

## ZIEKENHUISFINANCIERING

# Verkiezen onze ziekenhuizen geld boven zorgkwaliteit?

Sinds 2002 is het financieringssysteem voor ziekenhuizen vooral gebaseerd op opnamecriteria. We kunnen dan ook terecht vrezen voor financiële spitstechnologie, waarbij ziekenhuisverblijven gesplitst worden of ziekenhuizen onderling transfers regelen, kwestie van hun financiering te optimaliseren.

## EEN PROBLEMATIEK ONDER DE LOEP

Vandaar dat de Multipartite-structuur een werkgroep 'Verantwoord opnamebeleid' heeft opgericht die deze problematiek moet bestuderen. Al in 2001 analyseerde de FOD Volksgezondheid het probleem van de heropnames, en daaruit bleek dat er grote verschillen bestaan tussen de instellingen onderling. Die analyse ging echter alleen over heropnames binnen eenzelfde ziekenhuis en niet over transfers. Ze bestudeerde bovendien alle DRG's zonder onderscheid en hanteerde als standaardregel: de analyse van alle heropnames van het afgelopen jaar.

De nieuwe studie werd toevertrouwd aan het Inter-mutualistisch Agentschap en concentreerde zich op 15 DRG's - met name die met de hoogste heropname- en transferpercentages - in de orthopedie (waaronder heupprothesen), cardiologie en psychiatrie, met aangepaste heropnametermijnen, afhankelijk van de aandoening (bv. 42 dagen voor volledige heupprothesen of 7 dagen voor cardiologie). Ze analyseerde echter vooral de transfers of de overbrenging van het ene ziekenhuis naar het andere, zonder tussentijds ontslag. Dat geeft een beter inzicht in de zorgtrajecten van de patiënten. Momenteel kunnen alleen de ziekenfondsen dergelijke 'transmuros'-studies uitvoeren, want de patiënten worden nog altijd niet geïdentificeerd via een uniek opnamenummer.

## DE ZORGKwaliteit EN DE PATIËNT OP DE EERSTE PLAATS

Uit de studie blijkt dat de heropname- en de transferpercentages buiten de psychiatrie niet excessief zijn, dat heropnames vooral gebeuren om medische redenen en dat er

“ De zorgkwaliteit en de wil van de patiënt gaan voor op economische motieven ”



**Prof. Guy Durant**

Algemeen bestuurder van de Cliniques Universitaires Saint-Luc

Voorzitter van de werkgroep 'Verantwoord opnamebeleid' in de Multipartite-structuur

Voorzitter van de BVZ

Redactiedirecteur van Hospitals.be

[guy.durant@uclouvain.be](mailto:guy.durant@uclouvain.be)

geen bewijzen zijn dat er ziekenhuisverblijven gesplitst worden om de financiering te verhogen. Diezelfde conclusies werden ook getrokken in de VS, Italië en Japan: de invoering van een nieuw financieringssysteem deed het aantal opnames er slechts licht stijgen.

Wel blijkt uit een standaardisering, om rekening te houden met de patiëntenkenmerken, dat in een klein aantal ziekenhuizen het heropnamepercentage in vergelijking met het voorspelde risico hoger ligt dan 1, wat ongetwijfeld grondiger moet worden onderzocht.

Maar het is uiteraard verheugend om vast te stellen dat economische motieven geen voorrang krijgen boven zorgkwaliteit en de wil van de patiënt. Dat kon al worden vermoed, maar de studie heeft als verdienste dat ze dat concreet heeft aangetoond. 🌱