worden de oproepen behandeld van thuis gedialyseerde patiënten of de oproepen die komen van de autodialysedienst? | | | |  |  |
| Hoe wordt de opleiding georganiseerd van de patiënten die kandidaat zijn voor hemodialyse thuis of collectieve autodialyse of peritoneale thuisdialyse? | | | |  |  |
| Wat zijn de schikkingen die genomen zijn voor :  1-de uitrusting en technische aanpassingswerken in het huis van de gedialyseerde patiënt?  2- verbruiksproducten en geneesmiddelen die noodzakelijk zijn voor de dialyse? | | | |  |  |
| Wat is de uitrusting van de collectieve autodialysedienst? | | | |  |  |
| Voor elke patiënt:  1-houdt het centrum een medisch of een medisch-technisch dossier bij?  2-en houdt het toezicht op het dialyse”dagboek” (door de patiënt in te vullen dagboek) | | | |  |  |
| Eventuele aanvullende bijlagen | | | | |  | bijlage |

Datum en handtekening diensthoofd

Datum en handtekening directeur

**Bijlage**

**Geneeskundige staf (Geneesheren en kandidaat-specialisten, algemene geneesheren, consulenten,…)** 🡪de tabel hierna invullen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Identiteit en geboortedatum* | *Datum en universiteit van afstuderen* | *Kwalificatie en/of specialisatie* | *Aanvullende opleiding* | *RIZIV-nummer* | *Arbeidstijd in FTE* | *Exclusief aan het ziekenhuis* | *Overeenkomst* |
| Voorbeeld | 20/10/2007  VUB | Anesthesist | Intensieve zorg | 198876 54 100 | 5/10FTE | JA | NEEN |

**Bijlage**

**Verplegend-, technisch- en logistiek personeel** 🡪de tabel hierna invullen en de verpleegkundigen vermelden die een bijzondere beroepsbekwaming hebben in hemodialyse of bijzondere ervaring in de dialysetechnieken

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Identiteit en geboorte-datum* | *Kwalificatie* | *specialisatie*  *Aanvullende opleiding* | *Functie* | *Anciënniteit in de huidige dienst* | *Arbeidstijd in FTE* | *Visumnummer* | *Opmer-kingen* |
| Voorbeeld | GegradueerdeA1  30/06/2001 | D.S.I. | Diensthoofd | 4 jaar | 0.75FTE | 12345 |  |