

DYLAN CASAER

NIEUW BELGISCH ZIEKENHUISLANDSCHAP OP KOMST

Het Belgisch ziekenhuislandschap zal de komende jaren grote veranderingen ondergaan. De bevoegdheden op het vlak van ziekenhuizen zijn in België verdeeld tussen de federale Belgische overheid en de gewestelijke Vlaamse overheid. Omdat beiden in besparingsmodus zitten, moeten er grote structuurwijzigingen komen in het ziekenhuislandschap om medische overconsumptie tegen te gaan.

Het was al langer bekend dat de overheid een betere samenwerking wenste tussen de vele ziekenhuizen die er in Vlaanderen zijn. Enerzijds omdat de medische wetenschap meer specialisatie vereist en anderzijds omdat men hoopt dat deze samenwerkingen tot besparingen zullen leiden. Eén en ander moet leiden tot maximaal 25 zorggebieden in héél het land, telkens van 400.000 tot 500.000 inwoners per zorggebied.

Met dit doel voor ogen werkt men momenteel op federaal en op Vlaams beleidsniveau een juridisch kader uit, om deze ambities te ondersteunen. Er zal binnen het ziekenhuislandschap een opdeling komen tussen locoregionale en supraregionale klinische ziekenhuisnetwerken. De locoregionale netwerken laten de bestaande individuele ziekenhuizen bestaan met hun erkenningsnummer, maar zullen wel eigen rechtspersoonlijkheid hebben met eigen bestuursorganen, een medische netwerkraad en een netwerkhoofddarts. Elk ziekenhuis kan en mag maar deel uitmaken van één locoregionaal klinisch netwerk.

Wat zullen deze locoregionale netwerken dan concreet inhouden? Ze worden aangezien als een duurzaam, gestructureerd en niet-vrijblijvend samenwerkingsverband. De bevoegdheden van het netwerk zullen vooral liggen op domeinen zoals ondersteunende diensten, het coördineren tussen de ziekenhuizen van het medisch aanbod, het uitwerken van een beleid inzake kwaliteit en patiëntveiligheid alsook het bundelen en borgen van medische expertise.

Deze hervorming zat er al een tijd aan te komen maar zal nog tot veel veranderingen en ongerustheid aanleiding geven. Het zal aan de overheid zijn om dit veranderingsproces in goede banen te leiden, uiteraard in het belang van de patiënt. ●

Heeft u hierbij verdere vragen, aarzel niet contact op te nemen via dcasaer@odc.law



Dylan Casaer is advocaat-vennoot bij
Ollislaegers & De Creus/Awerian en specialist
HR Law/Health & Care Law.