



Gezondheidsinstellingen Brussel
Bruxelles Institutions de Santé



2018

Activiteitenrapport

Inhoudstafel

Woord vooraf van de voorzitter	4
Woord vooraf van de algemeen directeur	6
Chronologie	8
Wie is GIBBIS?	11
- Inleiding	13
- De waarden	15
- De organisatie	17
- GIBBIS, een economische speler	23
- GIBBIS, een Brusselse speler op nationaal niveau	26
- GIBBIS, de gezondheidszorgsector in ruime zin	27
- Het team	28
Thematische focus	35
Mandaten	83
Communicatie	97
Bijlagen	103
- Bijlage 1 – Leden	104
- Bijlage 2 – Persberichten en open brieven van GIBBIS	107
- Bijlage 3 – GIBBIS in de pers	107
- Bijlage 4 – Opleidingen/conferenties met een staflid als spreker	109
- Bijlage 5 – Onderhandelingen PC 330 - Lijst afgesloten collectieve arbeidsovereenkomsten (CAO's) ..	110
- Bijlage 6 – Memo's gepubliceerd door GIBBIS	112

Woord vooraf van de voorzitter

2017 stond synoniem voor vernieuwing, aangezien op 1 januari GIBBIS boven de doopvont gehouden werd na de fusie van CBI en VPZB. Het was een gok van beide organisaties, ingegeven door hun overtuiging dat het oprichten van één enkele federatie voor de actoren van de private social profit gezondheidsinstellingen van het Brussels Gewest in de logica van de evolutie van de sector kaderde. In 2018 kon dan vervolgens vastgesteld worden dat ze het effectief bij het rechte eind hadden.

Een overgangsperiode

Opzet geslaagd dus, ondanks de overgangsperiode. In 2018 zag GIBBIS zich immers eveneens geconfronteerd met een nieuwe uitdaging van formaat: het vinden van een waardige opvolger voor zijn algemeen directeur, Jean-Noël Godin, die als spilfiguur van de federatie gold, een groot kenner was van het Belgische gezondheidszorgbeleid en ook te boek stond als een zeer slim onderhandelaar.

Uitstekende samenwerking

Uiteindelijk werd Patricia Lanssiers, 56 jaar oud en houdster van een master in de farmacie van de Université Libre de Bruxelles, tot nieuwe algemeen directeur benoemd. Met haar ruime leidinggevende ervaring binnen diverse innovatieve farmaceutische bedrijven en haar passie voor de gezondheidszorg wist Patricia zich echter erg snel te integreren in het team van GIBBIS.

Zodoende stippelden Jean-Noël Godin en Patricia Lanssiers de laatste maanden van 2018 samen de koers van GIBBIS uit en kon Jean-Noël in alle rust de fakkel doorgeven.

Een erkende speler van formaat

Onze 48 aangesloten instellingen, verspreid over 50 vestigingen gelegen in de 19 Brusselse gemeenten, maken van onze federatie een onmiskenbare partner, zowel op gewestelijk als op federaal niveau. In 2018 kon dan ook dankzij onze aanwezigheid in tal van overlegorganen eens te meer vooruitgang geboekt worden op het vlak van het gezondheidszorgbeleid.

Als Brusselse speler staan we immers zowel in contact met Brussel als met Vlaanderen en Wallonië, wat een bijzonder interessante positie is die ons bovendien toelaat om beter de finesses en ieders gevoeligheden te begrijpen, terwijl we tegelijkertijd met passie de Brusselse specificiteiten helpen te verdedigen.

Alternatieve vormen van zorgverlening

Het is duidelijk dat het de actoren van de Brusselse gezondheidszorg niet aan uitdagingen ontbreekt.

Hoewel de vorming van de ziekenhuisnetwerken doorheen het voorbije jaar natuurlijk een permanent aandachtspunt is gebleven, zijn we er eveneens van overtuigd dat ook de alternatieve vormen van zorgverlening in aanmerking dienen te worden genomen bij de bepaling van het zorgmodel van morgen. Dat is duidelijk gebleken uit het colloquium dat we in november organiseerden en dat op heel wat interesse van de sector kon rekenen.

Tijdens dit colloquium deelde Jean-Noël Godin een van zijn dromen met ons, met name om aan tal van uiteenlopende categorieën van patiënten de beste kwalitatieve zorgverlening te bieden in een aangepaste omgeving en daarbij tegelijkertijd de manier te optimaliseren waarop de openbare middelen aangewend worden. We zullen ons dan ook ten volle inzetten om die droom werkelijkheid te laten worden! Tot dan wens ik jullie alvast veel leesplezier met dit jaarverslag 2018.



2018 is een succesjaar voor GIBBIS.

Dokter Patrick Gérard

Voorzitter GIBBIS

Woord vooraf van de algemeen directeur

In juni 2018 werd ik door de raad van bestuur van GIBBIS gekozen om Jean-Noël Godin op te volgen als Algemeen directeur. Het is met groot genoegen dat ik de pen ter hand neem om het jaarverslag van GIBBIS in te leiden.

Een team van experts

Na hartelijk ontvangen te zijn door Jean-Noël Godin had ik de kans om te genieten van een overgangperiode van enkele maanden waarin we samen aan het roer van GIBBIS stonden en gedurende welke ik de ins en outs van tal van dossiers leerde kennen die op de tafel van de federatie lagen.

Achter deze dossiers heb ik vooral een sterk, gemotiveerd en professioneel team ontdekt dat zich inzet om elke dag opnieuw vooruitgang te boeken, met een visie – zowel voor morgen als op langere termijn – op de sector en op de gezondheidszorg in het algemeen. Het zijn stuk voor stuk echte experts die bijzonder waardevol zijn voor de samenhang en de goede werking van de federatie.

Tal van uiteenlopende uitdagingen

Als nieuwe algemeen directeur is het natuurlijk bijzonder motiverend om op een zo belangrijk moment voor de sector de functie te kunnen opnemen. Vandaag stippelen we immers de koers voor de gezondheidszorg en de zorginstellingen van morgen uit en GIBBIS positioneert zich daarbij onvermijdelijk als auteur van en volwaardig speler in dit nieuwe hoofdstuk.

De uitdagingen waarmee de sector van de gezondheidszorg zich geconfronteerd ziet, zijn namelijk legio. De sociaal-demografische tendensen, de evolutie van de ten laste name, de ontwikkeling van nieuwe technologieën en de evolutie van de behoeften en de verwachtingen van de patiënten. Daarom kan er morgen niet langer met hetzelfde beleid als in het verleden worden gewerkt.

Nood aan een grondige hervorming

Vandaag zijn er heel wat actoren van de sector die erkennen dat een grondige hervorming van het ziekenhuislandschap en de financiering van de ziekenhuizen een absolute noodzaak is geworden. Sinds de lancering van de hervorming op initiatief van minister Maggie De Block in 2015 heeft GIBBIS zich in die context altijd gepositioneerd als een positieve speler die openstaat voor verandering en discussie en daarbij fervent de specifieke aspecten van de Brusselse context verdedigt, zij het steeds in een geest van constructieve dialoog.

Mijn leidraad voor morgen

En ook al zal deze hervorming nog vele maanden lang bovenaan de agenda blijven staan: dat wil geenszins zeggen dat GIBBIS de andere uitdagingen van de sector intussen uit het oog verloren heeft, zoals jullie zullen kunnen vaststellen bij het lezen van dit jaarrapport dat jullie naar ik hoop interessant en leerrijk zullen vinden. Het is een – niet-exhaustieve – catalogus geworden van de dossiers waarvoor GIBBIS zich met hart en ziel heeft ingezet en die ook mijn leidraad zullen vormen voor 2019, een jaar waarvan ik me nu al verheug dat ik dit binnen GIBBIS en de sector zal kunnen doormaken!



"Bij GIBBIS ontdekte ik een hecht, gemotiveerd en professioneel team dat zich dagelijks inzet om vooruitgang te boeken, met een visie – zowel voor morgen als op langere termijn."

Patricia Lamsiers
Algemeen directeur GIBBIS

Chronologie

Voor 2000

11 federaties van zorginstellingen, namelijk VVI, VOV, AEPS, MID, NVMSV, Sovervlag, AFIS, CBI, FIH, VPZB en BVZ.

Na 2000

Eerste beschouwingen over een toenadering tussen verschillende federaties van de privésector.

Juni 2008

Oprichting van santhea

December 2011

6^e Staatshervorming

Mei 2015

Oprichting van Zorgnet-Icuro

Juni 2016

Oprichting van UNESSA

2017

4 federaties

Zorgnet-Icuro, santhea, UNESSA en GIBBIS

1 januari 2017

Oprichting van GIBBIS

"GIBBIS is het resultaat van de toenadering van activiteiten tussen CBI en VPZB, die heeft geleid tot een nieuwe pluralistische werkgeverskoepel van de private social profitsector van de zorginstellingen van het Brussels Gewest".

18 januari 2017

Officiële lancering

06.08 12.11 05.15 06.16 12.16 01.17
2000 2014 2016 2017

GIBBIS in de pers

24/01/2018 - Hospitals.be

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS), "Des réseaux hospitaliers pour Bruxelles - Plaidoyer pour de la clarté et de la confiance."

16/02/2018 - Le Spécialiste

Interview van Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS): "Réseaux: Une plateforme hospitalière est née à Bruxelles", France Dammel

22/02/2018 - Le Spécialiste

"Bruxelles: non pas 2 ou 3 réseaux mais bien 4!", France Dammel

22/02/2018 - Le Spécialiste

Interview van Marjorie Gobert, Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS), "Réseaux: GIBBIS réclame de la clarté à la ministre De Block", France Dammel

19/04/2018 - Le Spécialiste

Interview van Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS) en Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS), "Réseaux: GIBBIS satisfaite d'avoir été entendue", France Dammel

26/04/2018 - Le Spécialiste

Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS): la "Réforme projet 107: des points de vue différents au Nord et au Sud", France Dammel

22/06/2018 - Le Spécialiste

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS): "Besoins prioritaires pour 2019: le CFEH dénonce un encadrement insuffisant", France Dammel

10/10/2018 - De Specialist

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS): "Citroen ver genoeg uitgeknepen", Pascal Selleslagh

10/10/2018 - Le Journal du Médecin

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen directeur (UNESSA) concernant "40 % des hôpitaux généraux en déficit", Vincent Claes

10/10/2018 - Le Soir

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen directeur (UNESSA) concernant "Des hôpitaux aux pieds d'argile", Eric Burgraff

11/10/2018 - L'Echo

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) "Quatre hôpitaux sur dix affichent des résultats dans le rouge", Jean-Paul Bombaerts

12/10/2018 - Le Spécialiste

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen directeur (UNESSA) "Vers une inéluctable fermeture de lits?" Vincent Liévin



13/11/2018 - Le Spécialiste

Colloque - Soins de santé: GIBBIS plaide pour le développement d'une "ligne 1.5".

16/11/2018 - Le Journal du Médecin

Interview van Jean-Noël Godin, Algemeen Directeur (GIBBIS) - "Soins et hospitalisation à domicile: un autre regard pour des solutions nouvelles - Créer de nouvelles lignes ou sortir des tranchées?", Vincent Claes

16/11/2018 - Artsenkrant

Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS) - "1.5 lijn vergt overleg", Vincent Claes/V.Ca.

29/11/2018 - De Specialist

GIBBIS: "Budget moet net als zorg Transmuraler worden", Pascal Selleslagh
Décembre 2018 - Le Magazine du Conseil (n° 27) Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS) "Le Plan Santé Bruxellois"

Colloquium

Op 13 november 2018 heeft GIBBIS, met de steun van ING Belgium, een colloquium georganiseerd onder de titel "Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossingen door een andere kijk". Tien Belgische en Franse sprekers gaven een presentatie over innovatieve formules voor de alternatieve organisatie van de zorgverlening, waarbij thuiszorg en institutionele zorg worden gecombineerd. Deze initiatieven zijn het resultaat van het werk van ondernemers in de social profitsector, die hun projecten met succes hebben opgezet, vaak zonder externe, organisatorische of financiële steun.



Het succes van het evenement berustte vooral op de kwaliteit van de toespraken van de sprekers, die het aanwezige publiek niet onberoerd lieten en bij hen vragen deden rijzen.

Wie is GIBBIS?

The image features a minimalist design with a white background and a large grey triangle in the bottom right corner. The text 'Wie is GIBBIS?' is centered in a dark grey sans-serif font. Below the text, there are several orange lines: a horizontal line extending from the left, a vertical line extending upwards from the right, and a diagonal line extending from the bottom left. A small grey hatched rectangle is positioned below the horizontal orange line. In the bottom right corner, there are several thin, parallel grey lines.

Inleiding

GIBBIS is de pluralistische werkgeverskoepel van de private social profitsector van de gezondheidsinstellingen van het Brussels Gewest.

GIBBIS is een vzw. Het is het resultaat van een toenadering van activiteiten tussen CBI en VPZB die geleid heeft tot een nieuwe pluralistische werkgeversfederatie van de private social profitsector van de verzorgingsinstellingen van het Brussels Gewest.

Juridisch gezien is het een toenadering van activiteiten want de vzw GIBBIS bestaat reeds sinds juni 2014 (statuten neergelegd in de Bijlagen van het Belgisch Staatsblad van 30/06/2014).

De nieuwe werking van GIBBIS is gebaseerd op statutaire wijzigingen gepubliceerd in de Bijlagen van het Belgisch Staatsblad van 11/08/2016 alsook op een huishoudelijk reglement aangenomen tijdens de algemene vergadering van 22/06/2016.

Zoals vermeld in zijn statuten, zal GIBBIS zijn maatschappelijke rol vervullen met respect voor de filosofische, politieke en confessionele overtuigingen van elk van zijn leden.

GIBBIS is onafhankelijk van elke politieke partij, elke mutualiteit en elke beroepsvereniging.

De opdrachten



VERENIGEN

De private social profitsector van de verzorgingsinstellingen verenigen



INFORMEREN

Zijn leden en partners informeren over de belangen verbonden aan de gezondheidszorg



VERTEGENWOORDIGEN

Zijn leden vertegenwoordigen bij de autoriteiten en de beslissingsorganen



ADVISEREN

Adviseren en zijn ervaring op persoonlijke manier delen



SAMENWERKEN

Samenwerken met alle betrokken partijen van de zorgsector

De waarden

GIBBIS heeft als doelstelling het verdedigen van de waarden van de private social profitsector van de Brusselse gezondheidszorg: de kwaliteit van de zorg, de responsabilisering van de verschillende actoren in de

gezondheidszorg, de autonomie in het beheer en het toewijzen van middelen in de gezondheidsinstellingen, de keuzevrijheid van de patiënt, de therapeutische vrijheid en de gelijke toegang tot gezondheidszorg.

DE STRATEGISCHE DOELSTELLINGEN

In de lijn met 2017 heeft GIBBIS in 2018 een aantal strategische prioriteiten nagestreefd:

(Zich) kenbaar maken

Eerst en vooral heeft GIBBIS ernaar gestreefd zich kenbaar te maken als enige vertegenwoordiger van de Brusselse private social profitsector: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, ROB/RVT, vereniging thuiszorg, initiatieven van beschut wonen en RIZIV-overeenkomsten.

De kwaliteit van de dienstverlening aan de leden verhogen

Het GIBBIS-team is creatief en gemotiveerd; het zet zich ook in om steeds meer diensten te verlenen aan de leden, met behoud van een erkende kwaliteit en een toename van zijn expertise. In dit verband werden er verschillende denkoefeningen gelanceerd over de omvang en het type van diensten.

In het bijzonder moet het team kunnen vertrouwen op krachtige (IT-)ondersteuningstools. Zo werd er gestart met het project voor de ontwikkeling van een databank met informatie over onze leden en andere Belgische verzorgingsinstellingen, alsook met een tool om de informatie te verwerken. Beide zullen dan ook kunnen worden ingezet ten voordele van de leden.

Zijn vertegenwoordiging behouden en versterken

Een grotere en sterkere federatie waarborgt ook het voortbestaan van de huidige mandaten en versterkt de aanwezigheid van GIBBIS in de besluitvormingsorganen. GIBBIS werd met name op 27 juni 2018 toegelaten als lid van Unisoc.

GIBBIS verenigt de volgende sectoren: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, rust- en verzorgingstehuizen/rustoord voor bejaarden, initiatieven van beschut wonen, RIZIV-overeenkomsten en een vereniging thuiszorg.

GIBBIS heeft ook een aantal nieuwe leden aangetrokken (zie pagina 17 - Organisatie).

Samenwerken met alle betrokken partijen van de zorgsector

GIBBIS heeft zich opgesteld als gesprekspartner van de politieke verantwoordelijken, van de administraties in de ruime zin van het woord en van alle andere externe stakeholders, alsook van de andere federaties van de gezondheidszorgsector.

De toekomst van de gezondheidszorg

Op 2 juli 2018 besliste het Verzekeringscomité om na te denken over de toekomst van de gezondheidszorg op langetermijn (horizon 2030), voor zover het de bevoegdheden van de Federale overheid betreft.

Deze studie werd toevertrouwd aan "Living Tomorrow - TomorrowLab". Daarbij werden verschillende actoren uit de gezondheidszorgsector benaderd en geïnterviewd door het 'Living Tomorrow'-team, waaronder GIBBIS (Marjorie Gobert en Dieter Goemaere).

Op basis van de verzamelde gegevens werden vervolgens tijdens de workshops verschillende mogelijke scenario's voor de toekomst van de gezondheidszorg ontwikkeld. Deze scenario's zullen nu als uitgangspunt dienen voor discussies over de wijze waarop de problematiek van de toekomst van de gezondheidszorg moet worden aangepakt en voorbereid. De resultaten van deze studie zullen naar verwachting medio 2019 worden voorgesteld.

De federatie uitgedrukt in cijfers

48

Instellingen

4

Psychiatrische verzorgingstehuizen



14

Ziekenhuizen



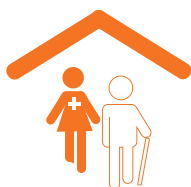
10

Initiatieven van beschermt wonen



13

Rusthuizen



2

Dienst voor geestelijke
gezondheidszorg en
vereniging voor
thuiszorg



5

RIZIV-overeenkomsten



De organisatie

DE LEDEN

De gezondheidsinstellingen die hun sociale zetel of het centrum van hun activiteiten gevestigd hebben in één van de negentien gemeenten van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, kunnen toetreden tot de vereniging als leden.

De vereniging is samengesteld uit effectieve leden en toetredende leden.

1. De effectieve leden zijn onderverdeeld in: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, rust- en verzorgingshuizen/rustoord voor bejaarden, initiatieven van beschut wonen, RIZIV-overeenkomsten en een vereniging thuiszorg.
2. De toetredende leden zijn de natuurlijke of rechtspersonen toegelaten door de raad van bestuur, die er zich toe verbinden deel te nemen aan de verwezenlijking van het sociaal doel van de vereniging.

Zie ledenlijst GIBBIS in bijlage 1, blz. 104.

DE NIEUWE LEDEN IN 2018

De vzw "Rivage-den Zaet", lid van GIBBIS sinds 13 december 2017, begon haar activiteiten binnen de groep geestelijke gezondheidszorg, en sinds 1 januari 2018.

Het is een Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg met als opdracht het onthaal, de behandeling en de preventie van elke psychische, relationele, psychiatrische of sociale aandoening of probleem. Het verwelkomt elke persoon (kind, adolescent, volwassene, bejaarde), groep of familie in moeilijkheden.

Tijdens zijn raad van bestuur van 21 maart 2018 heeft GIBBIS twee nieuwe leden toegelaten.

De vzw "L'Orée" werd opgenomen in de groep "Geestelijke Gezondheidszorg". Het is een Dagcentrum, Centrum voor de opvang en behandeling van verslavingen, Overeenkomst ambulante revalidatie (773).

De vzw "Maison de répit Villa Indigo" is van haar kant opgenomen in de groep "Rustoord en andere zorginstellingen en -diensten". Het is een huis voor respijtzorg voor zieke kinderen en heeft de bijzonderheid te beschikken over een verpleegkundige permanentie 24u/24u.

GDPR (General Data Protection Regulation)

De Europese Verordening moest uiterlijk op 25 mei 2018 worden geïmplementeerd. GIBBIS heeft om een audit verzocht en maatregelen genomen om de vzw in overeenstemming te brengen met de Verordening, waaronder:

- Sensibiliseringscampagne van het personeel en zijn partners
- Onderaannemingsovereenkomsten met de loontrekkenden
- Onderaannemingsovereenkomsten met de leveranciers

- De verklaringen betreffende de vertrouwelijkheid en de cookies op de website
- Fysieke toegangscontrole
- Goedkeuring voor de verwerking van persoonsgegevens
- Matrices reden van verwerking met inbegrip van de bewaartermijnen
- Aanpassing van het Arbeidsreglement

De inspanningen zullen in 2019 worden voortgezet.

GROEP "ALGEMENE ZIEKENHUIZEN"

7 Ziekenhuizen

- CHIREC Delta
- CHIREC – Sint-Anna / Sint-Remi Ziekenhuis
- Cliniques universitaires Saint-Luc
- Europa Ziekenhuizen
- Kliniek Sint-Jan
- SILVA medical
- Valisana

GROEP "GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG"

8 Ziekenhuizen

- Centre Hospitalier Jean Titeca
- Epsilon – AREA+
- Epsilon – Fond’Roy
- Epsilon – La Ramée
- Kliniek Sans Souci
- Le Bivouac
- Psycho-sociaal centrum Sint-Alexius
- Valisana

4 Psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT)

- Docteur Jacques Ley – 4 saisons
- Docteur Jacques Ley – Schweitzer
- Sanatia
- Thuis

10 Initiatieven van beschut wonen (IBW)

- | | |
|-----------------|------------------|
| - CASMMU | - Jan de Wachter |
| - De Lariks | - Mandragora |
| - Entre Autres | - Messidor |
| - Epsilon | - Nausicaa |
| - Festina Lente | - Thuis |

1 Dienst voor geestelijke gezondheidzorg

- Rivage-den Zaet

3 RIZIV-overeenkomsten

- Le Canevas
- L'Orée
- Wolvendael

GROEP "RUSTOORDEN EN ANDERE VERZORGINGS-INSTELLINGEN EN -DIENSTEN"

13 rustoorden (ROB/RVT)

- Clos Regina
- Eureka
- Huize Sint-Monika
- L'Olivier
- Les Trois Pommiers
- Magnolia
- Malibran
- Nazareth
- Notre-Dame de Stockel
- Petites Sœurs des Pauvres
- Résidence Sainte-Anne
- Sint-Jozef
- Woonzorgcentrum Scheutbos

2 RIZIV-overeenkomsten

- Centre Belge d'Education Thérapeutique pour Infirmes Moteurs Cérébraux (CBIMC)
- Villa Indigo

1 Thuiszorgvereniging

- Arémis

DE GROEPEN

Volgens de statuten van de vzw zijn de effectieve leden van GIBBIS onderverdeeld in drie specifieke categorieën:

- A. De algemene ziekenhuizen, die bestaan uit twee subcategorieën:
 - 1. De algemene bicommunautaire niet-academische ziekenhuizen
 - 2. De algemene academische ziekenhuizen
- B. De instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg
- C. De instellingen voor bejaarden en andere verzorgingsinstellingen en -diensten

De raad van bestuur delegeert collegiaal de volledige besluitvormingsbevoegdheden aan de leden van elk van deze categorieën voor de activiteiten van hun sector.

Om dit te doen, wordt er in de verschillende groepen vergaderd. De groepen worden beheerd door de coördinatoren, leden van het team van GIBBIS.

Deze groepen bepalen met name het gemeenschappelijk beleid van de leden alsook de aanduiding van de kandidaten die hen vertegenwoordigen in de externe instanties voor de materies die hen aanbelangen.

Elke groep kan eveneens adviezen verstrekken aan de raad van bestuur.

Groep “Algemene ziekenhuizen”

Coördinator van de groep “algemene ziekenhuizen”

Dieter Goemaere

Voorzit(s)ter

Dr Benoît Hermans (Kliniek Sint-Jan)

tot 31 mei 2018

Chantal Seret (Cliniques de l'Europe)

vanaf november 2018

Ondervoorzitster

Donatienne Grégoire (Cliniques universitaires Saint-Luc)

Groep “Geestelijke gezondheidszorg”

Coördinator van de groep “geestelijke gezondheidszorg” a.i.

Christian Dejaer

Het voorzitterschap en het ondervoorzitterschap worden afwisselend waargenomen tijdens de 2 mandaatjaren.

Tot november 2018:

Voorzitter

Christophe Happe (CHJT)

Ondervoorzitter

Dr Eric Debersaques (Epsilon)

Sinds november 2018 tot november 2019, worden de rollen omgekeerd.

Groep “Rust- en verzorgingstehuizen en andere zorginstellingen en -diensten”

Coördinator van de groep “rust- en verzorgingstehuizen en andere verzorgingsinstellingen en -diensten”

Françoise Clément

Voorzit(s)ter

Bruno Wellemans (RVT Nazareth MRS)

tot november 2018

Katrijn Van Rossem (Magnolia)

vanaf november 2018

Ondervoorzit(s)ter

Katrijn Van Rossem (Magnolia)

tot november 2018

Pierre Demanet (Résidence Malibran)

vanaf november 2018

De groep “rustoorden en andere verzorgingsinstellingen en -diensten” met meerdere leden die actief zijn in andere domeinen dan de huisvesting van de bejaarden. Het betreft Arémis, het C.B.I.M.C. en Villa Indigo.

De groep rustoorden: een broedplaats voor gemeenschappelijke projecten!

De door de leden van de groep rustoorden gerealiseerde projecten zijn een mooi voorbeeld van de opdracht van de federatie van GIBBIS. In het bijzonder:

Synergie van de opleidingen

Na een enquête over de opleidingen die in 2017 binnen de groep werd gehouden, kwamen de HR-verantwoordelijken van de instellingen samen om een gezamenlijke opleiding voor hun personeel te organiseren. In 2018 werden er vier opleidingsdagen, verspreid over vier aparte rust- en verzorgingstehuizen, voorgesteld aan het onderhoudspersoneel van de zes instellingen die aan het project deelnamen. De gelegenheid bij uitstek voor dit personeel om collega's te leren kennen, die actief zijn in andere instellingen die eveneens lid zijn van GIBBIS, en hun werkomgeving te ontdekken.

Het maken van een brochure: de specificiteit van de rustoorden van GIBBIS

Het drieluik "Ontdek de rust- en verzorgingstehuizen van GIBBIS" (zie communicatie p. 97) geeft een overzicht van de 13 rust- en verzorgingstehuizen die de federatie samenbrengt en belicht wat hen meer in het bijzonder onderscheidt van de andere actoren in de sector: 100% van de winst wordt geherinvesteerd ten voordele van hun bewoners!

MARA-studie

De MARA-studie van Belfius is voor de rustoordsector wat MAHA is voor de ziekenhuizen. In 2017 hadden twee leden de kans gekregen om deel te nemen aan deze studie en zij waren overtuigd van de toegevoegde waarde ervan. In 2018 zijn daarop vier GIBBIS-leden van start gegaan. Voor 2019 zal dit cijfer waarschijnlijk nog verder stijgen.

De leden van GIBBIS en de geïntegreerde zorg voor chronische ziekten

14 geselecteerde proefprojecten, waaronder het project BOOST

Op 15 januari 2018 publiceerde het RIZIV de lijst van de 14 proefprojecten rond geïntegreerde zorg voor chronische ziekten die door de jury werden geselecteerd uit de 19 ontvangen kandidaturen. Een van de geselecteerde projecten is het BOOST-project voor Brussel waaraan Arémis, de Kliniek Sint Jan en de Zorggroep Eclips (Huize Sint-Monica), alle drie leden van GIBBIS, deelnemen.

Het BOOST-project (*Better Offer and Organization thanks to the Support of a Tripod model*) bestaat concreet uit de invoering van een organisatorische regeling die berust op 3 nieuwe transversale en aanvullende functies op het vlak van de organisatie van de zorg en de pathologieën. De volledige lijst en de details van de geselecteerde projecten vindt u op www.integreo.be.

≡ INTERNE COMMISSIES

Naast de statutaire groepen bestaan er ook interne commissies, die functioneren als reflectie- en adviesinstanties. Deze commissies zijn niet statutair, hun advies is niet dwingend vereist maar wordt hen wel gevraagd in de mate van het mogelijke.

Het is het team van experts van GIBBIS dat fungeert als schakel tussen de interne commissies en de verschillende groepen.

Zo maakt de Interne commissie sociaal recht (ICSR) het mogelijk ervaringen uit te wisselen tussen de leden en kunnen de sociale problematieken in het algemeen, of specifiek diegene waarmee de leden worden geconfronteerd, voorgesteld en besproken worden. De ICSR vergadert ongeveer om de twee maand, in functie van de behoeften.

In 2018

De ICRS heeft driemaal vergaderd in 2018. Tijdens deze vergaderingen werden de volgende onderwerpen besproken: sectorale actualiteit, in het bijzonder de opleiding in het kader van de wet betreffende werkbaar en wendbaar werk, de vermindering van de werklust van oudere werknemers, de vermindering van de opzeggingstermijnen, de mobiliteitsvergoeding alsook de uitvoering van het federaal sociaal akkoord, namelijk de implementatie van het

IF-IC, de eenmalige premie 2018, de ontwerpen van cao's inzake jaarlijkse vakantie en de flexibele werkorganisatie. Tijdens deze vergaderingen werd ook het Brusselse non-profitakkoord voorgesteld. En GIBBIS nodigde ook het Advocatenkantoor SOTRA uit om de intersectorale actualiteit te analyseren en in te gaan op de specifieke rechtspraak van de sector.



≡ ALGEMENE VERGADERING

De algemene vergadering is samengesteld uit alle effectieve leden. Elk vzw-lid kiest een vertegenwoordiger uit haar midden.

De uitoefeningsmodaliteiten van het stemrecht, alsook het aantal stemmen van elk lid, worden bepaald in het huishoudelijk reglement.

De beslissingen in de algemene vergadering worden genomen op basis van een besluitvormingsproces in twee stappen.

Eerst en vooral neemt elke categorie van leden zelf een gemeenschappelijk standpunt in over een beslissing die kan worden voorgelegd aan de algemene vergadering.

Vervolgens wordt er beraadslaagd in de plenaire algemene vergadering.

≡ DE RAAD VAN BESTUUR

Volgens de statuten is het aantal bestuurders vastgesteld op dertien. De bestuurders moeten afkomstig zijn van de verschillende categorieën van leden.

De bestuurders zijn benoemd voor een termijn van vier jaar en zijn herkiesbaar.

De voorzitter en de ondervoorzitter worden gekozen binnen twee verschillende categorieën van bestuurders voor een periode van twee hernieuwbare jaren.

De leden van de raad van bestuur, verkozen tijdens de algemene vergadering van 6 juni 2018, zijn:

Dr Patrick Gérard, Voorzitter (Onafhankelijk bestuurder)

Bruno Lefébure, Ondervoorzitter (CHIREC)

Isabelle Coune (Valisana)

Dr Eric Debersaques (Epsilon)

Dr Bernard de Hemptinne (Onafhankelijk bestuurder)
- tot juli 2018 (aan de gang zijnde vervanging)

Laurence Fetu (SILVA medical)

Peter Fontaine (Europa Ziekenhuizen)

Christophe Happe (Centre Hospitalier Jean Titeca)

Dr Benoît Hermans (Kliniek Sint-Jan) vervangen door
Hadewig De Corte (Kliniek Sint-Jan) sinds juni 2018

Renaud Mazy (Cliniques universitaires Saint-Luc)

Dr Pierre Ryckaert (Kliniek Sans Souci)

Katrijn Van Rossem (Magnolia)

Bruno Wellemans (Fac Similiter - Nazareth)

Op de raad van bestuur van 23 mei 2018 werd Dr. Patrick Gérard benoemd tot Voorzitter, voor een mandaat van twee jaar dat afloopt op de statutaire algemene vergadering van 2020.

GIBBIS, een economische speler

48

Instellingen

50

Verspreid over meer
dan 50 locaties te Brussel

19

In de 19 gemeenten van het
Brussels Hoofdstedelijk Gewest

14.000⁺

Werknemers



15

Medewerkers



6.500

Bedden
en plaatsen



4.200

GIBBIS ZIEKENHUISBEDDEN

Bijna **1.000** universitaire **bedden**

Bijna **800** psychiatrische **bedden**

Bijna **2.500** acute **bedden**

Bijna 8.400 ziekenhuisbedden in Brussel

Bijna 70.000 ziekenhuisbedden in België

1.400

GIBBIS RUSTOORDBEDDEN (RO)

Bijna **700** ROB **bedden**

Meer dan **700** RVT **bedden**

Bijna 16.700 rustoordbedden in Brussel

Bijna 148.000 rustoordbedden in België

400

GIBBIS PLAATSEN INIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN (IBW)

Meer dan 550 bedden in Brussel

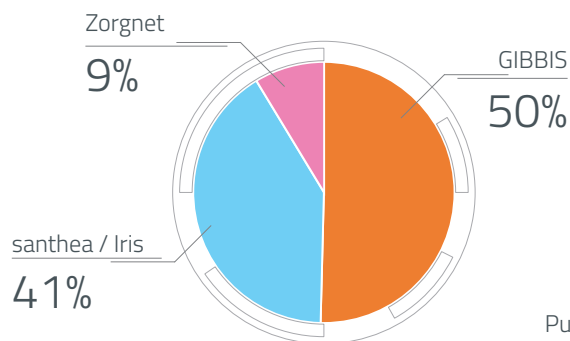
Meer dan 4.200 bedden in België

250

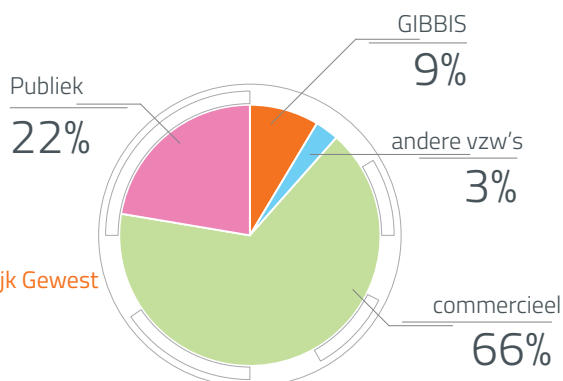
GIBBIS BEDDEN PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN (PVT)

Alle Brusselse PVT's zijn lid van GIBBIS

Meer dan 3.000 bedden in België



Verdeling van de RUSTOORDBEDDEN in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest per sector



OMZETCIJFER GIBBIS*

ZIEKENHUIZEN	1.558.458.73 €
RUSTOORDEN	47.017.293 €
PSYCHIATRISCHE VERZORGINGSTEHUIZEN	5.777.705 €
INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN	7.002.621 €
RIZIV-OVEREENKOMSTEN	933.044 €
VERENIGING VOOR THUISZORG	358.827 €
TOTAAL 1.622.995.341 €	

*nieuwste cijfers beschikbaar (2017)

Meer dan

1,6 miljoen

raadplegingen

Bijna

70.000

patiënten in het operatiekwartier

Meer dan

270.000

spoedgevallen

Bijna

14.000

personeelsleden

Bijna

118.000

opnames

Bijna

10.000

bevallingen

GIBBIS, een Brusselse speler op nationaal niveau

≡ GIBBIS, EEN BRUSSELSE VERANKERING

Om zijn opdrachten te kunnen uitvoeren, geniet GIBBIS van een aanzienlijk ontwikkeld netwerk, met name in Brussel.

GIBBIS is geografisch verankerd in Brussel. Zijn doelstelling is om in de eerste plaats samen te werken met de andere Brusselse instellingen, met name met de IRIS-koepel die de openbare ziekenhuizen vertegenwoordigt, maar ook met de academische ziekenhuizen Erasmus en UZ Brussel, telkens wanneer de Brusselse ziekenhuissector gemeenschappelijk moet verdedigd worden.

Daarnaast wil GIBBIS de gesprekspartner bij uitstek zijn van de Brusselse politieke wereld en in het bijzonder van de Brusselse ministeriële kabinetten voor gezondheidszorg en voor de bijstand aan personen in de GGC, de COCOF of de Federatie Wallonië-Brussel, alsook van hun administraties.

In het algemeen heeft GIBBIS nauwe contacten gelegd met de Brusselse partners, met name de vzw Abrumet (brusselsgezondheidsnetwerk.be), de vzw BRUXEO (www.bruxeo.be), de vzw PAQS (www.paqs.be), de vzw CONECTAR (www.conectar.be), de vzw Palliabu en de vzw Overlegplatform voor de geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

≡ De oprichting van Iriscare

Iriscare is een paritair orgaan met een Algemeen Beheerscomité en 2 Beheerraden: Gezondheid en Bijstand aan personen enerzijds, Gezinsbijslagen anderzijds. Het comité en de raden zijn samengesteld uit vertegenwoordigers van de Brusselse regering, vakbondsorganisaties, werkgeversorganisaties, middenstandsorganisaties, verzekeringsinstellingen, zorgverstrekkers, gezinsorganisaties en kinderbijslagfondsen.

In 2018 werd er verder gewerkt en overlegd met het oog op de effectieve overdracht van bevoegdheden aan de ION (instelling van openbaar nut) Iriscare op 1 januari 2019. GIBBIS heeft actief deelgenomen aan de besprekingen, in het bijzonder om een aanwezigheid en een stemrecht in de organen die relevant zijn voor zijn leden te verzekeren en also hun vertegenwoordiging te waarborgen.

GIBBIS heeft als vertegenwoordiger van de zorgverstrekkers een mandaat verkregen als effectief lid in het Algemeen Beheerscomité en een mandaat als effectief en als plaatsvervangend lid in de Raad voor Gezondheid en Bijstand aan personen. GIBBIS zat in 2018 regelmatig in deze twee instanties.

≡ BRUSSEL, MAAR OOK DE ANDERE GEWESTEN EN HET FEDERAAL NIVEAU

Er is regelmatig overleg tussen de federaties van de private social profitsector van de drie gewesten: Zorgnet-Icuro in Vlaanderen, GIBBIS en IRIS in Brussel en UNESSA, santhea en Wallcura in Wallonië.

De Waalse leden van VPZB werden opgenomen in een nieuwe, uitsluitend Waalse federatie, Wallcura genaamd.

Ze worden echter ook uitgenodigd om deel te nemen aan de vergaderingen van de sectorale groepen van GIBBIS

voor de materies die hen interesseren, en met name alle zaken die vallen onder de federale bevoegdheden.

De gezondheidssector is in volle verandering. GIBBIS kijkt verder dan de breuklijnen in de sector en beschouwt de komende uitdagingen als een opportuniteit om de belangen van de patiënten en de zorginstellingen te Brussel te verdedigen, zowel op regionaal als op federaal niveau.

GIBBIS, de gezondheidszorgsector in ruime zin

Over GIBBIS wordt gezegd dat het de grootste Brusselse federatie is, want het is de enige die zoveel sectoren verenigt: ziekenhuizen, psychiatrische instellingen, rust- en verzorgingstehuizen/rustoord voor bejaarden, initiatieven van beschut wonen, RIZIV-overeenkomsten, een Centrum voor geestelijke gezondheidszorg en een vereniging voor thuiszorg.

GIBBIS staat open voor andere sectoren, zoals het C.B.I.M.C, Arémis of de Villa Indigo (zie groep rustoord en andere verzorgingsinstellingen en -diensten en groep geestelijke gezondheidszorg).

≡ Colloquium GIBBIS – *Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossingen door een andere kijk*

Op 13 november 2018 bracht GIBBIS 180 mensen samen op een colloquium in Brussel om na te denken over de organisatie van de zorgverlening van morgen en de rol die elke actor kan spelen.

Want de financiering en organisatie van de zorgverlening zullen zich veel meer, zo niet uitsluitend, richten op de patiënt en zijn pathologie, en niet langer op de bedden of de individuele verstrekkingen. De verschillende huidige formules van ten laste name moeten zich hieraan aanpassen, samenwerken met elkaar en met andere actoren die de patiënt op een bepaald moment in het zorgparcours volgen, ondanks de complexiteit van de huidige verdeling van de bevoegdheden inzake gezondheidszorg.

De uitdaging voor de overheid is om in te spelen op deze dringende vraag naar nieuwe zorgvormen en nieuwe onthaalstructuren voor patiënten. Er is dan ook nood aan een nieuwe organisatie en een nieuwe financiering van de zorgverlening van bepaalde categorieën van patiënten. Sommige patiënten moeten worden weggehaald uit ongeschikte en tegelijkertijd te dure structuren. De operatoren moeten de zorgverlening op een andere manier kunnen organiseren, zonder gestraft te worden door het ontbreken van een

normatief kader en een adequate financiering: het aanbod moet aangepast worden aan de patiënt en niet andersom, met het oog op een efficiëntieverbetering, door gepast (noch te veel, noch te weinig) tegemoet te komen aan de noden van de patiënt, door hem en zijn omgeving meer te betrekken bij zijn zorg. En dat natuurlijk met het oog op de beste kwaliteit en toegankelijkheid voor de patiënten, maar met een goede beheersing van het kostenplaatje.

Na afloop van het colloquium heeft GIBBIS de overheid voorgesteld om een voldoende soepel juridisch en financieel kader te creëren zonder afbreuk te doen aan de kwaliteit en dat:

- de opening van nieuwe plaatsen van zorgverlening (soms binnen de klassieke instellingen) vergemakkelijkt;
- het mogelijk maakt de zorgverstrekking beter te coördineren;
- de structuren ontzuilt, ongeacht hun toebehoren aan een bepaalde gemeenschap;
- het systeem defragmenteert om de continuïteit in de zorgverstrekking te verzekeren op de plaats waar de patiënt zich bevindt.

We moeten nadenken over een herziening van de persoonsnormen en de regels voor de omschakeling van bedden, over een begin van ontzuilde financiering die meer gericht is op de zorgbehoeften van de patiënt en niet alleen op de plaats waar hij of zij zich bevindt, we moeten een zekere verschuiving toestaan van de infrastructuursubsidies, een specifieke nomenclatuur voor de telegeneeskunde creëren, het EPD ontwikkelen, enz.

GIBBIS vestigt de aandacht op de noodzaak om de patiënt beter te kunnen doorverwijzen naar de ad hoc dienstverlening en een financieel toegankelijk aanbod voor de patiënt te hebben.



16/11/2018 - Le Journal du Médecin

Interview van Jean-Noël Godin, Algemeen Directeur (GIBBIS) - "Soins et hospitalisation à domicile: un autre regard pour des solutions nouvelles - Créer de nouvelles lignes ou sortir des tranchées?", Vincent Claes

Het team

GIBBIS kan rekenen op een team van dynamische en tweetalige experts.

De thema's en projecten die de medewerkers van GIBBIS behandelen kunnen zowel een juridische, economische als financiële dimensie hebben, waarbij zowel individuele expertise als samenwerking tussen de stafleden noodzakelijk is.

Sommige medewerkers bekleden daarnaast deeltijds directiefuncties bij instellingen of hebben een deeltijdse privépraktijk. Daardoor kunnen ze nog beter rekening houden met wat er zich in het werkveld afspeelt en zo hun expertise aanscherpen. Om hun opdrachten zo goed mogelijk te kunnen uitoefenen, nemen ze deel aan tal van seminars of conferenties, als deelnemer of als spreker, en organiseren ze ook zelf opleidingen voor de leden of de sector.





Jean-Noël Godin

Algemeen directeur

Na een passage aan de balie en een lange carrière in het bankwezen en in de verzekeringssector, heeft Jean-Noël Godin zich in 1998 bij het Verbond van Private Ziekenhuizen van België (VPZB) gevoegd. Hij heeft onder andere het eerste meerjaren-sociaal akkoord onderhandeld in 2000 en heeft ook 2 jaar lang het voorzitterschap van de Nationale Confederatie voor Zorginstellingen waargenomen. Sinds 2003 is hij actief

geweest in verschillende ministeriële kabinetten van de federale regering en neemt hij als dusdanig deel aan diverse onderhandelingen over regeerakkoorden en over de uitwerking van gezondheidszorgbudgetten. Hij is momenteel deeltijds gedetacheerd als expert bij de Strategische cel van de Eerste Minister voor de gezondheidszorgmateries. In het kader van zijn taken voor de overheid, is hij lid van de Algemene Raad van het RIZIV en bestuurder van het Federale Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg.

Sinds de oprichting van de vzw is Jean-Noël Godin Algemeen directeur van GIBBIS geweest. Hij nam ontslag bij GIBBIS op 31/12/2018.

Directieassistent: Catherine Cancio



Patricia Lanssiers

De raad van bestuur van GIBBIS heeft mevrouw Patricia Lanssiers benoemd als Algemeen directeur van GIBBIS vanaf 1/1/2019. Ze volgt zo mijnheer Jean-Noël Godin op, die op 31/12/2018 deze functie neerlegde.

Patricia Lanssiers is titularis van een Master in de Farmaceutische Wetenschappen van de Université Libre de Bruxelles. Gedurende ruim 30 jaar heeft ze bij verschillende innoverende farmaceutische bedrijven een reeks nationale en internationale leidinggevende functies vervuld, o.a. als *Managing Director* bij Eli Lilly in België, Portugal en Nederland.

De rode draad doorheen haar carrière is haar passie voor gezondheidszorg en meer bepaald voor het welzijn van de patiënt.

Twee jaar geleden heeft Patricia Lanssiers haar eigen consultancybedrijf opgericht. Zo stelt ze haar verworven deskundigheid ten dienste van verschillende openbare als privé-organisaties.

De Vrije Universiteit Brussel heeft haar de titel van *University Medical Campus fellow* verleend. Ze bekleedt niet-uitvoerende mandaten bij het Instituut voor Tropische Geneeskunde en bij *United Fund for Belgium*.

Tijdens de overgangsperiode tot en met 31 december e.k., hebben de heer Jean-Noël Godin en mevrouw Patricia Lanssiers samen de overdracht van de fakkel voorbereid.



Christian Dejaer

Directeur

Christian Dejaer behaalde een licentiaat in de ziekenhuiswetenschappen na zijn studies van gegradueerde verpleegkundige, en is aggregaat hoger secundair onderwijs in de ziekenhuiswetenschappen. Hij heeft gedurende 3 jaar de functie van adjunct-directeur van een algemeen Brussels ziekenhuis uitgeoefend vooraleer aan de slag te

gaan bij CBI in 1990 en er directeur te worden in 1992. Hij is van oorsprong en in het hart een echte Brusselaar en heeft een jarenlange ervaring in de gezondheidssector. Voor GIBBIS oefent hij verschillende mandaten uit, voornamelijk in de Brusselse instanties voor gezondheidszorg en bijstand aan personen en in deze van de non-profit ondernemingen te Brussel. Hij is tevens voorzitter van de raad van bestuur van de vzw CeBlm, die twee non-profit rustoorden beheert, en hij is bestuurder van de Brusselse scholen die onder andere opleidingen geven in de verpleegkunde.

Sinds de lancering van de vzw is Christian Dejaer directeur van GIBBIS. Sinds het vertrek van Evelyne Chambeau oefent hij de functie van coördinator van de groep geestelijke gezondheidszorg a.i. uit.



Marjorie Gobert

Juridisch coördinator,
verantwoordelijke voor
communicatie en secretaris
van de raad van bestuur

Marjorie Gobert heeft het team van het VPZB versterkt in september 2014. Ze is bedrijfsjuriste sinds 2002, licentiaat in de rechten aan de ULB (1998) en titularis van een diploma van bijkomende studies in criminologie aan de KUL (1999). Na een eerste beroepservaring aan de balie

van Brussel, werd ze juridisch adviseur en ziekenhuis-ombudsvrouw bij een groot Brussels ziekenhuis (2000-2005). Daarna ging ze in 2005 naar de farmaceutische sector en pharma.be, waar ze juridisch adviseur en secretaris-generaal was tot in 2014. Door haar beroepspraktijk heeft ze zich gespecialiseerd in het algemeen gezondheidsrecht. Ze legt zich voornamelijk toe op de verschillende ziekenhuismateries zoals de erkenning, accreditatie, relaties tussen artsen en beheerders, overheidsopdrachten, enzovoort. Zij neemt verschillende mandaten waar in de Brusselse of Federale gezondheidsinstellingen of commissies.

Sinds 1 januari 2017 is Marjorie juridisch coördinator, communicatieverantwoordelijke en secretaris van de raad van bestuur van de vzw GIBBIS.



Dieter Goemaere

Coördinator groep algemene
ziekenhuizen en economisch
team

Dieter Goemaere is gediplomeerd in handelswetenschappen. Hij vervoegde het team van VPZB in 2005. Sinds 2013 deelt hij zijn arbeidstijd tussen onze federatie en zijn post als Verantwoordelijke van de financiële cel van het ziekenhuis SILVA medical.

Hij volgt alle ziekenhuismateries, in brede zin, en heeft zich gespecialiseerd in de verschillende financieringssystemen van alle zorginstellingen, in het bijzonder in het budget van financiële middelen (BFM), de investeringen en de hervorming van de ziekenhuisfinanciering. Hij is in de sector gekend als één van de beste specialisten in het BFM.

Hij oefent verschillende mandaten uit in de Brusselse of federale gezondheidsinstanties of -commissies, waaronder het mandaat van Voorzitter van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnszorg bij de GGC.

Sinds 1 januari 2017 is Dieter Goemaere coördinator van de groep Algemene ziekenhuizen en het economisch team van GIBBIS vzw.

≡ COÖRDINATOREN EN ADVISEURS-EXPERTS



Françoise Clément

Coördinator groep
ouderenzorg en andere
instellingen en zorgdiensten



Saïda Haddi

Adviseur-expert, economist

Françoise Clément heeft het team van het VPZB versterkt in oktober 2015. Na een licentie in toegepaste economische wetenschappen (2001) heeft ze haar vorming vervolledigd met een master in ziekenhuisbeheer en een certificaat voor de directie van woonzorgcentra. Ze heeft 7 jaar gewerkt als financieel beheersmedewerker voor de dienst medische beeldvorming van een groot Brussels ziekenhuis, gevolgd (vanaf 2008) door 7 jaar als adviseur economische studies bij pharma.be. Ze legt zich in het bijzonder toe op het "RIZIV"-luik van de ziekenhuismaterie, op de hervorming van de ziekenhuisfinanciering maar ook op de woonzorgcentra.

Sinds 1 januari 2017 is Françoise Clément coördinator van de groep Rustoorden en andere verzorgingsinstellingen en -diensten van de vzw GIBBIS.

Saïda Haddi heeft het team van GIBBIS vervoegd in februari 2017. Na een graduaat in de boekhouding (1996), heeft ze haar vorming aangevuld met een Master in de gespecialiseerde managementwetenschappen (2015). Ze heeft gedurende 8 jaar gewerkt in een Brussels psychiatrisch ziekenhuis als boekhouder en coördinator van de financiële diensten. Ze legt zich meer in het bijzonder toe op de financiering van de ziekenhuizen, met name het BFM en de investeringen, de psychiatrische verzorgingstehuizen en de initiatieven van beschut wonen.



Tina Cuypers

Adviseur-expert
Geestelijke
gezondheidszorg

Tina Cuypers heeft in 2012 een Master in de psychologie behaald aan de KU Leuven. Daarna volgde zij verschillende korte specialisatiecursussen om uiteindelijk in 2017 te starten aan een postgraduaatopleiding in de Interactionele Vormgeving. Ze heeft ervaring opgedaan in de domeinen van statistiek, budgetbeheer en tewerkstellingsbegeleiding.

In september 2016 startte ze als haar eigen praktijk op als zelfstandig klinisch psychologe in Brussel.

Ze heeft in november 2018 GIBBIS verlaten.



Aurélie Debouny

Adviseur-expert, juriste

Aurélie Debouny heeft in 2011 een master in het recht behaald aan de UCL en in 2012 een "master-na-master in het sociaal recht" aan de VUB. Ze houdt zich voornamelijk bezig met de sociale dossiers (verdediging, vertegenwoordiging, advies, ...) maar volgt tevens andere materies zoals geneeskunst, elektronische archivering, rechten van de patiënt, enz. Ze oefent verschillende mandaten uit, met name in het PC 330. Ze is sinds februari 2015 lid van het Instituut voor bedrijfsjuristen.

Sinds 1 januari 2017 is Aurélie Debouny Adviseur-expert juriste van de vzw GIBBIS.



Karlien Desutter

Adviseur-expert, juriste

Karlien Desutter is afgestudeerd als master in de rechten aan de Katholieke Universiteit Leuven in 2014, specialisatie publiekrecht en internationaal/Europees recht. Zij begon haar carrière in het Federaal Migratiecentrum (Myria) als eerstelijnsmedewerkster voor de behandeling van individuele dossiers, voornamelijk betreffende vreemdelingenrecht en sociaal recht. Zij kon na dit vervangingscontract aan de slag bij CBI, waar zij binnen de juridische ploeg de ontwikkelingen inzake sociaal recht en arbeidsrecht opvolgt. Daarnaast verdiept zij zich in het publiekrecht, meer bepaald de overheidsopdrachten en de actualiteit rond eHealth. Zij oefent ook een effectief mandaat uit in Unisoc en in de Federale Commissie Rechten van de Patiënt.

Met haar grote ervaring en bekwaamheden opgedaan bij GIBBIS, verliet ze de federatie in september 2018.

Patricia Deldaele

Adviseur-expert, juriste

Patricia Deldaele heeft een jarenlange ervaring, voornamelijk inzake sociaal recht en vennootschapsrecht bij Amerikaanse en Belgische advocaten. Ze heeft vervolgens beslist zich voor de private gezondheidszorgsector te engageren. Zo is ze in 2000 bij CBI beland, waar ze de mogelijkheid kreeg om het sociaal recht verder te kunnen uitdiepen, maar in de specifieke context van het sociaal overleg. Ze oefent verschillende mandaten uit, met name in het PC 330.

Sinds 1 januari 2017 is Patricia Deldaele Adviseur-expert juriste van de vzw GIBBIS.



Mathilde Coëffé

Adviseur-expert, juriste

Mathilde Coëffé heeft in september 2018 als expert-adviseur - juriste - het GIBBIS-team vervoegd. Ze behaalde een Master in de rechten aan de Université Catholique van Lille in Frankrijk (2006), is licentiaat in de rechten aan de ULB (2009) en heeft een diploma van gespecialiseerde studies in ziekenhuisbeheer aan de l'Ecole de Santé publique van de UCL (2007). Mathilde was advocaat aan de balie van Brussel en werkte bijna 10 jaar in een advocatenkantoor gespecialiseerd in gezondheidsrecht. Zij heeft zich gespecialiseerd in deze materie en meer in het bijzonder in het ziekenhuisrecht.

Mathilde houdt zich bezig met gezondheidsrecht in brede zin (ziekenhuisrecht, rechten van de patiënt, uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, normen en erkenningen, eGezondheid, enz.) maar ook met andere domeinen van het recht die een impact hebben op onze instellingen leden (overheidsopdrachten, wet op de vzw's, BTW-wetgeving, privacy, ...).

SECRETARIAAT



Catherine Cancio

Directieassistente



Rita Gijbels

Vertaalster



Marianne Hiclet

Secretaresse



Sandrine Lafond

Secretaresse

Nathalie Noël

Nathalie is juriste, en is sinds oktober 2014 gedetacheerd bij het kabinet van minister Didier Gosuin, als adjunct-kabinetschef belast met de vragen met betrekking tot de gezondheidszorg.

Stage bij GIBBIS

In maart 2018 hebben we Alix verwelkomd voor een tweedaagse observatiestage bij GIBBIS. Het doel van deze stage was om hem het beroep van jurist op het terrein te laten waarnemen.

THEMATISCHE FOCUS

Voor het jaarverslag van GIBBIS werd beslist om de werkzaamheden van GIBBIS in thema's voor te stellen, om de activiteiten van onze verschillende sectoren, en de interacties ertussen, beter te kunnen illustreren.

De thema's zijn inderdaad dikwijls transversaal wat de betrokken sectoren betreft en vanuit institutioneel of geografisch oogpunt. Bovendien vertegenwoordigen de dossiers zowel juridische, economische als financiële belangen, die zowel een individuele als meer globale aanpak vereisen.

U vindt eveneens voor elk thema:

-  De contactperso(n)en
-  De betrokken groep(en)
-  De gerelateerd(e) manda(a)ten
-  Andere nuttige informatie, zoals gepubliceerde memo's, flashes, georganiseerde vormingen, gerelateerde persartikelen,...

ALGEMENE ZIEKENHUIZEN

- 06 Financiering van de stagemeeesters
- 07 Dialyse - financiering
- 08 Daghospitalisatie - nieuwe financiering
- 09 Locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken
- 10 Laagvariabele zorg
- 11 Hoogvariabele zorg
- 12 *Pay For Quality* (P4Q)
- 31 FANC
- 36 Controle van de weeginstrumenten

RUSTOORDEN EN ANDERE VERZORGINGS- INSTELLINGEN EN -DIENSTEN

- 01 Federale begroting gezondheidszorg 2018
- 02 Instrument voor de analyse van het BFM
- 03 Elektronisch Patiëntendossier (EPD)
- 04 Financiering IF-IC
- 05 Financiering van het statutair personeel
- 22 24 Federaal sociaal akkoord
- 27 Financiering van de ziekenhuisinvesteringen - GGC
- 29 Taalplan te Brussel
- 33 Honorariumsupplementen
- 34 Protocolakkoord MNR

- 21 PAQS
- 25 Omkleedtijd
- 28 Brussels Gezondheidsplan
- 30 Kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg en uitbreiding van de bevoegdheden van de zorgkundigen
- 32 GDPR
- 35 BelRai
- 37 Fonds Medische Ongevallen
- 38 Hervorming van de vzw-wet

- 26 Brussels non-profitakkoord

GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

- 13 Netwerk 107 volwassenen te Brussel
- 14 Overlegplatform voor Geestelijke Gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest
- 15 PVT – Niet terugbetaling van de psychiatrische raadplegingen buiten de PVT
- 16 Zwartboek Geestelijke Gezondheidszorg
- 17 ATOUM-software
- 18 Eerstelijnspsychologische zorg
- 19 Financiering van de geneesmiddelen in psychiatrische instellingen
- 20 Subsidiering van de onderhouds- en renovatiewerken van de bicommunautaire IBW

≡ FEDERALE ZIEKENHUISFINANCIERING

01	Federale begroting gezondheidszorg 2018	39
02	Instrument voor de analyse van het BFM	41
03	Elektronisch patiëntendossier (EPD).	41
04	Financiering IF-IC	43
05	Financiering van het statutair personeel	43
06	Financiering van de stagemeeesters	45
07	Dialyse – Nieuwe overeenkomst op 1 januari 2018 betreffende de financiering.	45
08	Daghospitalisatie - Nieuwe financiering.	47

≡ HERVORMING

09	Locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken - 4 netwerken te Brussel	49
----	---	----

Hervorming van de ziekenhuisfinanciering

10	Laagvariabele zorg – Gebundelde financiering ...	51
11	Hoogvariabele zorg – Een concentratie van de chirurgische ingrepen bij zeldzame kankers	53
12	<i>Pay For Quality (P4Q)</i>	53

≡ GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

13	Netwerk 107 volwassenen te Brussel	54
14	Overlegplatform voor Geestelijke Gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – Hervorming van de statuten.	57
15	PVT – Niet terugbetaling van de psychiatrische raadplegingen buiten de PVT.	57
16	Zwartboek Geestelijke Gezondheidszorg	59
17	ATOUM-software	59
18	Eerstelijnspsychologische zorg	60
19	Financiering van de geneesmiddelen in psychiatrische instellingen	61
20	Nieuwe regels voor het subsidiëren van de onderhouds- en renovatiewerken van de bicommunautaire Initiatieven van Beschut Wonen (IBW)	63

≡ KWALITEIT

21	PAQS	63
----	------------	----

≡ SOCIAAL RECHT

Federaal sociaal akkoord

22	Eerste fase van de implementatie van de sectorale IF-IC-functieclassificatie vanaf 1 januari 2018	64
23	2 ^e pensioenpijler.	66
24	Andere thema's.	67
25	Omkleedtijd	69

≡ BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

26	Brussels non-profitakkoord	69
27	Financiering van de ziekenhuisinvesteringen - GGC	70
28	Brussels Gezondheidsplan	71
29	Taalplan	71

≡ ANDERE THEMA'S

30	Kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg en uitbreiding van de bevoegdheden van de zorgkundigen	73
31	FANC	75
32	GDPR – Naar een betere gegevensbescherming	75
33	Honorariumsupplementen	77
34	Protocolakkoord MNR	77
35	BelRai	79
36	Controle van de weeginstrumenten	79
37	Fonds Medische Ongevallen	81
38	Hervorming van de vzw-wet	81

Begrotingsdoelstelling 2018

Gezondheidszorg	Ziekenhuizen
25,4 miljard	-2,5 miljoen

Verstrekingen klinische psychologen
22,5 miljoen

"Geïnterneerden"
15 miljoen

Uitvoering van het sociaal akkoord
25 miljoen

MAHA-studie 2018 (oktober)

Financiële situatie van de algemene ziekenhuizen in België – Sectoranalyse van de algemene ziekenhuizen

De MAHA-studie (*Model for Automatic Hospital Analyse*) uitgevoerd door Belfius, analyseert al 24 jaar de financiële situatie van de algemene ziekenhuizen in België. Onze leden hebben aan deze editie deelgenomen gebaseerd op de resultaten van het boekjaar 2017. De MAHA-studie 2018 geeft een totaalbeeld van de evolutie van de sector.



11/10/2018 - L'Echo

Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) "Quatre hôpitaux sur dix affichent des résultats dans le rouge", Jean-Paul Bombaerts



Federale begroting gezondheidszorg 2018

GIBBIS heeft zich, in samenwerking met de verschillende belanghebbenden in de sector, aanzienlijke inspanningen getroost om de in 2017 opgelegde besparingsmaatregelen te vermijden. De begrotingsdoelstelling 2018 voor de gezondheidszorg, goedgekeurd door de Algemene raad van het RIZIV, werd uiteindelijk vastgesteld op 25,4 miljard euro. Deze doelstelling omvatte een rechtstreekse bijdrage van de ziekenhuizen van 2,5 miljoen euro aan de totale besparingsinspanning, aanzienlijk lager dan de besparingen waartoe in 2017 werd besloten.

Daarnaast zijn er nieuwe middelen toegewezen aan de gezondheidszorgverzekering:

1. er werd 22,5 miljoen euro toegekend voor de terugbetaling van bepaalde verstrekkingen uitgevoerd door de klinische psychologen;
2. 15 miljoen euro is toegevoegd in de rubriek "geïnterneerden" van de begrotingsdoelstelling;
3. 4 keer 25 miljoen euro (van 2017 tot 2020) is toegewezen aan de uitvoering van het sociaal akkoord.

De impact van de onrechtstreekse maatregelen

Sommige besparingsmaatregelen ten laste van de farmaceutische sector hebben een (on)rechtstreekse impact gehad op de ziekenhuizen. Het meest flagrant is de maatregel ter vermindering van het niveau van de RIZIV-terugbetaling (van 100% naar 90% van de terugbetalingsbasis) voor de chemische geneesmiddelen waarvoor generieke alternatieven voorhanden zijn op ATC5-niveau. De door de ziekenhuisapothek bedongen kortingen werden rechtstreeks beoogd door deze maatregel, ondanks het feit dat deze werd toegeschreven aan

de besparingsinspanning van de farmaceutische sector. De impact is aanzienlijk geweest voor onze leden, in het bijzonder voor de psychiatrische ziekenhuizen. Op dit punt was het een primeur voor de sector, die in de toekomst moet worden vermeden.

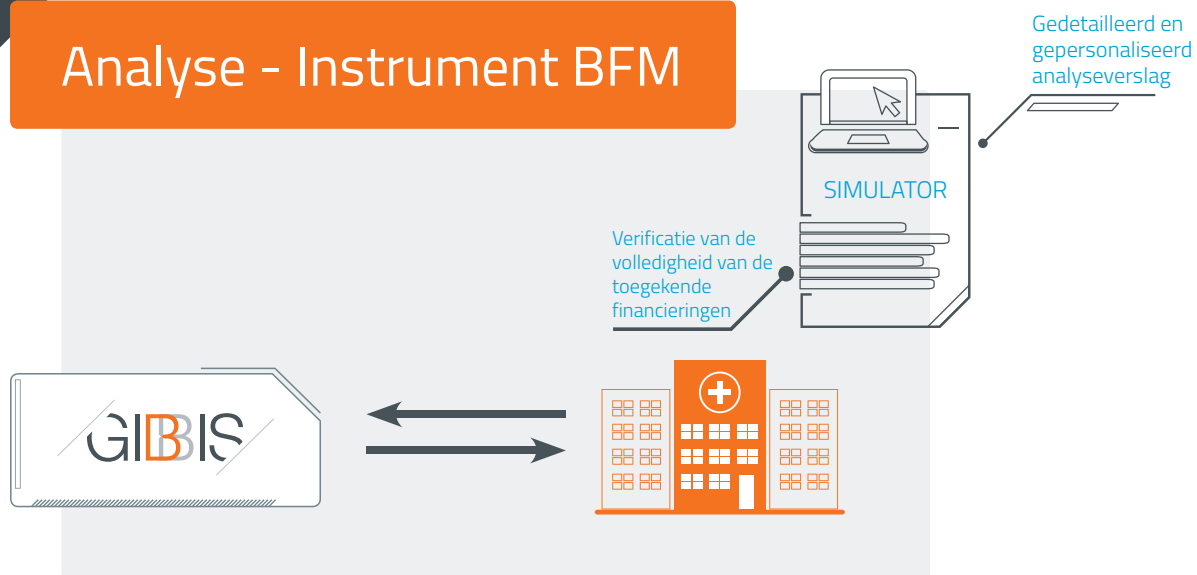
Tijdens de begrotingsbesprekingen op het einde van het jaar 2019 heeft GIBBIS met name betoogd dat nieuwe besparingsmaatregelen ten laste van de geneesmiddelensector, in feite niet ten laste van de ziekenhuizen zouden mogen vallen.

GIBBIS heeft bovendien van de gelegenheid gebruikgemaakt om het debat te openen over de financiering van de apothekkosten in de psychiatrische instelling. De werkzaamheden, die in 2018 in de overeenkomstencommissie van start zijn gegaan, zijn nog steeds aan de gang. Dit onderwerp wordt verderop in het activiteitenverslag besproken.

Een belangrijke wijziging in de stemprocedure

Het koninklijk besluit van 10 september 2017 heeft de stemprocedure in het Verzekeringscomité gewijzigd door de invoering van een dubbele gekwalificeerde meerderheid op de eerste vergadering, gevolgd door een gewone dubbele meerderheid tijdens een eventuele tweede vergadering. Dit om elk risico van onevenwichtige situaties te vermijden die indruisen tegen de beginselen van een paritair besluitvormingsmodel en om de betrokkenheid van de zorgverleners bij de voorbereiding van voorstellen te bevorderen. Het voorstel voor de opsplitsing in deel-doelstellingen is dan ook in overleg tussen de verzekeringsinstellingen en de zorgverleners opgesteld. Dezelfde werkwijze werd ook in het najaar van 2018 gebruikt om de begroting voor 2019 vast te stellen.

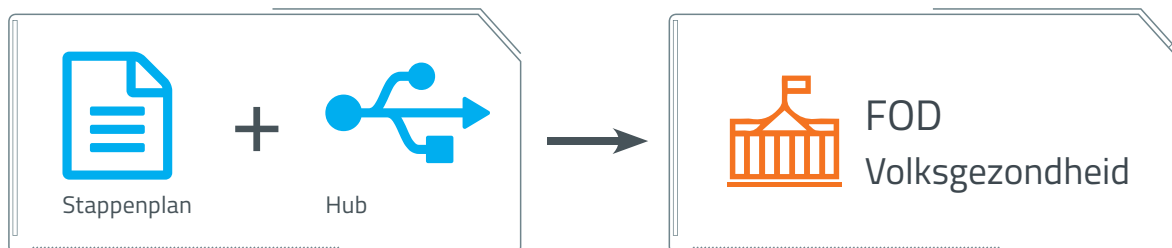
Analyse - Instrument BFM

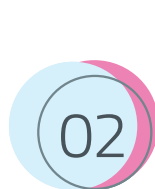


Stappenplan - Gezondheid

Tenuitvoerlegging
Elektronisch
Patiëntendossier (EPD)

Investering
€ 56,4 miljoen





Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



FRZV



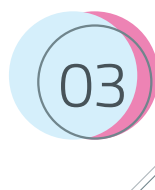
BFM-coördinatie gepubliceerd door GIBBIS,
Memo's 2018/06, 2018/67, Flashes 02/02/2018,
08/02/2018, 27/07/2018, 21/11/2018

Instrument voor de analyse van het BFM (Budget van Financiële Middelen)

Zoals vorig jaar aangekondigd, heeft GIBBIS voornamelijk gewerkt aan de automatisering van zijn instrument voor het analyseren en controleren van de financieringen die op 1 juli in het Budget van Financiële Middelen (BFM) ter kennis zijn gebracht. Dit instrument, opge maakt per begrotingssector, wordt ter beschikking gesteld van alle GIBBIS-leden en gaat vergezeld van een gedetailleerde analyse van de evolutie van de verschillende financieringen per onderdeel.

Om zijn leden nog beter te steunen, heeft de federatie in 2018 individuele gesprekken met zijn algemene ziekenhuizen georganiseerd. Deze waren gericht op hun BFM op 1 juli 2018. Het doel is het uitwisselen over, delen en onder de aandacht brengen van de te monitoren punten op het niveau van de verschillende financieringen.

In navolging van de algemene belangstelling van onze leden zal GIBBIS deze actie in de toekomst voortzetten.



Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



FRZV



Memo 2018/41

Elektronisch Patiëntendossier (EPD)

Om de implementatie van een operationeel Elektronisch Patiëntendossier (EPD) in alle ziekenhuizen te ondersteunen, is sinds 2016 een budget van 56,4 miljoen euro toegelikt. Dit in uitvoering van het stappenplan 2.0 van het Plan e-Gezondheid. De inhoud van dit EPD wordt gedefinieerd in de "Belgian Meaningful Use Criteria" (BMUC).

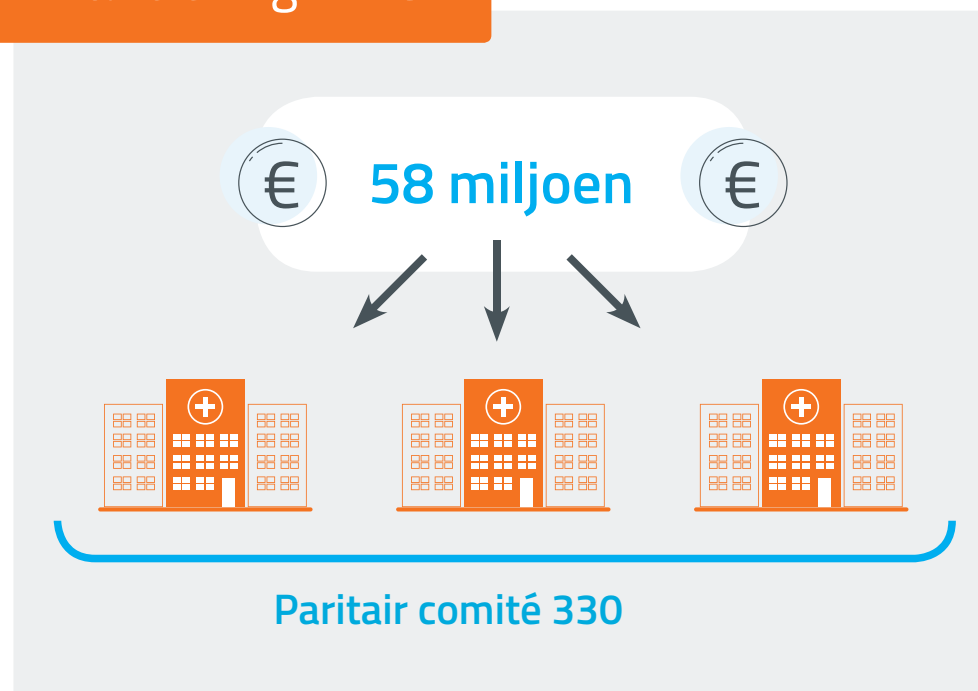
Deze structurele financiering is gekoppeld aan een hele reeks van zeer strikte voorwaarden die moeten worden nageleefd. Deze evolueren naarmate het implementatieproces vordert. Verschillende adviesaanvragen van minister Maggie De Block werden ingediend bij de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen die een werkgroep aanstelde. Deze bestond o.a. uit computerexperten, leden van GIBBIS, die met de hulp van de staf actief bijdroegen aan dit dossier.

Met ingang van 1 juli 2018 zijn de modaliteiten voor de verdeling van de financiering herzien, zodat het aandeel van de enveloppe voor het acceleratorbudget is

gestegen van 65 naar 70%. Met betrekking tot het 'early adopter'-budget, voorzien om de "goede leerlingen" te belonen, d.w.z. ziekenhuizen die hebben geanticipeerd en ervoor hebben gekozen om sneller vooruitgang te boeken bij de implementatie van het instrument, is het aandeel van de financiering verdubbeld om de voor 2017 toegezegde financiering te regulariseren.

In 2018 moesten de ziekenhuizen, om het acceleratorbudget te behouden, tegen 30/09/2018 het stappenplan en het bewijs van het gebruik van de hub aan de FOD Volksgezondheid voorleggen. De implementatie van het Elektronisch Patiëntendossier is essentieel voor een succesvolle samenwerking tussen ziekenhuizen, maar ook met de eerstelijnszorg. Daarom dringt GIBBIS aan op de noodzaak om de middelen voor de digitalisering van het patiëntendossier, die op dit moment ruimschoots ontoereikend zijn, aanzienlijk te verhogen.

Financiering IF-IC



Verdeling op basis van het aantal VTE

➔ **Provisie**



Patricia Deldaele,
Dieter Goemaere, Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



FRZV, PC 330

Financiering IF-IC

In het kader van de financiering van de uitvoering van de nieuwe sectorale IF-IC-functieclassificaties is een budget van 58 miljoen euro verdeeld onder de ziekenhuizen die onder het paritair comité 330 vallen. De verdeling gebeurde op basis van het aantal VTE's dat in aanmerking wordt genomen voor de berekening van de eenmalige premie die aan alle werknemers van het PC 330 wordt betaald, zoals bepaald in het op 25 oktober 2017 gesloten sociaal akkoord. Bijgevolg is de financiering die de ziekenhuizen hebben ontvangen een provisie. Deze moet in de toekomst

worden geactualiseerd op basis van de gegevens uit de rapportering van 2018 uitgevoerd door vzw IF-IC.

Op het niveau van de Finhosta vereiste de implementatie van het IF-IC wijzigingen in de gegevensverzameling. De toevoeging van een nieuwe tabel *13new* zal het namelijk mogelijk maken om enerzijds informatie te verzamelen over de keuze van de werknemer om al dan niet in het IF-IC te stappen en anderzijds over de toegekende IFIC-functiecode.



Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



FRZV



Memo 2018/17

Financiering van het statutair personeel

In 2018 werd in het kader van de *Tax Shift* een aanvullend budget toegekend aan de ziekenhuizen. Dit om de verhoging van de werkgeversbijdragen te dekken voor de pensioenen van het personeel dat definitief is benoemd in de openbare ziekenhuizen, of in privéziekenhuizen als gevolg van een fusie met een openbaar ziekenhuis dat over statutair personeel beschikt dat haar ter

beschikking werd gesteld door een lokaal of provinciaal bestuur. GIBBIS heeft twee ziekenhuizen onder haar leden die betrokken zijn.

GIBBIS heeft de werkzaamheden over de verdeling van dit bedrag in de FRZV gevolgd en de betrokken leden geïnformeerd.

Financiering van de stagemeeesters



Koninklijk besluit
11 juni 2018



Bedrag van de
vergoedingen



Stagemeeesters



meer
plaatsen

Dialyse

RIZIV - OVEREENKOMST

Goedkopere
alternatieve vormen



RIZIV

-40%
alternatieve
vormen



Vermindering van de
forfaits- en honorariabedragen

Financiering van de stagemeesters

06



Françoise Clément



Algemene ziekenhuizen



Verzekeringscomité



Memo's 2018/16, 2018/49

De Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen (NCAZ) had in haar akkoord 2016-2017 aangekondigd dat zij wilde meewerken aan een regeling die zou voorzien in een forfaitaire vergoeding voor de stagemeester. Deze aankondiging volgde op de beslissing van de federale regering om een einde te maken aan de situatie waarin geen tussenkomst was voorzien voor de opleiding van geneesheren-specialisten in de niet-universitaire ziekenhuizen.

De publicatie, in het Belgisch Staatsblad van 25 juni 2018, van het koninklijk besluit van 11 juni 2018 tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de stagemeesters in de geneeskunde van kandidaat-specialisten, was het resultaat van de eerste fase van deze reflectie. Dit besluit treedt (met terugwerkende kracht) in werking vanaf 28 augustus 2017.

Deze nieuwe regeling zal naar verwachting in 2019 evolueren naar een nieuw en uniek vergoedingssysteem voor alle stagemeesters, ongeacht of ze nu actief zijn in de

universitaire of in de niet-universitaire ziekenhuizen; in 2018 heeft GIBBIS actief meegewerkt aan de uitwerking van het advies van de FRZV over het onderwerp; in deze context heeft GIBBIS bepaalde aspecten van het voorgestelde nieuwe systeem kunnen nuanceren en de standpunten van zijn leden naar voren kunnen brengen.

Invoering van meer stageplaatsen

Het nieuwe systeem voor de financiering van de stagemeesters moet de ziekenhuizen aanmoedigen om meer stageplaatsen te creëren, om het hoofd te bieden aan de dubbele cohort van medische studenten die in 2018 afstudeerden en de daaruit voortvloeiende grotere behoefte aan stageplaatsen. Bovendien kregen de stagemeesters de mogelijkheid om een aanvraag in te dienen om meer kandidaten op te leiden dan hun erkenning voorziet (cf. koninklijk besluit van 1 februari 2018 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 14 februari 2018).

07



Françoise Clément



Algemene ziekenhuizen



Verzekeringscomité, Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen - Verzekeringsinstellingen, Platform hemodialyse (RIZIV)



Memo 2018/29

Dialyse

Nieuwe overeenkomst op 1 januari 2018 betreffende de financiering

De overeenkomst voor de financiering van de dialyse, die op 1 januari 2018 in werking is getreden, voorziet in een verlaging van de bedragen van de forfaits en van de honoraria indien een ziekenhuis de drempel van 40% alternatieve vormen van dialyse niet haalt. Deze overeenkomst heeft een looptijd van drie jaar en kan stilzwijgend worden verlengd.

GIBBIS nam deel aan het platform hemodialyse van het RIZIV. Het verdedigde er met name het in rekening nemen van het referentiejaar 2017 in zijn geheel om de drempel van de 40% te bereiken en niet de "fotografische" situatie op 31 december 2017. Alle ziekenhuizen die lid zijn van GIBBIS, hebben de drempel van 40% voor de vereiste alternatieve vormen van dialyse bereikt.

Daghospitalisatie



GIBIS



Werkgroepen

Gunstig voor de ontwikkeling



Noodzakelijke beperkte
bijkomende middelen



Daghospitalisatie

Nieuwe financiering

In het najaar van 2018 begonnen de besprekingen over de daghospitalisatie. Vanaf het begin heeft GIBBIS zich bereid verklaard om actief bij te dragen aan de voortgang van dit reeds lang aangekondigde dossier, zowel in het kader van de jaarlijkse begrotingsbesprekingen, als via een KCE-studie over dit onderwerp. Dit punt was bovendien al enkele jaren opgenomen in de preambule van de overeenkomst Ziekenhuizen/Verzekeringsinstellingen.

≡ Noodzaak van een herwaardering van de daghospitalisatie en het wegnemen van belemmeringen voor de ontwikkeling ervan

Voorafgaand aan de eerste overlegvergaderingen bij het RIZIV, heeft GIBBIS een werkgroep met zijn leden opgericht om zijn standpunt in dit dossier te bepalen, te communiceren en te verdedigen. De ziekenhuizen die lid zijn van GIBBIS zijn duidelijk voorstander van de ontwikkeling van de daghospitalisatie. Zij leveren kritiek op de financiële belemmeringen voor de ontwikkeling ervan. Zo valoriseert de huidige vermenigvuldigingsfactor die in het Budget van Financiële Middelen wordt gebruikt, de chirurgische daghospitalisatie slechts op 81% van de waarde van een klassieke hospitalisatie. De herwaardering van deze coëfficiënt mag echter niet ten koste gaan van de klassieke hospitalisatie die zich al in een precare financiële situatie bevindt. Voor deze noodzakelijke en, voor het

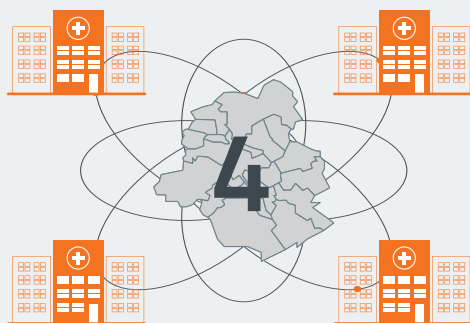
welzijn van de patiënt, onmisbare hervorming zullen dan ook beperkte bijkomende middelen nodig zijn. Daarnaast drong GIBBIS erop aan dat deze discussie parallel zou lopen met de reflectie over de medische honoraria die er rechtstreeks verband mee houden.

Binnen de werkgroep van de overeenkomstencommissie verdedigde GIBBIS zijn standpunt, zodat hiermee rekening kon worden gehouden bij het opstellen van de visienota van de sector over de ontwikkeling van de daghospitalisatie. Deze nota zal het uitgangspunt vormen voor het beraad dat in 2019 binnen de bevoegde instanties zal worden voortgezet.

≡ “Handhaving plan”

Volgend op de door het RIZIV uitgevoerde inspecties op het gebied van gezondheidszorgcontrole, heeft het RIZIV voorgesteld om de besparing van 500.000 euro, voorzien in zijn actieplan 2018/2020 voor de recuperatie van onterecht aangerekende prestaties in de daghospitalisatie, in mindering te brengen op de indexmassa. Het was namelijk niet mogelijk gebleken om dit bedrag rechtstreeks terug te vorderen. GIBBIS heeft zich met succes tegen dit voorstel verzet in de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen/Verzekeringsinstellingen. *In fine* werd de index toegewezen voor het jaar 2019.

Vier netwerken in Brussel



Brusselse specificiteiten

- Niet-aaneensluitende gebieden
- 35 % van de patiënten zijn woonachtig buiten het Gewest



Verplichte samenwerking



19/04/2018 - Le Spécialiste

Interview van Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS) en Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS), "Réseaux : GIBBIS satisfaite d'avoir été entendue", France Dammel

Locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken

Vier netwerken te Brussel

Het jaar 2018 stond in het teken van de concretisering van een essentiële hervorming van het ziekenhuislandschap: de start van de parlementaire werkzaamheden betreffende het wetsontwerp inzake klinische netwerken tussen ziekenhuizen. Na uitgebreid overleg met de betrokken stakeholders heeft minister Maggie De Block het wetsvoorstel in september in de Kamer ingediend. Sindsdien heeft GIBBIS de ontwikkelingen in de parlementaire werkzaamheden gevolgd tot de wet werd aangenomen. Dit om zijn leden op de hoogte te houden.

De klinische netwerkvorming: een verplichte samenwerking

De 25 locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken worden voortaan het zwaartepunt van het nieuwe ziekenhuislandschap. Elk netwerk zal moeten beschikken over een eigen beheersorgaan, een medische raad en een hoofdgeneesheer of college van hoofdgeneesheren van het netwerk. Verder heeft de wetgever ook een model van actieve samenwerking tussen de beheerder en de medische raad van het netwerk voorzien, dat, naar GIBBIS hoopt, geen belemmering zal vormen voor de oprichting en de werking van de netwerken. Naast de samenwerking op het niveau van de locoregionale zorgopdrachten voorziet de wet ook in een verplichte juridische samenwerking tussen de netwerken en de referentiepunten voor de supraregionale zorgopdrachten.

De Brusselse specificiteiten

GIBBIS is verheugd dat het heeft kunnen bijdragen tot het in aanmerking nemen van bepaalde specifieke kenmerken van Brussel door met name de oprichting mogelijk te maken van:

- netwerken waarvan het geografische gebied dat wordt bestreken, niet noodzakelijkerwijs aaneensluitend is wanneer een deel van het netwerk gelegen is in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Hierdoor kan rekening worden gehouden met de hoge bevolkingsdichtheid en de specifieke kenmerken van de mobiliteit in de hoofdstad;
- logische netwerken op basis van bestaande patiëntenstromen die gewestgrenzen kunnen overschrijden. 35% van de patiënten die in Brussel worden verzorgd, woont immers buiten het Gewest.

Het Brussels grondgebied zal worden bestreken door maximaal 4 netwerken, waaronder 1 netwerk, erkend door de Vlaamse Gemeenschap, dat uitsluitend uit Vlaamse ziekenhuizen zal bestaan. De andere (maximum) 3 netwerken moeten worden erkend door alle overheden die bevoegd zijn voor de erkenning van de ziekenhuizen die deel uitmaken van het betrokken netwerk. Dit vereist idealiter een samenwerking tussen de bevoegde autoriteiten. De federatie zal deze regelgevingen verder opvolgen, zoals bijvoorbeeld deze met betrekking tot de noodzakelijke wijzigingen van de OCMW-wet om de oprichting van gemengde (openbare/private) netwerken mogelijk te maken en zal de belangen van zijn leden blijven verdedigen, met name in het kader van de programmatie van zorgopdrachten, maar ook tijdens de besprekingen over de uitvoeringsbesluiten die moeten worden genomen. Bovendien heeft GIBBIS gedurende heel 2018 gepleit voor een budget om de ziekenhuisnetwerken in staat te stellen zich te organiseren binnen een kader van financiële stabiliteit en voor de toepassing van het beginsel van "shared savings", waarbij eventuele efficiëntiebesparingen opnieuw in de sector worden ingebracht.

Laagvariabele zorg



Gebundelde financiering

Praktische implementatie
van het systeem



Inwerkingtreding op 1 januari 2019

Behoeften en problemen die GIBBIS
aan het licht bracht



Inwerkingtreding: 1/1/2019



Laagvariabele zorg

Gebundelde financiering

De inwerkingtreding, op 1 januari 2019, van de gebundelde financiering van de ziekenhuisactiviteiten werd in de dag- en vakpers ruimschoots besproken. Deze financiering bestaat uit een prospectief totaalbedrag per opname voor het geheel van de gezondheidszorgverstrekkingen, maar in eerste instantie beperkt ze zich tot de honoraria. Deze hervorming, die in 2015 werd aangekondigd in het plan van aanpak van minister Maggie De Block en waarvan de werkzaamheden in 2017 van start zijn gegaan, is het voorwerp geweest van talrijke uitwisselingen en standpuntinnames. Dit zowel intern in technische groepen, in de groep algemene ziekenhuizen en in de raad van bestuur van GIBBIS, als extern in de specifieke werkgroepen of in de commissies waarin GIBBIS zetelt.

Standpunten en acties van GIBBIS

GIBBIS heeft zich nooit principieel tegen het systeem van gebundelde financiering van laagvariabele zorg gepositioneerd. Het heeft echter altijd het belang van een realistische praktische uitvoering benadrukt, in termen van data van inwerkingtreding, werklast, extra kosten die het teweegbracht en heeft aangedrongen op volledige transparantie. Ter herinnering: de standpunten van GIBBIS, van de andere federaties en van de medische vakbonden hebben het mogelijk gemaakt:

- *in fine* te zijn geraadpleegd over het onderwerp;
- de datum van inwerkingtreding driemaal uit te stellen (aanvankelijk gepland voor 1 januari 2018, vervolgens voor 1 juli 2018, 1 september 2018 en ten slotte voor 1 januari 2019);

- bepaalde verstrekkingen uit het systeem te halen: de huidige forfaits per opname klinische biologie, medische beeldvorming, de adviezen, ...;
- een "one shot"-begroting van 7 miljoen euro te verkrijgen, toegekend in het BFM op 1 juli 2018 om de administratieve kosten in verband met de invoering van dit systeem te dekken;
- het systeem van de referentiebedragen waarbij bepaalde leden zwaar werden bestraft en dat sinds 2013 door de federatie bij de bevoegde rechtbanken wordt aangevochten, op te heffen; en dit vanaf de opnames 2018 (d.w.z. één jaar voor de inwerkingtreding van het nieuwe systeem);
- een als "trigger" fungerende inclusiecode en uitsluitingscriteria te hebben voor elke groep van patiënten zodat de opnames die prioritair moeten worden geco-deerd, gemakkelijk kunnen worden geïdentificeerd;
- te beschikken over voorlopige simulaties (zonder financiële gevolgen) en verduidelijkingen over de toepassing van het systeem (FAQ);
- de modaliteiten voor de berekening van de honorariumsupplementen op basis van de verleende verstrekkingen vast te stellen, met, tijdelijk, een plafond, van 115% in plaats van 100%.

Volgende stappen

Aan het begin van de praktische implementatie van het systeem blijft GIBBIS alert voor de behoeften en mogelijke problemen van zijn leden. Het zorgt ervoor dat deze worden doorgegeven aan de bevoegde autoriteiten om de nodige steun en antwoorden te verkrijgen.

Hoogvariabele zorg



RIZIV
Verzekeringscomité



Ziekenhuisinstellingen



Overeenkomst



- Optimalisering van de kwaliteit
- Beperking van het aantal centra

P4Q

P4Q
Pay for Quality



Ziekenhuizen

Vrijwillige deelname



Jaarlijks toegekende begroting
6 miljoen €

11



Françoise Clément



Algemene ziekenhuizen



Verzekeringscomité, gerichte uitnodigingen op de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen



Memo 2019/07

Hoogvariabele zorg

Een concentratie van de chirurgische ingrepen bij zeldzame kankers

Het Verzekeringscomité heeft op 17 december 2018 een overeenkomst goedgekeurd tussen het Verzekeringscomité van het RIZIV en de verpleeginrichtingen voor de terugbetaling van de complexe chirurgie bij tumoren van de slokdarm en de pancreas. Met het afsluiten van deze overeenkomsten is het de bedoeling om de kwaliteit te optimaliseren door het aantal centra te beperken waar deze ingrepen in de toekomst zullen worden uitgevoerd.

Deze nieuwe overeenkomsten zijn het resultaat van een reeks van vergaderingen waarbij de medische wereld, de

Verzekeringsinstellingen en de vertegenwoordigers van de ziekenhuizen waren betrokken. GIBBIS heeft aan deze vergaderingen deelgenomen in nauw overleg met zijn betrokken leden.

Er wordt verwacht dat deze visie later zal worden uitgebreid tot andere aandoeningen. In deze context publiceerde het KCE in april 2018 een studie getiteld "Geen 'sleutel op de deur' oplossing voor financiering hoogvariabele ziekenhuiszorg" en, begin 2019, een andere studie "Kwaliteitsindicatoren voor de aanpak van hoofd- en halskanker".

12



Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen



FRZV



Memo 2018/42

P4Q

(Pay For Quality)

Het programma *Pay for Quality* is een nieuw financieringsmechanisme. Het vergoedt de verleende zorg in functie van de kwaliteit die geëvalueerd is op basis enerzijds, van de interne indicatoren in het ziekenhuis die de structuur, de processen en/of de resultaten meten en anderzijds, van externe indicatoren van het ziekenhuis die de ervaring van de patiënten, de cultuur en het leerproces meten.

Eind 2017 diende minister Maggie De Block bij de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (FRZV) een eerste adviesaanvraag in over het voorstel van de werkgroep P4Q. In januari 2018 volgden nog twee andere verzoeken om advies. GIBBIS heeft, met de hulp van zijn leden, actief meegewerkt aan de voortgang van dit dossier, wat uiteindelijk heeft geleid tot een gunstig advies van de FRZV.

Op 24 april 2018 lanceerde de FOD Volksgezondheid een oproep tot vrijwillige deelname aan het P4P-programma

bij alle algemene en universitaire ziekenhuizen. Dit is de voorwaarde om in aanmerking te komen voor de financiering die op 1 juli 2018 in het Budget van Financiële Middelen is toegekend. Voor de betrokken algemene en universitaire ziekenhuizen is voor de periode van 1 juli 2018 tot en met 30 juni 2019 een jaarlijkse begroting van 6 miljoen euro toegewezen volgens de volgende verdeelsleutel: een identiek vast deel voor alle deelnemende ziekenhuizen en een variabel deel berekend op basis van het aantal verworven punten voor elke interne en externe indicator en van de verantwoorde activiteit.

De psychiatrische ziekenhuizen en de gespecialiseerde algemene ziekenhuizen, die uitsluitend over Sp- en/of G-diensten beschikken in combinatie met psychiatrische diensten, gaan verder met de overeenkomsten "kwaliteit en veiligheid".



Netwerk 107

volwassenen te Brussel

Het onderwerp was een belangrijk aandachtspunt van de leden van de groep Geestelijke gezondheidszorg van GIBBIS.

De hervorming te Brussel

De Brusselse actoren, waaronder GIBBIS, bleven werken aan de oprichting van het Netwerk 107 volwassen te Brussel, dat vanaf januari 2018 door de federale overheid werd erkend als het enige Brusselse netwerk met vier antennes.

Aangezien de overheden de onderhandelingen over de Brusselse 107 wilden afsluiten vóór het einde van de legislatuur, heeft GIBBIS al in februari 2018 het initiatief genomen om in aanwezigheid van de netwerkcoördinatoren een bijeenkomst te organiseren tussen alle Brusselse ziekenhuizen om gezamenlijk de middelen te bepalen die nodig zijn om de mobiele equipes 2A en 2B op te zetten voor het hele grondgebied van Brussel.

Een eerste nota werd in juni 2018 voorgelegd aan het kabinet van minister Maggie De Block, in aanwezigheid van GIBBIS. De Brusselse actoren toonden er eens te meer aan dat het onmogelijk was om een groot aantal erkende psychiatrische ziekenhuisbedden te bevroren. Daarnaast

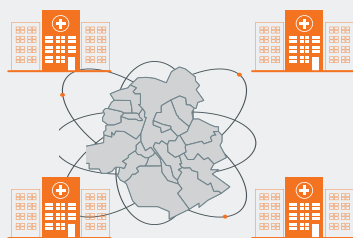
vroegen ze de federale regering – en dat blijven ze doen – om bijkomende financiële middelen om de functie 2 in Brussel te ontwikkelen.

Op verzoek van de federale overheid hebben de Brusselse actoren in december 2018 een nieuwe nota ingediend, gecoördineerd door GIBBIS en goedgekeurd door alle Brusselse ziekenhuizen, met een beschrijving van de middelen in VTE die zij gedurende drie jaar zouden bijdragen aan de mobiele equipes 2A en 2B. Aangezien er niet genoeg bedden konden worden bevroren, vroeg deze nota bijkomende middelen aan de federale overheid om een voldoende aantal mobiele equipes 2A en 2B in te zetten om het hele grondgebied van Brussel te bestrijken.

Bij deze nota was een gezamenlijke nota gevoegd van elf Brusselse instellingen, waaronder acht algemene en psychiatrische ziekenhuizen, zowel openbare als private. Hierbij verbonden zij zich ertoe om samen VTE te mobiliseren om een mobiele equipe te vormen voor de functie 2A, waarvan de belangrijkste taak zou zijn om samen te werken met de spoeddiensten van de ziekenhuizen van het Gewest.

Netwerk 107

Volwassenen te Brussel



26/04/2018 - Le Spécialiste

Interview van Christian Dejaer, Directeur en Coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS) : la "Réforme projet 107: des points de vue différents au Nord et au Sud", France Dammel

De Brusselse actoren wachten op het antwoord van de federale overheid op deze nota die een essentiële voorwaarde vormt voor de inzet van mobiele equipes in heel Brussel.

≡ De hervorming op federaal niveau

De financiering van de psychiaters van de mobiele equipes

In 2018 vonden er heel wat vergaderingen plaats, met name in de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen/VI van het RIZIV, om een formule te vinden waarin de verschillende partijen zich kunnen vinden voor de financiering van de psychiaters van de mobiele equipes. Het dossier werd eind 2018 afgerond. Het RIZIV heeft de algemene en psychiatrische ziekenhuizen die psychiaters naar een mobiele equipe sturen, uitgenodigd om een overeenkomst te ondertekenen over de financiering van deze artsen. Het blijft echter moeilijk voor de Brusselse ziekenhuizen om deze overeenkomst te ondertekenen, zolang deze mobiele equipes nog niet konden worden opgericht met de bijkomende middelen die aan de federale overheid worden gevraagd.

De hoogte van het bedrag van de honoraria die aan de psychiaters van de mobiele equipes worden betaald, heeft geleid tot de oprichting van een WG van het overlegorgaan volwassenen bij de FOD Volksgezondheid. Deze WG bespreekt de verschillen in de honoraria van de psychiaters tussen de functies, en met name tussen de mobiele equipes en de diensten geestelijke gezondheidszorg.

Overlegorgaan 107 volwassenen

GIBBIS heeft niet nagelaten de Brusselse standpunten door te geven binnen het overlegorgaan volwassenen van de FOD Volksgezondheid, dat belast is met het geven van zijn globale visie op de hervorming 107, en ook tijdens zijn deelname aan de vergaderingen van de door dit orgaan opgerichte werkgroepen. De opvolging gebeurde binnen de groep geestelijke gezondheidszorg van GIBBIS.

De werkgroepen (WG) van het overlegorgaan 107 volwassenen

- Het doel van de WG Flexibilisering in de deeltijdse zorg (waaraan GIBBIS deelneemt) is om een voorstel te doen voor de behandeling van patiënten die geen volledige hospitalisatie nodig hebben, maar wel meer zorg behoeven dan hetgeen het ambulante circuit kan bieden. De WG is in 2018 van start gegaan en de eerste conclusies worden in 2019 verwacht.
- De WG Intensifiëring van de ziekenhuiszorg bereidt de oprichting voor van een experimenteel kader van intensieve ziekenhuiszorgeenheden voor de verzorging van acute of chronische psychiatrische patiënten. Aangezien deze projecten budgettair neutraal moeten zijn, is het de bedoeling om een deel van de bedden van de zorgeenheden van 30 bedden te bevrozen om er kleinere eenheden van te maken, terwijl het personeel van de 30 bedden behouden blijft om het toe te wijzen aan de resterende bedden. De toelating van de federale overheid om de pilootprojecten te starten, wordt in 2019 verwacht.



Platform Geestelijke gezondheidszorg



Werkgroep

GIBIS



Actualisering
van de statuten

Algemene vergadering



Samenstelling van de raad van bestuur

PVT



Terugbetaling



Raadplegingen
buiten de PVT

GIBIS



vraagt om meer duidelijkheid



Christian Dejaer



Geestelijke gezondheidszorg



Raad van bestuur en algemene vergadering van het Overlegplatform voor Geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Overlegplatform Geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – Hervorming van de statuten

Een werkgroep van het platform werd belast met het actualiseren van de statuten van de vzw en het opstellen van een huishoudelijk reglement voor de organen van het platform. Deze twee documenten moeten ook met elkaar in overeenstemming zijn.

De raad van bestuur van het Platform heeft de voorstellen van de werkgroep aanvaard, met uitzondering

van de herziening van de samenstelling van de raad van bestuur. Het is nu aan de algemene vergadering om een besluit te nemen.

GIBBIS heeft zijn leden op de hoogte gehouden van de voortgang van het dossier



Mathilde Coëffé,
Christian Dejaer



Geestelijke gezondheidszorg



RIZIV, Iriscare, GGC Afdeling instellingen en diensten geestelijke gezondheidszorg

PVT

Niet-terugbetaling van de psychiatrische raadplegingen buiten het PVT

In 2018 weigerden sommige Verzekeringsinstellingen om tussen te komen in de terugbetaling van de psychiatrische raadplegingen voor patiënten die werden opgenomen in de Psychiatrische Verzorgingstehuizen (PVT) en verricht werden buiten deze PVT's. Het aangevoerde argument is een cumulverbod tussen de verstrekkingen van de psychiaters, terugbetaald overeenkomstig de nomenclatuur, en de verstrekkingen van de PVT-psychiater gedekt door de forfaitaire financiering van de PVT's. Deze weigering van tussenkomst kwam op verschillende manieren tot uiting en ging zelfs zover dat de volledige facturatie van een PVT werd geblokkeerd.

Zodra de federatie op de hoogte was gebracht van de situatie heeft ze een brief gestuurd naar het RIZIV, Iriscare en de bevoegde Brusselse ministers Didier Gosuin en Guy Vanhengel. Hierin verwerpt

het de interpretatie van de verzekeringsinstellingen. Het stelt het gebrek aan duidelijkheid van de wetgeving aan de kaak en herinnert er daarbij aan dat het forfait van de PVT's voor het toezicht door de psychiater op zich ruimschoots onvoldoende is om een goede psychiatrische zorg voor patiënten te waarborgen. Tot slot stelt ze de schade voor de patiënt aan de kaak in termen van kwaliteit van de medische opvolging en naleving van de wet op de rechten van de patiënt.

De reactie van het RIZIV wordt nog steeds afgewacht. In 2019 zal GIBBIS echter de belangen van de patiënten die in PVT zijn opgenomen, blijven verdedigen en duidelijkheid hierover blijven eisen om de PVT's in staat te stellen over voldoende middelen te beschikken om een kwalitatieve zorg van hun patiënten te waarborgen.

FBHAV



Onzekerheid



Geestelijke
gezondheidsproblemen



FBHAV
Zwartboek



Herfinanciering
van de eerstelijnszorg

ATOUM



ATOUM
Software



Upgrade



Federale
overheid



Iriscare

Hervatting van de
ontwikkeling voor de PVT en IBW



Christian Dejaer

Geestelijke gezondheidszorg

FBHAV

Zwartboek van de Federatie van de Brusselse HuisArtsen Verenigingen over de Geestelijke gezondheidszorg in Brussel

De Commissie Geestelijke Gezondheidszorg van de Federatie van de Brusselse HuisArtsen Verenigingen (FBHAV) meldt in haar in 2018 gepubliceerde Zwartboek dat de Brusselse huisartsen geconfronteerd worden met een enorm aantal geestelijke gezondheidsproblemen. Deze houden vaak verband met extreme onzekerheid en worden gecombineerd met somatische of verslavingsproblemen. De FBHAV roept daarom op tot herfinanciering van de eerstelijnszorg.

De leden van de groep Geestelijke gezondheidszorg van GIBBIS hebben hiervan nota genomen en zijn zich bewust van het belang van de samenwerking met de huisartsen van de patiënten. Ze willen tevens betrokken worden bij het opstellen van het Witboek Geestelijke Gezondheidszorg dat voor 2019 is aangekondigd.



Christian Dejaer

Geestelijke gezondheidszorg



Iriscare

ATOUM-software

Op 29 mei 2018 werden de ziekenhuizen, de Initiatieven van Beschut Wonen (IBW) en de Psychiatrische Verzorgingstehuizen (PVT) ervan in kennis gesteld dat de federale overheid op 31 maart 2019 zou stoppen met het bijwerken van ATOUM. ATOUM is de software die de federale overheid ter beschikking stelt om het verzamelen van de Minimale Psychiatrische Gegevens (MPG) te vergemakkelijken.

De federale overheid adviseerde de ziekenhuizen om hun Elektronisch Patiëntendossier (EPD) te gebruiken om zelf een export van MPG's te creëren.

Iriscare heeft op haar beurt besloten de ATOUM-software over te nemen om de PVT's en de IBW's in staat te stellen MPG-gegevens te blijven verzamelen.

GIBBIS heeft zijn leden op de hoogte gebracht van deze kwestie en blijft in contact met de betrokken overheden.



Financiering

van de eerstelijnspsychologische sessies

Minister Maggie De Block heeft een jaarlijks budget van 22,5 miljoen euro uitgetrokken voor de financiering van maximaal 2 x 4 psychologische sessies voor volwassen patiënten met een licht psychologisch probleem van angst, depressie of alcoholgebruik. Ze zouden met een beperkt aantal sessies kunnen worden behandeld.

De patiënten, waarvan het aantal gecontingenteerd zal zijn gezien het beschikbare budget, moeten door een huisarts of een psychiater worden doorverwezen naar de

door het lokale netwerk 107 geselecteerde klinische psychologen/orthopedagogen. Per netwerk is één ziekenhuis belast met de facturatie van de betreffende sessies.

Dit project is in werking getreden op 1 januari 2019 en heeft een looptijd van vier jaar.

GIBBIS nam deel aan de besprekingen op het Kabinet van minister Maggie De Block en bij het RIZIV en informeerde zijn leden over de ontwikkelingen en hun rol in dit dossier.





Financiering

van de geneesmiddelen in psychiatrische instellingen

De ziekenhuisfederaties en de federaties van ziekenhuisapothekers hebben het RIZIV gevraagd de werkgroep van de Overeenkomstencommissie over de geneesmiddelen opnieuw op te starten (zoals voorzien in de preambule van de overeenkomst) om de financiering van geneesmiddelen in psychiatrische instellingen (ziekenhuizen en PVT's) te herbekijken.

≡ Een specifieke situatie die kritiek is geworden

Op verzoek van zijn leden heeft GIBBIS alle federaties bijeengebracht om gezamenlijk het specifieke karakter aan te tonen van het gebruik en van de financiering (door het RIZIV en door de patiënt) van geneesmiddelen in psychiatrische ziekenhuizen en PVT's, in vergelijking met algemene en gespecialiseerde ziekenhuizen, en om de mettertijd toenemende ontoereikendheid van deze financiering te becijferen.

Volgende stap

Het dossier werd een eerste keer voorgesteld in de Overeenkomstencommissie. Het RIZIV zal gedetailleerde cijfers verstrekken, zodat GIBBIS en de andere federaties een (of meer) oplossing(en) kunnen vinden die opnieuw in de overeenkomstencommissie zal (zullen) worden besproken.

≡ Kortingen op verdoovende middelen

Bovendien zal het verbod op het verlenen van kortingen op basis van de geleverde hoeveelheid van bepaalde psychotrope stoffen (art. 19 van het Koninklijk Besluit van 6 september 2017 houdende regeling van verdoovende middelen, psychotrope stoffen) mogelijk gevolgen hebben voor de psychiatrische ziekenhuisapotheken. Er zijn hierover contacten gelegd met het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) en er wordt nog steeds gewacht op een officieel standpunt van het Agentschap.

PAQS

«Changes packages»



Verhoogde
handhygiëne



20
Instellingen
met name GIBBIS

«Patients Reported Experience Measures»



Uitvoering van concrete acties

Sector ROB/RVT



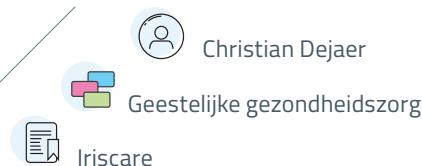
Organisatie van activiteiten

PAQS

“Paarsboek”



begin oktober 2019



Nieuwe regels

voor het subsidiëren van de onderhouds- en renovatiewerken van de bicommunautaire Initiatieven van Beschut Wonen (IBW)

De GGC voorziet jaarlijks een budget dat wordt verdeeld over de Initiatieven van Beschut Wonen als tussenkomst in de kosten van de onderhouds- en renovatiewerken van de lokalen (tussen 550 en 800 euro per plaats).

In 2018 zijn nieuwe regels voor de toekenning van de subsidies van kracht geworden. Zij hebben betrekking op het

type van subsidieerbare werken, de modaliteiten voor de indiening van de bewijsstukken en de regels voor de indiening van subsidieaanvragen voor het volgende jaar. In aanwezigheid van de GGC-administratie werd in GIBBIS een informatievergadering voor de leden gehouden.



PAQS

Het jaar 2018 bevindt zich halverwege het meerjarenplan 2017-2019 van het PAQS. Verschillende GIBBIS-leden zijn hierin bijzonder actief. Het PAQS startte de laatste voorziene projecten voor deze drie jaar, maar nam ook de eerste resultaten van zijn acties onder de loep: een toename van de naleving van de handhygiëne na de implementatie van de *changes packages* die werden aanbevolen in het project "5 jaar om levens te redden", de implementatie van concrete verbeteringsacties op basis van de resultaten van de vragenlijsten die werden gelanceerd in het kader van het project "*Patients Reported Experience Measures*" of nog enkele honderden beroepsbeoefenaars die werden opgeleid over het werken in team. Daarnaast organiseerde het PAQS zijn eerste concrete activiteiten met de ROB/RVT-sector: een samenwerking om het onthaalproces te verbeteren en een studiedag over de indicatoren.

Het jaar 2018 was ook het jaar van de vijfde verjaardag van het PAQS en het moment voor een eerste evaluatie. Een algemene discussie leidde daarbij tot een evolutie van zijn statuten. Deze omvatten nu ook actiemiddelen

die zijn afgestemd op wat het PAQS is en wat het doet, en in het bijzonder op zijn positionering als expertise- en innovatiecentrum op het gebied van de kwaliteit van de zorg en de veiligheid van de patiënt. Wat zijn organen betreft, werd de Raad voor kwaliteit en veiligheid afgeschaft en vervangen door flexibeler ad-hoc-comités, die een betere interactie met de staf mogelijk maken bij de ontwikkeling en evaluatie van activiteiten. En dit met als absolute prioriteit: aandacht voor het werkveld en zo goed mogelijk inspelen op bestaande behoeften.

Tot slot zijn dit jaar ook de werkzaamheden van het "Paarsboek" van start gegaan. Dat zal begin oktober 2019 tijdens een internationaal congres worden overhandigd aan de overheden van de deelstaten. Het zal een Regionale Strategie voor de Verbetering van de Veiligheid van de Patiënten voorstellen, die gebaseerd zal zijn op de inbreng van beroepsbeoefenaars in het veld. Deze laatste werden daarbij zowel voor de aanwijzing van de prioritaire pijlers waarrond moet worden gewerkt, als voor hun omzetting in concrete acties geraadpleegd.



Aurélie Debouny,
Patricia Deldaele



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



FRZV, PC 330, raad van bestuur IF-IC, Stuurgroep
IF-IC, Externe Beroepscommissie IF-IC (EBC)



ICSR, Memo's 2018/37, 2018/50 en 2018/55

Federaal sociaal akkoord

1^e fase van implementatie van de sectorale IF-IC-functieclassificatie vanaf 1 januari 2018

In uitvoering van het federaal sociaal akkoord van 25 oktober 2017 werden de werkzaamheden rond het dossier van de functieclassificatie in 2018 voortgezet op het niveau van de FRZV. Hierin was de federatie sterk aanwezig door het co-voorzitterschap van de IF-IC-WG te verzekeren. De werkzaamheden binnen deze IF-IC-WG zijn het onderwerp geweest van talrijke voorbereidende vergaderingen, zowel intern met de leden als extern met de andere federaties. De staf van GIBBIS en de leden hebben actief deelgenomen aan het opstellen van de vijf adviezen over het onderwerp.

Zo werd er beslist om op 1 januari 2018 met de eerste fase van de implementatie van de nieuwe sectorale IF-IC-functieclassificatie van start te gaan. De instellingen die onder het toepassingsgebied van deze eerste fase vallen - voornamelijk de ziekenhuisinstellingen - zijn sindsdien dus begonnen met de implementatie van de cao "procedures". Hierin wordt de te volgen procedure uitgelegd om tegen 30 april 2018 aan elk personeelslid van de instelling een IF-IC-functie toe te kennen alsook de categorie die aan deze functie wordt toegewezen volgens de cao met betrekking tot het "nieuwe loonmodel" IF-IC.

Om werkgevers die deze functietoewijzingen in hun instelling moeten uitvoeren, zo goed mogelijk voor te bereiden, heeft het IF-IC specifieke opleidingen georganiseerd.

Deze toewijzing van functie en categorie, in functie van de gegunde functie, ging ook vergezeld van een berekening die een beeld geeft van de rest van de loopbaan van elke werknemer volgens de oude loonformule enerzijds en de nieuwe IF-IC-loonformule anderzijds. Deze

berekening kon verricht worden door gebruik te maken van een instrument dat door het IF-IC aan de instellingen ter beschikking werd gesteld. Elke werknemer kon daarbij kiezen tussen de twee loonsystemen: het oude of het nieuwe. Deze keuze moest gemaakt en aan de werkgever meegedeeld worden binnen tien dagen na de kennisgeving door de werkgever van de toewijzing van de nieuwe IF-IC-functie.

In deze eerste IF-IC-fase is een uitzondering op deze regel voorzien: werknemers die op 30 april 2018 een BBK/BBT-premie ontvangen, hebben niet het recht om in te stappen in het IF-IC-systeem en blijven dus in het oude loonsysteem totdat de situatie door de sociale partners is herzien. Dit gevoelige dossier heeft een aantal onverwachte ontwikkelingen ondergaan, met name het onverwacht uitstel tot 1 september 2019 van de einddatum voor het recht op deze premies - oorspronkelijk gepland voor 1 mei 2018. Met als gevolg dat werkgevers en hun werknemers zich in een periode van onzekerheid bevinden.

Na de periode van toewijzing van de IF-IC-functie die eindigde op 30 april 2018, kregen werknemers die niet tevreden waren met de toegewezen functie, de mogelijkheid om binnen twee maanden een intern beroep in te stellen bij hun werkgever. De beslissing van de interne Beroepscommissie moest uiterlijk op 15 oktober 2018 aan de betrokken werknemer worden meegedeeld.

Binnen vijftien dagen na de mededeling van de beslissing over het interne beroep kon een extern beroep bij de IF-IC ter kennis worden gebracht. Gezien de overmaat aan externe beroepsdossiers moest de einddatum voor de

behandeling van deze dossiers, die aanvankelijk gepland was voor 15 november 2018, tweemaal worden uitgesteld om uiteindelijk op 30 juni 2019 te worden vastgesteld. Tot deze dossiers behoren een groot aantal beroepen die worden ingesteld via, of ondersteund worden door, beroepsorganisaties. Ze betwisten niet de toegewezen functie, maar veeleer de functieomschrijving als zodanig: deze beroepen worden niet-ontvankelijk verklaard en doorverwezen naar de onderhoudsprocedure (zie hieronder). De externe beroepsdossiers worden gezamenlijk behandeld door het IF-IC en de sociale partners van het PC 330 op basis van de beginselen die door deze laatste zijn vastgesteld om de ontwikkeling van een eenduidige uitspraak voor de verschillende delen van België mogelijk te maken. De vertegenwoordiger van GIBBIS bij het PC 330 en dus ook bij het IF-IC nam actief deel aan de behandeling van externe beroepsdossiers die in 2018 zijn gestart.

Een ander luik van deze nieuwe functieclassificatie is de onderhoudsprocedure. Het IF-IC-classificatiesysteem is immers een evoluerend systeem dat rekening houdt met juridische, technische of andere ontwikkelingen in de verschillende classificatiefuncties. Dit vereist een systematische herziening van deze verschillende

functiebeschrijvingen en hun weging. Anderzijds blijkt uit de toekenning van functies die in april 2018 in de instellingen werden uitgevoerd en het resultaat van de analyse van de externe beroepsdossiers dat een aanzienlijk aantal ontbrekende functies aan het licht zijn gekomen: na analyse van deze functies zullen er prioriteiten moeten worden bepaald, zodat de functiebeschrijving en de weging van deze ontbrekende functies volgens het IF-IC-classificatiesysteem snel kunnen worden uitgevoerd. Deze onderhoudsprocedure, die dus enerzijds de aanpassing van functies die deel uitmaken van het IF-IC-functietapitje omvat en anderzijds het opnemen van nieuwe functies om een aantal ontbrekende functies op te vullen, zal in de praktijk worden uitgevoerd na de verwerking van de externe beroepsdossiers in juni 2019.

Ten slotte was 2018 ook het jaar waarin de cao "rapportering" werd voorbereid. Deze moet het mogelijk maken om de kosten van deze eerste implementatiefase in te schatten om alzo de mogelijkheid te evalueren om een tweede fase te starten, rekening houdend met de resultaten van de rapportering door de ziekenhuisinstellingen en het budget dat hiervoor ter beschikking van de sociale partners wordt gesteld.

2^{de} pensioenpijler



2^{de} pensioenpijler



Aanvullende
begroting



Federaal sociaal
akkoord



Aan de gang zijnde herstructurering
voor de verschillende gewesten

Burnout en re-integratie

- Preventie burnout
- Re-integratie na ziekte of ongeval



Collectieve
arbeidsover-
eenkomst



Aanbeveling
Proactief beleid

Federaal sociaal akkoord - 2^{de} pensioenpijler



Het federaal sociaal akkoord van 25 oktober 2017 voorzagt in een aanvullend budget ter ondersteuning van de 2^{de} pensioenpijler voor de federale non-profitsectoren, om tot een dotatie van 0,6% van de loonmassa van de betrokken sectoren te komen.

De regionalisering als gevolg van de laatste Staatsherforming heeft de sociale partners er bovendien toe

gedwongen om na te denken over het beste scenario of de beste scenario's voor de herstructurering van het Pensioenfonds die door deze regionalisering wordt opgelegd (federaal, Vlaanderen, Wallonië en Brussel). Deze herstructurering wordt momenteel uitgewerkt voor de verschillende Gewesten

Federaal sociaal akkoord - Andere thema's



De CAO betreffende een sectoraal raamakkoord ter preventie van burn-out en andere psychosociale risico's en ter bevordering van de re-integratie van zieke werknemers of na een arbeidsongeval werd in 2018 opgesteld. Deze cao beveelt de federale gezondheidszorginstellingen aan om een proactief beleid te ontwikkelen in de twee hierboven vermelde actiedomeinen (psychosociale risico's en re-integratie). Dit beleid moet in de instellingen ten uitvoer worden gelegd via hun overlegorganen en vooral via het CPBW. De CAO (Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk) beveelt de ontwikkeling van een strategisch plan aan dat eventueel besproken kan worden in een

werkgroep. Dit plan kan uiteraard ook reeds bestaande maatregelen in de onderneming omvatten.

Naast deze CAO's worden ook de andere thema's van het sociaal akkoord, namelijk de jaarlijkse vakantie (recht van de werknemers op twee opeenvolgende weken vakantie met inbegrip van drie weekends), de flexibele werkorganisatie, de aanpassing van de overname van de anciënniteit van een werknemer en de stabiliteit van de contracten, binnen het PC 330 besproken. Ze hebben echter nog niet geleid tot de ondertekening van een hiermee verband houdende cao.

BRUXEO

Gewestelijk non-profitakkoord



Brusselse
regering



11 miljoen euro

- €6 miljoen COCOF
- €5 miljoen GGC

Omkleedtijd



Aurélie Debouny,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen, Geestelijke
gezondheidszorg, Rustoorden



ICSR

Naar aanleiding van een aantal vragen van de leden over de omkleedtijd in de instellingen, namelijk de tijd die de werknemers doorbrengen met het aan- en uittrekken van

hun werkkledij, is er een denkoefening binnen de ICSR aan de gang.



Aurélie Debouny,
Christian Dejaer, Patricia Deldaele



Geestelijke gezondheidszorg,
Rustoorden



Bruxeo, PC 330, Kamer Maribel Afdeling bejaarden



ICRS van 13/03/2018, 10/09/2018 en 29/11/2018

Brussels non-profitakkoord

Het Brussels non-profitakkoord werd op 16 juli 2018 gesloten. Dit akkoord is het resultaat van maandenlange onderhandelingen tussen de Brusselse regering en de sociale partners die de Brusselse non-profitsector vertegenwoordigen.

De regering heeft een begroting van 5 miljoen euro vrijgemaakt voor de sectoren onder de bevoegdheid van de GGC en 6 miljoen euro voor de sectoren onder de bevoegdheid van de COCOF.

Dit akkoord omvat diverse maatregelen die voor de GIBBIS-leden veel gevolgen zullen hebben, onder andere:

- de toekenning van drie bijkomende verlofdagen met compenserende aanwerving in de rustoordsector;
- de uitbreiding van de opdrachten van ABBET tot de GGC-sectoren;
- de verhoging van de tussenkomst in de tenlasteneming van 80% van de mobiliteitskosten (woon-werkverplaatsingen met het Brussels openbaar vervoer);
- een IF-IC-studie over de wenselijkheid om IF-IC te implementeren voor de Brusselse instellingen van de non-profitsector;
- een eenmalige premie die vanaf 2020 in de toekomstige IF-IC-barema's in aanmerking zou kunnen worden genomen, afhankelijk van de resultaten van de studie.

GIBBIS drong er sterk op aan dat de IF-IC-classificatie in dit akkoord zou worden opgenomen, zodat de aangesloten instellingen, die sinds de 6^{de} Staatshervorming geregionaliseerd zijn, hun aantrekkelijkheid ten opzichte van de federale instellingen behouden. Met betrekking tot de maatregel van het bijkomend verlof in de rustoordsector, heeft GIBBIS bovendien de stelling verdedigd dat de verlofdag voor één van de twee gemeenschapsfeestdagen - die reeds door de bij haar aangesloten instellingen wordt toegekend - kan worden meegerekend en dat de instellingen daarvoor ook compenserende aanwerving kunnen krijgen.

Dit akkoord werd officieel ondertekend op 13 september 2018 in aanwezigheid van alle ministers van de Brusselse Franstalige regering en het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (Rudi Vervoort, Fadila Laanan, Céline Frémault, Didier Gosuin, Pascal Smet, Guy Vanhengel, Cécile Jodogne).

Wat de toekenning van de bijkomende verlofdagen betreft, is op 10 december 2018 een CAO ondertekend in het PC 330. Verdere uitvoeringsmaatregelen worden in 2019 verwacht.



Dieter Goemaere,
Saïda Haddi



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



GGC



interne WG 29/08/2018

GGC

Financiering van de ziekenhuisinvesteringen

Onder impuls van de Brusselse ministeriële kabinetten bevoegd voor de gezondheidszorg is in 2018 goede vooruitgang geboekt bij de ontwikkeling van een nieuw systeem voor de financiering van de ziekenhuisinfrastructuren. De kabinetten hebben de coördinatiestructuren meermaals bijeengebracht om deel te nemen aan de werkzaamheden en om de hoofdlijnen van het nieuwe financieringssysteem vast te stellen. In het algemeen is het de bedoeling het subsidie-/afschrijvingssysteem te vervangen door één forfaitair financieringssysteem dat alle investeringen omvat, met inbegrip van materiaal en onderhoud.

Ondertussen heeft de administratie van de GGC de uitwisselingen met de administratie van de FOD Volksgezondheid en de federaties opgevoerd om een raming te maken van de begroting van de ziekenhuisinfrastructuren die moet

worden voorzien om het jaar 2019 te dekken. De federatie heeft een uniek en voor alle Brusselse ziekenhuizen gemeenschappelijk model opgemaakt voor een kadaster van investeringen, inclusief alle vaste activa per kosten-centrum, het deel BFM en de rentelasten. In november heeft de GGC alle privé en openbare instellingen in Brussel bijengeroepen om deze tabel voor te stellen. De ziekenhuizen moesten dit kadaster tegen eind 2018 invullen en terugsturen.

Momenteel wordt gewerkt aan het ontwerp van verordening tot vaststelling van het nieuwe financieringssysteem, maar dat is nog niet afgerond. De overgangperiode gedurende welke het "oude" financieringssysteem van toepassing blijft, wordt daarom verlengd.



Brussels Gezondheidsplan

28



Christian Dejaer,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg, Rustoorden



GGC, Iriscare



Flashes 12/7/2018 en 28/07/2018 0

Het Brussels Gezondheidsplan is een stappenplan voor het gezondheidsbeleid tot 2025. De eerste versie van het Plan, gevalideerd door het Verenigd College van 5 juli 2018, werd besproken binnen GIBBIS (interne werkgroep). Deze heeft een document opgesteld om de Brusselse adviesorganen (GGC-adviesraden en de Beheerraad Gezondheid en Bijstand aan personen van Iriscare) van input te voorzien en bepaalde boodschappen over te brengen aan BRUXEO dat zetelt in de Economische en Sociale Raad van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Veel pijlers en doelstellingen van het plan komen tegemoet aan een reeks van bezorgdheden van GIBBIS, en in het bijzonder:

- De grondige herziening van de rol van het ziekenhuis, dat samenwerkt met de eerstelijnszorg voor de opvolging van de patiënten en hen buiten zijn muren mag verzorgen;
- De essentiële ontwikkeling van instrumenten om het overleg tussen de actoren en de continuïteit van de zorg te vergemakkelijken;
- De complementariteit met / voortzetting van de 107-hervorming voor de geestelijke gezondheidszorg;
- De essentiële toename van het aanbod (PVT, IBW, ziekenhuisbedden voor de dubbele diagnose);
- Het creëren van één aanspreekpunt voor de geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen;
- De aanpassing van de erkenningsnormen, met name met het oog op de invoering van een kwaliteitscontrole;

- De betrokkenheid van de gebruikers van de diensten op alle niveaus;
- De centrale rol van de huisartsen in de organisatie van de toekomstige zorgcircuits.

GIBBIS is echter van mening dat het plan nog verder zou kunnen gaan. Dit door prioriteiten te stellen, door de financiële middelen voor de uitvoering van elk luik van het plan te specificeren en door bij de denkoefening alle andere actoren te betrekken, die de patiënt op een bepaald moment in het zorgparcours volgen. Daarbij mag de cruciale kwestie van voldoende personeel voor de uitvoering van het plan niet worden vergeten.



December 2018 - Le Magazine du Conseil (n°27)

Interview van Christian Dejaer,
Directeur en Coördinator a.i. groep
geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS)
"Le Plan Santé Bruxellois".

29



Rita Gijbels



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg



Sociaal Fonds privéziekenhuizen

Taalplan

Het verbeteren van het onthaal van patiënten in het Frans en in het Nederlands blijft een uitdaging voor alle Brusselse ziekenhuizen. Men blijft opleidingen organiseren in de ziekenhuizen die lid zijn van GIBBIS. Hiervoor wordt de steun van de GGC en het Sociaal Fonds voor privéziekenhuizen optimaal ingezet. De promotie van deze opleidingen en de optimale inzet van de verschillende hulpbronnen zijn het werk van GIBBIS dat sterk heeft ingezet op dit dossier.

Wetsontwerp



Hervorming van
het KB nr. 78



Minister
De Block

Gezondheidszorg

➔ + kwaliteit

Zorgkundigen

➔ + bekwaamheden



Mathilde Coëffe, Aurélie
Debouny, Karlien Desutter,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg, Rustoorden



Flash van 27/09/2018

Wetsontwerp

Kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg en uitbreiding van de bevoegdheden van de zorgkundigen

GIBBIS werd op 24 januari 2018 uitgenodigd voor een overlegvergadering op het kabinet van minister Maggie De Block met UNESSA, santhea en Zorgnet-Icuro ter bespreking van het voorontwerp van wet over de kwaliteitsvolle praktijk in de gezondheidszorg die deel uitmaakt van de hervorming van het KB nr. 78.

Deze wet bepaalt de voorwaarden voor de beroepsuitoefening, namelijk de bevoegdheden van de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars en in het bijzonder de verplichting om deze in een portfolio bij te houden. Ze vereist dat de zorgverstrekker een karakterisering van de patiënt uitvoert en stelt dat bepaalde verstrekkingen uitsluitend in het ziekenhuis mogen gebeuren. Ze regelt meer in detail het voorschrift, het elektronisch patiëntendossier alsook de toegang van de zorgverstrekker tot de patiëntengegevens.

Bovendien regelt ze de kwaliteit van de verstrekkingen en de oprichting van een federale Commissie voor de controle van de praktijkvoering in de gezondheidszorg.

De federatie had verschillende opmerkingen overgemaakt aan het Kabinet van minister De Block. In verband met de hervorming van het KB nr. 78 heeft het Kabinet van minister De Block op 29 november 2018 tevens de federaties en vakbondsorganisaties van het PC 330 uitgenodigd om hen een voorstel van koninklijk besluit voor te leggen met het oog op de uitbreiding van de verpleegkundige activiteiten die kunnen worden gedelegeerd aan de zorgkundigen. Dit voorstel biedt de zorgkundigen de mogelijkheid om verschillende aanvullende handelingen uit te voeren (onder het toezicht van de verpleegkundigen).





Medische blootstelling aan ioniserende straling

In het kader van de omzetting van de Europese Richtlijn 2013/59/EURATOM naar Belgisch recht werden door het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle (FANC) ontwerpen van koninklijke besluiten opgesteld. Deze ontwerpen, en in het bijzonder het ontwerp inzake medische blootstelling aan ioniserende straling en blootstelling aan niet-medische beeldvorming met medisch-radiologische uitrustingen, hebben in de sector hevige reacties

teweeggebracht. De ziekenhuisfederaties hebben in een gezamenlijke brief hun bezorgdheid geuit over deze teksten. Deze teksten gaan immers verder dan de eisen van de Europese richtlijn en hebben financiële gevolgen voor de ziekenhuizen zonder een proportionele toegevoegde waarde te garanderen. In zijn advies van 13 december 2018 heeft de FRZV dezelfde bezorgdheden geuit.



GDPR

Naar een betere gegevensbescherming

Op 25 mei 2018 is de Europese Verordening inzake gegevensbescherming (GDPR) in werking getreden. In het verlengde van de reeds in 2017 uitgevoerde acties heeft GIBBIS zijn voorlichtingsacties ten behoeve van de leden voortgezet en hen een specifiek dossier ter beschikking gesteld. De leden hebben GIBBIS ook gevraagd hen bij te staan in hun beleid en bij het vaststellen van de maatregelen die moeten worden genomen om conform te zijn aan de Europese Verordening. In dit verband werden er verschillende vergaderingen en uitwisselingen georganiseerd

om antwoorden te geven op vragen in verband met de nieuwe bepalingen, onder andere met betrekking tot de benoeming van de *Data Protection Officer* of het aanleggen van het register van de activiteiten voor de verwerking van persoonsgegevens. GIBBIS heeft er ook voor gezorgd dat zijn leden konden beschikken over de officiële vertaling van de FOD Volksgezondheid van de door Zorgnet-Icuro opgestelde Nederlandstalige typecontracten.

Honorariumsupplementen

Onderfinanciering
van de ziekenhuizen



Akkoord
artsen- ziekenfondsen

Werkgroepen



De werkzaamheden zullen in 2019
worden voortgezet

Medische beeldvorming



+18
NMR apparaten



RIZIV

Aantal onderzoeken CT en NMR



Toezegging om niet te verhogen



Dieter Goemaere

Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg

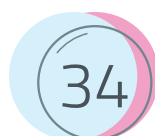
Verzekeringscomité

Honorariumsupplementen

In het Akkoord artsen-ziekenfondsen dat op 19 december 2017 voor een periode van twee jaar werd gesloten, werd een bijzonder punt gewijd aan de beheersing van de honorariumsupplementen. In dat Akkoord zijn drie voorstellen opgenomen om de transparantie te vergroten, de supplementen in bepaalde specifieke gevallen te corrigeren en het groeitempo van de supplementen te vertragen. Het Akkoord bepaalt dat dit voorstellen zijn die door de actoren van de sector moeten worden uitgewerkt.

GIBBIS is van mening dat de problematiek van de supplementen deel uitmaakt van de bredere context van de onder-financiering van de ziekenhuizen en heeft gevraagd dat er daadwerkelijk overleg tussen artsen, ziekenfondsen en ziekenhuizen over dit onderwerp zou plaatsvinden.

GIBBIS heeft actief deelgenomen aan de Werkgroepen in de marge van de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen. De werkzaamheden van de Werkgroepen zijn momenteel echter nog niet afgerond. In 2019 zullen ze daarom worden voortgezet.



Mathilde Coëffé,
Dieter Goemare

Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg

Memo 2019/04

Medische beeldvorming

Uitbreiding van het aantal NMR-apparaten

Op 5 november 2018 hebben de ministers die bevoegd zijn op het vlak van gezondheidszorg (M. De Block, J. Vandeuren, A. Greoli, R. Demotte, D. Gosuin, G. Vanhengel, C. Jodogne en A. Antoniadis) een wijzigingsclausule bij het protocolakkoord van 24 februari 2014 over de medische beeldvorming ondertekend. Uit de analyse van de impact van het protocolakkoord was gebleken dat de verwachte resultaten van de uitbreiding van het aantal NMR-apparaten niet waren bereikt. De ondertekenende partijen hebben daarom besloten de nieuwe uitbreiding met 18 NMR-apparaten afhankelijk te maken van de

verbintenis van de betrokken ziekenhuizen om het totale aantal CT- en NMR-onderzoeken niet te verhogen. Deze verbintenis moet worden vastgelegd in een overeenkomst met het RIZIV, waarin ook de financiële gevolgen van overschrijdingen van de overeengekomen volumes worden vastgelegd.

De uitvoeringsmodaliteiten van deze wijzigingsclausule moeten nog worden verduidelijkt en omgezet in regelgevende maatregelen. GIBBIS zal ervoor zorgen dat de verschillende belangen van zijn leden hier worden behartigd.

BelRAI



**Protocol-
akkoord**

⇒ handtekening



InterRAI

⇒ Aanpassing aan Belgische context

Weeginstrumenten



Weeginstrumenten

⇒ **Controle**



**FOD
Economie**

In overeenstemming brengen

⇒ Inventaris van de niet-automatische instrumenten



Karlien Desutter,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen, Geestelijke
gezondheidszorg, Rustoorden



Flash 20/08/2018

BelRai

Ondertekening van het protocolakkoord

Op 26 maart 2018 hebben de ministers bevoegd op het vlak van gezondheidszorg (M. De Block, J. Vandeuren, A. Greoli, R. Demotte, D. Gosuin, G. Vanhengel, C. Jodogne en A. Antoniadis) tijdens de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid een protocolakkoord betreffende het BelRai-systeem ondertekend. De Belgische overheden werkten al enkele jaren samen met de sector om de interRAI-instrumenten aan te passen aan de Belgische

context. De bedoeling is de gezondheidszorgberoepsbeoefenaars in staat te stellen een kwalitatief zorgplan op te stellen op basis van het medisch, fysiek en sociaal functioneren van de patiënt.

GIBBIS blijft deze materie op de voet volgen en informeert zijn leden hier regelmatig over.



Karlien Desutter,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen

Controle van de weeginstrumenten

Begin 2018 is de FOD Economie gestart met een controlecampagne om de conformiteit van de in ziekenhuizen gebruikte weeginstrumenten te checken. Het doel was om in een eerste fase een inventarisatie te maken van de verschillende gebruikte niet-automatische

weeginstrumenten. In deze context gold GIBBIS als contactpunt tussen de leden en de FOD om de opvolging van de campagne te vergemakkelijken. In samenwerking met andere ziekenhuisfederaties werden er ook informatiecampagnes voor de leden georganiseerd.

FMO

?
Structurering van
de gegevens



?
Overdracht van
de gegevens
aan het FMO



FMO
Fonds Medische
Ongevallen

? Opgelegde werklust

? Bijkomende kosten

VZW



Hervorming van
de vzw-wet



Federaal
minister van
Justitie

➔ Hervorming wat betreft de insolventie
en het faillissement

➔ Hervorming van het ondernemingsrecht



Karliën Desutter,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen, Geestelijke
gezondheidszorg, Rustoorden

Fonds Medische Ongevallen (FMO)

Het verzenden van een gestructureerde en digitale informatie

Op verzoek van het Fonds Medische Ongevallen heeft GIBBIS, in 2018, samen met andere ziekenhuisfederaties, het voornoemde Fonds ontmoet. De bedoeling ervan was de verwerking van de beschikbare informatie gemakkelijker te maken. Het FMO vraagt immers om gestructureerde en digitale informatie te ontvangen. In dit verband wou het met de sector akkoorden sluiten over de vorm en de wijze waarop de gevraagde informatie aan het FMO ter beschikking zou moeten worden gesteld.

In dit verband heeft GIBBIS geholpen om een goede samenwerking tussen de betrokken instanties tot stand

te brengen. Het heeft echter ook de aandacht gevestigd op de werklust en de bijkomende kosten die het voorgestelde systeem met zich meebrengt voor de ziekenhuizen.

Deze discussie maakte deel uit van een reeks van ontmoetingen tussen het FMO en zijn stakeholders in de uitoefening van zijn opdrachten. Deze is nu afgerond. Het Fonds heeft aangekondigd dat het al deze ontmoetingen zal evalueren voordat het in de loop van 2019 aan een tweede overlegronde begint met, naar te verwachten, meer concrete voorstellen of verzoeken.



Mathilde Coëffé,
Karliën Desutter, Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen, Geestelijke
gezondheidszorg, Rustoorden

Hervorming van de vzw-wet

In 2018 volgde de federatie de nieuwe regelgeving op die de door de federale minister van Justitie gewenste hervorming van de vzw's concretiseert.

De eerste stap was de inwerkingtreding, op 1 mei 2018, van de hervormde wet op de insolventie en het faillissement waarbij het toepassingsgebied van de insolventie-maatregelen werd uitgebreid tot alle ondernemingen, met inbegrip van de vzw's.

De tweede stap leidde tot de hervorming van het ondernemingsrecht, die op 1 november 2018 in werking is

getreden. De doelstelling was het transparanter en coherenter maken van het ondernemingsrecht, met name door de oprichting van een ondernemingsrechtbank.

Tot slot blijft GIBBIS ook de laatste stap van het hervormingsproces volgen: het nieuwe Wetboek van Vennootschappen en Verenigingen (dat inmiddels op 28 februari 2019 door de Kamer van Volksvertegenwoordigers werd goedgekeurd).

Mandaten



GIBBIS oefent veel mandaten uit in de organismen, instanties of commissies van de gezondheidszorgsector. Hij vertegenwoordigt er zijn leden en verdedigt zowel het algemeen belang van de sector en de federatie als, indien nodig, de specifieke belangen van zijn leden.

Deze instanties vergaderen op eigen initiatief of op verzoek van hun leden en hebben vaak als doelstelling adviezen te geven aan de autoriteiten over thema's die verband houden met een sector of een beleid, met instellingen, patiënten of werknemers.

GIBBIS stelt er zijn deskundigheid ter beschikking alsook de praktijkervaring van zijn leden.

In 2018 was GIBBIS aanwezig in meer dan 40 organismen, instanties of commissies. U vindt hierbij een kaart van de mandaten van GIBBIS en vervolgens ook enkele voorbeelden die u toelaten om de acties van GIBBIS in het kader van die mandaten beter in te schatten.

Mandatenkaart

Op federaal niveau

Kabinet van minister Maggie De Block

Overleggroep "Hervorming van het ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering"	Dieter Goemaere
Juridische werkgroep "e-Health"	Karliën Desutter (Ef) vervangen door Mathilde Coëffé (sept 2018)
FOD Volksgezondheid – FRZV (KB 19/12/18) (KB 27/04/16 van FRZV)	Dieter Goemaere (Ef), Marjorie Gobert (P). Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
FOD Volksgezondheid – Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen (KB 21/12/18)	Aurélië Debouny vervangen door Mathilde Coëffé (P). Meerdere leden van GIBBIS zijn er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
FOD Volksgezondheid – Federale commissie "Rechten van de patiënt" (KB 17/07/15)	Karliën Desutter (Ef) vervangen door Mathilde Coëffé
FOD Volksgezondheid – Overlegorgaan 107 volwassenen	Christian Dejaer (Ef), Tina Cuypers (S)

RIZIV

Verzekeringscomité (KB 10/12/14–Met ingang van 30/09/14)	Françoise Clément (S)
Overeenkomstencommissies	
Algemene ziekenhuizen	Françoise Clément
Psychiatrische ziekenhuizen	Françoise Clément
Technische Raad voor Ziekenhuisverpleging (KB 05/09/17, met ingang van 01/05/17)	Françoise Clément (Ef)
Commissie voor Informatieverwerking	Gemandateerd lid van GIBBIS
Profielencommissie (verstrekkingen uitgevoerd in de ziekenhuisinrichtingen)	2 mandaten

FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg

Paritair Comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten (330)	Patricia Deldaele (Ef), Aurélië Debouny (Ef), Marjorie Gobert (P) Gemandateerd lid van GIBBIS
Verstandhoudingscomité van de Werkgevers	Patricia Deldaele, Aurélië Debouny, Marjorie Gobert

Sociale fondsen

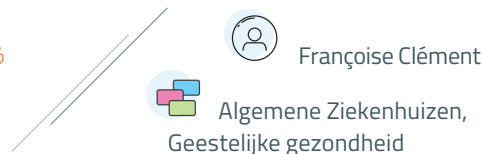
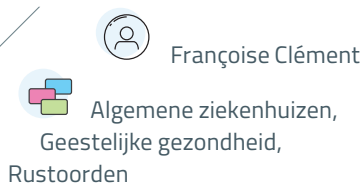
Sociaal Maribel Fonds voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten (330):	Aurélië Debouny (Ondervoorzitster), Patricia Deldaele
Kamer Sociale Maribel voor de privé ziekenhuizen	Aurélië Debouny, Patricia Deldaele
Kamer Sociale Maribel voor de RO/RVT	Patricia Deldaele
Kamer Sociale Maribel voor de revalidatiecentra	Aurélië Debouny
Kamer Sociale Maribel voor de IBW, Rode Kruis, medische huizen	Aurélië Debouny, Patricia Deldaele
Kamer Sociale Maribel Inrichtingen en diensten van de residuaire sector	Aurélië Debouny
Sociaal Fonds voor Private Ziekenhuizen	Aurélië Debouny, Patricia Deldaele
Sociaal Fonds voor de RO en RVT	Patricia Deldaele
Sociaal Fonds voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten	Aurélië Debouny, Patricia Deldaele
Instituut voor Functieclassificatie (IF-IC)	
RvB	Patricia Deldaele
AV	Patricia Deldaele, Aurélië Debouny
Stuurgroep	Patricia Deldaele (Voorzitster) tot november 2018, Aurélië Debouny
Technische WG	Leden van GIBBIS
Intersectoraal Fonds voor de Gezondheidsdiensten (FINSS)	Aurélië Debouny, Patricia Deldaele

Vereniging van de Federale en Bicommunautaire Sociale Fondsen (FE.BI)–RvB en AV	Aurélie Debouny, Patricia Deldaele
Spaarfonds 330	Patricia Deldaele
Beheerscomité Sectoraal Spaarfonds van de federale sectoren	Aurélie Debouny, Patricia Deldaele
Federaal Pensioenfonds–Bureau, RvB, AV en Comité financiële controle	Patricia Deldaele
Comité Coördinatie Eolis	Patricia Deldaele
UNISOC	
AV	Patricia Deldaele (tot juni 2018), Aurélie Debouny, Christian Dejaer, Marjorie Gobert
WG GDPR	Karlien Desutter vervangen door Mathilde Coëffé (sept 2018)
Instituut voor Bedrijfsjuristen (IBJ)	
Raad	Marjorie Gobert
Practice Group Health	Marjorie Gobert (Voorzitster), Aurélie Debouny

Op regionaal en communautair niveau–Brussel

Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad (Besluit 08/06/17–Inwerkingtreding 01/07/17)

Bureau van de Commissie van de Gezondheidszorg	Dieter Goemaere (Voorzitter)
Commissie van de Gezondheidszorg–Afdeling Ziekenhuizen	Dieter Goemaere (Voorzitter en Ef), Marjorie Gobert (P), Christian Dejaer (Ef) Meerdere leden van GIBBIS (7) zijn er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
Commissie van de Gezondheidszorg–Afdeling instellingen en diensten voor Geestelijke gezondheidszorg	Christian Dejaer (Ef), Dieter Goemaere (P) Meerdere leden van GIBBIS (8) zijn er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
Adviesraad voor gezondheid - Afdeling instellingen en diensten voor bejaarden (Besluit van 09/09/10–Inwerkingtreding 01/10/10)	Christian Dejaer (Ef)
COCOF van Brussel-Hoofdstad–Afdeling Huisvesting (Besluit 2018)	Christian Dejaer (Ef). Een lid van GIBBIS is er ook rechtstreeks vertegenwoordigd
Overlegplatform voor de Geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (AV 23/06/17)	Christian Dejaer Meerdere leden van GIBBIS (17) zijn er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
Palliabru (Pluralistische vereniging voor palliatieve zorg van het Brussels hoofdstedelijk gewest vzw)	Meerdere leden van GIBBIS (3) zijn er rechtstreeks vertegenwoordigd
Conectar (AV 02/06/16)	GIBBIS vertegenwoordigd door Christian Dejaer (Beslissing AV 01/06/17–mandaat van 3 jaar) Gemandateerde lid van GIBBIS
BRUXEO (AG 27/04/17)	Marjorie Gobert (AV en Best. sinds juni 2018), Christian Dejaer (Gedel. Best.), Dieter Goemaere (Best. tot juni 2018). Een lid van GIBBIS is er ook rechtstreeks vertegenwoordigd.
PAQS	Christian Dejaer (Best. Benoemd op 19/06/14), Marjorie Gobert (Best. aangeduid op 10/12/14). Een lid van GIBBIS is er eveneens rechtstreeks vertegenwoordigd
IRISCARE	
Algemeen Beheerscomité	Dieter Goemaere (Christian Dejaer zetelt er voor BRUXEO). Een lid van GIBBIS is er ook rechtstreeks vertegenwoordigd
Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen	Marjorie Gobert (Ef), Christian Dejaer (P). Meerdere leden van GIBBIS (2) zijn er ook rechtstreeks vertegenwoordigd
4 technische commissies : Opvang van afhankelijkheid ; Geestelijke gezondheidszorg ; Preventie en eerstelijnszorg ; Personen met een handicap	De federatie is er rechtstreeks vertegenwoordigd



≡ RIZIV VERZEKERINGSCOMITÉ

Tal van belangrijke dossiers werden besproken in het Verzekeringscomité. Voorbeelden hiervan zijn de opstelling van de begroting 2019, de wetsontwerpen en ontwerpen van koninklijke besluiten over de laagvariabele zorg, de totstandkoming van een RIZIV-overeenkomst voor zeldzame kankers, de organisatie van een workshop over de toekomst van de gezondheidszorg, de terugbetaling van eerstelijnspsychologische zorg, de e-Gezondheid, enz.

In april 2017 hadden GIBBIS, UNESSA en Zorgnet-Icuro een gezamenlijk voorstel gedaan voor een meer evenwichtige verdeling van de mandaten tussen de federaties; de huidige verdeling van de mandaten verschilt aanzienlijk van het aantal instellingen die respectievelijk door de verschillende federaties worden vertegenwoordigd en weerspiegelt niet de geografische en taalkundige realiteit van het land. Op de vergadering van 14 mei 2018 werd een ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van de samenstelling van het Verzekeringscomité goedgekeurd. Dit ontwerp voorziet in de toekenning van een aanvullend mandaat voor GIBBIS, dat naast zijn plaatsvervangend mandaat nu ook een effectief mandaat zal hebben. Het besluit zal naar verwachting in het eerste kwartaal van 2019 worden gepubliceerd.

Door zijn zetel in dit Comité wil GIBBIS een macrobeeld behouden over de gezondheidszorgsector door zich op de hoogte te stellen van de strategische evoluties in alle dossiers die van ver of dichtbij een impact hebben voor zijn leden. GIBBIS informeert en raadpleegt zijn leden via de vergaderingen van zijn statutaire groepen, interne commissies of in het kader van individuele contacten, over gerichte dossiers die over het algemeen de hele sector of in bepaalde gevallen een instelling in het bijzonder betreffen.

≡ RIZIV – OVEREENKOMSTEN- COMMISSIES ZIEKENHUIZEN – VERZEKERINGSINTELLINGEN

Door zijn zetel in de schoot van de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen – Verzekeringsinstellingen is GIBBIS op de hoogte van alle projecten en neemt het deel aan de besprekingen over de RIZIV-materies die de algemene en de psychiatrische ziekenhuizen van ver of van dichtbij aanbelangen.

GIBBIS informeert en raadpleegt zijn leden via de vergaderingen van zijn statutaire groepen, interne commissies of in het kader van individuele contacten, om het standpunt te bepalen dat moet worden verdedigd in deze dossiers op de vergaderingen van de Overeenkomstencommissie en deelt vervolgens de geïmplementeerde beslissingen mee.

De belangrijke dossiers die in 2018 werden besproken, betreffen met name de voorschotten, de wijziging van de patiëntenfactuur, het probleem van de niet-terugbetaalbare narcosegassen, het lezen van de e-ID, de terugbetaling van de eerstelijnspsychologische zorg, de indexering van de bedragen voor het dagziekenhuis, de nieuwe overeenkomst VI/ziekenhuizen en psychiatrische diensten.



Marjorie Gobert,
Dieter Goemaere



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid

FRZV - FEDERALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

De Raad heeft als opdracht, op eigen initiatief of op uitnodiging van de minister, advies uit te brengen over alle ziekenhuiskwesties die een federale bevoegdheid zijn gebleven. Dit zijn over het algemeen dossiers betreffende de financiering van de werkingskosten en de programmatie van het ziekenhuisaanbod.

In 2018 betroffen verscheidene adviezen de wijziging van het Budget van Financiële Middelen om er een reeks van maatregelen in op te nemen. Voorbeelden hiervan zijn de prioritaire behoeften voor 2019, de financiering van gedeeltelijke psychiatrische bedden, de *"Pay for quality"*, de *"Quality and security"* in het psychiatrisch ziekenhuis, de geneesheren-stagiairs, de accelerator- en *"early adopter"*-budgetten voor de EDP, de laagvariabele zorg, de statutaire pensioenen, het IF-IC, de premies voor titels en kwalificaties van gespecialiseerde verpleegkundigen, ... Verder heeft de FRZV zich ook uitgesproken over de boekhoudkundige integratie van deze maatregelen.

De FRZV heeft minister Maggie De Block tevens geadviseerd over de hervorming van het ziekenhuislandschap, met name in adviezen over de vereenvoudiging van het BFM, de belemmeringen voor de samenwerking tussen ziekenhuizen in het BFM en de vaststelling van zorgopdrachten op lokaal of suprareginaal niveau in klinische netwerken. Tot slot hadden andere adviezen betrekking op de programmatie van de PET-scans en de protontherapie.

GIBBIS heeft actief deelgenomen aan de opstelling van deze adviezen en heeft zich sterk ingezet tijdens de discussies binnen de werkgroepen en in de plenaire vergadering. De vertegenwoordigers van GIBBIS hebben getracht er mee voor te helpen zorgen dat de Raad gegronde adviezen zou uitbrengen, dat hij zou spreken met verenigde stem en dat de belangen van zijn leden en van het Brussels Gewest er zouden worden verdedigd.

GIBBIS informeert en raadpleegt zijn leden via de vergaderingen van de statutaire groepen of in het kader van individuele contacten, over gerichte dossiers die over het algemeen de hele sector of in bepaalde gevallen een instelling in het bijzonder betreffen.



Christian Dejaer,
Marjorie Gobert,
Dieter Goemaere



Algemene ziekenhuizen

GGC, ADVIESRAAD, AFDELING ZIEKENHUIZEN

De Raad heeft tot taak om op eigen initiatief of op uitnodiging van de minister advies uit te brengen over alle ziekenhuisaangelegenheden die onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie Brussel vallen. GIBBIS verzekert momenteel het voorzitterschap van het bureau van de Gezondheidscommissie en de afdeling Ziekenhuizen.

De Adviesraad volgt permanent de dossiers op inzake de ziekenhuiserkenning en de aanvragen tot goedkeuring van werken. De vertegenwoordigers van GIBBIS hebben de dossiers van de leden op de voet gevolgd en keken er nauwlettend op toe dat alle dossiers onderworpen aan het onderzoek van de afdeling, objectief werden behandeld en volgens dezelfde regels.

In 2018 werden specifieke adviezen uitgebracht over onder meer de samenwerking tussen de openbare en de private ziekenhuizen (het voorontwerp van ordonnantie tot wijziging van de hoofdstukken XII en XII bis van de wet op de OCMW's), het Brussels Gezondheidsplan, het wettelijke kader voor de erkenning van ziekenhuizen en ziekenhuisnetwerken, de organisatie van het niet-dringend ziekenhuisvervoer en het ziekenhuisnoodplan (voorheen bekend als het 'AZD'-plan), de bevroering van A-bedden voor de financiering van de mobiele equipes, de financiering van de investeringen in de ziekenhuizen, het voorontwerp van ordonnantie inzake het beleid van de eerstelijnszorg alsook betreffende de erkenningsnormen waaraan de MUG-functies moeten voldoen.



Christian Dejaer



Geestelijke
gezondheidszorg



Christian Dejaer



Rustoorden

GGC - ADVIESRAAD, AFDELING INSTELLINGEN EN DIENSTEN VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEID

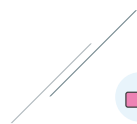
De vertegenwoordigers van GIBBIS hebben de dossiers van de leden op de voet gevolgd en keken er nauwlettend op toe dat alle dossiers onderworpen aan het onderzoek van de afdeling, objectief werden behandeld en volgens dezelfde regels.

Specifieke adviezen werden uitgebracht over het ziekenhuisnoodplan, de bevrozing van A-bedden voor de financiering van de mobiele equipes, de financiering van de investeringen in de ziekenhuizen, het voorontwerp van ordonnantie inzake het beleid van de eerstelijnszorg en het Brussels Gezondheidsplan.

GGC - ADVIESRAAD, AFDELING INSTELLINGEN EN DIENSTEN VOOR BEJAARDEN

De afdeling instellingen en diensten voor bejaarden heeft adviezen uitgebracht, hetzij op eigen initiatief, hetzij op aanvraag van de bevoegde leden van het Verenigd College, over materies die tot de sector behoren. Ze heeft veel dossiers behandeld in verband met de erkenning van de rustoorden en de RVT's, de centra voor dagverzorging en de serviceflats. Ze heeft eveneens de aanvragen voor goedkeuring van werken en de aanvragen voor veranderingen van beheerders - die nogal frequent voorkomen in deze sector - behandeld.

De afdeling heeft een WG over ondervoeding opgericht, belast met het voorstellen van aanbevelingen om in de erkenningsnormen voor de instellingen voor bejaarden op te nemen. En er werd een specifiek advies uitgebracht over het voorontwerp van ordonnantie over het beleid van de eerstelijnszorg.



Christian Dejaer



Rustoorden

COCOF - AFDELING HUISVESTING

De afdeling huisvesting van de COCOF geeft de bevoegde minister advies over alle kwesties die betrekking hebben op de mono-communautaire Franstalige structuren voor ont-haal en/of residentiële zorg (COCOF). Zelfs indien het actiegebied van de afdeling huisvesting aanzienlijk beperkt is door de staatshervorming en de vrijwillige overgang van een aantal instellingen naar de GGC, is het voor GIBBIS belangrijk bij te dragen aan de werkzaamheden van deze afdeling, om de link te kunnen maken met de GGC en de Vlaamse Gemeenschap, alsook om een volledige Brusselse visie te behouden over alle aspecten inzake gezondheid en bijstand aan personen.



Christian Dejaer,
Marjorie Gobert,
Dieter Goemaere



Geestelijke gezondheidszorg,
Rustoorden



GGC Afdeling Geestelijke gezondheidszorg,
GGC Afdeling Instellingen voor Bejaarden,
Beheerraad Iriscare, technische Commissies Iriscare

IRISCARE

Iriscare is een paritair orgaan met een Algemeen Beheerscomité en twee Beheerraden: Gezondheid en Bijstand aan personen enerzijds, Gezinsbijslagen anderzijds. Het comité en de raden zijn samengesteld uit vertegenwoordigers van de Brusselse regering, vakbondsorganisaties, werkgeversorganisaties, middenstandsorganisaties, Verzekeringsinstellingen, zorgverleners, gezinsorganisaties en kinderbijslagfondsen.

GIBBIS heeft als vertegenwoordiger van de zorgverleners een mandaat gekregen als effectief lid in het Algemeen Beheerscomité en een mandaat als effectief en plaatsvervangend lid in de Beheerraad voor Gezondheid en Bijstand aan Personen. GIBBIS zetelde in 2018 regelmatig in deze twee organen.

Er werden vier technische Commissies opgericht die in 2019 operationeel moeten zijn: de Commissie Opvang afhankelijkheid (onder meer bevoegd voor de instellingen voor bejaarden die lid zijn van GIBBIS), de Commissie Geestelijke gezondheidszorg (bevoegd voor de IBW's, PVT's en de revalidatieovereenkomsten die lid zijn van GIBBIS), de Commissie Preventie en eerstelijnszorg (bevoegd voor de Villa Indigo) en de Commissie Personen met een handicap (bevoegd voor het CBIMC). GIBBIS heeft actief deelgenomen aan de besprekingen over de oprichting van deze Technische Commissies en heeft in elk van deze commissies mandaten gekregen om ervoor te zorgen dat de stem van zijn leden kan worden gehoord.

Overname van de bevoegdheid "AS IS"

Tijdens de informatiesessies die Iriscare aan het einde van het jaar organiseerde, verklaarde Iriscare dat de basisregel voor alle overdrachten was om de bevoegdheid "AS IS" over te nemen, d.w.z. om de huidige procedures en regels te handhaven (geen inhoudelijke wijzigingen) en kleine technische wijzigingen door te voeren om verenigbaar te zijn met de overname van bevoegdheid.

Informatie aan de leden van GIBBIS

In de loop van 2018 heeft GIBBIS, zich bewust van de grote veranderingen als gevolg van de oprichting van Iriscare voor zijn leden, de voortgang van de werkzaamheden aan hen doorgespeeld tijdens vergaderingen van de groepen. Voor de instellingen zal de facturatie die voorheen via de federale Verzekeringsinstellingen verliep, nu gebeuren via de Brusselse Gewestelijke Onderlinge Maatschappijen voor de prestaties vanaf 1 januari 2019; de financiering toegekend door het RIZIV zal nu door Iriscare toegewezen worden.

In het bijzonder voor de groep "Rustoorden" werden in 2018 vijf informele technische Commissies gehouden waarin onder meer de facturatieproblemen van de rustoorden die per cd-rom factureren, werden doorgegeven. Op de vergadering van de groep van 22 juni 2018 was iemand van Iriscare uitgenodigd. Op deze vergadering stond de aanpassing van de overeenkomst "ex-RIZIV" tussen de rustoorden en de Verzekeringsinstellingen met het oog op zijn overdracht naar Iriscare op de dagorde.



Christian Dejaer

Geestelijke gezondheid



Mathilde Coëffé,

Aurélie Debouny, Patricia Deldaele,
Karlien Desutter, Marjorie Gobert

OVERLEGPLATFORM VOOR DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG IN HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

GIBBIS zetelt in de raad van bestuur van het overlegplatform voor de geestelijke gezondheidszorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest als vertegenwoordiger van de sector van de psychiatrische verzorgingstehuizen. De federaties kunnen immers geen lid worden van het platform.

Het gaat om een belangrijke plaats die het mogelijk maakt deel te nemen aan de beschouwingen van de Brusselse actoren van de geestelijke gezondheidszorg en een band te scheppen met de verschillende Brusselse instanties waarin GIBBIS zetelt, en natuurlijk ook met de groep geestelijke gezondheid van GIBBIS.

GIBBIS neemt bovendien ook deel aan de werkgroep, opgericht door de raad van bestuur van het platform, om een modernisering van de statuten en van RIO van het platform voor te bereiden, die in 2019 aan de algemene vergadering van het platform zal worden voorgelegd.



Christian Dejaer

CONECTAR

De vzw Conectar is de geïntegreerde dienst voor thuisverzorging (GDT), die tot doel heeft publieke en private non-profit zorg- en hulpverleners in Brussel te ondersteunen om de gezondheid van de patiënt en zijn of haar naaste omgeving te verbeteren.

Het is een plaats van overleg tussen de gezondheidsactoren en de diensten van de 1^e en de 2^e lijn, die actief zijn in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. GIBBIS heeft er een mandaat als bestuurder. Het is een belangrijk contactpunt met de actoren van de 1^e lijn (FBHAV, BHAK, OCMW, Huis voor gezondheid, BOT, coördinatiecentra voor thuiszorg en -hulp,...), om in Brussel zo goed mogelijk de continuïteit van de zorg met de 2^e lijn te garanderen en om nieuwe initiatieven te begeleiden.

UNISOC - UNIE VAN SOCIALPROFIT- ONDERNEMINGEN VZW

De Unie van socialprofitondernemingen vzw (Unisoc) is de erkende vertegenwoordiger van de Belgische socialprofitondernemingen. Unisoc is een unie van sectorfederaties. Deze federaties groeperen en verdedigen de belangen van de individuele werkgevers uit de private en de publieke sectoren. GIBBIS, waarvan de aanvraag voor lidmaatschap werd goedgekeurd op de algemene vergadering van Unisoc op 27 juni 2018, is vertegenwoordigd op de algemene vergadering en in verschillende werkgroepen, met name de werkgroep "Sociaal recht", waarin een overzicht wordt gegeven van het laatste nieuws op het vlak van het sociaal recht. Indien nodig wordt deze informatie medegedeeld door GIBBIS aan zijn leden, via de verschillende groepen of via de Interne Commissie Sociaal Recht (ICSR). GIBBIS heeft zijn lidmaatschap aangevraagd, het dossier is in behandeling.

Conectar steunt bijvoorbeeld de projecten van Protocol 3 die bedoeld zijn om alternatieven te stimuleren die erop gericht zijn de thuiszorg van de bejaarden te verlengen.

Eind 2018 is de vzw Conectar gefusioneerd met de GDT Brussel, het RML-B en Palliabu om samen de vzw Structuur van de eerstelijnszorg te vormen. Ze is belast met de uitbouw en ondersteuning van een geïntegreerde eerstelijnsgezondheidszorg in het Brussels Gewest, met inbegrip van de onderlinge afstemming van alle actoren in het gezondheids- en welzijnsstelsel, door een ondersteunende en oriënterende dienst te organiseren voor de personen die in de gezondheids- en welzijnszorgsector werken (welzijn en zorg).



Christian Dejaer,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid,
Rustoord



Aurélié Debouny,
Christian Dejaer,
Karlén Desutter, Dieter
Goemaere, Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid, Rustoord

PAQS – ALGEMENE VERGADERING / RAAD VAN BESTUUR

Het PAQS wil de relaties tussen de vele gezondheidszorgactoren versterken om op coherente en uitgesproken wijze samen te werken aan de continue verbetering van de zorgkwaliteit en aan de veiligheid van de patiënten. Het PAQS wil eveneens het multidisciplinair werk aanmoedigen dat geconcentreerd is rond de patiënt in de ziekenhuizen. Ten slotte wenst het een krachtige ondersteuning te bieden aan de verschillende projecten die werden ontwikkeld en uitgevoerd in de verzorgingsinstellingen. GIBBIS is lid van de vzw PAQS waarin hij trouwens over een mandaat beschikt in de raad van bestuur.



Aurélié Debouny,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid



FOD Volksgezondheid

NATIONALE PARITAIRE COMMISSIE GENEESHEREN-ZIEKENHUIZEN

In 2018 hebben de leden van de Nationale Paritaire Commissie Geneesheren-Ziekenhuizen (NPCGZ), in aanwezigheid van een delegatie van de FOD Financiën, overleg gepleegd over een nota van de FOD Volksgezondheid. Deze nota ging over de fiscale aspecten in geval van betaling van de centraal geïnde honoraria aan een maatschap. Dit had een impact op bepaalde ziekenhuisinstellingen. In de loop van dit jaar werden ook de leden van het Bestendig Bureau van bemiddeling benoemd.

BRUXEO

In 2018 veranderde de Brusselse Confederatie van Social-Profit Ondernemingen (BCSPO) zijn naam in BRUXEO. Deze vzw die bijna alle (24) werkgeversfederaties uit de private en publieke Brusselse social-profit verenigt, is een interprofessionele en intersectorale organisatie die 100.000 werknemers in Brussel vertegenwoordigt. GIBBIS bekleedt bestuursmandaten en Christian Dejaer is gedelegeerd bestuurder. GIBBIS verzuimt niet om, indien nodig, de standpunten van zijn leden door te geven.

BRUXEO speelt een belangrijke rol in het uitdragen en verdedigen van de belangen van de Brusselse werkgevers van de social-profit sector. BRUXEO zetelt bijvoorbeeld in Iriscare als sociale partner. BRUXEO vertegenwoordigde de Brusselse werkgevers van de social-profit sector in de onderhandelingen die in de zomer van 2018 leidden tot het sluiten van het social-profit akkoord Brussel. GIBBIS, lid van BRUXEO, is naast BRUXEO nauw betrokken geweest in deze onderhandelingen met de Brusselse regering en de syndicale organisaties.

BRUXEO ontvangt een financiering van Leefmilieu Brussel om non-profit instellingen en in het bijzonder de middelgrote verzorgingsinstellingen te helpen energie te besparen in hun gebouwen. GIBBIS heeft de informatie doorgespeeld aan zijn leden en verschillende van hen hebben geprofiteerd van de omkadering van BRUXEO om een rationeel energiegebruikbeleid op te zetten. Tot slot ontvangt BRUXEO financiële steun van Actiris en van de Stichting Cera om de integratie van diversiteit in het beheer van sociaal profit bedrijven te bevorderen. Het project heet So-Diversity.

Ten slotte werd tijdens de plenaire vergadering van 27 november 2018 beslist om een werkgroep op te richten om tegemoet te komen aan de vraag van minister Maggie De Block van 18 oktober 2018 om een advies uit te brengen over de medische raad van de locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken.



Mathilde Coëffé,
Karlien Desutter



FOD Volksgezondheid

III FEDERALE COMMISSIE 'RECHTEN VAN DE PATIËNT'

In 2018 heeft de Commissie de laatste hand gelegd aan het advies "Communicatie" over de communicatie tussen de patiënt en de beroepsbeoefenaar, dat essentieel is voor de uitvoering van de rechten van de patiënt alsook voor de uitoefening van zijn plicht tot samenwerking.

De Commissie heeft zich ook gebogen over de kwesties met betrekking tot de medische expertise en de controle uitgeoefend door bijvoorbeeld geneesheren van private verzekeringen, de adviserende geneesheren van de Ziekenfondsen of de controle-arbeidsgeneesheer. Er is nog steeds een reflectieproces gaande waarbij GIBBIS betrokken is.



Aurélie Debouny,
Patricia Deldaele



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid



PC 330

III IF-IC

De vzw IF-IC werd in 2002 gesticht en heeft een nieuwe functieclassificatie ontworpen, met bijhorende functiebeschrijvingen en wegingen. Het IF-IC-systeem wordt beheerd door de algemene vergadering en de raad van bestuur van de vzw, maar voor de uitwerking van specifieke projecten (federaal, VIA en residuair), werd er een stuurgroep opgericht. Patricia Deldaele (GIBBIS) was er voorzitter tot november 2018. Wat het federaal project betreft, is de federatie er vertegenwoordigd in alle organen. Met deze vertegenwoordiging wil GIBBIS de boodschappen van zijn leden doorgeven; hij informeert en raadgeeft hen via de vergaderingen van de groepen en van de ICSR.



Aurélie Debouny,
Patricia Deldaele,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheid, Rustoorden



PC 330

III PARITAIR COMITÉ 330

In 2018 werden er verschillende dossiers besproken en onderhandeld in het PC 330. Sommigen daarvan zijn uitgemond in het afsluiten van cao's. De belangrijkste CAO's betroffen de verlenging van het project voor de opleiding tot verpleegkundige (project 600) en van het project voor de opleiding tot zorgkundige, de aanvullende vergoeding toegekend in het kader van het SWT op 62 jaar, het gebruik van de middelen van de Sociale Maribel uit de *Tax Shift* voor de te verwachten vervanging van afwezig personeel, de sectorale pensioentoezegging voor 2018, de harmonisatie van de verlofdagen in de rustoordsector, de invoering van de IF-IC-classificatie voor de sectoren die onder het Vlaams sociaal akkoord (VIA 5) vallen, de arbeids- en loonvoorwaarden voor de residuaire sector, de toekenning van een bijkomende verlofdag in de sector van de rustoorden die onder de GGC vallen en een algemeen raamakkoord voor de preventie en de vermindering van stress, burn-out, agressie en andere psychosociale risico's op het werk en om de herintegratie en geleidelijke terugkeer op het werk na ziekte en ongeval te bevorderen. Verschillende van deze CAO's zijn maatregelen ter uitvoering van het federaal sociaal akkoord, het Vlaams sociaal akkoord en het akkoord van de Brusselse non-profitsector.



Aurélie Debouny,
Patricia Deldaele

III FE.BI

In de loop der jaren zijn de verschillende fondsen/kamers van de federale gezondheidssectoren verenigd onder de koepel van de vzw FE.BI (afkorting van federaal en bicommunautair). GIBBIS is er vertegenwoordigd in de algemene vergadering en in de raad van bestuur.

De oprichting van de verschillende fondsen/kamers werd eveneens gestructureerd per sub-sector (ziekenhuizen, RO/RVT, thuiszorg, enz.) en volgens het element "opleiding" en "tewerkstelling" (sociale Maribel).



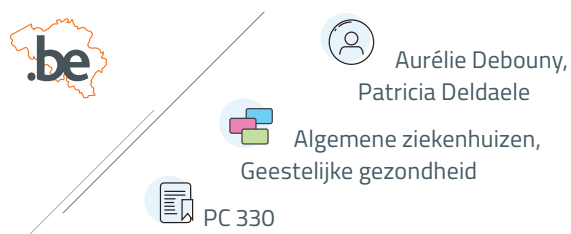
FONDS SOCIALE MARIBEL 330

De vergaderingen van het Beheerscomité van het Fonds sociale Maribel 330, bieden de gelegenheid om de beslissingen van de verschillende Kamers Maribel goed te keuren (onder andere de toekenningen van arbeidsplaatsen en de aanvragen tot afwijking) en de jaarlijkse rekeningen van de Maribel goed te keuren. Het is via dat fonds dat de eenmalige premie 2017, een maatregel die genomen werd in uitvoering van het federaal sociaal akkoord 2017, verdeeld werd onder de instellingen. In 2018 is het Fonds met name bijeengekomen om de rekeningen van de eenmalige premie voor 2017 af te wikkelen. Het mandaat van ondervoorzitter is in handen van Aurélié Debouny (GIBBIS).



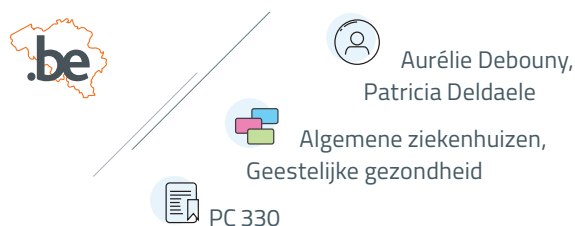
FEDERAAL SPAARFONDS EN FEDERAAL PENSIOENFONDS

Het Spaarfonds is de organiserende macht van de 2^{de} pensioenpijler die opereert via een algemene vergadering en een raad van bestuur waarin de sociale partners van het PC 330 zijn vertegenwoordigd. GIBBIS is vertegenwoordigd in alle organen van het Pensioenfonds. Via deze vertegenwoordiging wil GIBBIS de boodschappen van zijn leden doorgeven en de leden informeren en raadplegen via de vergaderingen in de groepen en in de ICSR. Het federaal sociaal akkoord, ondertekend op 25 oktober 2017, heeft een aanzienlijke verhoging van de dotatie voorzien voor het federaal Pensioenfonds toegekend, om zo eindelijk de doelstelling te bereiken voorzien in het sociaal akkoord van 2005, namelijk 0,60% van de loonmassa. In 2018 heeft GIBBIS de werkzaamheden ter uitvoering van het sociaal akkoord betreffende de fondsen gevolgd.



KAMER MARIBEL VOOR DE PRIVÉ-ZIEKENHUIZEN

In 2018 besprak de Kamer Maribel voor de privé-ziekenhuizen de verdeling van het budget tussen de instellingen en in het bijzonder de verdeling van een budget ter ondersteuning van de HR-dienstverlening toegekend in het kader van de implementatie van het IF-IC. Daarnaast is het Beheerscomité bijeengekomen om 500 VTE's die vrijgekomen waren dankzij de begroting 2018, te verdelen, rekening houdend met de in CP 330 ondertekende cao inzake vervangingen voor voorzienbare afwezigheden van werknemers.



SOCIAAL FONDS PRIVÉ-ZIEKENHUIZEN

Het Sociaal Fonds voor Private Ziekenhuizen volgt en beheert de opleidingsprojecten voor de ziekenhuissector: project "beheer van agressiviteit", project "jongeren in alternerende opleiding", project "lage rugpijn", project "talen", enz. In 2018 werden er twee studiedagen (FR/NL) georganiseerd over het beheer van agressiviteit in de zorgsector met de aanwezigheid van experts, participatieve workshops en conferenties. Deze dagen waren bedoeld voor het zorgpersoneel, de teamleiders, de HR-medewerkers, de preventieadviseurs en de vertrouwenspersonen.



Aurélie Debouny,
Marjorie Gobert



Algemene ziekenhuizen,
Geestelijke gezondheidszorg,
Rustoord

III INSTITUUT VOOR BEDRIJFSJURISTEN (IBJ)

Het Instituut voor Bedrijfsjuristen (IBJ), de federale beroepsorganisatie van en voor de bedrijfsjurist, werd door de wet van 1 maart 2000 opgericht. De toegang tot het beroep is bij wet gereguleerd en de titel van bedrijfsjurist is wettelijk beschermd. De bedrijfsjurist is onderworpen aan een deontologie. Het Instituut bewaakt de naleving van deze deontologische code en heeft tuchtbevoegdheid. Het Instituut ondersteunt zijn leden in de uitoefening van hun beroep door opleiding en uitwisseling van kennis. Het Instituut vertegenwoordigt en beschermt de belangen van het beroep in het algemeen en van de bedrijfsjuristen in het bijzonder.

Marjorie Gobert en Aurélie Debouny zijn leden van het IBJ. Sinds 2012 is Marjorie Gobert lid van de Raad van het IBJ. Zij heeft bijgedragen tot de oprichting van een *Practice Group* Gezondheid, waarin bedrijfsjuristen uit de bredere gezondheidssector, in het bijzonder ziekenhuisjuristen, juristen van de verzekeringsinstellingen, van de farmaceutische sector, enz. samenkomen. In 2018 werden onder meer de volgende onderwerpen besproken: de GDPR in de gezondheidssector, de transparantie, het beroepsgeheim, de medische aansprakelijkheid alsook de schuldvorderingen binnen de non-profitsector.

Communicatie



De communicatie was rijk aan projecten in 2018.
Deze projecten hebben GIBBIS een aanzienlijke zichtbaarheid gegeven.

Colloquium GIBBIS "Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossingen door een andere kijk"

Op 13 november 2018 bracht GIBBIS 180 deelnemers samen op een colloquium die met de steun van ING Belgium werd georganiseerd onder de titel "Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossingen door een andere kijk". Tien Belgische en Franse sprekers gaven presentaties over de innovatieve formules voor de alternatieve zorgorganisatie, waarbij thuiszorg en institutionele zorg worden gecombineerd. Deze initiatieven zijn het resultaat van het werk van ondernemers in de social-profitsector, die hun projecten met succes hebben opgezet, vaak zonder

externe, organisatorische of financiële steun.

Het succes van het evenement berustte vooral op de kwaliteit van de toespraken van de sprekers, die het aanwezige publiek niet onberoerd lieten en bij hen vragen deden rijzen.

Na dit colloquium publiceerde GIBBIS een persbericht: GIBBIS pleit voor een "1.5-lijn".

Verschillende persartikels hebben het colloquium en het persbericht geciteerd. (zie bijlage, blz. 107)

De bijgewerkte GIBBIS-presentatiebrochure



Een echte identiteitskaart van de federatie. Ze stelt GIBBIS voor, in termen van gewicht en vertegenwoordiging in België en te Brussel.

www.gibbis.be/nl/gibbis/wie-zijn-wij

Een specifieke communicatie voor de rust- en verzorgingstehuizen

Het grote publiek is zich zelden bewust van de diversiteit van de actoren op het veld in de rustoordsector (d.w.z. de rustoorden van de private social-profitsector, de private commerciële rustoorden, de rustoorden in samenhang met een OCMW) en hun individuele specificiteiten.

Een brochure voor alle gezondheidszorgactoren van dezelfde wijk

In het midden van de brochure staat een kaart van de rust- en verzorgingstehuizen die lid zijn van GIBBIS. Ze illustreert de brede geografische spreiding van deze instellingen in de Brusselse hoofdstad. Dit communicatie-instrument werd ontwikkeld om zoveel mogelijk mensen bewust te maken van hun specifieke kenmerken: de herinvestering van de totaliteit aan behoeften ten voordele van de bewoners, de hoge kwaliteit van de aangeboden zorg en de waarden die inherent zijn aan de private

non-profitsector die door GIBBIS worden verdedigd. Elk rust- en verzorgingstehuis werd uitgenodigd om deze brochures te verspreiden onder de actoren in zijn directe omgeving (zorgverleners, verzekeringsinstellingen, overheden, enz. Pragmatisch bevat de brochure ook de contactgegevens van elk van de rustoorden.

www.gibbis.be/nl/gibbis/wie-zijn-wij



Nieuwe instrumenten op de website



Sinds de lancering van de site zijn er verschillende verbeteringen aangebracht aan zowel de publieke site als aan de zone voorbehouden voor de leden. Dit om het surfen nog aangenamer te maken.

Voor de leden werden nieuwe instrumenten ter beschikking gesteld: met name nieuwe categorieën van publicaties, dagelijkse screening van het Belgisch Staatsblad, parlementair overzicht (op basis van het overzicht van BRUXEO), een online inschrijvingsinstrument voor onze seminars, colloquium en vorming.

GDPR (General Data Protection Regulation)

De Europese Verordening moest uiterlijk op 25 mei 2018 worden geïmplementeerd. De GIBBIS-website is in overeenstemming gebracht.

GIBBIS en de sociale netwerken

In 2018 was GIBBIS actief aanwezig op sociale netwerken en in het bijzonder op Twitter en LinkedIn.



Volg ons!

@GIBBIS_asbl_vzw

Publicatie BFM



Net als in voorgaande jaren heeft GIBBIS de officiële coördinatie van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen gepubliceerd.

Informatie en bestellingen:
catherine.cancio@gibbis.be

Regelmatige informatie

Er worden regelmatig, en zeker wanneer de actualiteit het nodig maakt, memo's, flashes en andere nieuwsbrieven verstuurd naar de leden.

2018



2.809 notificaties

298 recipiënten

207 memo's / flashes

310 Belgisch Staatsblad advies

36.853 e-mails

Daarnaast heeft GIBBIS de aanwezigheid van de private social profitsector versterkt tijdens een reeks van evenementen, zoals conferenties, colloquia, seminars... alsook in de media.

- Deelname aan verschillende evenementen in de zorgsector
- Spreker op elf evenementen (zie bijlage 4, blz. 109)
- Drie vermeldingen in de media ter gelegenheid van het GIBBIS-colloquium over de alternatieve vormen van zorgverlening (zie bijlage 3, blz. 107)
- Een vijftiental artikels waarin de GIBBIS-experten terugkomen op het standpunt van GIBBIS voor een bepaald thema (zie bijlage 3, blz. 107)

Connected Hospitals Health Awards



In het kader van de week e-Gezondheid in Brussel vond op 22/06/2018 de 2^e editie van de *Connected Health Hospitals Awards* plaats: verschillende van onze leden werden bekroond.

De algemene ziekenhuizen:

CHIREC	Gold
Kliniek Sint-Jan	Gold
Europa ziekenhuizen	Gold
Cliniques universitaires Saint-Luc	Gold

Net als in 2017 werden de psychiatrische ziekenhuizen apart geclassificeerd.

SILVA medical	Gold
CH Jean Titeca	Silver
Epsilon	Silver

Communicatieverantwoordelijke
en contactpersoon pers :

Marjorie Gobert - marjorie.gobert@gibbis.be

Op weg naar 2019...

Het jaar 2018 zal de geschiedenis ingaan als een intens en bijzonder belangrijk jaar waarin we het pad effenden voor de toekomst van de gezondheidszorg.

Zo staken de ziekenhuizen veel energie in het voorbereidende werk voor de vorming van de lokale en regionale ziekenhuisnetwerken. En ook al werden ze dan nog niet geformaliseerd, achter de schermen vonden er tal van vergaderingen plaats tussen de betrokken actoren en werden de belangrijkste bakens alvast uitgezet.

Als we ons buigen over de zorgsector in de ruime zin van het woord, is er heel wat aan het veranderen. De zorgverlening van morgen zal namelijk heel anders georganiseerd worden dan die van gisteren. Voor GIBBIS is het in die optiek van essentieel belang dat de patiënten van een kwalitatieve zorgverstrekking kunnen genieten, ongeacht de plaats waar de zorgen daadwerkelijk verleend worden. Met dat doel voor ogen pleit GIBBIS voor een organisatie van de zorgverlening waarbij de patiënt centraal staat

en die aan zijn behoeften is aangepast, alsook voor een financiering gericht op kwaliteit en resultaten, met name dankzij de hefboomen die de digitalisering en de technologie ons bieden.

Dat is precies een van de grote richtlijnen van het memorandum waaraan GIBBIS in 2018 onvermoeibaar heeft gewerkt met het oog op de gewestelijke, federale en Europese verkiezingen van mei 2019.

Nog verder in de toekomst besloot het Verzekeringscomité (RIZIV) in juli 2018 tot slot om een denkoefening over de evolutie van de gezondheidszorg op langere termijn (horizon 2030) te houden. Deze studie werd toevertrouwd aan *'Living Tomorrow – TomorrowLab'*. Verschillende actoren uit de gezondheidszorg werden daarbij benaderd en geïnterviewd door het team van *Living Tomorrow*, waaronder GIBBIS. De resultaten van deze studie zouden medio 2019 voorgesteld moeten worden.



Voor GIBBIS kan de zorgsector van morgen immers enkel vormgegeven worden met zij die er deel van uitmaken. Binnen onze federatie beschouwen we deze uitdagingen stuk voor stuk als opportuniteiten.

Bijlagen



Bijlage 1 - Leden

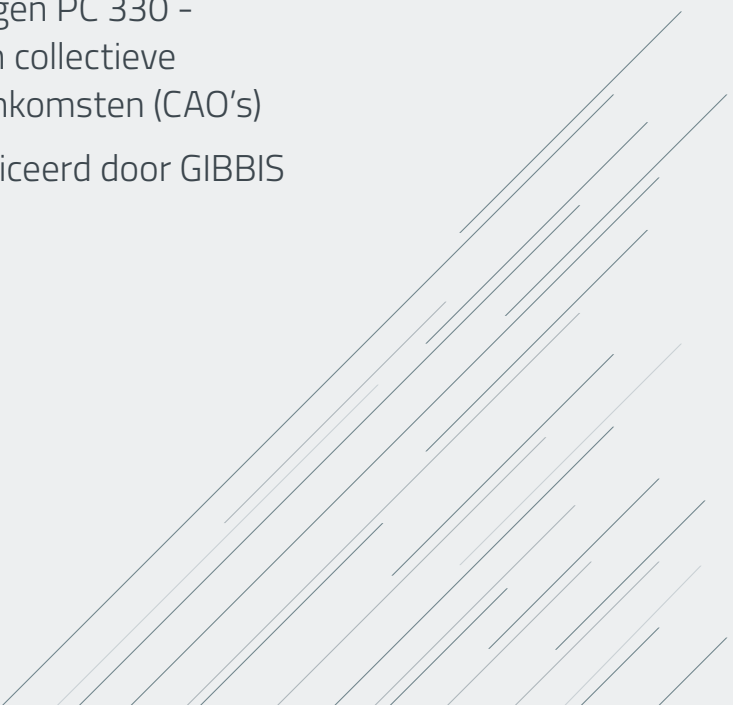
Bijlage 2 - Persberichten en open brieven van GIBBIS

Bijlage 3 - GIBBIS in de pers

Bijlage 4 - Opleidingen/conferenties met een staflid als spreker

Bijlage 5 - Onderhandelingen PC 330 -
Lijst afgesloten collectieve
arbeidsovereenkomsten (CAO's)

Bijlage 6 - Memo's gepubliceerd door GIBBIS



BIJLAGE 1 – LEDEN

ACIS

Résidence Malibran ACIS

Malibranstraat, 39 – 1050 Brussel

Résidence du Puy

Vleurgatsesteenweg, 61 – 1050 Brussel

IIIème Millénaire

Vleurgatsesteenweg, 61 – 1050 Brussel

www.acis-group.org

Arémis

Trooststraat, 83 – 1030 Brussel

www.aremiasbl.org

Beschut Wonen De Lariks

J. Robiestraat, 29 – 1060 Brussel

C.A.S.M.M.U.

August Lambiottestraat, 133 – 1030 Brussel

www.casmmu.be

C.B.I.M.C. Centre Belge d'Education Thérapeutique pour Infirmes Moteurs Cérébraux

Pater Eudore Devroyestraat, 14 – 1040 Brussel

CEBIM

Onze-Lieve-Vrouw Stokkel

Baron d'Huartlaan, 45 – 1150 Brussel

Residentie Sint-Anna

Leopold Wienerlaan, 20 – 1170 Brussel

Centre Hospitalier Jean Titeca

Luzernestraat, 11 – 1030 Brussel

www.chjt.be

CHIREC

Delta Ziekenhuis

Triomflaan, 201 – 1160 Brussel

Medisch Centrum Edith Cavell

Edith Cavellstraat, 32 – 1180 Brussel

Sint-Anna Sint-Remi

Jules Graindorlaan, 66 – 1070 Brussel

Basiliek Ziekenhuis

Pangaertstraat, 37 – 1083 Brussel

www.chirec.be

Kliniek Sint-Jan

Site Kruidtuin

Kruidtuinlaan, 32 – 1000 Brussel

Site Middaglijn

Middaglijnstraat, 100 – 1210 Brussel

Site Leopold I

Leopold I straat, 314 – 1090 Brussel

www.clstjean.be

Kliniek Sans Souci

Tentoonstellingslaan, 218 – 1090 Brussel

www.sans-souci.be

Europa Ziekenhuizen

Site Sint-Elisabeth

De Frélaan, 206 – 1180 Brussel

Site Sint-Michiel

Linhoutstraat, 140 – 1040 Brussel

www.cliniquesdeurope.be

Cliniques universitaires Saint-Luc

Hippokrateslaan, 10 – 1200 Brussel

www.saintluc.be

Clos Regina

Ninoofsesteenweg, 534 – 1070 Brussel
www.clos-regina.be

Entre Autres

Bonaventurestraat, 28 – 1090 Brussel

Epsilon

Site kliniek Fond’Roy
Jacques Pasturlaan 43 – 1180 Brussel

Site kliniek La Ramée
Boetendaellaan 34 – 1180 Brussel

Site Kliniek Area +
Sint-Jobsesteenweg, 294 – 1180 Brussel

IBW Epsilon
Jacques Pasturlaan 49 – 1180 Brussel
www.epsilon.be

Fac Similiter

RVT Nazareth
Waterloosesteenweg, 961 – 1180 Brussel

Loreto
Waterloosesteenweg, 961 – 1180 Brussel
www.nazarethmrs.be

Festina Lente

Opperstraat, 73 – 1050 Brussel
www.psc-elsene.be

Huize Jan De Wachter

Papenvest, 78 – 1000 Brussel
www.hjdw.be

Huize Sint-Monika

Huize Sint-Monika
Blaesstraat, 91 – 1000 Brussel

Centrum voor dagverzorging Sint-Monika
Spiegelstraat, 37 – 1000 Brussel
www.maisonsaintemonique.be

Le Bivouac

Heldenplein, 5 – 1180 Brussel

Zusterkens der Armen

Home Sint-Jozef
Hoogstraat, 266 – 1000 Brussel

Les Trois Pommiers

Kazernenlaan 41 bus 14 – 1040 Brussel
www.lestroispommiers.be

L'Orée

Maarschalk Joffrelaan, 149 – 1180 Brussel
www.centreloree.be

Magnolia

Leopold I straat, 314 – 1090 Brussel
www.magnolia-jette.be

Maison Marie Immaculée

L'Olivier
Beeldhouwerslaan, 46 – 1180 Brussel
www.asbl-mmie.be

Mandragora

Opperstraat, 73 – 1050 Brussel
www.psc-elsene.be

Messidor

Guldenstraat, 9–11 – 1000 Brussel
messidor-carrefour.be

PVT Dokter Jacques Ley

(Fusie met CHJT - Januari 2019)

Site 4 Saisons
Luzernestraat, 7 – 1030 Brussel

Site Schweitzer
Gentsesteenweg, 1046 – 1082 Brussel
www.chjt.be

Nausicaa

Heldenplein, 5 – 1180 Brussel

P.S.C. Sint Alexius

Gewijde Boomstraat, 102 – 1050 Brussel
www.psc-elsene.be

Rivage-den Zaet

Verenigingstraat, 15 – 1000 Brussel
www.rivagedenzaet.com

Sint-Jozef

Woonzorgcentrum Sint-Jozef
Marnestraat, 89 – 1140 Brussel
www.sintjozef-evere.be

SILVA medical

Geriatisch centrum Scheutbos
Gelukkige Grijsheidstraat, 1 – 1080 Brussel

Woonzorgcentrum Scheutbos
Gelukkige Grijsheidstraat, 1 – 1080 Brussel
www.silva-medical.be

Sint-Vincentius (Eureka)

Woonzorgcentrum Eureka
August De Boeckstraat 58 – 1140 Brussel
www.zorggroepclips.be

PVT Thuis

Zeypstraat, 35 – 1083 Brussel

Valisana

Site Valisana Ziekenhuis
Josse Goffin, 180 – 1082 Brussel

Site Psychiatrisch ziekenhuis Sanatia
Molenstraat, 27 – 1210 Brussel

PVT Sanatia
Collegestraat, 45 – 1050 Brussel

Dagcentrum Le Canevas
Collegestraat, 55 – 1050 Brussel
www.valisana.be

Villa Indigo

Kolonel Bourgstraat 156A – 1140 Brussel
www.villaindigo.be

Wolvendael

Evenaarstraat 22-24 – 1180 Brussel
www.lewolvendael.org

BIJLAGE 2 – PERSBERICHTEN EN OPEN BRIEVEN VAN GIBBIS

29/01/2018

Open brief aan de regering van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en aan de federale regering.

"De Hervorming van de geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen".

19/07/2018

Patricia LANSSIERS, nieuwe Algemeen directeur van GIBBIS vanaf 01/01/2019. (Persbericht).

13/11/2018

Gezondheidszorg: GIBBIS pleit voor een "1.5 lijn" (Persbericht).

BIJLAGE 3 – GIBBIS IN DE PERS

Ziekenhuisnetwerken

24/01/2018

Hospitals.be (2018/n°1) - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS), "Des réseaux hospitaliers pour Bruxelles - Plaidoyer pour de la clarté et de la confiance."

16/02/2018

Le Spécialiste - Interview van Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS): "Réseaux: Une plateforme hospitalière est née à Bruxelles", France Dammel

22/02/2018

Le Spécialiste - "Bruxelles: non pas 2 ou 3 réseaux mais bien 4!", France Dammel

22/02/2018

Le Spécialiste - Interview van Marjorie Gobert, Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS), "Réseaux: GIBBIS réclame de la clarté à la ministre De Block", France Dammel.

19/04/2018

Le Spécialiste - Interview van Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS) en Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS), "Réseaux: GIBBIS satisfaite d'avoir été entendue", France Dammel

Netwerk 107

26/04/2018

Le Spécialiste - Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS): la "Réforme projet 107: des points de vue différents au Nord et au Sud", France Dammel

Prioritaire behoeften voor 2019

22/06/2018

Le Spécialiste - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS): "Besoins prioritaires pour 2019: le CFEH dénonce un encadrement insuffisant", France Dammel

Connected Health Hospitals Awards

22/06/2018

- **BX1** - "Sept hôpitaux bruxellois remportent l'Or pour leur partage électronique de données"
- **Le Spécialiste** - "Sept hôpitaux bruxellois remportent l'Or pour leur partage électronique de données"
- **De Specialist** - "Gouden award voor zeven Brusselse ziekenhuizen voor inspanningen elektronisch delen gezondheidszorggegevens"

Maha - studie 2018

Sectorale analyse van de algemene ziekenhuizen - Financiële situatie van de algemene ziekenhuizen in België

10/10/2018

De Specialist - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS): "Citroen ver genoeg uitknepen", Pascal Selleslagh

Le Journal du Médecin - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen Directeur (UNESSA) concernant "40 % des hôpitaux généraux en déficit", Vincent Claes

Le Soir - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen Directeur (UNESSA) concernant "Des hôpitaux aux pieds d'argile", Eric Burgraff

11/10/2018

L'Echo - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) "Quatre hôpitaux sur dix affichent des résultats dans le rouge", Jean-Paul Bombaerts

12/10/2018

Le Spécialiste - Interview van Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Pierre Smiets, Algemeen Directeur (UNESSA) "Vers une inéluctable fermeture de lits?" Vincent Liévin

Colloquium GIBBIS

"Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossing door een andere kijk"

13/11/2018

Le Spécialiste - "Colloque - Soins de santé: GIBBIS plaide pour le développement d'une 'ligne 1.5'".

16/11/2018

Le Journal du Médecin - Interview van Jean-Noël Godin, Algemeen Directeur (GIBBIS) - "Soins et hospitalisation à domicile: un autre regard pour des solutions nouvelles - Créer de nouvelles lignes ou sortir des tranchées?", Vincent Claes

16/11/2018

Artsenkrant - Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS): "1.5 lijn vergt overleg", Vincent Claes/V.Ca.

Budget

29/11/2018

De Specialist - GIBBIS: "Budget moet net als zorg Transmuraler worden", Pascal Selleslagh

Brussels Gezondheidsplan

Le Magazine du Conseil n° 27 - Interview van Christian Dejaer, Directeur en coördinator a.i. groep geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS), "Le Plan Santé Bruxellois"

≡ BIJLAGE 4 – OPLEIDINGEN/CONFERENTIES MET EEN STAFLID ALS SPREKER

Om op de hoogte te blijven van de ontwikkelingen binnen hun expertisedomein, nemen de medewerkers van GIBBIS deel aan tal van seminars of conferenties. Ze worden bovendien regelmatig gevraagd als spreker. Ten slotte organiseren ze zelf opleidingen voor hun leden of de sector.

Aanvullend organiseert het team ook interne opleidingen bij zijn leden over specifieke onderwerpen, in functie van de behoeften.

08/01/2018

Presentatie over “de financiering van de Psychiatrische Verzorgingstehuizen”, Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen en economisch team (GIBBIS) en Saïda Haddi Adviseur-expert economist (GIBBIS).

02/03/2018

Presentatie in Santély in Rijsel “GIBBIS: De pluralistische werkgeverskoepel van de private social-profitsector van de gezondheidsinstellingen van het Brussels Gewest”, Jean-Noël Godin, Algemeen directeur (GIBBIS).

20/04/2018

Presentatie van GIBBIS in Louvain-la-Neuve “Klinische netwerken: Uitdagingen, verantwoordelijkheden en middelen van een transformatie van het ziekenhuis” in het kader van het “*Certificat en Gestion Hospitalière*” van de UCL, Jean-Noël Godin, Algemeen directeur (GIBBIS).

21/04/2018

Presentatie GIBBIS - ABSYM - “Hervorming de geestelijke gezondheidszorg te Brussel”, Christian Dejaer, Directeur en Coördinator groep geestelijke gezondheidszorg a.i. (GIBBIS) en Tina Cuypers, Adviseur-expert geestelijke gezondheidszorg (GIBBIS).

24/04/2018 en 07/05/2018

Presentatie voor PFIZER en NOVARTIS door Dieter Goemaere, Coördinator groep algemene ziekenhuizen (GIBBIS) en Marjorie Gobert, Juridisch coördinator en Secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS) over de hervorming van het ziekenhuislandschap.

26/04/2018

Presentatie van Christian Dejaer, Directeur en Coördinator groep geestelijke gezondheidszorg a.i. (GIBBIS) voor de lancering van de nieuwe naam BRUXEO, voorheen CBENM-BCSPO.

05/06/2018

Presentatie van Aurélie Debouny, Adviseur-expert - Bedrijfsjuriste (GIBBIS) “WG Tewerkstelling BRUXEO - GIBBIS – Sectorale bijzonderheden”.

06/06/2018

Informatiesessie van GIBBIS over het platform e-Gezondheid Brussel, een project van Abrumet.

22/06/2018

Presentatie van GIBBIS over “het Platform e-Gezondheid”, Jean-Noël Godin, Algemeen directeur (GIBBIS) en Marjorie Gobert, Secretaris van de raad van bestuur en lid van het Beheerscomité (GIBBIS).

13/11/2018

Colloquium: GIBBIS/ING - “Zorg en hospitalisatie thuis en in een instelling: nieuwe oplossingen door een andere kijk”.

15/11/2018

Presentatie over “De schuldvorderingen in de non-profitsector, en in het bijzonder in de ziekenhuissector”, Marjorie Gobert, Juridisch coördinator – Secretaris van de raad van bestuur (GIBBIS), Bedrijfsjuriste en Lid van de raad van het IBJ en Pierre Slegers, advocaat, Advocatenkantoor EQUAL Partners, tijdens de dag van de Bedrijfsjuristen, met als algemeen thema “Het Burgerlijk Wetboek in beweging”.

BIJLAGE 5 – ONDERHANDELINGEN PC 330 - LIJST AFGESLOTEN COLLECTIEVE ARBEIDSOVEREENKOMSTEN (CAO'S)

CAO van 19/02/2018 betreffende de aanwending van de bijkomende financiële middelen Sociale Maribel uit de *Tax Shift* voor bijkomende personeelsinzet met het oog op de vervanging van voorziene afwezigheid van personeel

Deze CAO bepaalt dat de bijkomende arbeidsplaatsen die in de ziekenhuissector worden gecreëerd met behulp van de Sociale Maribel-middelen van de *Tax Shift*, zullen worden aangewend om de taken van de bestaande mobiele equipes uit te breiden tot vervanging van de voorziene afwezigheden van werknemers.

CAO van 12/03/18 betreffende het vormingsproject tot verpleegkundigen

Deze CAO herstart het project 600 (IFG) voor de jaren 2018-2022.

CAO van 12/03/18 betreffende het opleidingsproject zorgkundige

Met deze CAO wordt het opleidingsproject zorgkundige voor de jaren 2018-2021 opnieuw opgestart voor het personeel die de opleiding in het Nederlandstalig onderwijs kan volgen.

CAO van 12/03/18 betreffende de toekenning van een aanvullende vergoeding ten gunste van sommige werknemers indien zij worden ontslagen

Deze CAO biedt de werknemers de mogelijkheid om een betere aanvullende vergoeding te eisen dan die waarin de CAO nr. 17 in het kader van het SWT vanaf 62 jaar voorziet.

CAO van 14/05/18 inzake de sectorale pensioentoezegging voor het jaar 2017

Deze CAO hernieuwt de toezegging voor de tweede pensioenpijler voor het jaar 2017.

CAO van 18/05/18 betreffende de toekenning van vier aanvullende verlofdagen in het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten ten gunste van de sector van de rusthuizen erkend door de gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest of gelegen op het grondgebied van het Waalse Gewest

Deze CAO kent 2 bijkomende vakantiedagen toe aan de werknemers van de rustoordsector die afhangt van de GGC en het Waals Gewest. Deze 2 dagen komen bovenop de 2 conventionele vakantiedagen die reeds door de CAO van 18 december 1995 (die wordt opgeheven) zijn toegekend.

CAO van 09/07/18 betreffende de procedures voor de invoering van een nieuwe sectorale functieclassificatie alsook voor de rapportering aan de vzw IF-IC

Deze CAO voorziet in de invoerings- en rapporteringsprocedures van het IF-IC in de instellingen die door de Vlaamse Gemeenschap erkend en/of gesubsidieerd worden.

CAO van 12/11/18 betreffende de aanwending van de bijkomende financiële middelen Sociale Maribel uit de Taks Shift voor bijkomende personeelsinzet met het oog op de vervanging van voorziene afwezigheid van personeel

Deze CAO bepaalt dat in de sector van de bloeddiensten van het Rode Kruis, de medische centra voor kinderen en de medische huizen, de bijkomende arbeidsplaatsen die door de Sociale Maribel-middelen uit de *Tax Shift* worden gecreëerd, zullen worden aangewend om de taken van de bestaande mobiele equipes uit te breiden tot vervanging van de te verwachten afwezigheden van werknemers.

CAO van 12/11/18 betreffende de minimale en aaneensluitende duur van elke werkperiode

Deze CAO bepaalt dat voor de instellingen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap en/of de Vlaamse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vallen, de minimale en aaneensluitende duur van drie uur van een werkperiode kan worden teruggebracht tot twee uur onder de in deze CAO vastgelegde beperkende voorwaarden.

CAO van 12/11/18 tot financiering van de tweede pensioenpijler en de jaarlijkse vaststelling van het percentage van de bijdragen

In deze CAO wordt het jaarlijks percentage van de bijdragen in het kader van de tweede pensioenpijler vastgesteld vanaf 2019 voor de instellingen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap en/of de Vlaamse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vallen.

CAO van 12/11/18 betreffende de eindejaarspremie

Deze CAO voorziet vanaf het jaar 2018 in een verhoging van het forfaitair gedeelte van de eindejaarspremie voor de werknemers die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschappen/of de Vlaamse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vallen.

CAO van 12/11/18 betreffende het basiskrediet voor vorming en voor structurele opdrachten van de representatieve werknemersvertegenwoordigers in het sociaal overleg

Deze CAO voorziet in de verhoging van de kredieturen voor de opleiding en de structurele mandaten van de werknemersvertegenwoordigers in de instellingen die onder de bevoegdheid van de Vlaamse Gemeenschap en/of de Vlaamse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vallen.

CAO van 10/12/18 betreffende de toekenning van een aanvullende vakantiedag in het paritair comité voor de gezondheidsinstellingen en -diensten ten gunste van de sector van de rusthuizen erkend door de gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

Deze CAO voorziet in de toekenning van één bijkomende vakantiedag voor de werknemers die tewerkgesteld zijn in de rustoorden die onder de bevoegdheid van de GGC vallen.

CAO van 10/12/18 betreffende een algemeen sectoraal kaderakkoord met het oog op een algemeen beleid inzake het verminderen en voorkomen van stress, burn-out, agressie en andere psychosociale risico's op het werk en het bevorderen van re-integratie en de mogelijkheden voor progressieve werkhervatting na ziekte of ongeval

Deze CAO is van toepassing op de verzorgingsinstellingen die onder de bevoegdheid van de federale overheid vallen en bepaalt dat ze een beleid tot stand brengen om psychosociale risico's op het werk te bestrijden en om werknemers die niet in staat zijn te werken te re-integreren.

≡ BIJLAGE 6 – MEMO'S GEPUBLICEERD DOOR GIBBIS

MEMO / 2018-69 / 21.12.2018

Wet van 30 oktober 2018 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid

MEMO / 2018-68 / 19.12.2018

Het semi-agoraal werk

MEMO / 2018-67 / 12.12.2018

Financiering - Budget van Financiële Middelen (BFM) voor het begrotingsjaar 2018-2019 - Synthese

MEMO / 2018-66 / 10.12.2018

Nieuw model patiëntenfactuur

MEMO / 2018-65 / 13.11.2018

CAO d.d. 25 september 2002 zoals gewijzigd door de CAO d.d. 12 februari 2007 m.b.t. de eindejaarstoelage: stand van zaken 2018

MEMO / 2018-64 / 13.11.2018

Attractiviteitspremie 2018 - CAO d.d. 30 juni 2006 m.b.t. de toekenning van de attractiviteitspremie zoals gewijzigd op 13 juli 2011

MEMO / 2018-63 / 08.11.2018

Adoptieverlof

MEMO / 2018-62 / 08.11.2018

Thematische verlopen

MEMO / 2018-61 / 08.11.2018

Ouderschapsverlof

MEMO / 2018-60 / 29.10.2018

Begroting 2019

MEMO / 2018-59 / 09.10.2018

Buitenlandse werknemers: gecombineerde vergunning

MEMO / 2018-58 / 21.09.2018

Spilindex overschreden: indexering van de lonen op 1 september 2018

MEMO / 2018-57 / 13.09.2018

Semi-agoraal werk

MEMO / 2018-56 / 11.09.2018

Implementatie van de GDPR in Belgisch Staatsblad

MEMO 2018-55 / 11.09.2018

Indexering van de premies met betrekking tot de bijzondere beroepstitels en de bijzondere beroepsbekwaamheden

MEMO 2018-54 / 23.08.2018

Wet houdende diverse bepalingen inzake BTW

MEMO 2018-53 / 22.08.2018

Wetsontwerp betaling facturen en minnelijke invordering consumentenschulden

MEMO 2018-52 / 14.08.2018

Franse Gemeenschap - Financiering - Verblijfskosten 2018-2019 en financiering van sommige apparaten van de zwaar medisch-technische diensten van de universitaire ziekenhuizen

MEMO 2018-51 / 13.08.2018

Federatie Wallonië-Brussel: wijziging procedure betreffende de erkenning van ziekenhuisapotheker

MEMO 2018-50 / 14.08.2018

Publicatie in het Belgisch Staatsblad van de besluiten met betrekking tot de BBT/BBK premies

MEMO 2018-49 / 25.07.2018

Vergoedingen voor de stagemeesters in de geneeskunde

MEMO 2018-48 / 20.07.2018

Reiskosten - Aanpassing van het bedrag van de kilometervergoeding

MEMO 2018-47 / 19.07.2018

Arbeidsgerelateerde ziektes – Aanpassingen

MEMO 2018-46bis / 27.07.2018

Hervorming ziekenhuisfinanciering - Gebundelde financiering van de laagvariabele zorg op 01.01.2019 - Publicatie in het Belgisch Staatsblad

MEMO 2018-46 / 19.07.2018

Hervorming van de ziekenhuisfinanciering - Gebundelde financiering van de laagvariabele zorg op 01.01.2019

MEMO 2018-45 / 18.07.2018

Berekening van de JV & gedeeltelijke werkhervatting

MEMO 2018-44 / 13.07.2018

Région wallonne - Financement infrastructures - Prix d'hébergement et plan de construction

MEMO 2018-43 / 12.07.2018

Subsidïering van de werken en de uitrusting in de bicom-munautaire rustoorden

MEMO 2018-42 / 11.07.2018

Financiering - Budget van financiële middelen (BFM) van de ziekenhuizen - Het programma Pay for Performance (P4P)

MEMO 2018-41 / 04.07.2018

Budget van financiële middelen: Elektronisch patiënten-dossier op 01/07/2018

MEMO 2018-40 / 27.06.2018

Aanpassing van de nadere regels van registratie als zorgkundige

MEMO 2018-39 / 15.06.2018

BTW - Hoofdgenesheer en bestuurders (rechtspersonen)

MEMO 2018-38 / 01.06.2018

Terugbetaling Eerstelijnspsychologen

MEMO 2018-37 / 01.06.2018

BBT/BBK premies: stand van zaken op 1 juni 2018

MEMO 2018-36 / 24.05.2018

Plaatsing en gebruik van bewakingscamera's - Wijzigingen

MEMO 2018-35 / 14.05.2018

Samenwerkingsovereenkomst houdende het intrafrancofoon overleg gezondheid

MEMO 2018-34 / 09.05.2018

Fedris: pilootproject inzake burn-out preventie

MEMO 2018-33 / 09.05.2018

Modernisering van het beroep van technoloog medische beeldvorming

MEMO 2018-32 / 25.04.2018

Wet tot versterking van de economische groei: gewijzigde opzeggingstermijnen

MEMO 2018-31 / 11.04.2018

Vlaanderen - Aanvullende programmatienormen voor NMR

MEMO 2018-30 / 05.04.2018

Vaststelling van de behoeften inzake medisch aanbod

MEMO 2018-29 / 03.04.2018

Nieuwe overeenkomst betreffende de financiering van dialyse op 01.01.2018

MEMO 2018-28 / 03.04.2018

Inwerkingtreding van bepaalde strafbare feiten genoemd in art 128 Wet Ziekenhuizen

MEMO 2018-27 / 27.03.2018

Tax Shift - categorie 2: aanpassing van de loongrenzen van de structurele lastenverlaging

MEMO 2018-26 / 27.03.2018

Voordelen van alle aard (PC, tablet, gsm, ...): schattingen voor de sociale zekerheidsbijdragen

MEMO 2018-25 / 20.03.2018

Samenwerkingsakkoord coördineren gegevensverwerking gezondheidsbeleid en bijstand aan personen

MEMO 2018-24 / 16.03.2018

RSZ-bijdragen: wijziging voor de vergoedingen, gebaseerd op de CAO 104

MEMO 2018-23 / 15.03.2018

Vervalste geneesmiddelen - regelgevend kader

MEMO 2018-22 / 12.03.2018

Terhandstelling jodiumcomprimés in een collectiviteit nav nucleair noodplan

MEMO 2018-21 / 06.03.2018

Wet houdende diverse bepalingen inzake werk

MEMO 2018-20 / 05.03.2018

Beroepsregels voor Psychotherapeuten blijven overeind

MEMO 2018-19 / 27.02.2018

Investissements – Communauté française – Arrêté d'exécution relatif au prix d'hébergement et au financement de certains appareillages des services médico-techniques lourds en hôpital universitaire

MEMO 2018-18 / 27.02.2018

Bekendmaking wetenschappelijke evidentie voor vaststelling programmatiecriteria of een maximum aantal

MEMO 2018-17 / 16.02.2018

Financiering - Budget van Financiële Middelen - Budget statutair personeel vanaf 1 januari 2018

MEMO 2018-16 / 15.02.2018

Maatregel tot het creëren van meer stageplaatsen

MEMO 2018-15 / 13.02.2018

Subsidiëring van de werken en de uitrusting in de bicom-munautaire rustoorden: referentierentevoet 2017

MEMO 2018-14 / 12.02.2018

Protocolakkoord samenwerking tussen personen uit omgeving patiënt en beroepsbeoefenaars buiten zorgvoorzieningen

MEMO 2018-13 / 09.02.2018

KB betreffende de biobanken

MEMO 2018-12 / 00.02.2018

Check-list - Mededeling van gegevens extern en intern
Bewaring van documenten

MEMO 2018-11 / 31.01.2018

Euthanasie en palliatieve sedatie - Actualiteit en regelgevend kader

MEMO 2018-10 / 29.01.2018

6^e Staatshervorming - Aan het Waals Gewest overgedragen federale bevoegdheden - Stand van zaken

MEMO 2018-9 / 26.01.2018

Verandering voor de geïnterneerde patiënten geplaatst vanaf 1 januari 2018

MEMO 2018-8 / 18.01.2018

Medisch-sanitair vervoer - Erkenning en kadaster

MEMO 2018-7 / 18.01.2018

WettotoprichtingvandeGegevensbeschermingsautoriteit (opvolger van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer)

MEMO 2018-6 / 15.01.2018

Financiering - Budget van financiële middelen (BFM) van de ziekenhuizen - Wijzigingen van toepassing vanaf 1 januari 2018

MEMO 2018-5 / 15.01.2018

Nieuwe reprografieregeling 2017

MEMO 2018-4 / 11.01.2018

Programmawet -Titel over het werk: activerings- en responsabiliseringsbijdragen

MEMO 2018-3 / 05.01.2018

Betaald educatief verlof: grensbedrag normale bezoldiging schooljaar 2017-2018

MEMO 2018-2 / 04.01.2018

Terugbetaling van geneesmiddelen - wijzigingen op 1 januari 2018

MEMO 2018-1 / 05.03.2018

Ondertekening van het nieuw akkoord artsen-ziekenfondsen



GIBBIS

Vereniging zonder winstoogmerk
Ondernemingsnummer 554 785 857

Herrmann-Debrouxlaan 40-42
1160 Brussel

T 02 669 41 00
F 02 669 41 19

gibbis@gibbis.be
www.gibbis.be

Verantwoordelijke uitgever: Marjorie Gobert - GIBBIS
Herrmann-Debrouxlaan 40-42 - 1160 Brussel
Mei 2019