

DATUM 20/05/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

Aan de algemeen directeurs, hoofdartsen, directeurs van het verpleegkundig departement en noodplancoördinatoren van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen, de Psychiatrische Ziekenhuizen en de Revalidatieziekenhuizen

Ter info aan de koepels van de ziekenhuizen

BETREFT COVID-19 – Hospital & transport surge capacity: volgende stappen – “tweede golf” – aanvullingen en verduidelijkingen ten aanzien van brief 30/04/2020 en brief 24/04/2020

Geachte algemeen directeur,
Geachte hoofdarts,
Geachte directeur van het verpleegkundig departement,
Geachte noodplancoördinator,

Het Comité Hospital & Transport Surge Capacity met vertegenwoordigers van alle overheden, Defensie, de ziekenhuiskoepels, het Wetenschappelijk comité en andere experts, is nog steeds actief om de situatie van de ziekenhuissector te monitoren en de nodige maatregelen tot regulatie te nemen.

Met deze brief willen we **verdere aanvullingen** geven en **precisering** aanbrengen ten aanzien van onze eerdere richtlijnen.

1) Ziekenhuisnoodplan blijft in de actieve fase

Het ziekenhuisnoodplan blijft, tot bericht van het tegendeel, in zijn actieve fase. Wij zijn van mening dat daar nog steeds voldoende goede redenen voor zijn, rekening houdend met de huidige situatie.

De huidige situatie binnen de ziekenhuissector omvat drie uitdagingen:

- de afwikkeling van de “eerste golf” van de COVID-19-crisis
- de gefaseerde heropstart van de niet-COVID-19-activiteiten
- het garanderen van de paraatheid voor een “tweede golf”

Het samenspel tussen deze drie uitdagingen varieert volgens elk ziekenhuis, rekening houdend met de grootte en impact van de patiëntenstroom van de eerste golf. Elk ziekenhuis dient nauwgezet toe te zien dat zijn aanpak evenwichtig en haalbaar is, rekening houdend met alle elementen die in de eerdere richtlijnen werden meegegeven.

Sommige ziekenhuizen beschikken op dit moment nog niet over een goedgekeurd ziekenhuisnoodplan, omdat de advies- en goedkeuringsprocedure nog niet kon worden afgerond, rekening houdend met de huidige crisissituatie. Deze ziekenhuizen kunnen voorlopig functioneren op basis van hun nog niet goedgekeurd plan. De overheden zullen op het gepaste moment daarover verdere gezamenlijke richtlijnen geven. Daarbij willen wij ook bekijken hoe de “lessons learned” van deze COVID-19-crisis in de ziekenhuisnoodplannen geïntegreerd kunnen worden.

2) Vrij te houden capaciteit met het oog op de paraatheid voor de “tweede golf”

In ons eerder schrijven verduidelikten we welke capaciteiten door ziekenhuizen moeten gereserveerd worden met het oog op de paraatheid voor de “tweede golf”, zowel wat permanente reflexcapaciteit als bijkomende reflexcapaciteit betreft. Er werd verduidelijkt dat ziekenhuizen binnen een locoregionaal ziekenhuisnetwerk of binnen een provincie mogen samenwerken daarvoor, maar dit wel moeten melden aan de erkennende overheid. In bijlage vindt u per ziekenhuis de huidige stand van zaken. Elke wijziging moet onmiddellijk worden gemeld aan de erkennende overheid met het oog op de regulatie door het Comité, maar ook de regulatie door de bevoegde 112-centrale.

Wat de bestaffing van de bijkomende bedden (25% in de eerste fase tot 50% in de tweede fase van de “tweede golf”) bovenop de erkende ICU-capaciteit betreft, dient deze te voldoen aan de bestaffing die voorzien is voor erkende ICU-bedden. Wij beseffen dat deze bijkomende bedden in sommige gevallen werkelijk bijkomend gecreëerd worden, terwijl ze in andere gevallen gecreëerd worden binnen de erkende ICU-capaciteit. In beide gevallen wordt personeel en capaciteit geheroriënteerd van niet-COVID-19-activiteit naar COVID-19-activiteit. Het betreft niet echt bijkomend personeel, maar eerder heraffectatie. Deze heraffectatie heeft vanzelfsprekend wel impact op de activiteit van het ziekenhuis. Binnen de werkgroep van de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen zal met beide scenario’s rekening worden gehouden bij het voorzien van een compenserende financiering.

3) Regulatie in het kader van de afwikkeling van de “eerste golf” en de instroom van nieuwe patiënten

Het gezondheidszorgsysteem moet zich voorbereiden op een waarschijnlijke nieuwe stijging van het aantal patiënten, rekening houdend met de uitrol van de deconfinering-strategie. Sommige patiënten zullen ook nood hebben aan ziekenhuiszorg, intensieve zorgen en beademing.

De voorbije 2 weken hebben we het aantal gehospitaliseerde patiënten zien dalen, evenals de instroom van nieuwe patiënten. In de “eerste golf” zwaar getroffen ziekenhuizen zijn evenwel nog altijd volop bezig met de afwikkeling van de eerste golf van patiëntenzorg voor COVID-19. Voor deze ziekenhuizen is de instroom van nieuwe COVID-19-patiënten een bijzondere uitdaging. Zij zitten vaak ook nog boven de drempelwaarden voor verwijzing die voorzien zijn qua paraatheid voor de tweede golf. Indien vanaf 4 mei nieuwe patiënten worden gehospitaliseerd, waarvan blijkt dat zij met COVID besmet zijn, worden deze, in functie van de in onze vorige brieven beschreven regulatiemechanismen en drempelwaarden voor de “tweede golf” zo nodig verwezen volgens de voorziene modaliteiten. Patiënten die vóór 4 mei werden gehospitaliseerd worden, behoudens medische noodzaak, niet meer getransporteerd naar een ander ziekenhuis. Verwijzingen worden in de eerste plaats binnen het locoregionaal netwerk gerealiseerd. Pas wanneer de ziekenhuizen van

het gehele netwerk de drempelwaarden overschrijden, komt de federale gezondheidsinspecteur tussen om de regulatie te coördineren in functie van het beleid van het Comité.

4) Bezoekersregeling

De via de brief van 7/05/2020 gecommuniceerde richtlijnen inzake de bezoekersregeling voor de psychiatrische ziekenhuizen vanaf 11/05/2020 blijven van kracht. We preciseren dat modaliteiten over het bezoek aan het gezin voor alle patiënten gelden.

Voor de andere ziekenhuizen blijven de eerdere, meer strikte richtlijnen ook van kracht, maar vragen we dat zij zich voorbereiden om vanaf 2 juni een eigen bezoekersregeling te voorzien die de veiligheid van de patiënten, het personeel en de bezoekers garandeert. De algemene richtlijnen die aan de psychiatrische ziekenhuizen werden overgemaakt, kunnen als inspiratiebron dienen.

Aanvullend op bovenstaande elementen wensen we voor alle ziekenhuizen het therapeutisch verloop voor kinderen en jongeren onder 18 jaar toe te staan waarbij het ziekenhuis weliswaar een regeling moet voorzien die de veiligheid van de overige patiënten en het personeel garandeert.

5) Evaluatie van de toepassing van het testbeleid in de ziekenhuizen

Testing is een belangrijk element van de deconfinering-strategie. Ook de ziekenhuizen spelen daarin een belangrijke rol. Via de brief van 8/05/2020 werd een kader voor een testbeleid in de algemene en psychiatrische ziekenhuizen voorzien.

Het Comité wenst te evalueren op welke manier dit testbeleid in de praktijk wordt toegepast. In eerste instantie zal deze evaluatie gebeuren voor de algemene en universitaire ziekenhuizen.

- Daartoe is door het Comité een vragenlijst opgesteld die kan ingevuld worden langs volgende link: <https://surveys.sciensano.be/index.php/893766?lang=nl>. Wij vragen aan de hoofddarts om, eventueel in coördinatie met andere actoren in het ziekenhuis, deze vragenlijst in te vullen, ten laatste tegen 25/05/2020 om 18h00.
- Sciensano van zijn kant wenst een beter zicht te krijgen op de labocapaciteiten binnen de ziekenhuizen. Daartoe is volgende vragenlijst opgesteld: <https://surveys.sciensano.be/index.php/342256?lang=nl>.

De evaluatie van de uitvoering van het testbeleid in de psychiatrische en revalidatieziekenhuizen zal later gebeuren.

Wij wensen langs deze weg ook mee te geven dat het federale platform als 'surge labo capaciteit' geldt. Door de bevoegde Taskforce worden initiatieven genomen om na te gaan hoe de reguliere laboratoria kunnen worden versterkt om op termijn over voldoende eigen testcapaciteit.

6) Gegevensregistratie door de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen

De data die u aan ons overmaakt zijn een zeer waardevolle en cruciale bron van informatie om de activiteiten van het Comité op te baseren. Wij wensen jullie nogmaals te danken voor de inspanningen die de ziekenhuizen ter zake leveren. Wij weten dat dit een belasting met zich meebrengt en proberen proportioneel om te gaan met onze vragen in functie van de echte informatienoden die we hebben.

Wij herinneren u nogmaals aan de verplichte dagelijkse gegevensoverdrachten:

- Patiëntengegevens voor COVID-19 via Sciensano: elke dag voor 11h00

Opmerking:

- o Vanaf heden wordt de definitie 'confirmed' uitgebreid. Tot nu dienden enkel labo/PCR-bevestigde COVID-patiënten als 'confirmed' worden beschouwd; daaraan voegen we nu ook de CT-thorax-bevestigde patiënten toe.
 - o 'Suspect': deze categorie omvat patiënten die voldoen aan de 'case definition' van Sciensano, maar die (nog) niet getest konden worden, of waarvan de resultaten nog afgewacht worden. Asymptomatische patiënten die getest worden en waarvan de resultaten nog niet gekend zijn, mogen niet worden opgenomen in deze cijfers.
- Vrije ziekenhuiscapaciteit via ICMS: elke dag voor 11h00
 - Totale capaciteit inzake ventilatietoestellen en ECMO (ad hoc survey vanwege DG Gezondheidszorg): elke dag voor 11h00

Samen met Sciensano analyseren wij welbepaalde aspecten meer diepgaand, bv. de oorsprong van patiënten, de ligduren, etc. Graag wensen wij uw medewerking te vragen aan volgende registraties:

- Formulier "opname patiënt" via Sciensano (LimeSurvey): binnen de 3 weken na opname
- Formulier "ontslag" via Sciensano (LimeSurvey) in te vullen bij ontslag: binnen de 3 weken na ontslag
- In een samenwerking tussen de Belgische Vereniging Intensieve Geneeskunde en Sciensano zal ook meer diepgaand onderzoek gebeuren naar het verblijf van patiënten in intensieve zorgen, waarvoor een aantal bijkomende gegevens punctueel zullen worden opgevraagd bij de betrokken diensten. Ook daar vragen wij graag uw medewerking, rekening houdend met het belang van een goede evaluatie van de organisatie, uitvoering en resultaten van deze zorg.

Om de registratielast voor de ziekenhuizen te beperken in deze crisistijden zal het DG Gezondheidszorg ook een omzendbrief sturen om een aantal verplichte gegevensstromen op te schorten of de termijnen voor indiening van gegevens te verlengen.

7) Sciensano-procedures voor de ziekenhuizen

Wij herinneren jullie graag dat Sciensano regelmatige updates doorvoert aan de procedures die zij heeft ontwikkeld voor de ziekenhuissector. U vindt deze procedures via: <https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-procedures>

Bijzondere aandacht willen wij u vragen voor de procedure inzake de modaliteiten volgens de welke COVID-19-patiënten na een zekere tijd en volgens bepaalde voorwaarden als niet-COVID-19-patiënt kunnen worden beschouwd. Dit is belangrijk voor de registratie, maar uiteraard nog belangrijker voor het optimaal beheer van de COVID-capaciteit in intensieve zorg en de verpleegafdeling. U vindt de laatste versie van deze procedure via: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_procedure_hospitals_NL.pdf

Wij wensen de ziekenhuizen en hun personeel, en in het bijzonder de algemeen directeur, de hoofddarts, de directeur van het verpleegkundig departement en de noodplanningscoördinator uitdrukkelijk te danken voor het leiderschap en de verantwoordelijkheid die jullie elk afzonderlijk en samen hebben genomen en nemen. Ook willen wij jullie voor de verdere aanpak, zoals ook beschreven in deze brief, te bevestigen in dat leiderschap en deze verantwoordelijkheid.

Indien u specifieke vragen heeft over deze brief, kan u contact nemen met algemeneziekenhuizen@vlaanderen.be.

Dr. Paul Pardon

Chief Medical Officer
België, Voorzitter van
de Risk Management
Group

Pedro Facon

Voor het Comité
Hospital & Transport
Surge Capacity

Prof. Dr. Erika Vlieghe

Voor het
Wetenschappelijk
Comité

Prof. Dr. Geert
Meyfroidt

Voorzitter van de
Belgische Vereniging
Intensieve
Geneeskunde

Bijlage: Excel “COVID Reserved and Surge capacity 2nd wave” (update 20/05/2020)

Registration	Network	Hospital	Administration in charge	Municipality	Province	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
						Recognized ICU beds	Recognized ICU beds to be reserved for COVID in first phase = 25% of (1) rounded up or agreement within network	Extra ICU beds to be created for COVID (surge Capacity) = 25% of (1) rounded down or agreement within network	Total number of ICU beds to be reserved for COVID = sum of (2) and (3) If second phase: double the effort within 7 days	Total number of non ICU beds to be reserved for COVID = (4) * 4 or arrangement within network If second phase: double the effort within 7 days	Total number of ICU beds for Non-COVID = (1) - (2) or arrangement within network
004	20	CLINIQUE REINE ASTRID	Région Wallonne	Malmédy	Liège	6	2	1	3	12	4
006	16	C.H.R DE NAMUR	Région Wallonne	Namur	Namur	24	6	6	12	48	18
007	14	CENTRE HOSPITALIER DE LA HAUTE SËNNE	Région Wallonne	Soignies	Hainaut	10	3	2	5	20	7
009	6	ZIEKENHUISNETWERK ANTWERPEN VZW	Vlaamse overheid	Antwerpen	Antwerpen	74	19	18	37	148	55
010	18	GRAND HOPITAL DE CHARLEROI	Région Wallonne	Charleroi	Hainaut	39	10	9	19	76	29
012	2	A.Z. ST. BLASIIUS	Vlaamse overheid	Dendermonde	Oost-Vlaanderen	12	3	6	3	24	9
015	21	HOSPITAL ST. - NIKOLAUS	Deutschsprachige Gemeinschaft	Eupen	Liège	7	2	2	4	16	5
017	4	A. Z. MARIA MIDDELARES	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	22	5	5	11	44	16
020	20	CHR VERVIERS	Région Wallonne	Verviers	Liège	20	5	5	10	40	15
023	20	CLINIQUE ANDRÉ RENARD	Région Wallonne	Hesbaya	Liège	8	2	2	4	16	6
026	1	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. MAARTEN	Vlaamse overheid	Mechelen	Antwerpen	5	4	4	9	36	13
032	9	AZ ALMA	Vlaamse overheid	Eeklo	Oost-Vlaanderen	9	3	2	5	20	6
037		ISOSL CLINIQUES DE SOINS SPEC VALDOR PERI	Région Wallonne	Liège	Liège	0	0	0	0	0	0
038		SILVA MEDICAL VZW	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	0	0	0	0	0	0
039	16	C.H.U. UCL NAMUR	Fédération Wallonie-Bruxelles	Mont-Godinne	Namur	28	7	7	14	56	21
042	20	C.H. DU BOIS DE L'ABBAYE ET DE HESBAYE	Région Wallonne	Seraing	Liège	12	3	3	6	24	9
043	22	CLINIQUE SAINT PIERRE	Région Wallonne	Ottignies	Brabant Wallon	15	3	3	7	28	11
049	9	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. JAN BRUGGE OOSTENDE	Vlaamse overheid	Brugge	West-Vlaanderen	53	14	13	27	108	39
057	10	JAN YPERMAN ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Ieper	West-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
063	8	A. Z. TURNHOUT	Vlaamse overheid	Turnhout	Antwerpen	15	3	3	7	28	11
068	20	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE HUY	Région Wallonne	Huy	Liège	20	5	5	10	40	15
076	23	CENTRE HOSPITALIER UNIV. SAINT PIERRE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	6	2	2	11	44	16
077	23	CHU BRUGMANN	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	33	8	8	17	68	24
079	23	Bordet	Commission communautaire commune de	Bruxelles	Bruxelles	12	3	3	6	24	9
087	23	HOPITAUX D IRIS SUD	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	20	5	5	10	40	15
096	15	C.H.U. TIVOLI	Région Wallonne	La Louvière	Hainaut	14	4	4	7	28	10
097	1	HEILIG HART ZIEKENHUIS V.Z.W.	Vlaamse overheid	Lier	Antwerpen	4	4	3	7	28	11
099	6	GZA 7 Ziekenhuizen	Vlaamse overheid	Wilrijk	Antwerpen	24	6	6	12	48	18
102	8	HEILIG HARTZIEKENHUIS V.Z.W.	Vlaamse overheid	Mol	Antwerpen	10	3	2	5	20	7
103	16	C.H. REGIONAL SAMBRE ET MEUSE	Région Wallonne	Auvels	Namur	9	3	3	5	20	6
104	7	Rivierland AZ	Vlaamse overheid	Reet	Antwerpen	14	3	3	7	28	10
106	3	A.Z. SINT MARIA	Vlaamse overheid	Halle	Vlaams Brabant	9	3	2	5	20	6
108	12	R. Z. HEILIG HART	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	8	2	2	4	16	6
109	12	R. Z. HEILIG HART TIENEN	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	6	2	2	2	16	4
110	22	CLINIQUE SAINT JEAN	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	15	4	4	7	28	11
111	22	CLINIQUES DE L'EUROPE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	22	11	11	23	92	35
117	10	AZ DELTA	Vlaamse overheid	Rosefaere	West-Vlaanderen	58	15	14	29	116	43
124	4	SINT JOZEFSLINIEK	Vlaamse overheid	Aalst	West-Vlaanderen	7	1	1	2	8	3
126	3	CL.V.V. ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Aalst	Oost-Vlaanderen	32	8	8	16	64	24
134	4	SINT VINCENTIUSZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Deinze	Oost-Vlaanderen	6	2	1	3	12	4
140	9	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. LUCAS	Vlaamse overheid	Brugge	West-Vlaanderen	10	3	2	5	20	7
143	3	U.Z. BRUSSEL	Vlaamse overheid	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	36	9	9	18	72	27
146	15	CENTRES HOSPITALIERS JOLIMONT	Région Wallonne	Haine-Saint-Paul	Hainaut	29	7	7	15	60	21
150	23	H.U. D. S.L.F.	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	0	0	0	0	0	0
152	21	CENTRE HOSPITALIER CHRETIEN - SAINT JOSEPH	Région Wallonne	Liège	Liège	48	12	15	27	108	36
158	21	CENTRE HOSPITALIER CHRETIEN - ROCOURT	Région Wallonne	Hermalle-sous-Argenteau	Liège	12	3	3	3	12	9
164	19	VIVALJA - IFAC	Région Wallonne	Marche-en-Famenne	Luxembourg	13	3	3	6	24	10
166	16	C.H.U. UCL NAMUR	Région Wallonne	Namur	Namur	15	3	3	7	28	11
168	19	VIVALJA - CENTRE HOSPITALIER DE LARDENNE	Région Wallonne	Librabramont	Luxembourg	10	3	2	7	28	10
170	5	A. Z. OUDENARDE V.Z.W.	Vlaamse overheid	Oudenaarde	Oost-Vlaanderen	8	2	2	4	16	6
176	3	ALGEMEEN STEDELIJK ZIEKENHUIS A.V.	Vlaamse overheid	Aalst	Oost-Vlaanderen	24	6	6	12	48	18
204	1	A. Z. JAN PORTAELS VILVOORDE	Vlaamse overheid	Vilvoorde	Vlaams Brabant	12	3	3	6	24	9
217	4	A.Z. SINT ELISABETH	Vlaamse overheid	Zottegem	Oost-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
243	13	JESSA ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Hasselt	Limburg	48	12	12	24	96	36
246	19	VIVALJA - CLINIQUE DU SUD-LUXEMBOURG	Région Wallonne	Arlon	Luxembourg	20	5	5	10	40	15
247	14	C.H. DE MOUSCRON	Région Wallonne	Mouscron	Hainaut	12	3	3	6	24	9
249	17	CENTRE DE SANTE DES FAGNES	Région Wallonne	Chimay	Hainaut	6	2	2	4	16	6
254	15	C.H.U. ET PSYCHIATRIQUE DE MONS BORINAGE	Région Wallonne	Mons	Hainaut	14	4	3	7	28	10
257	21	KLINIK ST. JOSEF	Deutschsprachige Gemeinschaft	Sankt-Vith	Liège	6	2	2	4	16	6
264	16	C.H.U. UCL NAMUR	Région Wallonne	Dinant	Namur	6	2	1	3	12	4
265	2	ALGEMEEN ZIEKENHUIS LOKEREN	Vlaamse overheid	Lokeren	Oost-Vlaanderen	6	0	0	0	0	0
266	15	CHR MONS HAINAUT	Région Wallonne	Mons	Hainaut	12	3	3	6	24	9
290	5	A. Z. ST. LUCAS	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	24	6	6	12	48	18
300	7	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN	Vlaamse overheid	Edegem	Antwerpen	39	10	9	19	76	29
308	8	A. Z. HERENTALS	Vlaamse overheid	Herentals	Antwerpen	6	2	2	3	12	4
310	9	A. Z. WEST	Vlaamse overheid	Verniers	West-Vlaanderen	4	3	3	6	24	9
322	12	UNIVERSITAIRE ZIEKENHUIZEN K.U.L.L.	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	96	24	26	50	192	72
325	17	C.H.U. A. VESALE	Région Wallonne	Montigny-le-Tilleul	Hainaut	12	0	0	0	24	12
332	23	Chirec - Delta	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	16	4	4	8	32	12
346	11	CENTRE HOSPITALIER JOLIMONT - NIVELLES	Région Wallonne	Nivelles	Brabant Wallon	8	2	2	4	16	6
371	11	ZIEKENHUIS OOST LIMBURG	Vlaamse overheid	Genk	Limburg	51	13	12	25	100	38
392	9	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ZENO	Vlaamse overheid	Knokke-Heist	Oost-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
395	10	SINT ANDRIESZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Tielt	West-Vlaanderen	8	2	2	4	16	6
396	4	A. Z. GROENINGE	Vlaamse overheid	Kortrijk	West-Vlaanderen	28	7	7	14	56	21
397	4	KLINIEK ONZE LIEVE VROUW VAN LOURDES	Vlaamse overheid	Waregem	West-Vlaanderen	10	3	2	5	20	7
403	22	CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT LUC	Fédération Wallonie-Bruxelles	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	35	8	8	17	68	26
406	23	CLINIQUE UNIVERSITAIRE ERASME	Fédération Wallonie-Bruxelles	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	39	9	9	19	76	29
409	18	CLINIQUE NOTRE DAME DE GRACE	Région Wallonne	Gosselies	Hainaut	10	2	2	3	12	7
410	14	CH EPICURA - HORNU-BAUDOUR	Région Wallonne	Baudour	Hainaut	5	1	1	3	12	4
412	20	C.H.R. DE LA CITADELLE	Région Wallonne	Milmort	Liège	42	11	10	21	84	31
525	9	A.Z. DAMIAAN OOSTENDE	Vlaamse overheid	Oostende	West-Vlaanderen	11	2	2	5	20	8
534	14	CENTRE HOSPITALIER DE WALLONIE PICARDE	Région Wallonne	Tournai	Hainaut	36	9	9	18	72	27
536	7	A. Z. SINT JOZEF	Vlaamse overheid	Halle	Antwerpen	6	2	1	3	12	4
547		C.H. VALSANA	Commission communautaire commune de	Bruxelles	Bruxelles	0	0	0	0	0	0
550	4	A.Z. GLOBEUX	Vlaamse overheid	Ronse	Oost-Vlaanderen	11	3	2	5	20	8
595	2	A.Z. NIKOLAAS	Vlaamse overheid	Sint-Niklaas	Oost-Vlaanderen	6	2	2	4	16	12
670	5	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS GENT	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	71	18	17	35	140	53
682	7	AZ MONICA	Vlaamse overheid	Deurne	Antwerpen	14	4	3	7	28	10
689	1	INMELDA ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Bonheiden	Antwerpen	34	9	8	17	68	25

706	16	CLINIQUE SAINT LUC	Région Wallonne	Bouge	Namur	15	4	3	7	28	11
707	20	C.H.U. DE SART TILMAN	Fédération Wallonie-Bruxelles	Liège	Liège	49	12	12	24	100	37
709	8	A.Z. SINT DIMPNA	Vlaamse overheid	Geel	Antwerpen	12	3	3	6	24	9
710	7	A.Z. KUNJA V.Z.W.	Vlaamse overheid	Brasschaat	Antwerpen	20	5	5	10	40	15
712	12	ALGEMEEN ZIEKENHUIS DIEST	Vlaamse overheid	Diest	Vlaams Brabant	8	2	2	4	16	6
713	5	A.Z. JAN PALFJN GENT	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	10	3	2	5	20	7
714	13	Sint Franciscusziekenhuis	Vlaamse overheid	Heusden	Limburg	9	3	2	5	20	6
715	13	SINT TRUDO ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Sint-Truiden	Limburg	8	2	2	4	16	6
716	13	ALGEMEEN ZIEKENHUIS VESALIUS	Vlaamse overheid	Tongeren	Limburg	9	3	2	5	20	6
717	11	ZIEKENHUIS MAAS EN KEMPEN V.Z.W.	Vlaamse overheid	Maaseik	Limburg	8	2	2	4	16	6
718	17	C.H.U. DE CHARLEROI	Région Wallonne	Lodelinsart	Hainaut	42	14	16	30	84	28
719	11	MARIAZIEKENHUIS NOORD LIMBURG	Vlaamse overheid	Overpelt	Limburg	12	3	3	6	24	9
723	23	C.H. INTERREGIONAL EDITH CAVELL - SARE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	18	5	5	10	36	13
724	14	C.H. EPICURA - ATH	Région Wallonne	Ath	Hainaut	6	2	1	3	12	4
						1991	523	474	997	3984	1468