

# Ziekenhuisnetwerken: hoe ver staan we?

**dr Serge Vanderschueren**  
medisch directeur AZ Groeninge Kortrijk

**Streekforum Zorg - 4 oktober 2018**

# Historiek netwerking ziekenhuizen



Organische netwerken, informeel

Sensibilisatie, publiek debat, draft normenkaders

Bottom up vorming van netwerken o.b.v. ontwerpnormen

Oproep intentieverklaringen, + Ronse +Zottegem

Uitnodiging bij Vlaamse administratie 6 juni 2017

Goedkeuring wetsontwerp in regering: 20 juli 2018

Advies raad van state 22 juni 2018

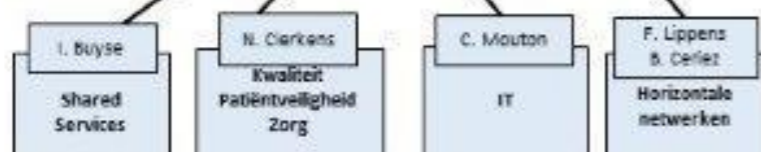
Parlement najaar 2018

Eerst: oproep kandidaten voor pilootproject  
zorgstrategisch plan voor het netwerk.

Erkenningen door Vlaamse administratie

# Het E17 ziekenhuisnetwerk

- juli 2015: OLV L Waregem, AZ Groeninge, MM Gent: “E17”
- 2017: Toetreding St-Jozefskliniek Izegem en St-Vincentius ZH Deinze
  - 2018: St-Elisabeth Zottegem, AZ Glorieux Ronse



# Verdere stappen

- Oproep naar netwerken: pilootproject **zorgstrategisch plan ZH netwerken**
- Vroeger enkel voor bouwprojecten, nu verruimd
- Nog geen richtlijnen rond inhoud (sjabloon):  
organisatie/rationalisatie basisspecialistische zorg

# (1) coördinatie zorgopdrachten

- Locoregionale zorgopdrachten (elk netwerk)
- Supraregionale zorgopdrachten (niet in elk netwerk)
- Referentiepunt (individueel ZH dat een ~~supraregionale~~ ZO biedt)
- Universitaire zorgopdrachten (UZ)

Figure 2 – Place of intervention for severe trauma (Data 2015)

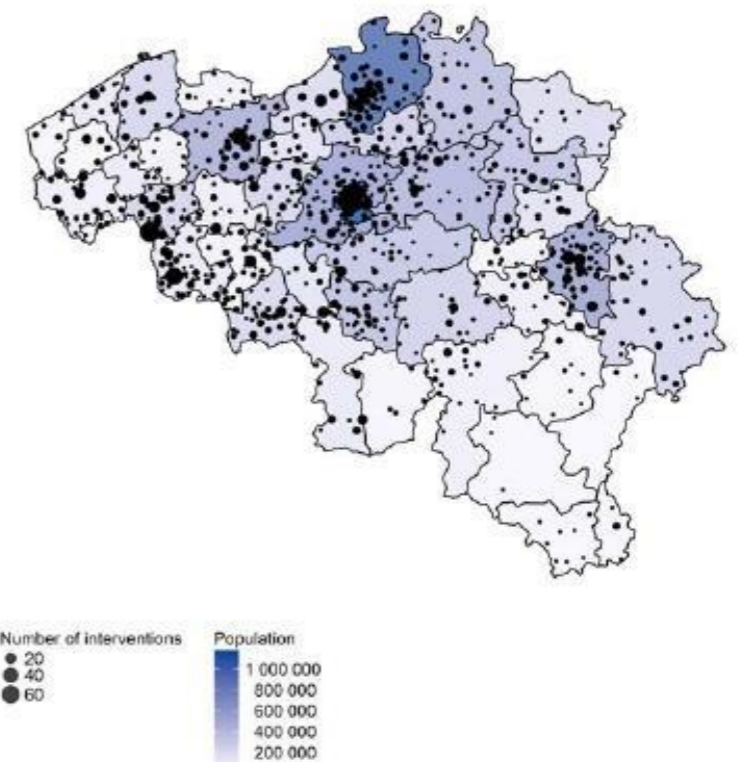
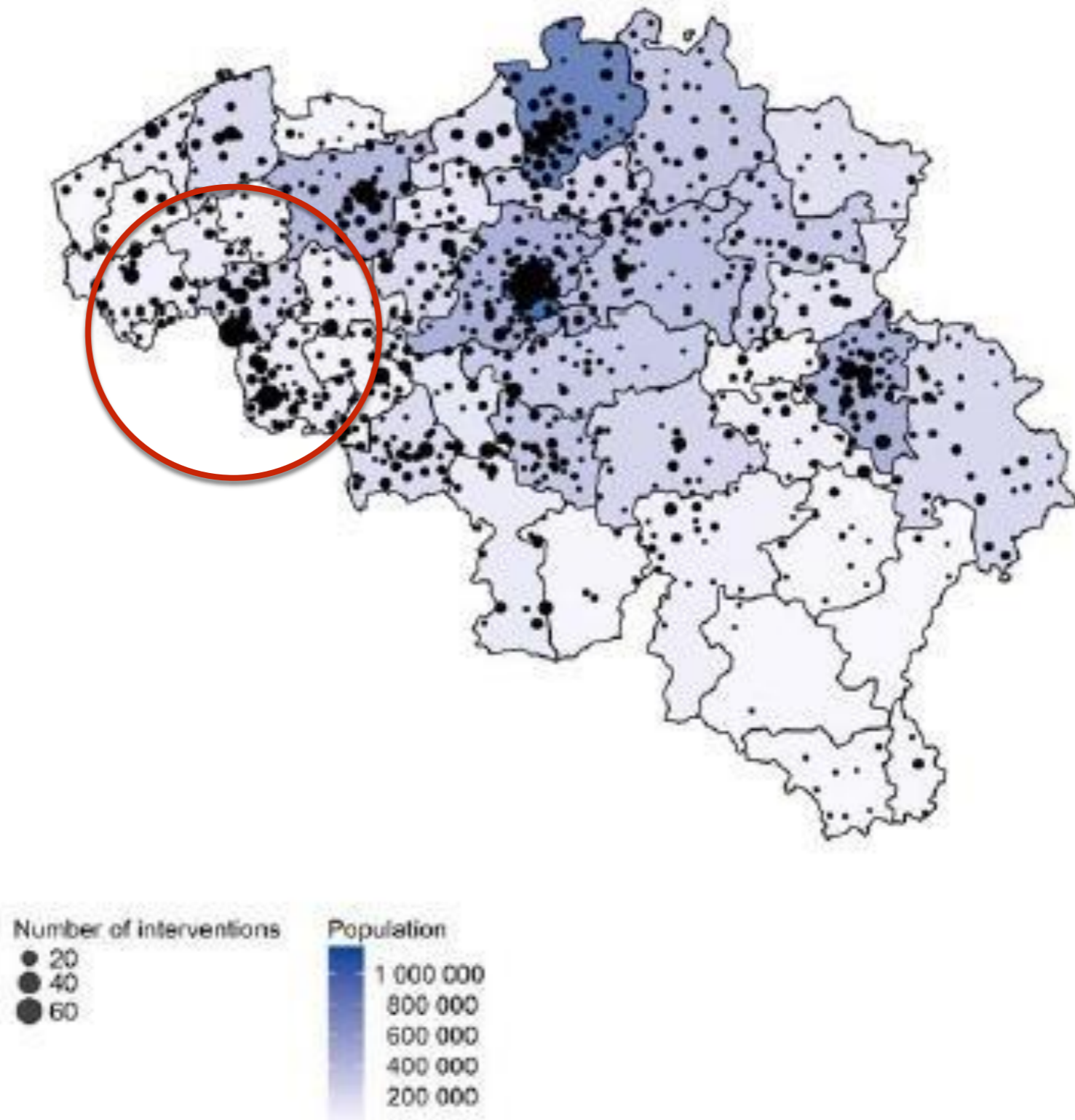


Figure 2 – Place of intervention for severe trauma (Data 2015)



Source: Federal Public Service (FPS) Health, Food Chain Safety and Environment: Mobile Intensive Care Units (MICU) data 2015.



Binnen de ziekenhuisnetwerken:

- algemene zorgopdrachten (in élk ZH)
- gespecialiseerde zorgopdrachten (niet in elk ZH van het netwerk: bvb gespec. spoedopnames in één stad)

vertrekkende van zorgbehoeften van de patiënt, met als doelstellingen **kwaliteit** en **efficiëntie**, mààr...



Hoe absoluut zijn de grenzen van een ZH netwerk?

Locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk mag voor elke supraregionale zorgopdracht die het **wel zelf** aanbiedt geformaliseerde samenwerking met maximum 2 referentiepunten uit ander locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk (maximaal drie gedurende eerste drie jaar na erkenning).

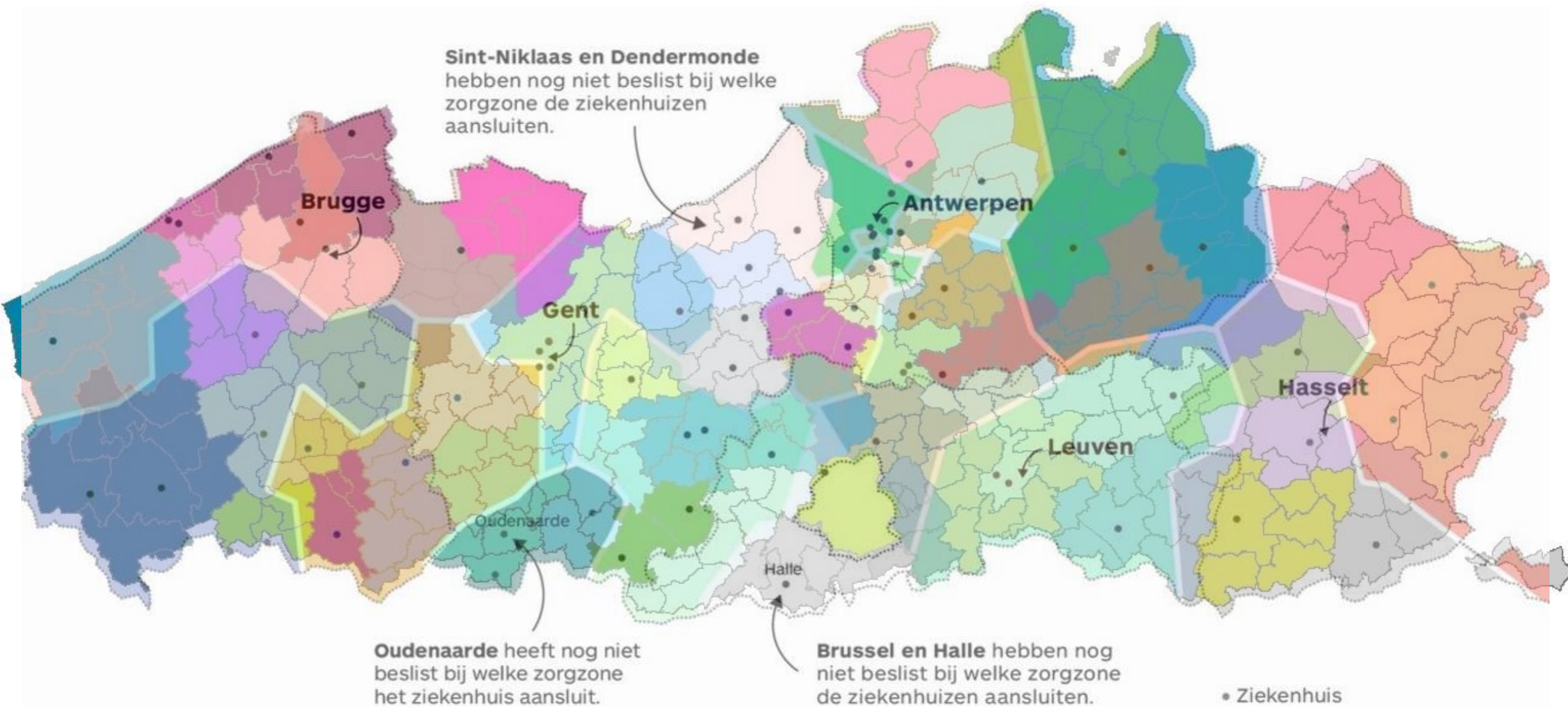
# Is een netwerk een fusie van ziekenhuizen?

- **Individuele ziekenhuizen blijven operationele motoren** van zorgverlening binnen netwerk
- Blijven verantwoordelijk voor alle bevoegdheden die niet uitdrukkelijk zijn toegewezen aan netwerk
- Ziekenhuizen behouden rechtspersoonlijkheid, erkenningsnummer
- Individuele ziekenhuizen kunnen hun identiteit versterken door zich te specialiseren in bepaalde locoregionale zorgopdrachten

Ziekenhuizen kunnen enkel het statuut van ziekenhuis behouden bij toetreden tot netwerk: toetreding **verplicht**.

## (2) transmurale samenwerking

- ELZ zijn bekend en vormen zich, maar overlappen niet overal met één ZH netwerk; bizarre uitzonderingen op regels.
- ZH netwerken idealiter zo veel mogelijk samenvallend met regionale zorgzone
- Functionele afspraken tussen eerste lijn en ZH harmoniseren (evidence based vs. opinion based)



# 13 ziekenhuisgebieden

waar de ziekenhuizen praten over samenwerking

# Focus op ZORG in Lokale zorgnetwerken



# Enkele slotbemerkingen

- rationalisatie van basisspecialistische zorg niet perse comfortabeler voor **patiënt** (materniteit, pediatrie, spoed,...)
- dreigend **verlies van expertise decentraal** (cfr. pancreas- en slokdarmchirurgie)
- **wat goed werkt** moeten we ook in de nieuwe context **behouden**: uitstekende projectsamenwerking met eerste lijn, ook supraregionale samenwerking tussen ziekenhuizen over netwerkgrenzen.

