

Samenvatting

Met de wet van 14 januari 2002 wil de wetgever de uitgaven in de ziekenhuisfinanciering beter beheersen, door de vaststelling en betaling van de budgetten van financiële middelen aan de ziekenhuizen (BFM) aan te passen. De nieuwe regels zijn vanaf 1 juli 2002 van toepassing.

Het Rekenhof heeft onderzocht of bij de vaststelling van het globale budget voor het Rijk, d.i. de enveloppe voor alle ziekenhuizen, de ziekenhuizen correct worden gefinancierd. Ook werd nagegaan of de BFM worden vastgesteld en vereffend overeenkomstig de reglementaire besluiten en interne onderrichtingen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (FOD Volksgezondheid) en van het Rijksinstituut voor de Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV).

Het onderzoek wijst uit dat door de laattijdige publicatie van de reglementaire besluiten de BFM niet tijdig aan de ziekenhuizen werden meegedeeld. De nieuwe wijze om de BFM vast te stellen en berekenen, houdt bovendien het risico in dat het globale budget voor het Rijk wordt overschreden, omdat de som van de initiële of aangepaste BFM van de ziekenhuizen niet systematisch wordt vergeleken met dat globale budget. Daarnaast zijn de gegevens van de ziekenhuizen vaak van onvoldoende kwaliteit en duurt het lang voor ze verwerkt zijn, waardoor ze minder betrouwbaar en actueel worden. Dat heeft een weerslag op de berekening van de reële activiteit van de ziekenhuizen. De doelstelling van de wetgever, met name een correcte financiering, kan in het gedrang komen doordat bepaalde beheersinformatie niet voorhanden is, de werkelijke uitgaven door de verrekening achteraf van bepaalde maatregelen moeilijk becijferd kunnen worden en de som van de BFM niet stelselmatig met het globale budget van het Rijk vergeleken wordt.

Het onderzoek heeft aangetoond dat een goede samenwerking tussen het RIZIV en de FOD Volksgezondheid belangrijk is voor de opvolging van de betalingen. Zo bleek de FOD Volksgezondheid sommige gegevens laattijdig op te vragen. Om de bedragen die aan de verzekeringsinstellingen en de ziekenhuizen betaald moeten worden, vast te stellen, deelde de FOD Volksgezondheid aan het RIZIV gegevens mee die niet altijd vaststonden. Doordat onder meer een wijziging in percentage voor de verdeling van de budgettaire last tussen de Staat en het RIZIV laattijdig vastgesteld (en gepubliceerd) is, zijn de uitgaven in de rekeningen van de verplichte verzekering van het begrotingsjaar 2003 naar het begrotingsjaar 2004 verschoven.

Ook bij de opvolging van de uitgaven werden tekortkomingen vastgesteld. Het RIZIV heeft achterstand in de verwerking van de gegevens die de FOD Volksgezondheid nodig heeft. De FOD Volksgezondheid heeft van zijn kant een achterstand bij het verrekenen van het verschil dat de Staat uiteindelijk moet betalen en de betalingen gedaan in de loop van het jaar.

Tot slot wordt de nieuwe regeling nog beïnvloed door elementen uit het verleden, zoals de nog verschuldigde inhaalbedragen vanaf 1999 en de aanzienlijke achterstand in de betaling van het aandeel van de Staat aan de verzekeringsinstellingen.

Met het oog op een correcte toepassing van de procedures, beveelt het Rekenhof aan dat de bevoegde instellingen nauwer en efficiënter samenwerken en die samenwerking concreet uitwerken. Hierdoor zal beter worden gegarandeerd dat de BFM tijdig vastgesteld en berekend worden en zal de berekening ervan ook

steunen op meer betrouwbare en recentere gegevens. Met het oog op een transparanter financieringssysteem wordt voor de systematische vergelijking van de toegekende BFM met het globale budget voor het Rijk aanbevolen de nodige beheersinformatie aan te maken.

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid reageert in zijn antwoord op voormelde bevindingen door een aantal maatregelen in het vooruitzicht te stellen die een oplossing moeten bieden voor de vastgestelde problemen.