

Zaventem, 30/06/2026

Betreft: Verzoek tot agendering en adviesverlening inzake de financiering en operationele weerbaarheid van de dringende geneeskundige hulpverlening

Geachte heer Voorzitter,

Namens BBHA-APBSA 112 wensen wij de Federale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening te verzoeken twee dossiers met prioriteit te behandelen. Beide onderwerpen raken rechtstreeks aan de continuïteit, de kwaliteit en de duurzame organisatie van de dringende geneeskundige hulpverlening en verdienen naar onze overtuiging een beleidsmatige evaluatie en adviesverlening.

1. Structurele hervorming van de subsidiëring van de ambulancediensten

Wij wensen vooreerst de aandacht te vestigen op de aanhoudende vertragingen bij de uitbetaling van de federale werkingssubsidies aan de erkende ambulancediensten.

Deze terugkerende vertragingen hebben een aanzienlijke impact op de financiële draagkracht van de ambulancediensten. Ambulancediensten worden dagelijks geconfronteerd met stijgende personeelskosten, hogere energieprijzen, toenemende exploitatiekosten en bijkomende investeringen die noodzakelijk zijn om te voldoen aan de wettelijke erkenningsvoorwaarden en de kwaliteitsvereisten. Deze uitgaven dienen permanent te worden voorgefinancierd, terwijl de toegekende subsidiemiddelen vaak pas maanden later beschikbaar komen.

Wij wensen daarbij uitdrukkelijk te benadrukken dat deze subsidies geen financiering van winst of reservevorming beogen, maar uitsluitend een tussenkomst vormen in effectief gemaakte en verantwoordbare kosten. Juist doordat het huidige financieringsmodel uitgaat van kostendekkende financiering, beschikken de ambulancediensten nauwelijks over mogelijkheden om eigen reserves op te bouwen die dergelijke betalingsachterstanden kunnen opvangen.

De huidige situatie, waarbij meer dan de helft van het begrotingsjaar is verstreken zonder uitbetaling van de voorziene subsidies, creëert dan ook een onaanvaardbaar liquiditeitsrisico voor tal van diensten en brengt de financiële continuïteit van de dringende geneeskundige hulpverlening in het gedrang.

Wij zijn van oordeel dat een voorspelbaar en tijdig financieringssysteem een fundamentele randvoorwaarde vormt voor een betrouwbare publieke hulpverlening.

Wij verzoeken de Federale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening daarom een advies uit te brengen aan de bevoegde minister met het oog op de invoering van een efficiënter financieringsmechanisme. Daarbij kan onder meer worden onderzocht of het wettelijk voorziene subsidiebedrag per kwartaal als voorschot kan worden uitbetaald, waarna de definitieve afrekening blijft gebeuren op basis van het jaarlijks verantwoordingsdossier.

Een dergelijke werkwijze zou:

- de noodzakelijke liquiditeit van de ambulancediensten waarborgen;
- de administratieve efficiëntie verhogen;
- geen afbreuk doen aan de bestaande controlemechanismen;
- de jaarlijkse financiële en inhoudelijke verantwoording volledig behouden;
- het toezicht op de naleving van de erkenningsvoorwaarden en het kwaliteitshandboek onverminderd mogelijk maken.

Wij verzoeken de Federale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening tevens te onderzoeken of het huidige subsidiëringsmodel nog voldoende aansluit bij de hedendaagse financieringsbehoeften en aanbevelingen te formuleren voor een structurele modernisering ervan.

2. Evaluatie van de operationele belasting tijdens de recente hitteperiode

Daarnaast wensen wij de Federale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening te verzoeken een evaluatie op te starten naar aanleiding van de uitzonderlijke belasting waarmee de dringende geneeskundige hulpverlening eind juni werd geconfronteerd als gevolg van de extreme weersomstandigheden/hittegolf.

Vrijwel alle provincies werden geconfronteerd met een uitzonderlijke stijging van het aantal oproepen, langere interventietijden en een verhoogde druk op de beschikbare operationele capaciteit. Dat de continuïteit van de hulpverlening desondanks verzekerd kon blijven, is uitsluitend te danken aan de uitzonderlijke inzet, flexibiliteit en professionele verantwoordelijkheid van de leidinggevenden en medewerkers binnen de 112-ambulancediensten en de noodcentrales 112.

Dergelijke uitzonderlijke omstandigheden mogen echter niet uitsluitend worden opgevangen door de goodwill van de hulpverleners en werkgevers. Een structurele evaluatie is noodzakelijk om de weerbaarheid van het systeem objectief te beoordelen.

Wij verzoeken daarom dat de Federale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening de bevoegde administraties en inspectiediensten verzoekt een geïntegreerde evaluatie uit te voeren, waarbij onder meer volgende elementen worden onderzocht:

- de wijze waarop de federale gezondheidsinspecteurs de operationele coördinatie binnen hun provincie hebben georganiseerd;
- de ondersteunende maatregelen die tijdens deze periode werden genomen;
- de voornaamste operationele knelpunten en capaciteitsproblemen;
- de impact op de wachttijd voor oproepers die de NC112 contacteren;

- de impact op de activeringstijd in de NC112;
- de impact van de uitzonderlijke weersomstandigheden op de responstijden en de beschikbaarheid van ambulances;
- de impact van de evenementenhulpverlening op de reguliere dringende geneeskundige hulpverlening, met vermelding van het aantal ingezette 112-geaccrediteerde middelen, hun inzetlocaties en de gevolgen voor de reguliere operationele capaciteit;
- de bestuurlijke afwegingen die ertoe hebben geleid dat, ondanks de aanzienlijke druk op de dringende geneeskundige hulpverlening, geen provinciale fase werd afgekondigd, en of de bestaande crisisprocedures in dergelijke situaties voldoende ondersteuning bieden aan de hulpverleningsketen.

Wij zijn ervan overtuigd dat een dergelijke evaluatie waardevolle aanbevelingen kan opleveren om de paraatheid en de operationele weerbaarheid van de dringende geneeskundige hulpverlening verder te versterken, in het bijzonder in het licht van de toenemende frequentie van extreme weersomstandigheden en andere grootschalige belastingmomenten.

Concreet:

De dringende geneeskundige hulpverlening vormt een essentiële pijler van onze gezondheidszorg en onze civiele veiligheid. De continuïteit ervan vereist niet alleen voldoende operationele capaciteit, maar eveneens een stabiele en voorspelbare financiering.

Wij verzoeken de Federale Raad voor dringende geneeskundige hulpverlening dan ook beide dossiers prioritair te agenderen, de noodzakelijke beleidsanalyse uit te voeren en, waar aangewezen, aanbevelingen te formuleren aan de bevoegde minister teneinde de financiering en de structurele weerbaarheid van de dringende geneeskundige hulpverlening verder te versterken.

Wij danken u bij voorbaat voor de aandacht die u aan dit verzoek zult willen besteden en blijven uiteraard graag ter beschikking om onze standpunten nader toe te lichten.

Hoogachtend,

Dominiek D'haene
Federaal Voorzitter

Dr. Hervé Lebbinck
Federaal vice-voorzitter



Zaventem, 30/06/2026

Objet : Demande d'inscription à l'ordre du jour et de consultation concernant le financement et la résilience opérationnelle des services d'aide médicale d'urgence

Monsieur le Président,

Au nom de la BBHA-APBSA 112, nous souhaitons demander au Conseil fédéral de l'aide médicale urgente (CFAMU) de traiter deux dossiers en priorité. Ces deux sujets ont une incidence directe sur la continuité, la qualité et l'organisation durable des soins médicaux d'urgence et méritent, selon nous, une évaluation politique et des conseils.

1. Réforme structurelle du subventionnement des services d'ambulance

Nous souhaitons tout d'abord attirer l'attention sur les retards persistants dans le versement des subventions fédérales de fonctionnement aux services d'ambulance agréés.

Ces retards récurrents ont un impact considérable sur la viabilité financière des services d'ambulance. Ceux-ci sont confrontés quotidiennement à la hausse des coûts de personnel, à l'augmentation des prix de l'énergie, à la progression des frais d'exploitation et aux investissements supplémentaires nécessaires pour satisfaire aux conditions légales d'agrément et aux exigences de qualité. Ces dépenses doivent être préfinancées en permanence, alors que les subventions accordées ne sont souvent disponibles que plusieurs mois plus tard.

Nous tenons à souligner expressément que ces subventions ne visent pas à financer des bénéfices ou la constitution de réserves, mais constituent exclusivement une intervention couvrant des coûts effectivement engagés et justifiables. C'est précisément parce que le modèle de financement actuel repose sur un principe de couverture des coûts que les services d'ambulance ne disposent pratiquement d'aucune possibilité de constituer leurs propres réserves pour faire face à de tels retards de paiement.

La situation actuelle, dans laquelle plus de la moitié de l'exercice budgétaire s'est écoulée sans que les subventions prévues aient été versées, crée donc un risque de liquidité inacceptable pour de nombreux services et met en péril la continuité financière des soins médicaux d'urgence.

Nous estimons qu'un système de financement prévisible et opportun constitue une condition préalable fondamentale à la fiabilité des services publics d'aide d'urgence.

Nous demandons donc au CFAMU de rendre un avis au ministre compétent en vue de la mise en place d'un mécanisme de financement plus efficace. À cet égard, il serait notamment possible d'examiner si le montant de la subvention prévu par la loi pourrait être versé chaque trimestre à titre d'avance, le décompte définitif continuant à être établi sur la base du dossier de justification annuel.

Une telle approche permettrait : Nous demandons également au CFAMU d'examiner si le modèle de subventionnement actuel répond encore suffisamment aux besoins de financement actuels et de formuler des recommandations en vue de sa modernisation structurelle.

- garantir la liquidité nécessaire des services d'ambulance ;
- accroître l'efficacité administrative ;
- ne pas porter atteinte aux mécanismes de contrôle existants ;
- maintenir intégralement la reddition de comptes annuelle, tant sur le plan financier que sur le fond ;
- permettre, sans restriction, la surveillance du respect des conditions d'agrément et du manuel de qualité.

2. Évaluation de la charge opérationnelle pendant la récente vague de chaleur

Par ailleurs, nous souhaitons demander au CFAMU de lancer une évaluation à la suite de la charge exceptionnelle à laquelle les soins médicaux d'urgence ont été confrontés fin juin en raison des conditions météorologiques extrêmes/de la vague de chaleur.

Presque toutes les provinces ont été confrontées à une augmentation exceptionnelle du nombre d'appels, à des délais d'intervention plus longs et à une pression accrue sur les capacités opérationnelles disponibles. Si la continuité des soins a néanmoins pu être assurée, c'est uniquement grâce à l'engagement exceptionnel, à la flexibilité et au sens des responsabilités professionnelles des responsables et des collaborateurs des services d'ambulance du 112 et des centres d'appel d'urgence du 112.

De telles circonstances exceptionnelles ne peuvent toutefois pas être gérées uniquement grâce à la bonne volonté des secouristes et des employeurs. Une évaluation structurelle est nécessaire pour évaluer objectivement la résilience du système.

Nous demandons donc que le CFAMU invite les administrations et les inspecteurs d'hygiène Federal compétents à mener une évaluation intégrée, portant notamment sur les éléments suivants :

- Nous sommes convaincus qu'une telle évaluation pourra déboucher sur des recommandations précieuses visant à renforcer encore la préparation et la résilience opérationnelle des services d'aide médicale d'urgence, en particulier au vu de la fréquence croissante des phénomènes météorologiques extrêmes et d'autres situations de forte pression.
- la manière dont les inspecteurs d'hygiène Federal sont organisés la coordination opérationnelle au sein de leur province ;

- les mesures de soutien mises en place pendant cette période ;
- les principaux goulots d'étranglement opérationnels et problèmes de capacité ;
- l'impact sur le temps d'attente des appelants qui contactent le CS112 ;
- l'impact sur le temps de mobilisation au sein du CS112 ;
- l'impact des conditions météorologiques exceptionnelles sur les délais d'intervention et la disponibilité des ambulances ;
- l'impact des interventions liées à des événements sur les services réguliers d'aide médicale d'urgence, en précisant le nombre de moyens accrédités 112 mobilisés, leurs lieux d'intervention et les conséquences sur la capacité opérationnelle régulière;
- les considérations administratives qui ont conduit à ne pas déclarer de phase provinciale, malgré la pression considérable exercée sur les services médicaux d'urgence, et si les procédures de crise existantes offrent un soutien suffisant à la chaîne d'intervention dans de telles situations.

Concrètement :

Les soins médicaux d'urgence constituent un pilier essentiel de notre système de santé et de notre sécurité civile. Leur continuité exige non seulement une capacité opérationnelle suffisante, mais également un financement stable et prévisible.

Nous demandons donc au CFAMU d'inscrire ces deux dossiers à l'ordre du jour en priorité, de mener l'analyse politique nécessaire et, le cas échéant, de formuler des recommandations à l'intention du ministre compétent afin de renforcer davantage le financement et la résilience structurelle des soins médicaux d'urgence.

Nous vous remercions d'avance de l'attention que vous bien voudrez accorder à cette demande et restons bien entendu à votre disposition pour vous exposer plus en détail nos points de vue.

Veillez agréer, Monsieur Président, l'expression de nos salutations distinguées,

Dominiek D'haene

Dr Hervé Lebbinck

Président fédéral

Vice-président fédéral

