



UNAMEC is de Belgische beroepsvereniging van fabrikanten, invoerders en verdelers van medische hulpmiddelen en telt meer dan 200 bedrijven, goed voor 80% van de betrokken markt. De leden worden onderverdeeld in 4 productsegmenten: in-vitro diagnostiek, verbruiksgoederen, implantaten en medische investeringsgoederen. Samen vertegenwoordigen zij 1,5 miljoen referenties voor een jaaromzet van 3,4 miljard euro en ongeveer 18.000 banen in België.

Wat doet UNAMEC voor de sector?

Wij vertegenwoordigen de medische hulpmiddelensector bij alle belanghebbenden om zo de essentiële rol en de toegevoegde waarde van onze industrie in de gezondheidszorg te ondersteunen.

Wat doen de leden van UNAMEC voor de gezondheidszorg?

Zij investeren in up-to-date Medische Technologieën en Systemen, met de daaraan verbonden kwaliteitsbewaking en opleiding, en optimaliseren aldus de efficiëntie van de gezondheidszorg.

Wat doet UNAMEC voor de patiënten?

Door als een betrouwbare partner permanent en proactief bij te dragen tot de evolutie van een betaalbare gezondheidszorg in België, willen wij de patiënten de beste beschikbare behandeling verzekeren.

Wat zijn onze vier prioriteiten?

1. Een **financiering**, die zowel rekening houdt met de specifieke meerwaarde van onze producten als met een betaalbare gezondheidszorg.
2. **Toegang** voor de patiënten en de zorgverleners tot innovatie.
3. De **kwaliteit** en de meerwaarde van onze producten.
4. Waken over de **ethiek**. Gezien de specificiteit en de toenemende techniciteit van de medische hulpmiddelen, verbindt UNAMEC zich er toe de informatie en kennis over deze producten bij alle gezondheidsbeoefenaars te verhogen. Daarom pleit UNAMEC voor een meer doorgedreven overleg en samenwerking tussen de overheid, de gezondheidszorgverstrekkers en de industrie.

Wat zijn medische hulpmiddelen?

Dit zijn alle producten en uitrustingen die onder het toepassingsgebied vallen van de Europese richtlijnen "Medische Hulpmiddelen" (93/42/EG), "Actief implanteerbare medische hulpmiddelen" (90/385/EG) en "Medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek" (98/79EG). Het gaat dus om een heel ruim werkgebied, van injectienaalden, rolstoelen en snelverbanden over implantaten en pacemakers tot medische beeldvorming en in vitro diagnostie.

POSITION PAPER – SUMMARY

MEDICAL CONSUMABLES

1. DEFINITIE.

Onder medische verbruiksgoederen verstaan we **alle medische hulpmiddelen die een groot, vaak dagelijks, gebruik kennen**. Sommige verbruiksgoederen zijn **specifiek voor het ziekenhuis**, heel wat producten worden **ook gebruikt in de ambulante sector**.

De patiënt wordt vaak behandeld met medische verbruiksgoederen binnen het ziekenhuis waarna deze verder gebruikt worden in de thuiszorg.

2. FINANCIERING.

Buiten het ziekenhuis kennen deze hulpmiddelen een specifieke ambulante terugbetaling of forfait, maar vaak zijn ze helemaal niet terugbetaald. Soms zijn ze ook gekoppeld aan de akte van verstrekkers.

Binnen het ziekenhuis vallen grotendeels de medische verbruiksgoederen onder de ligdagprijs en worden gefinancierd via het deelbudget B2 "klinische diensten" van het BFM. Indien ze niet onder het BFM vallen is de terugbetaling van verbruiksgoederen gekoppeld aan een akte van verstrekkers.

3. TOEGANKELIJKHEID VOOR PATIENTEN EN ZORGVERLENERS.

Een kortere hospitalisatieduur leidt tot verdere toename voor wat betreft het verbruik van medische verbruiksgoederen buiten de ziekenhuizen. Voor de ambulante sector is er nood aan een specifiek wettelijk kader (rond financiering en distributie) zodat de patiënt weet, welke zorgverlener wat mag en kan doen (vb zorgtraject). Patiënten dienen vroeger gediagnosticeerd en opgevolgd te worden om zo ernstige complicaties met de daaraan verbonden financiering te beperken.

4. KWALITEIT – MEERWAARDE.

De industrie gelooft een belangrijke bijdrage te kunnen leveren bij :

- Opleidingen over gebruik van (soms technisch complexe) medische verbruiksgoederen.
- Efficiënte toegang tot de juiste hulpmiddelen voor het groeiend aantal chronische zieken.
- Informatie en communicatietechnologie in de gezondheidszorg (e- health).
- Bewaking en toepassing van normen.

5. ETHIEK.

UNAMEC vraagt heel nadrukkelijk dat alle verschillende actoren (producenten, verdelers, toeleveranciers,...) de juridische en ethische bepalingen die van toepassing zijn naleven volgens de overeengekomen gedragscode.

POSITION PAPER

MEDICAL CONSUMABLES

1. DEFINITIE

Onder medische verbruiksgoederen verstaan we alle medische hulpmiddelen die een groot –vaak dagelijks– gebruik kennen.

Specifiek voor het ziekenhuis:

- betekenen zij meestal per stuk geen hoge kost, ressorteren ze onder deelbudget B2 van het Budget van financiële middelen (BFM)
- worden in grote aantallen afgenomen en worden frequent besteld
- worden ze op vele verschillende ziekenhuisdiensten en door veel verschillende soorten ziekenhuiszorgverstrekkers gebruikt

Het financieel luik van verbruiksgoederen is federale materie (FOD) Volksgezondheid en RIZIV).

Specifiek voor de ambulante sector:

- zijn deze producten bij aankoop door de patiënt meestal niet of weinig terugbetaald door de verzekeringsorganismen waardoor de totale kost voor de patiënt zelf sterk toeneemt
- zijn ze in de privé EHBO–kast het meest vertegenwoordigd naast de medicatie
- zijn ze in het terugbetalingscircuit verdeeld over verschillende soorten terugbetalingssystemen (i.e. overeenkomsten, forfaits, verweven aan akten van zorgverstrekkers ...)
- het financieel luik van verbruiksgoederen is federale en/of regionale materie (i.e. FOD Volksgezondheid, RIZIV, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap(VAPH), Agence Wallone pour l'Intégration des Personnes Handicapées (AWIPH), Commission communautaire française (Cocof), Dienststelle für Personen mit Behinderung (DPB))

De industrie dient hoofdzakelijk haar steriele verbruiksgoederen te notificeren bij het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

Bij UNAMEC worden de medische verbruiksgoederen opgesplitst in 3 grote groepen. Vele hulpmiddelen kunnen in meer dan één van de hieronder opgesomde groepen voorkomen.

1. Bandagisterie

Alle medische verbruiksgoederen die worden verstrekt door de sector bandagisterie zowel binnen de ziekenhuizen als ambulante.

Qua terugbetaling valt dit onder artikel 27, 28§8 en 29 van de RIZIV nomenclatuur.

Binnen het RIZIV worden deze medische hulpmiddelen behandeld binnen de overeenkomstencommissie bandagisterie, de werkgroep orthopedie en de Technische Raad Rolstoelen (TRR).

2. Thuiszorg / Ziekenhuis

Onder deze noemer vallen de meeste verbruiksgoederen. Vaak worden deze hulpmiddelen binnen het ziekenhuis opgestart en kennen deze meer en meer een verschuiving naar de thuiszorg. Met thuiszorg wordt bedoeld “ten huize van de patiënt”, dus een patiënt die verblijft in:

- Zijn woonst
- Een revalidatiecentrum
- Een rust-en verzorgingstehuis
- Een rustoord voor bejaarden
- Een psychiatrisch verzorgingstehuis
- Een dagverzorgingscentrum
- Een door de Gemeenschappen/Gewesten erkend semi-internaat
- Een Medisch-Pedagogisch Instituut

Qua terugbetaling kennen deze hulpmiddelen een specifieke ambulante terugbetaling of tegemoetkoming of forfait of zijn ze vaak niet terugbetaald.

Binnen het RIZIV worden deze medische hulpmiddelen behandeld binnen de Technische Raad voor Diagnostische middelen en Verzorgingsmiddelen (TRDVM) of door één van de overeenkomstencommissies. De medische verbruiksgoederen binnen het ziekenhuis vallen grotendeels onder de ligdagprijs.

3. Andere gezondheidssectoren

Onder deze rubriek vallen alle verbruiksgoederen die behoren tot de regio boven de hals en niet thuishoren bij de productgroep implantaten. Ze zijn gelinkt aan een groep van verstrekkers, waaronder o.a. :

- Oogartsen
- NKO specialisten
- Tandartsen

Qua terugbetaling kennen deze hulpmiddelen een specifieke ambulante terugbetaling (i.e. art. 4, 14h – i – l, 30, 31 van de RIZIV nomenclatuur).

Binnen het RIZIV worden deze medische hulpmiddelen behandeld in de commissies waar deze zorgverstrekkers zijn vertegenwoordigd.

2. FINANCIERING

Het belang van de sector medische verbruiksgoederen wordt geraamd op 1 miljard Euro. Bij de financiering van de medische verbruiksgoederen moet een onderscheid gemaakt worden tussen de goederen verbruikt binnen het ziekenhuis en deze verbruikt buiten het ziekenhuis.

A) Ziekenhuis:

- De medische verbruiksgoederen binnen het ziekenhuis worden gefinancierd via het deelbudget B2 “klinische diensten” van het BFM. Dit budgetonderdeel dekt de kosten van verpleegkundig en verzorgend personeel alsook van medische verbruiksgoederen.

De financiële verantwoordelijkheid hiervoor valt onder de FOD Volksgezondheid, Directoraat Generaal–Gezondheidsvoorzieningen.

- Indien ze niet onder het BFM vallen, is de terugbetaling van de verbruiksgoederen gekoppeld aan een akte van verstrekkers.

B) Ambulant:

- De medische verbruiksgoederen buiten de gezondheidszorginstellingen worden geheel, gedeeltelijk of niet terugbetaald via de RIZIV nomenclatuur, soms ook gekoppeld aan de akte van verstrekkers. De financiële verantwoordelijkheid hiervoor valt hoofdzakelijk onder het RIZIV.
- Gehandicapten kunnen ook van een bijkomende financiële hulp genieten. Het is goed om te noteren dat de uitgaven in de ambulante sector voortdurend stijgen.

3. TOEGANKELIJKHEID VOOR PATIENTEN EN ZORGVERLENERS

Verschuiving van ziekenhuis naar ambulante sector

Een verdere toename wat betreft het verbruik van medische verbruiksgoederen buiten de ziekenhuizen als gevolg van een kortere hospitalisatieduur (en een gewijzigde ziekenhuisfinanciering) met daaraan gekoppeld de stijgende vraag naar een (specifieke en aangepaste) terugbetaling in de thuiszorg is een merkwaardige tendens.

Het traject van de patiënt met zijn multidisciplinair team

De patiënt mag en kan niet meer gezien worden als een intramuros (enkel binnen het ziekenhuis) of extramuros (ambulante) patiënt. Patiënten dienen vroeger gediagnosticeerd en opgevolgd te worden om zo ernstige complicaties met de daaraan verbonden zware financiering te beperken. De patiënt wordt in zijn/haar traject gevolgd door een multidisciplinair team. Zorgtrajecten, klinische paden en zorgbekkens worden meer en meer in het leven geroepen.

UNAMEC wil zich duidelijk positioneren als belangrijke partner binnen de huidige en toekomstige gezondheidszorg.

Onvoldoende toegankelijkheid van medische verbruiksgoederen ambulant ten gevolge van niet bestaande of niet aangepaste wetgeving hoort bij de huidige context. Hierdoor neemt het persoonlijk aandeel voor de patiënt gestadig toe.

A/ De ambulante sector verbruiksgoederen heeft met zeer veel verschillende soorten zorgverstrekkers te maken. Het is noodzakelijk dat een duidelijk wettelijk kader rond alle zorgverleners wordt gecreëerd zodat iedereen, maar vooral de patiënt, weet welke zorgverlener wat mag en kan doen (K.B. 78). De overgang van ziekenhuis naar ambulante zorg dient zo eenvoudig en vlot mogelijk te verlopen voor de patiënt.

B/ Komen tot een efficiënt werkende TRDVM, die de nood voor de patiënten voor bepaalde medische hulpmiddelen goed kan invullen en nakomen.

4. KWALITEIT EN MEERWAARDE

Chronische ziekten

Patiënten met (een) chronische ziekte(n) dienen een duidelijk kader te verkrijgen omtrent hun erkenning. Zo hebben erkende chronische zieke personen efficiënte toegang tot informatie en een kwaliteitsvol organisatorisch kader met een administratieve vereenvoudiging voor de patiënten zelf maar ook voor de verschillende actoren in de gezondheidszorg.

e-health

Hogere levenskwaliteit, betere toegankelijkheid tot zorg, snellere communicatie, meer patiënten, minder zorgverstrekkers, zijn enkele factoren die invloed hebben op informatie en communicatietechnologie (ICT) in de gezondheidszorg. Allerlei e-health instrumenten en technieken worden ontwikkeld voor o.a. de patiënt en de zorgverstrekkers. Voorbeelden zijn het doorseinen van resultaten van medische beeldvorming en parameters van klinische biologie sneller doorgestuurd, geïntegreerde bluetooth applicaties voor patiënten en hun begeleidende zorgverstrekkers, elektronische voorschriften, ...

Normen

Normen zullen in de toekomst meer aan bod komen. Ook bij de terugbetalingdossiers zal dit een bepalende factor kunnen worden (voorbeelden zijn o.a. terugbetalingdossiers ambulante pompen en pennaalden).

Technische complexiteit van de verbruiksgoederen

De verschillende zorgverstrekkers dienen levenslang te leren door o.a. het toenemend aantal referenties en technisch complexer worden van medische verbruiksgoederen. De medische technologie zal thuiszorg doen groeien en omgekeerd. Allerhande opleidingen en diensten worden door de industrie georganiseerd i.s.m. met de verschillende stakeholders.

Duurzaamheid

De duurzaamheid van ons gezondheidszorgsysteem zal enkel worden gegarandeerd door rekening te houden met het toewijzen van budgetten volgens het concept van de QALY (Quality Adjusted Life Year).

5. ETHIEK

Distributie kanalen

De huidige trend in de richting van de thuiszorg en thuishospitalisatie vereist een update van erkenning van rechtspersoonlijkheid voor de distributiekkanalen (beademing assistentie, dialyse, enterale en parenterale voeding,...)

Deontologische code

UNAMEC vraagt heel nadrukkelijk dat alle verschillende actoren (producten, verdelers, toeleveranciers,...) de juridische en ethische bepalingen die van toepassing zijn naleven volgens de overeengekomen gedragscode.

6. AANBEVELINGEN

1. Voor medische verbruiksgoederen bestaat geen duidelijk (of transparant) financieringssysteem noch distributiekanaal voor de behandeling en opvolging van de patiënt buiten het ziekenhuis.
Wij vinden dat het opstellen van een duidelijk wettelijk kader noodzakelijk is
2. Wij zien een noodzaak om meer aandacht te besteden aan het aantal toenemende chronische zieken.
3. Onze aandacht dient ook te gaan naar meer preventieve zorg om chronische aandoeningen te voorkomen.
4. Wij geloven in het ontwikkelen van zorgtrajecten kan helpen bij het verkrijgen van een betere terugbetaling
5. Wij staan in voor continue opleiding van de vakkundige zorgverstreker; deze is bijzonder belangrijk om meer efficiëntie en betere resultaten te garanderen.
6. Wij willen ons engageren om alle betrokkene stakeholders regelmatig en goed te informeren.