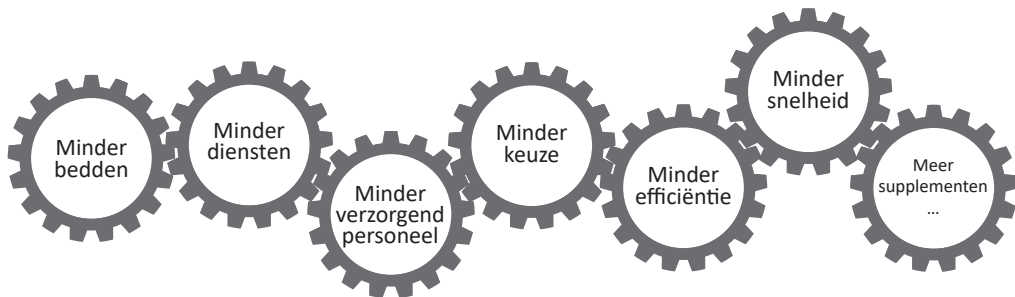


# Hôpitaux en péril

# Ziekenhuizen in gevaar



## Waarom « Ziekenhuizen in gevaar » ?

De ziekenhuizen staan voor grote uitdagingen :

- Hervorming van de ziekenhuisfinanciering en netwerkvorming
- Besparingsmaatregelen in de ziekenhuissector (900 miljoen € waarvan 90 miljoen € voor de ziekenhuizen)

De openbare ziekenhuizen, en het iris netwerk in het bijzonder, worden bijzonder getroffen door deze besparingen. Zij zullen alles in het werk stellen om het volgende te vermijden :

- De beperking of de vermindering van het zorgaanbod (personeel, bedden en diensten aan de patiënten)
- De wachtlijsten
- De tariefverhoging

Wij houden van ons ziekenhuis en door deze actie « Ziekenhuizen in gevaar » wensen wij iedereen bewust te maken over de noodzaak van een evolutie die daadwerkelijk gebaseerd is op de realiteit : zorgen verstrekken van de hoogst mogelijke kwaliteit en toegankelijk voor iedereen. Een paar principes die wij verdedigen :

- Stabiliteit bieden en zichtbaarheid geven aan de ziekenhuisfinanciering
- Een ambitieuze hervorming van het ziekenhuisnetwerk linken aan een goede toekenning van de middelen, in een sector die meer dan 100 000 personen in België tewerkstelt
- Een breed overleg verzekeren met alle gezondheidsmedewerkers (overheden, geneesheren, andere zorgverstrekkers, ziekenhuizen, personeelsleden en patiënten)

## Uw ziekenhuizen in gevaar...



### 1) 2 jaar voor niets !

De irisziekenhuizen zijn, zoals de overgrote meerderheid van de Belgische ziekenhuizen, voorstander van de hervorming die de minister van Volksgezondheid Maggie De Block, in 2014 overwoog. Ze zijn vragende partij voor een aanpassing van de organisatie en financiering van de gezondheidszorg. Ze zijn vragende partij om in de richting van een netwerklogica te evolueren, tussen ziekenhuizen en samen met andere zorgactoren, met een spreiding van de zorgen over verschillende niveaus. Ze zijn vragende partij voor meer regulatie en om een einde te maken aan de wet van de jungle die onder de ziekenhuizen geldt om te overleven ...

De besparingen die eind oktober voorgesteld werden, vormen belangrijke hindernissen voor deze hervorming. De wijziging van een organisatie- en financieringssysteem van dergelijke omvang, complexiteit en ambitie heeft slechts een kans op slagen wanneer ze gepaard gaat met investeringen in voldoende middelen, het voorzien van een stappenplan over meerdere jaren, het bepalen van prioriteiten in functie van de op te lossen problemen...Meer dan twee jaar na de regeringsverklaring in verband met de hervorming van de ziekenhuizen, werd nog niets verwezenlijkt. Bij gebrek, wordt voor iedereen een financieringsverlaging toegepast van 900 miljoen EUR ...

Het is alsof alle Belgen verplicht zouden worden om onverwijld over te schakelen op elektrische wagens en hen daarbij aangekondigd wordt dat het netwerk van elektrische palen pas over een paar jaar beschikbaar zal zijn...

### 2) Brussel, nauwelijks verhuld doelwit

Brussel wordt bijzonder in het vizier genomen! Gezien de hoge concentratie aan openbare en universitaire ziekenhuizen en de situatie van sociale onzekerheid waarin een groot deel van haar bevolking verkeert, zal de hoofdstad, meer nog dan de andere Gewesten, te lijden hebben onder deze bezuinigingen in de ziekenhuissector. Dit is voor ons een extra motivatie om in te gaan tegen deze maatregelen.

Voor het irisnetwerk alleen al, vertegenwoordigen de gevraagde besparingen een verlies dat geraamd wordt op 14 miljoen EUR in 2017 en 17 miljoen EUR in 2018. De factuur loopt bijzonder hoog op en bedreigt het financieel evenwicht van onze instellingen.

3) **De werkgelegenheid in de ziekenhuizen dreigt aangetast te worden.**

Zoals blijkt uit de jaarlijkse MAHA-studie van Belfius, is een derde van de ziekenhuizen gezond, bereikt een derde net het evenwicht en kampt een derde met een tekort. Personeelslasten maken tussen 60 à 70% uit van de kosten voor een ziekenhuis. Ziekenhuizen hebben derhalve als voornaamste besparingsoptie...de tewerkstelling.

4) **De patiënt wordt ook niet ontzien: zijn ziekenhuis wordt duurder, trager, beperkter.**

In tegenstelling tot wat vaak wordt beweerd, zullen de patiënten aanzienlijk getroffen worden door de gevraagde bezuinigingen. Wat zullen namelijk de gevolgen van deze maatregelen zijn, waarover het grote publiek niets verneemt?

Een groot aantal artsen overweegt om uit het conventioneringstelsel te stappen en te kiezen voor vrije tarieven en het aanrekenen van supplementen ten laste van patiënten, om zo de maatregelen met betrekking tot hun erelonen te compenseren.

Om te besparen, zullen de ziekenhuizen van hun kant noodgedwongen bedden en diensten sluiten. Sommige ziekenhuizen zouden zelfs kunnen verdwijnen. Tegelijkertijd worden patiënten steeds talrijker en ouder. Wie zal hen opvangen?

Naast de numerus clausus, zullen deze sluitingen mee verantwoordelijk zijn voor een behoorlijke verlenging van de wachttijden: er zullen weken of zelfs maanden nodig zijn om een afspraak te bekomen voor sommige aandoeningen.

5) **De bedoeling van het irisnet is om te sensibiliseren over deze geïmproviseerde besparingsmaatregelen.**

Wij moeten reageren tegen deze maatregelen, maar willen niet dat onze patiënten de dupe worden door een sluiting of staking. We hebben dus beslist om ons enerzijds aan te sluiten bij de betoging van 24 november in Brussel en anderzijds, om sensibiliseringsdagen te organiseren binnen de ziekenhuizen, waarbij het brede publiek zal gewezen worden op de gevaren voor hun ziekenhuis van geïmproviseerde bezuinigingen zonder begeleiding.

Na twee jaar is de hervorming van de organisatie en financiering van de gezondheidszorg nog lang niet rond. Er werden enkel onaangepaste besparingen zonder structurele visie voor de sector goedgekeurd.

Onze sector mag geen aanpassingsvariabele van de federale begroting worden. De inzet van de gezondheidszorg is te belangrijk om herleid te worden tot budgettaire besparingen.

*Contact : Etienne Wéry (iris)*

\*\*\*\*\*