



Informereren van de patiënten in het kader van de revalidatieovereenkomsten

Geachte voorzitter,
Geachte leden van het College van artsen-directeurs,

Het Observatorium dankt u voor uw uitgebreid antwoord op haar brief d.d. 02-10-2018 over het informeren van patiënten die deel (gaan) uitmaken van een revalidatieovereenkomst. Zij heeft uw antwoord besproken tijdens haar vergadering van 31 januari 2019.

Het is en blijft een niet te miskennen vaststelling dat patiënten vandaag misschien wel goed geïnformeerd zijn over de zorg die ze zullen krijgen, maar veel minder tot niet over de rechten en plichten die het ondertekenen van een revalidatieovereenkomst met zich meebrengen. Dit heeft tot gevolg dat patiënten de revalidatieovereenkomst niet altijd even goed kennen en kunnen naleven, met soms heel nefaste gevolgen, of dat ze zich niet bewust zijn van een aantal van hun rechten.

Enkele voorbeelden om dit wat concreter te maken:

Voorbeeld 1

Een voorwaarde om blijvend te kunnen genieten van de zorgen zoals beschreven in een overeenkomst kan zijn dat de patiënt om de drie maanden op controlebezoek komt in het referentiecentrum. Wanneer de patiënt dit niet weet en dus onvoldoende controles heeft, kan hij de voordelen verbonden aan de overeenkomst verliezen.

Voorbeeld 2

Een overeenkomst kan voorzien dat patiënten met de onderhavige pathologie systematisch in een één-persoonskamer opgenomen moeten worden en dit zonder ereloon-supplementen. Wanneer een referentiecentrum deze richtlijn niet volgt, en de patiënt aangeeft in een één-persoonskamer te moeten worden opgenomen, kan dit leiden tot ereloon-supplementen. Het juist en volledig informeren van de patiënt kan dit voorkomen én leiden tot een juiste toepassing van de conventie(budgetten).

Voorbeeld 3

De meeste overeenkomsten voorzien in een multidisciplinaire aanpak voor complexe aandoeningen. Dit betekent dan ook een multidisciplinaire ondersteuning van de patiënt. Wanneer dit de patiënt niet aangeboden wordt, weet de patiënt – mits juist geïnformeerd te zijn - dat hij er toch beroep op kan doen.

In ons schrijven verwijzen we bewust naar een aantal "good practices". De "good practices" tonen aan dat het mogelijk is om het doel dat we vooropstellen, met name een goed geïnformeerde patiënt die zijn rechten en plichten in de revalidatieovereenkomst kent, te bereiken zonder dat dit heel veel fundamentele (regelgevende) ingrepen behoeft.

Het Observatorium richt zich tot het College omdat ze haar als een belangrijke partner ziet om dit euvel te verhelpen, gelet op haar centrale rol in de reglementering in de sector revalidatie, alsook haar bevoegdheid om

alle individuele beslissingen ter zake te nemen. Het Observatorium was en is daarom van oordeel dat het probleem bespreekbaar maken bij de revalidatiecentra een eerste stap is die ze samen met het College wil zetten.

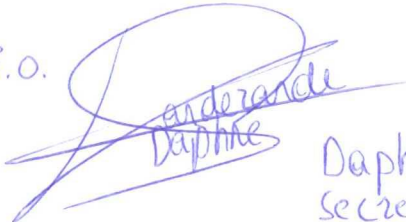
Het Observatorium is bereid om in samenwerking te bekijken hoe dit verder kan aangepakt worden zodat op korte termijn, in dialoog, stappen vooruit kunnen gezet worden. Een eerste belangrijke en niet al te ingrijpende stap in de goede richting zou kunnen zijn dat de revalidatiecentra het engagement aangaan om de overeenkomst, voor ondertekening, met de patiënt te overlopen en dat de patiënt van de overeenkomst een kopie ontvangt.

Ook de opmaak van een duidelijke informatiebrochure met de rechten en plichten van de overeenkomst, kan de zaak vooruit helpen. De patiëntenverenigingen en de ziekenfondsen zijn bereid om mee te werken aan de uitwerking hiervan.

Het Observatorium vond het belangrijk om via deze brief haar bekommernissen, en dus deze van personen met een chronische ziekte, te verduidelijken en staan open voor verdere dialoog. We hopen dat u als College onze vraag om hier verder over na te denken opnieuw wil in overweging nemen en hopen dat onze eerste voorstellen die als quick wins zouden kunnen beschouwd worden, inspirerend kunnen werken.

Met de meeste hoogachting,

Karen Mullié

i.o.

Daphné Vandezande

Voorzitster van de Raadgevende afdeling van het
Observatorium voor Chronische Ziekten

Ulrike Pypops


Daphné Vandezande
Secretaris

Vice-voorzitster van de Raadgevende afdeling van
het Observatorium voor Chronische Ziekten

Kopie aan de Beleidscel van Minister Maggie De Block