

---

# De Arts-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Artsen-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr. J.-L Demeere  
Redactiesecretariaat : F. Vandamme  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel. : 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90  
E-mail : [info@VBS-GBS.org](mailto:info@VBS-GBS.org)

ISSN 2406-6338 - MAANDBLAD

**Nr. 3/MAART 2018**

Afgiftekantoor: BRUSSEL X – Erk.nr. P918436

---

## MEDISCHE VERKIEZINGEN

### Vermoedelijke data: 14.06.2018-04.07.2018<sup>1</sup>

Aan de artsen-specialisten,  
Beste Collegae,

Het Belgisch staatsblad van 05.03.2018 publiceerde twee Koninklijke besluiten en één Ministerieel besluit van 28.02.2018 die het startsein geven voor de vierjaarlijkse medische verkiezingen en die de voorwaarden, de organisatie en de tijdslijn ervan vastleggen<sup>2,3,4</sup>. Sinds 1998 is het de zesde keer dat er medische verkiezingen worden georganiseerd.

Bij de federale verkiezingen zijn er politieke partijen. Bij de medische verkiezingen zijn het de representatieve artsensyndicaten die meedingen naar de stem van de kiezer. Hoewel het Verbond van Belgische beroepsverenigingen van artsen-Specialisten (VBS) de grootste artsenvereniging is van België, is het niet “representatief” in het kader van de medische verkiezingen omdat het VBS alleen artsen-specialisten in zijn rangen telt en geen huisartsen. Het VBS kan dus niet meedingen in de medische verkiezingen.

Alle artsen ingeschreven bij de Orde der artsen mogen deelnemen aan de verkiezingen, dat wil zeggen zowel gesalarieerden, zelfstandigen als ambtenaren of een andersluidend statuut, zowel huisartsen en huisartsen in opleiding als specialisten en specialisten in opleiding. De artsen moeten geen lid zijn van één van de drie representatieve artsensyndicaten (noch van het VBS). Ook gepensioneerde artsen mogen hun stem uitbrengen.

---

<sup>1</sup> De definitieve data zullen bepaald worden in het verloop van de procedure en zullen vermeld worden op uw stembiljet.

<sup>2</sup> KB van 28.02.2018 houdende vaststelling van de datum waarop de kiezerslijst voor de medische verkiezingen in 2018 wordt vastgesteld door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering. (BS 05.03.2018, bl. 18580).

<sup>3</sup> KB van 28.02.2018 tot vaststelling van de regels voor de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. BS 05.03.2018, bl. 18581).

<sup>4</sup> MB van 28.02.2018 tot vaststelling van de praktische organisatie van de medische verkiezingen zoals bedoeld in artikel 211, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 (BS 05.03.2018, bl. 18586).

Behalve ingeschreven zijn bij de Orde, stelt het RIZIV één voorwaarde: om te mogen stemmen moet de naam van de arts voorkomen op de kiezerslijst die het RIZIV vaststelt. Op deze lijst zijn alle artsen opgenomen die niet aan het RIZIV hebben verklaard geen beroepsactiviteit meer uit te oefenen.

**De lijst is raadpleegbaar tussen 07.03.2018 en 21.03.2018.**

Als u twijfelt dat u op de kiezerslijst voorkomt (vb. gepensioneerd of slechts occasioneel prestaties uitvoerend vb. als lesgever) kan u de lijst raadplegen op de website van het RIZIV, op het adres van de hoofdzetel van het RIZIV, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel, of via de schermen in de hoofdzetels van de provinciale diensten van het RIZIV. Het VBS kan u daar een handje bij helpen als u ons uw naam en voornaam, RIZIV-nummer en adres meedeelt.

Een bezwaarschrift is mogelijk vb. tegen het niet op de lijst te zijn opgenomen of tegen het onder de verkeerde taalrol te zijn gerepertorieerd. Het bezwaar moet **uiterlijk op 23.03.2018** per **aangetekende brief** worden ingediend aan Dr. Ri De Ridder, Leidend ambtenaar Dienst geneeskundige verzorging, RIZIV, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel met vermelding van de reden van het bezwaar.

Het stembiljet (met het token dat u nodig hebt om te kunnen stemmen) zal per eenvoudige post verstuurd worden naar het contactadres dat u hebt meegedeeld aan het RIZIV. Als u dit adres wenst te wijzigen of te raadplegen, kan u gebruik maken van het toepassingsprogramma voor het beheren van uw identificatiegegevens.

Drie artsenverenigingen voldoen aan de criteria om erkend te zijn als representatieve artsenorganisatie:

- BVAS-ABSyM (Belgische Vereniging van Artsensyndicaten – Association Belge de Syndicats Médicaux)
- Kartel –Cartel [Algemeen syndicaat van geneeskundigen van België (ASGB) + Groupement belge des omnipaticiens (GBO) + Monde des specialistes (MoDeS)]
- AADM (Alliantie Artsenbelang – Domus Medica)

De resultaten bij de laatste verkiezingen (juni 2014) zagen ze als volgt uit (in %):

	Alle stemmen	Huisartsen	Specialisten
BVAS-ABSyM <sup>5</sup>	55,2	24,2	80,6
Kartel-Cartel	22,4	32,5	14,2
AADM	20,7	42,0	3,2
Ongeldig	1,7	1,3	2,0

---

<sup>5</sup> Het VBS heeft al jarenlang een samenwerkingsovereenkomst met de BVAS waarbij beide organisaties hun eigen identiteit en eigenheid behouden.

Het uitgebracht aantal stemmen geeft aan de organisatie recht op een overeenkomstig aantal zetels in de beleidsorganen van het RIZIV, op alle niveaus. Zo ook in twee best gekende organen die rechtstreeks te maken hebben met de specialistische geneeskunde:

- de technisch geneeskundige raad die nieuwe prestaties kan introduceren, bestaande prestaties kan evalueren en er een financiële waardering aan geeft
- de nationale commissie artsen – ziekenfondsen, de “medicomut”, waar artsen en ziekenfondsen onder meer akkoorden afsluiten over de toewijzing van het artsenbudget.

**De periode tijdens de welke kan worden gestemd zal lopen van 14 juni tot 4 juli 2018.** Er kan alleen elektronisch gestemd worden via de beveiligde webapplicatie van het RIZIV. U moet beschikken over uw elektronische identiteitskaart en uw pincode. Indien u moeilijkheden ondervindt om zich in te loggen kan het VBS u zo nodig hierbij hulp verlenen of u doorverwijzen naar collega's of instanties in uw buurt die u kunnen helpen.

Wij willen het grote belang van de medische verkiezingen onderstrepen. Via het resultaat wordt onderhandeld over de toekomst van de geneeskundige verzorging in België. Het aantal uitgebrachte stemmen en de verdeling ervan over de drie artsensyndicaten heeft impact op de politici.

Aan de vorige verkiezingen namen procentueel veel meer huisartsen dan specialisten deel: 42,9 % tegenover 34,0 %. Het hoeft dan ook niet te verbazen dat in de periode 2014 – 2018 –meer aandacht naar de huisartsgeneeskunde ging dan naar de specialistische geneeskunde, denken we vb. maar aan de financiële ondersteuning van de informatisering van de praktijk. Artsen-Specialisten beseffen veel te weinig het belang van de medische verkiezingen.

Vanaf nu zullen we u regelmatig herinneren aan de praktische organisatie door het RIZIV van deze verkiezingen. Het VBS is van oordeel dat het een morele verplichting is dat alle artsen – en in het bijzonder de artsen-specialisten – binnen enkele maanden hun stem zullen uitbrengen.

Dr. Marc Brosens  
Secretaris-generaal

Dr. Jean-Luc Demeere  
Voorzitter

---

## NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

### **BELGISCH STAATSBLAD 28.02.2018**

- **KB van 14.01.2018 – art 17 van de nomenclatuur (radiologie)**  
verstuurd naar de leden van de Belgische Vereniging voor Radiologie op 09.03.2018:  
*e-specialist nr. 679: nomenclatuurswijziging art. 17*
- **KB van 14.01.2018 – art 17ter van de nomenclatuur (gynaecologie)**  
verstuurd naar de leden van de Beroepsvereniging van de Belgische verloskundigen en gynaecologen op 09.03.2018: *e-specialist nr. 680: nomenclatuurswijziging art. 17ter*

**BRIEF VAN DE KINDERARTSEN VAN 28.02.2018:  
LAAGVARIABLE ZORG**

Mevrouw de Minister,  
Mijnheer de Directeur-Generaal,

Voor een aantal APR-DRG's zal financiering voor laagvariabele zorg worden ingevoerd. We stellen echter vast dat de betrokken artsen, met name kinderartsen, niet worden geraadpleegd waar het gaat om de zorg voor pasgeborenen.

Wij willen daarom de volgende punten benadrukken:

De verloskundige kan de anesthesioloog oproepen om een epidurale te plaatsen, maar hij moet ook de kinderarts erbij halen als er een risicovolle bevalling zal plaatsvinden. De bevallingen via keizersnede vormen slechts een deel van de risicovolle bevallingen die de aanwezigheid van een kinderarts vereisen. In ziekenhuizen waar de teams van kinderartsen voldoende groot en beschikbaar zijn, stemmen de oproepen voor kinderartsen overeen met de medische behoeften, maar op plaatsen waar er niet genoeg kinderartsen zijn, is er onderconsumptie.

Daarom kan de huidige gemiddelde aanwezigheid van kinderartsen bij geboorten niet als basis worden genomen of als optimaal cijfer worden beschouwd. Wij vragen derhalve dat de hulp van de kinderarts bij de geboorte niet wordt opgenomen in de forfaitaire financiering, zoals de epidurales voor anesthesisten. Om nog maar te zwijgen van het feit dat het voorgestelde systeem van supplementen de kinderartsen, van wie de honoraria al tot de laagste van de ziekenhuisartsen behoren, nog extra zal bestraffen.

Pasgeborenen die naar NIC of N\* worden overgebracht, moeten worden uitgesloten van de laagvariabele zorg. Terwijl in NIC opgenomen kinderen meteen worden erkend, zijn kinderen die op N\* verblijven (waar het merendeel van de zieke pasgeborenen terechtkomen) afhankelijk van de nasleep van de bevalling. Er moet rekening worden gehouden met de severity index van het kind, en niet die van de moeder.

Geregeld komt bij een normale bevalling een kind ter wereld dat semi-intensieve zorg nodig heeft, zoals ademhalingsondersteuning (CPAP) of de behandeling van een ernstige neonatale infectie. Het is de hoogste tijd dat België pasgeboren kinderen vanaf hun geboorte als volwaardig erkent, en ze niet langer beschouwt als een aanhangsel van hun moeder.

Pediatrie is een bijzonder specialisme omdat het instaat voor individuen vanaf hun geboorte tot hun adolescentie. Het is betreurenswaardig dat deskundigen op het gebied van kindergeneeskunde niet spontaan worden geraadpleegd en niet meteen in de commissies worden uitgenodigd zodra het om de zorg voor kinderen gaat. Wij vragen daarom om gehoord te worden door de bevoegde overheid.

Met de meeste hoogachting,

Dr. Michel PLETINCX,  
Voorzitter Belgische Beroepsvereniging

Dr. Yves LOUIS,  
Secretaris-generaal BVAS

---

## Inhoudstafel

• Medische verkiezingen .....	1
• Nomenclatuurswijzigingen .....	3
• Brief van de kinderartsen : laagvariabele zorg .....	4