



Algemene Jaarvergadering

Belgische beroepsvereniging van geneesheren-specialisten in Intensieve Zorgen

Assemblée Générale Annuelle

Union professionnelle belge des médecins spécialistes en Soins Intensifs

Chers Collègues,

Comme chaque année, les points d'action et les objectifs de l'union professionnelle seront présentés lors de son assemblée générale. Nos membres auront donc l'occasion d'exprimer leur vision et leurs souhaits.

Le modèle de brochure reprenant le texte de consensus sur le Consentement éclairé sera mis à la disposition de l'assemblée. La brochure a été rédigée en tenant compte des particularités propres au service des soins intensifs. Nous espérons ainsi avoir trouvé un équilibre entre les exigences de la loi ou de l'accréditation et ce qui est réalisable dans la pratique.

Depuis la réévaluation des prestations de réanimation fin 2012, l'INAMI surveille attentivement les honoraires du médecin spécialiste en soins intensifs.

À plusieurs reprises, des correctifs ont été apportés pour rester dans les limites du budget préétabli.

Lors de la réunion on analysera l'évolution des dépenses des dernières années. À cette occasion, il sera également possible de discuter des propositions d'optimisation.

Malgré l'opposition entre les soins à haute variabilité des soins intensifs et les soins à basse variabilité caractérisés par un montant prospectif global, le financement des soins intensifs n'échappera pas à cette nouvelle forme de paiement. Le comité directeur estime que l'introduction du montant prospectif global aura un impact négatif sur le développement des soins intensifs en Belgique. Les arguments de l'union professionnelle et la réponse de la ministre De Block seront présentés.

Auparavant, un codage optimal du patient hospitalier était essentiel à l'organisation de l'hôpital pour fixer le budget des moyens financiers : aujourd'hui, l'enregistrement du RHM (résumé hospitalier minimum) est aussi devenu déterminant pour fixer les honoraires liés à la charge de travail des intensivistes. Ce thème sera le point d'orgue de l'ordre du jour de la soirée.

Le Dr E. Verbruggen, APR-DRG and grouper expert chez 3M, expliquera la structure du programme de codage du RHM, de même que l'apport potentiel du médecin spécialiste en soins intensifs. En effet, le clinicien n'est pas suffisamment habitué au processus de codage ni aux éléments qui l'influencent.

L'assemblée générale se tiendra à l'hôtel GOSSET situé à Grand-Bigard, à côté du ring bruxellois (www.gosset.be). Les exposés seront présentés en néerlandais principalement. Les discussions et remarques pourront avoir lieu dans les deux langues nationales.

Le Comité directeur des Soins intensifs

Beste collega's

Naar jaarlijkse gewoonte worden op de algemene vergadering de actiepunten en doelstellingen van de beroepsvereniging toegelicht. De leden kunnen hun visie en wensen duidelijk maken.

De modelbrochure met de consensus tekst over het Informed Consent wordt op de bijeenkomst ter beschikking gesteld. De modelbrochure is opgesteld vanuit de eigenheid van een dienst Intensieve Zorg. We hopen hiermee een evenwicht te vinden tussen wat volgens de wet of de accreditatie noodzakelijk is en wat praktisch haalbaar is.

Sinds de opwaardering van de reanimatieprestaties eind 2012 worden de honoraria voor de Intensieve Zorg-arts aandachtig opgevolgd door het RIZIV.

Meermaals is er een bijsturing gebeurd om binnen het vooropgestelde budget te blijven.

De uitgaven over de jaren heen worden op deze bijeenkomst geanalyseerd. Voorstellen voor een verdere optimalisatie kunnen hier ook besproken worden.

Ondanks de tegenstelling tussen hoogvariabele zorg op Intensieve Zorg en laagvariabele zorg met zijn globaal prospectief bedrag zal de financiering van de intensieve zorg niet ontsnappen aan deze nieuwe vorm van betaling. Het bestuurscomité van de Beroepsvereniging is van mening dat het invoeren van het globaal prospectief bedrag een negatief effect zal hebben op de verdere ontplooiing van de intensieve zorg in België. De argumenten van de beroepsvereniging en het antwoord van minister De Block zullen worden voorgesteld.

Waar een optimale codering van de ziekenhuispatiënt voordien belangrijk was voor de ziekenhuisorganisatie bij het bepalen van het budget financiële middelen, wordt MKG-registratie (minimale klinische gegevens) nu ook belangrijk voor het honoreren van de workload door de intensivist. Deze topic vormt dan ook het zwaartepunt van de avond.

Dr. E. Verbruggen, APR-DRG and grouper expert bij 3M zal de structuur van het coderingsprogramma voor MKG verduidelijken, evenals wat de inbreng kan zijn van de intensieve zorg-arts. De clinicus is immers onvoldoende vertrouwd met het proces van codering en de elementen die hierop een invloed hebben.

De bijeenkomst vindt plaats in het GOSSET Hotel in Groot-Bijgaarden, gelegen naast de Brusselse Ring (www.gosset.be) en de voordrachten zullen voornamelijk in het Nederlands worden gegeven. Discussies en opmerkingen kunnen in beide landstalen.

Het bestuurscomité Intensieve Zorg



Belgische beroepsvereniging van geneesheren-specialisten in Intensieve Zorgen
Union professionnelle belge des médecins spécialistes en Soins Intensifs

- 19.30 Inleiding / Introduction
Margot Vander Laenen
voorzitter BBIZ / président UPSI
- 19.40 Algemene vergadering / Assemblée générale
- nieuwe leden / nouveaux membres
- financiële balans / bilan financier
Didier Neuberger / penningmeester / trésorier
- 20.00 Voorstelling modelbrochure "Informed consent"
Présentation du modèle de brochure sur le « Consentement éclairé »
Jasperina Dubois
Beroepsvereniging IZ / Union Professionnelle SI
- 20.15 RIZIV-uitgaven voor reanimatieprestaties - besparingen – indexatie
Dépenses INAMI pour les prestations de réanimation - économies – indexation
Jan Verbeke
Beroepsvereniging IZ / Union Professionnelle SI
- 20.30 Visie minister M. De Block op de laagvariabele zorg binnen IZ
Vision de la ministre M. De Block sur les soins à basse variabilité au sein des SI
Margot Vander Laenen
Beroepsvereniging IZ / Union Professionnelle SI
- 20.45 Correct coderen door de clinicus in tijden van laagvariabele zorg
Codage correct par les cliniciens dans le contexte des soins à basse variabilité
Elric Verbruggen MD
3M Health Information Systems
- 21.45 Voorstellen en discussie / Propositions et discussion
- 22.15 Receptie / Réception