

---

# De Geneesheer-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS  
Redactiesecretariaat : J. Van den Nieuwenhof  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel. 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90  
E-mail : info@GBS-VBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

**N° 6/ SEPTEMBER 2002**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL 5

---

## **BELANGRIJKE MEDEDELING NOMENCLATUURWIJZIGINGEN VANAF 1.9.2002**

De absurde besparingscarrousel met zijn tariefverminderingen gaat voort. In maart jl. hadden we aangekondigd dat een nieuwe besparingsgolf op komst was (-10% EEG, -10% EMG, -10% ECG, -20% Holter, -50% gingivectomie en -10% tympanoscopie) ten belope van een globaal bedrag van 605,1 mio BEF. Deze maatregelen staan in een KB van 22.8.2002 dat zopas gepubliceerd werd in het Belgisch Staatsblad van 28.8.2002. De volledige tarieven vindt U op de website [www.VBS-GBS.org](http://www.VBS-GBS.org) of zijn verkrijgbaar per post of fax op eenvoudige aanvraag.

### **Belangrijke bemerking:**

Deze nomenclatuurwijzigingen vallen onder de bepalingen van punt C.6. van het Akkoord Artsen - Ziekenfondsen van 18. 12.2000, waarvan het tweede lid luidt als volgt:

*"Bij ontstentenis van een andersluidende wilsuiting van de geneesheer binnen dertig dagen na de bekendmaking van een dergelijke wijziging, wordt deze geacht begrepen te zijn in de bedingen van dit akkoord."*

Rekening houdend met de datum van publicatie kunnen de individuele geconventioneerde artsen dus *uiterlijk tot 27.9.2002 a.s.* bij aangetekend schrijven hun "andersluidende wilsuiting" kenbaar maken aan de Voorzitter van de Nationale Commissie Artsen – Ziekenfondsen.

### **Wat zijn hiervan de gevolgen?**

#### **Art. 50, §6 van de G.V.U. -wet verduidelijkt de conventiehonoraria:**

- "Die honoraria worden bepaald door het vaststellen van de factoren waarmee de in art 35, §1, bedoelde betrekkelijke waarden moeten worden vermenigvuldigd..." (m.a.w. de waarde van de sleutelletter om het conventietarief aan 100% te berekenen)

- "...met dien verstande dat de geneesheer zijn honoraria vrij bepaalt voor de verstrekkingen die niet in de nomenclatuur zouden opgenomen zijn."

In voormeld K.B. worden desbetreffende prestaties in *waarde verminderd* (bvb. met 10% voor het EMG 477116 of 558552): de arts die tijdig zijn andersluidende wilsuiking heeft betekend *mag nog steeds het volledige conventie-honorarium van voordien aanrekenen* (met attestering van het codenummer, weliswaar met een verminderde terugbetaling), en dit tot de einddatum van de lopende conventie, nl. 31.12.2002.

**De arts die aldus bezwaar aantekent blijft verbonden onder dezelfde voorwaarden als voordien en behoudt zijn rechten op het vlak van het sociaal statuut.**

**!!!! Er is evenwel een risico: de Minister van Sociale Zaken heeft die redenering niet aanvaard, zodat de BVAS en het VBS een procedure hebben ingeleid voor de Arbeidsrechtbank. Alhoewel wij overtuigd zijn van onze rechtsgronden, zullen uw rechten m.b.t. het sociaal statuut 2002 uiteindelijk afhangen van de uitspraak van de rechtbank. Deze procedure kan betrekkelijk lang duren.**

Als U niet verbonden bent, dan hoeft U uiteraard niets te doen. U bepaalt immers vrij uw honorarium.

### **Wat moet er in uw aangetekend schrijven staan?**

AANGETEKEND

Aan de Voorzitter van de  
Nationale Commissie Artsen –Ziekenfondsen,  
RIZIV,  
Tervurenlaan 211,  
1150 Brussel.

Lokaliteit, .. 9.2002  
(uiterlijk 27.9.2002 !!!!)

Geachte Heer Voorzitter,

Betreft: K.B. van 22.8.2002 houdende wijziging van de nomenclatuur der geneeskundige verstrekkingen (Belgisch Staatsblad 28.8.2002).

Ik teken hiermede bezwaar aan tegen de bepalingen van voormeld K.B. en doe bijgevolg beroep op de bepalingen van punt C. 6., 2<sup>e</sup> lid van het Nationaal Akkoord Artsen - Ziekenfondsen van 18.12.2000, met betrekking tot mijn verstrekkingen.

Ik zal voor deze verstrekkingen hetzelfde honorarium aanrekenen als hetgeen in voege was tot 31.8.2002. Conform de bedingen van het akkoord van 18.12.2000 behoud ik mijn sociaal statuut 2002.

Met beleefde groeten en ware hoogachting,

Dr.: (naam en voornaam)  
RIZIV nr.:  
Specialisme:  
Adres:  
Datum:  
Handtekening:

NB: (voor de ziekenhuisartsen): Vergeet niet een copie te bezorgen aan uw facturatedienst.

**TARIEFAANPASSING RAADPLEGINGEN INWENDIGE  
GENEESKUNDE, KINDERARTSEN, NEUROLOGEN, PSYCHIATERS,  
NEUROPSYCHIATERS EN REUMATOLOGEN  
OP 1 SEPTEMBER 2002**

Eind december vorig jaar zocht de Nationale Commissie Artsen-ziekenfondsen naar een oplossing om gevolg te geven aan de eis van de artsen om de intellectuele acten te revaloriseren. De budgettaire ruimte die de regering hiervoor wou voorzien, nl. 625 miljoen BEF, was slechts een peulschil in vergelijking met de oorspronkelijke vraag van de artsen ten bedrage van 15.750 miljoen BEF over drie jaar of 5.250 miljoen BEF/jaar, te spreiden over raadplegingen en toezichtshonoraria. De zeer beperkte budgettaire ruimte gaf dan ook aanleiding tot allerhande besparingsscenario's die slechts in extremis konden ontweken worden. We brengen het nefaste voorstel in herinnering van Dr R. VAN DEN OEVER (C.M.) om geen raadpleging te vergoeden wanneer bij dezelfde patiënt technische onderzoeken boven een bepaalde drempelwaarde worden aangerekend.

Naar aanleiding van een beslissing van de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen dd. 22 april 2002, werden tenslotte een aantal maatregelen getroffen om, binnen de beperkte budgettaire ruimte opgelegd door de regering, de intellectuele acten, beperkt tot de consultaties, van enkele door de nomenclatuur minder bedeelde inwendige disciplines op te waarderen. Zo werd bij KB van 22.08.2002 (B.S. 28.08.2002) de raadpleging van de neuroloog opgetrokken van N16 tot N20, zoals voor de neuropsychiater. Bovendien werd de waarde van de sleutelletter N met 7,55% verhoogd voor de raadplegingen van de kinderartsen, de neurologen, de psychiaters, de neuropsychiaters, de reumatologen en de geneesheren-specialisten in inwendige geneeskunde.

Het werd inmiddels duidelijk dat deze laatste, zeer heterogene categorie van pratici een probleem schept t.o.v. de gastro-enterologen, cardiologen en pneumologen wier raadpleging niet werd aangepast. Immers, vele cardiologen, gastro-enterologen of pneumologen zijn officieel erkend als internist. De Minister van Sociale Zaken is zich ten volle bewust van dit probleem vermits hij in een antwoord aan Volksvertegenwoordigster en Collega Dr Y. Avontroodt schrijft: "*Concreet voor de cardiologen kan ik u ook mededelen dat vele cardiologen de erkenning van algemeen internist dragen (580), hetgeen een onderscheid in de praktijk onmogelijk maakt op dit ogenblik*" (brief dd. 23.07.2002).

Het ligt voor de hand dat de aldus geschapen situatie aanpassingen vergt, doch men moet daarbij de nodige voorzichtigheid aan de dag leggen en zeker geen overhaaste maatregelen vooropstellen. In het kader van het VBS werd inmiddels, de komende dagen reeds, een grondig overleg gepland onder de verschillende disciplines van de inwendige geneeskunde. Misschien moet men dit en nog andere evolutieve problemen nader bekijken in een veel bredere context van basis- en subspecialismen, en moet het specialisatiemodel dat in de zestiger jaren werd opgezet en bestendigd op het einde van de jaren 70, wat de inwendige disciplines betreft, herbekeken worden in het licht van de recentere ontwikkelingen van het

juridisch kader inzake bijzondere en aanvullende beroepstitels. Misschien moet toch overwogen worden dat het K.B. van 25.11.1991 wordt herbekeken.

**N.B. De gewijzigde consultatie-tarieven zijn beschikbaar op de website [www.VBS-GBS.org](http://www.VBS-GBS.org). Ze worden u bezorgd op eenvoudige aanvraag (per post of per fax).**

---

## BUDGETTAIRE VOORUITZICHTEN WEINIG ROOSKLEURIG

Men herinnert zich dat de globale begrotingsdoelstelling van de gezondheidssector voor 2002 werd vastgesteld op 581,6 miljard BEF. Ondermeer t.g.v. recuperaties in de klinische biologie (- 1,33 miljard BEF) en in de radiologie (-0,11 miljard BEF) werd het budget 2002 verlaagd tot 580,1 miljard BEF. Volgens de meest recente technische ramingen van het RIZIV zouden de uitgaven 2002 dit bedrag overstijgen met 7,2 miljard (technische raming globale uitgaven : 587,3 miljard).

Voor 2003 ziet men nu al een discrepantie groeien van bij de 20 miljard tussen het streefcijfer van wat men het theoretische "normbedrag" (600,3 miljard) noemt, gebaseerd op de wettelijke beschikkingen van art. 40 van de G.V.U.-wet, en de "technische ramingen" d.w.z. de bedragen die nodig zouden zijn om de financiële behoeften te dekken (620,1 miljard), index niet meegerekend!

Wat specifiek de honoraria van de artsen betreft, bedroeg voor 2002 de aangepaste begrotingsdoelstelling 180,1 miljard BEF. Volgens de recentste technische ramingen zouden de uitgaven (183,3 miljard) die begrotingsdoelstelling overschrijden met 3,2 miljard (hoofdzakelijk in de sectoren klinische biologie en medische beeldvorming). De technische raming van de financiële behoeften van de geneeskundige zorgen stricto sensu wordt voor 2003 nu al becijferd op 191,9 miljard BEF, index niet meegerekend. Dit wordt bikkelhard vechten voor onze rechtmatige eisen. De vraag wordt trouwens luidop gesteld of een akkoord 2003-2004 nog zin heeft, als het minister VANDENBROUCKE belooft om om de haverklap besparingen door te voeren die het akkoord verkrachten.

---

## AANKONDIGINGEN

02052 **Polyvalente RADIOLOOG** verzorgt uw vervanging in BRU, VL. BRAB., O. VL.. en ANTW. Tel. : 0486/06.59.73.

02053 **BRUSSEL** : De Kliniek St-Anna/St-Remi/St-Etienne, Graindorlaan 66 te 1070 Brussel, een dynamisch ziekenhuis met 438 bedden over twee campussen verdeeld, kondigt de vacante betrekking aan van **MEDISCH DIRECTEUR**. Gemotiveerde sollicitatiebrief met C.V. dient uiterlijk op 30 september 2002 gestuurd te worden ter attentie van Dr Ph. Hustinx, Voorzitter van de Raad van Bestuur (tel. 02/556.57.24).

02056 **GENEESHEER-BIOLOGIST** wenst vervangingen te doen. Tel. 0475/35.13.35.

02057 **NEDERLAND** : In het kader van uitbreiding van de vakgroep Klinische geriatrie van het Meander Medisch Centrum (4 locaties in Amersfoort, Baarn en Soest) is per heden een vacature voor een **KLINISCH GERIATER 1,0**. De voorkeur gaat uit naar een collega met enige jaren ervaring in de klinische geriatrie en de ambitie na verloop van enige jaren de opleiding voor het specialisme Klinische Geriatrie te begeleiden. Goede contactuele eigenschappen, leidinggevende capaciteiten, creativiteit en belangstelling voor onderwijs en onderzoek zijn gewenst voor de functie. De arbeidsvoorwaarden zijn conform de AMS-regeling. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Mevr. J.W. Mante, Klinisch geriater tel. 00.31.33.422.26.39 – e-mail : [j.manten@meandermc.nl](mailto:j.manten@meandermc.nl)