



**De aanspraak van
anesthesisten op erelonen
voor hun prestaties
(of hun Covid-19 tussenkomsten) ...**

Prof. Dr. Mr. Filip Dewallens
KU Leuven, UAntwerpen, EMS



Wettelijke regeling

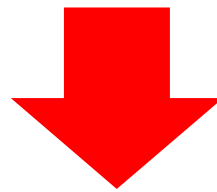
Artikel 15 §1 WUG: recht op honorarium

“Artsen hebben **recht op honoraria** of **forfaitaire** bezoldigingen voor de **door hen geleverde prestaties.**”

Wettelijke regeling

Artikel 15 §1 WUG: recht op honorarium

“Artsen hebben **recht op honoraria** of **forfaitaire** bezoldigingen voor de **door hen geleverde prestaties.**”



Eigendomsrecht?

Eigendomsrecht?

Art. 72, lid 1 Code Geneeskundige Plichtenleer

*“Het **ereloon is volkomen eigendom van de geneesheer** ongeacht of dit rechtstreeks of door bemiddeling van een gemachtigde wordt geïnd. Indien de geneesheer werkzaam is in een instelling moet deze bepaling uitdrukkelijk worden vermeld in elk contract tussen de geneesheer en die instelling.”*

~~Eigendomsrecht?~~



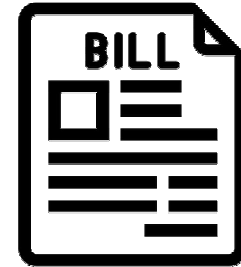
~~Art. 72, lid 1 Code Geneeskundige Plichtenleer~~

~~“Het **ereloon** is volkomen eigendom van de geneesheer ongeacht of dit rechtstreeks of door bemiddeling van een gemachtigde wordt geïnd. Indien de geneesheer werkzaam is in een instelling moet deze bepaling uitdrukkelijk worden vermeld in elk contract tussen de geneesheer en die instelling.”~~

Art. 33 1.1. Code van medische deontologie (2018)

“De **arts heeft recht op een ereloon** of een forfaitaire bezoldiging voor zijn geleverde prestaties. Enkel voor werkelijk geleverde prestaties kan een ereloon worden aangerekend; zo kan de arts geen ereloon ontvangen voor een niet-nagekomen afspraak door de patiënt.”

Vorderingsrecht !



Geen eigendomsrecht op geld dat zich in het vermogen van de patiënt of de ziekteverzekeraar bevindt.



De aard van het recht op een honorarium is een **vorderingsrecht**.



Een vorderingsrecht of schuldvordering verleent een **aanspraak** op een bepaalde gedraging (geven, doen of niet doen) van een ander.



De arts heeft een aanspraak op het betalen van ereloon. Hij heeft zijn verbintenissen nageleefd en de patiënt of de ziekteverzekeraar moet als **schuldenaar** voor die prestaties betalen.

Probleem

Als wel prestatie, maar geen nomenclatuur, aanrekenen aan?

1.Patiënt: maar dan moet die prestatie wel aan een specifieke patiënt tegemoet komen, m.a.w. aanrekenbaar zijn (vb. permanenties etc.) en aanrekening is verboden als reeds vervat in bestaande nomenclatuur.



2.Ziekenhuis: het is een prestatie ten behoeve van de collectiviteit en de kwaliteit van de zorg in het ziekenhuis. Maar het is geen onderdeel van BFM...



3.Collega's: de prestaties laten betalen via art. 155 §4 Zw.: instandhoudingskosten (good luck)



Wettelijke regeling

1. Artikel 15 §1 WUG: recht op honorarium

“Artsen hebben **recht op honoraria** of **forfaitaire** bezoldigingen voor de **door hen geleverde prestaties.**”

2. Artikel 155 Zw.: bijdragen aan de ziekenhuisexploitatie en herverdeling van de erelonen onder de ziekenhuisartsen

“Afhoudingen voor de verwezenlijking van maatregelen om de medische activiteit in het ziekenhuis in stand te houden of te bevorderen”

Artikel 155 Ziekenhuiswet

De kosten worden op de erelonen ingehouden als volgt:

§2. de kosten van de centrale inning

§3. de **kosten** veroorzaakt door medische prestaties die niet door het budget worden vergoed

§4. de verwezenlijking van maatregelen om de medische activiteit in het ziekenhuis **in stand te houden** of te **bevorderen**

Hof van Beroep Antwerpen 30 maart 2009

“... inhoudingen op basis van artikel 155 Zw. zijn mogelijk, maar enkel in **onderlinge overeenstemming** tussen de beheerder en de **medische raad** en kunnen bijgevolg **nooit automatisch** en zonder instemming van de vertegenwoordigers van de artsen opgelegd worden”

Hoe worden prestaties van anesthesisten dan vergoed ?

- Prestaties vergoed door de nomenclatuur: onbeperkt !
- **Covid-19: bijkomende** activiteit die niet vergoed wordt door de nomenclatuur: ?

Hoe worden prestaties van anesthesisten dan vergoed ?

- Prestaties vergoed door de nomenclatuur: onbeperkt !
- **Covid-19: bijkomende activiteit die niet vergoed wordt door de nomenclatuur: ?**



Combinatie van aanrekening aan het ziekenhuis, tussenkomst daarvoor door de overheid en herverdeling onder de artsen.

Koninklijk Besluit van 30 oktober 2020

tot vaststelling van de nadere regels voor de toekenning van een uitzonderlijke federale financiële tegemoetkoming aan de ziekenhuizen in het kader van de coronavirus COVID-19 epidemie

Art. 6, § 1. Er wordt een tegemoetkoming toegekend voor de **forfaitaire** dekking van de kosten van **bijkomende activiteiten** in het kader van de coronavirus COVID-19 epidemie van de zorgverleners in ziekenhuizen die gewoonlijk door honoraria worden gefinancierd.

§ 2. De volgende **bijkomende** activiteiten komen in aanmerking voor die tegemoetkoming:

1. De **waarborg van de gebruikelijke** financiering van de permanenties op de dienst spoedgevallen en de diensten intensieve zorg voor de periode maart, april, mei en juni 2020 in de algemene ziekenhuizen;

2. **Bijkomende permanenties** door de ontdubbeling voor COVID-19-zorg en voor NON-COVID-19-zorg op de dienst spoedgevallen en de diensten intensieve zorg, voor de periode maart, april, mei en juni 2020 in de algemene ziekenhuizen.

[...]

Koninklijk Besluit van 30 oktober 2020

tot vaststelling van de nadere regels voor de toekenning van een uitzonderlijke federale financiële tegemoetkoming aan de ziekenhuizen in het kader van de coronavirus COVID-19 epidemie

Forfaitaire tegemoetkoming voor **bijkomende** Covid-activiteit

(Limitatieve lijst van) bijkomende activiteiten heeft een dubbel doel:

1. Basis voor **berekeningsmethode** voor bepalen van de forfaitaire tegemoetkoming per ziekenhuis.
2. Basis voor het bepalen van de **voorrang** om de forfaitaire tegemoetkoming in elk ziekenhuis te **verdelen**.



Medische raad verdeelt
op basis van de voorrangsregels

Koninklijk Besluit van 30 oktober 2020

tot vaststelling van de nadere regels voor de toekenning van een uitzonderlijke federale financiële tegemoetkoming aan de ziekenhuizen in het kader van de coronavirus COVID-19 epidemie

*“De **Medische Raad** is belast met de verdeling van de toegekende bedragen, krachtens artikel 1, 3° en 4° en de artikelen 6 en 7 voor de zorgverleners met het zelfstandigenstatuut waarvoor hij bevoegd is.”*

De marge voor de medische raad om tegemoetkoming te verdelen:

1. tegemoetkomingen voor de ASO

2. eventuele saldo:

- a) te verdelen onder de **andere** ziekenhuisartsen
- b) die daadwerkelijk **actief** waren in het ziekenhuis (tijdens eerste golf)
- c) op basis van **objectieve** variabelen (vastgesteld door medische raad)
- d) bij **voorrang** in de **COVID-19-zorg (of COVID-19-beheer)**
- e) **én bij voorrang bij de taken die zijn opgesomd** (in artikel 6)

“Bij voorrang”?

Voorrang = rangorde, volgorde

1^{ste} rang: de bijkomende activiteiten (art. 6)

2^{de} rang: andere covid-gerelateerde activiteit

Probleem (?) : medische raad bepaalt **vrij** omvang van de tussenkomsten en verhoudingen tussen **1^{ste} en 2^{de} rang**

Besluit

1. Anesthesisten hebben **recht** op ereloon voor al hun prestaties
2. Ze moeten dat ereloon wel **vorderen** van de begunstigten
3. Als geen terugbetaling dan is **begunstigde** de patiënt, ziekenhuis of collega's
4. **Bijkomende** covid-activiteit wordt slechts indirect vergoed:
 - De bijkomende activiteiten dienen slechts als basis voor de **berekening** van de tegemoetkomingen, niet voor de **toekenning** van de tegemoetkomingen.
 - De **toekenning** en verdeling gebeurt door de **medische raad**
5. De medische raad moet bij toekenning en verdeling enkel **rekening houden** met:
 - a) op te stellen **objectieve** variabelen
 - b) de **voorrang** voor **COVID-19-zorg**
 - c) **én** de **voorrang** voor de limitatieve lijst van **bijkomende activiteiten** (artikel 6)



Wettelijke **uitzonderingsregeling** op regel dat prestatie **recht** geeft op **ereloon**