Vlaamse Regering

MAGGIE DE BLOCK
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Kabinet van de Vlaamse minister van
Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
Koning Albert II-laan 35 bus 90
1030 BRUSSEL
T02 552 64 00
F02 552 64 01
Kabinet.vandeurzen@vlaanderen.be
www.vlaanderen.be

Aan de directie van
de algemene en universitaire ziekenhuizen

uw berichtvan	uw kenmerk	ons kenmerk	bijlagen
	18-24485	POST-2017	
vragen naar/e-mail		telefoonnummer	datum
caroline.verlinde@vlaanderen.be		02/552 64 00	25 JAN. 2018

Betreft: Inventaris intenties vorming locoregionale klinische netwerken

Geachte heer,
Geachte mevrouw,

Het ziekenhuislandschap in Vlaanderen is volop in hervorming, mede ondersteund door de beleidsintenties van zowel de federale als de Vlaamse overheden. Na de goedkeuring door de Vlaamse Regering van de nota "nieuw Vlaams ziekenhuislandschap" dd. 8 juli 2016 en het federale akkoord inzake de hervorming van het ziekenhuislandschap op het conclaaf dd. november 2016, werden door de beide overheden concrete voorbereidingen uitgewerkt en onderling afgestemd via de bevoegde interministeriële conferentie.
Op 18 oktober 2017 vond de infovoormiddag 'Vlaams ziekenhuislandschap in beweging' plaats. Tijdens deze infovoormiddag werd meer informatie gegeven over de stand van zaken inzake de ontwikkeling van het toekomstige Vlaams ziekenhuislandschap en werd toegelicht via welke sporen deze hervorming zou kunnen geïmplementeerd worden.

Nu de federale overheid volop het wettelijke kader voor de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken aan het uitwerken is, willen we u met dit schrijven verder informeren en de planning op korte termijn verder concretiseren.

Via media en allerlei andere kanalen krijgen we berichten over de evoluties die er op het terrein zouden zijn met betrekking tot netwerkvorming. Een eerste belangrijke stap is dat we de intenties met betrekking tot netwerkvorming willen inventariseren. Het betreft hier de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken waarbij de focus ligt op de locoregionale zorgopdrachten. Graag willen we hier ook een concreet en zo correct mogelijk beeld van krijgen. Daarom vragen wij u om ten laatste op 15 februari 2018 aan te geven met welke ziekenhuizen u samen de intentie heeft om een locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk te vormen. Hiervoor volstaat het om een brief met de namen van de verschillende ziekenhuizen, eventueel de benaming van het netwerk en de contactgegevens voor het netwerk, per mail, over te maken aan algemeneziekenhuizen@zorg-en-gezondheid.be.

Op 26 februari 2018 gaat er een thematische interministeriële conferentie Volksgezondheid door gericht op de dossiers "ziekenhuizen". De doelstelling is om op deze IMC over een eerste inventarisatie van toekomstige netwerken te kunnen beschikken, opgemaakt op basis van de intenties vanuit de sector.

Op basis van deze informatie zal er daarna, per potentieel netwerk, een feedback uitgewerkt worden met een overzicht van de positionering van het vooropgestelde netwerk ten opzichte van de logische zorggebieden en de eerstelijnszones. In de loop van maart zal u dit overzicht ontvangen. Het is de bedoeling dat u, na deze feedback uw samenwerking verder gaat uitdiepen met een intentieverklaring tegen eind juni 2018. De concrete inhoudelijke specificaties met betrekking tot deze intentieverklaring zullen we u samen met de bovenvermelde feedback bezorgen. Nadien zal er een evaluatie van de intentieverklaringen gebeuren en op de interministeriële conferentie besproken worden. Vervolgens bezorgen we een terugkoppeling naar de potentiële netwerken met eventuele vraag tot bijsturing.

Zoals reeds medegedeeld op de uiteenzetting op 18 oktober 2017 zullen de samenwerkingsverbanden getoetst worden aan de locoregionale patiëntenstromen en de eerstelijnszones. De redenen hiervoor liggen voor de hand : de netwerken hebben als primaire focus de locoregionale zorgopdrachten waarvoor afstemming met de eerste lijn en een kwalitatieve uitbouw dicht bij de woonplaats van de bevolking essentieel is.
De toekomstige samenwerkingswerkingsverbanden moeten instaan voor de locoregionale zorg van een aaneengesloten geografisch gebied en er mogen geen bestaande partners in het gebied worden uitgesloten. In Vlaanderen zullen de zorggebieden getoetst worden aan de bestaande locoregionale patiëntenstromen. Voor elk ziekenhuis kan op basis van de huidige patiëntenstromen een verzorgingsgraad voor een welomschreven regio gekwantificeerd worden. De clustering van ziekenhuizen tot locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken

zou optimaal dienen te leiden tot een maximalisatie van een collectieve verzorgingsgraad in het zorggebied van het samenwerkingsverband. Gezien er voor het Rijk maximaal 25 zorggebieden worden voorzien, wordt er uitgegaan van een zorggebied van 400.000 à 500.000 inwoners per locoregionaal klinisch netwerk.

In de grootstedelijke gebieden zoals Antwerpen, Gent en Brussel, is de overlap qua verzorgingsgebied tussen de ziekenhuizen groot en zal de kaap van 500.000 inwoners snel overschreden worden. Voor deze regio's zullen bijkomende criteria nodig zijn om te beoordelen in hoever de samenwerking van het locoregionaal klinisch netwerk bij de reële zorgbehoefte van de populatie aansluit.

In Vlaanderen worden inmiddels de eerstelijnszones ontwikkeld om de multidisciplinaire en intersectorale samenwerking op praktijkniveau te ondersteunen. Het betreft zones van 75.000 à 125.000 inwoners en zal aangestuurd worden door een zorgraad. Ondertussen zijn reeds 55 eerstelijnszones zich aan het vormen. In de loop van januari en februari 2018 zal er een evaluatie plaatsvinden van de voorgestelde eerstelijnszones binnen het agentschap Zorg en Gezondheid.
Concreet is het de bedoeling dat het toekomstige locoregionaal ziekenhuisnetwerk zal scharnieren met een aantal eerstelijnszones (4 à 6 - afhankelijk van bevolkingsaantal). Tegen februari/maart zal er meer duidelijkheid zijn over de invulling van de eerstelijnszones en zal dit ook meegenomen worden in het overzicht dat u zal ontvangen.
Tegen het najaar 2018 is het de bedoeling dat meerdere eerstelijnszones zich gaan groeperen in regionale zorgzones. Eén van de opdrachten is het eerstelijnsaanbod afstemmen op het basiszorgaanbod in de ziekenhuizen. Een maximale overlap tussen de regionale zorgzone en het zorggebied van het locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk is hierbij dan ook het streefdoel.

Op dit ogenblik is Vlaanderen het juridisch kader voor de regionale zorgstrategische planning aan het uittekenen met inachtname van het wetgevend organieke kader inzake samenwerkingsverbanden.
In het najaar van 2018 zal de Vlaamse overheid dan vragen om een regionaal zorgstrategisch plan per locoregionaal klinisch ziekenhuisnetwerk uit te werken. Dit regionaal zorgstrategisch plan moet een beeld geven van de invulling van de globale zorgstrategie en een diepere analyse bevatten van een aantal geselecteerde locoregionale zorgopdrachten (bv. ouderenzorg, moeder & kind, spoedgevallen,...). De contouren van te verwachten ontwikkelingen van deze locoregionale zorgopdrachten zullen in gezamenlijk overleg met de sector worden uitgewerkt.

Hieronder een overzicht van de timing die Vlaanderen voor de Vlaamse ziekenhuizen voor ogen heeft:

Ten laatste op 15/02/2018	Inventaris van intenties netwerkvorming
maart 2018	• Overzicht positionering netwerk t.o.v. logische zorggebieden en eerstelijnszones • Opgave inhoudelijke specificaties intentieverklaring
eind juni 2018	Indienen inhoudelijk uitgewerkte intentieverklaringen
Juli - september 2018	Evaluaties van intentieverklaringen en bespreking op de interministeriële conferentie volksgezondheid /communicatie aan netwerken, eventueel met vraag tot bijsturing
Najaar 2018	Uitwerking regionale zorgstrategische planning met prioritaire thema's

Hopend u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben, tekenen wij,

Met vriendelijke groeten,

Maggie De Block
Minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid

Jo Vandeurzen
Minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin