
De Geneesheer-Specialist

Orgaan van het Verbond
der Belgische
Beroepsverenigingen van
Geneesheren Specialisten

Verantw. uitgever : Dr M. MOENS
Redactiesecr. : J.V.d Nieuwenhof
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel
Tel. 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90
E-mail : info@VBS-GBS.org

ISSN 0770-8130 - Maandblad
N° Speciaal / December 2002
Afgifte Kantoor : Brussel 5

Het akkoord artsen-ziekenfondsen van 19 december 2002

In de nacht van 19 op 20 december jl. (vrijdag 20.12 om exact 03.12uur) en na moeizame discussies die de onderhandelaars nog lang in het geheugen zullen gegrift blijven, is de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen er in geslaagd een akkoord te bereiken voor 2003. Op de website www.vbs-gbs.org vindt u de integrale tekst (akkoord artsen-ziekenfondsen van de zitting van 19.12.2002). Zodra ze beschikbaar zullen zijn vindt U er tevens de **RIZIV-tarieven** die van toepassing zullen zijn vanaf 1.01.2003 (*voor VBS- leden is op eenvoudige aanvraag een gedrukt exemplaar bij ons secretariaat ter beschikking*). Dit akkoord werd inmiddels door de bevoegde RIZIV- instanties goedgekeurd: door de Commissie voor begrotingscontrole op 20.12.2002, door het Verzekeringscomité en de Algemene Raad op 23.12.2002. Het kreeg inmiddels ook de goedkeuring van voogdij-minister, Frank VANDENBROUCKE, en wacht alleen nog op de publicatie in het Staatsblad. Slechts vanaf dan beschikt u over 30 dagen om hetzij uw weigering, hetzij de beperking tot bepaalde voorwaarden van tijd en plaats te betekenen (*ziekenhuisarts : minstens 25u/week of $\frac{3}{4}$ van de beroepsactiviteit ; uitsluitend extramuros werkend geneesheer : minstens 20u/week of $\frac{3}{4}$ van de beroepsactiviteit*). Als u niets doet, wordt u als verbonden beschouwd voor uw volledige activiteit (*voor meer info of advies betreffende uw keuze, gelieve ons secretariaat te raadplegen ; een type-brief vindt u tevens op de VBS- website*).

Specifiek voor de specialisten bevat het akkoord volgende bepalingen, in vogelvlucht :

I) Honoraria : op **1.01.2003**, indexaanpassing met 1,97% voor de raadplegingshonoraria, en met 1,5% voor de technische verstrekkingen (behoudens de dialysehonoraria) ; gelijkschakeling van de raadplegingen van de geaccrediteerde gastro-enterologen, pneumologen en cardiologen met deze van de geaccrediteerde internisten ; verhoging met 0,73€ voor de geaccrediteerde specialisten met consultatiecode 102535; de K-waarde van de verlossingen (423010/021 en 424012/023) stijgt van 1,527987 tot 1,644787 € vóór indexatie met 1,5%; de sleutelletter C voor de verstrekkingen 598802 en 598220 (toezichthonoraria van de kinderarts voor de patiënt opgenomen op de E dienst, gedurende de vijf eerste dagen) stijgt van 1,623619 tot 1,691255.

Op **01.04.2003** : verhoging van de honoraria van de geaccrediteerde internisten, psychiaters, neurologen, reumatologen en kinderartsen met 1,3€; een reeks nomenclatuuraanpassingen (acute pijnkliniek, gastro-enterologie, herwaardering ERCP en nieuwe complexe verstrekkingen, plastische chirurgie, liaisonpsychiatrie, enz... evenals een stuk teksttoilet zonder budgettaire weerslag).

De tekst voorziet ook enkele schrappingen : « koud abces » (220172/83,220194/205, 355331/342 en 474014/025) ; « bijstand van de huisarts bij een heelkundige ingreep (215014 tot 215062 en 216016 tot 216086).

Op **1.10.2003** : bijkomende verhoging van de raadplegingen van de geaccrediteerde specialisten met consultatiecode 102535 met 1€.

(NB: de verhogingen zijn definitief verworven op 1.01.2004, mits uiterlijk op 15.12.2003 een financieringsakkoord tot stand komt voor de meerkost van 45 miljoen €.)

II) Derde betalende : de facultatieve derde betalingsregeling is toegankelijk voor de niet-verbonden artsen mits ze aan het Nationale Intermutualistisch College betekenen dat ze de tarieven van het akkoord zullen naleven voor de verstrekkingen gedekt onder de derde betalingsregeling, onder dezelfde voorwaarden als de verbonden artsen (NB : op vraag van sommige disciplines, zal het VBS eerstdaags aan de niet-verbonden artsen alternatieve sociale regelingen voorstellen; cfr. tevens «VII) Sancties » hierna).

III) Accreditering : het systeem van de accreditering zal geëvalueerd worden op het vlak van de administratieve vereenvoudiging, de voorwaarden voor de beginnende artsen, en de toepassing van de activiteitsdrempel.

IV) Onderzoek van diverse projecten : statuut van de ziekenhuisartsen (art 139bis, 140 en 142 van de ziekenhuiswet) ; beslissingsprocedures in de TGR, ; vereenvoudiging van het geneesmiddelenvoorschrift ; financiering van de syndicale artsenorganisaties ; experimentele tegemoetkoming voor het onderzoek van patiënten in het kader van de terugbetaling van Alzheimer medicatie.

V) Sociaal statuut 2003: 3000,00€ voor de volledig verbonden geneesheer ; 1776,10€ voor de gedeeltelijk verbonden geneesheer (cfr. supra).

VI) « Bijzondere eisen van de rechthebbende » :

- het verzoek tot opname in een afzonderlijke kamer om persoonlijke redenen ;
- de oproepen thuis, behalve wanneer het gaat om consulten, aangevraagd door de behandelend geneesheer ;
- de op afspraak gevraagde verstrekkingen buiten de in het vorige lid bedoelde consulten.

De zieke in behandeling die door de arts wordt verzocht zich opnieuw in de spreekkamer aan te melden, heeft voor elke verstrekking recht op de toepassing van de honorariumregeling die gold voor de eerste verstrekking.

Een werkgroep zal zowel de algemene problematiek van de bijzondere eisen als de interpretatie en toepassing van de bijzondere eisen onderzoeken met het oog op meer rechts-zekerheid en duidelijkheid.

-Rechthebbenden die buiten het akkoord vallen: rechthebbenden, leden van een gezin waarvan de jaarlijkse belastbare inkomsten hoger liggen dan :

- hetzij 54.676€ per gezin, verhoogd met 1.822€ per persoon ten laste, wanneer er maar één gerechtigde is ;
- hetzij 36.450€ per gerechtigde, verhoogd met 1822€ per persoon ten laste, wanneer er verscheidene gerechtigden zijn.

VII) Sancties : in geval de honorariumtarieven worden overschreden, mag de rechthebbende van de arts een vaste vergoeding vorderen, die gelijk is aan driemaal het bedrag van de overschrijding met een minimum van 12€. (NB : de wet van 22.08.2002 –B.S. van 10.09.2002- voorziet bovendien een administratieve boete van 3 maal het bedrag van de overschrijding, met een minimum van 125€.)

VIII) Duur van het akkoord : van 1.01.2003 tot 31.12.2003.

« Wanneer de in het akkoord omschreven nomenclatuur door de overheid eenzijdig wordt gewijzigd in 2003 ondanks de bepaling bedoeld in art. 225 van het ontwerp van programmawet dat op 14.12.2002 door de Kamer werd goedgekeurd, is het akkoord niet meer van toepassing op de gewijzigde bepalingen van de nomenclatuur vanaf hun in voege treding, behoudens goedkeuring door de NCGZ.

De NCGZ neemt kennis van het ontwerp -KB tot wijziging van het KB van 5 oktober 1999 tot uitvoering van art 51, §4 (m.a.w. het KB over de « knipperlichten ») van de G.V.U.-wet. Het ontwerp K.B. houdt in dat het risico op beduidende overschrijding die op de uitgaven voor 2003 zou worden vastgesteld, vervalt indien er geen risico op beduidende overschrijding zou worden vastgesteld op een verhoogde partiële begrotingsdoelstelling.” (NB : een soort buffer-bepaling t.o.v. de « knipperlichten » of t.o.v. de art. 59 en 69 van de G.V.U.- wet m.b.t. de forfaitaire honoraria klinische biologie en medische beeldvorming, met waarborg van de regering ten belope van 170 miljoen € t.o.v. de globale begroting, en waarvan een door de Algemene Raad te bepalen deel desgevallend wordt toegewezen aan het budget “medische honoraria”).

Voor verdere details zijn we zo vrij U te verwijzen naar de integrale tekst van het akkoord.

Ondanks de administratieve beslommeringen die u zoals gewoonlijk net op het jaareinde om de hals krijgt, wenst het VBS- bestuur u nog prettige feestdagen en een voorspoedig en gelukkig 2003 voor u en uw familie.