

Nationaal akkoord geneesheren - ziekenfondsen 2006-2007

Inhoud van het akkoord :

Dit akkoord is gesloten voor **2006 en 2007**.

Samenvatting van de belangrijkste voorziene maatregelen:

1. Indexering en herwaardering van de honoraria (punt 2)

- De honoraria worden geïndexeerd met 2,26 % vanaf 1.1.2006 behalve de groepen van technische verstrekkingen die in 2000-2004 een gemiddelde jaarlijkse groei van meer dan 7,75 % hebben gekend en behalve het DMG en de honoraria en forfaits voor klinische biologie (indexering van 2,26% op 1.7.2006);
- Uitbreiding van de beschikbaarheidshonoraria tot de vrijdagavond en tot de vooravond van de wettelijke feestdagen;
- Herwaardering van de verhoogde en multiple bezoeken (+ palliatieve prestaties) en van de raadplegingen (weekend, nacht) voor de huisartsen (1.4.2006);
- Herwaardering van twee prestaties op 1.4.2006 (bezoeken van een huisarts in een ziekenhuis);
- Honorarium voor GMD wordt op 22 € vanaf 1.2.2006 en op 25 € op 1.10.2007 gebracht ;
- Herwaardering van de honoraria van gynaecologie/verloskunde op 1.2.2006 en op 1.10.2007;
- Herwaardering van de ziekenhuisgeneeskunde in twee fases (1.7.2006 en 1.10.2007);

2. Nomenclatuur (punt 3)

- 38.571.000 € op jaarbasis worden besteed aan de nomenclatuur

3. Ziekenhuisgeneeskunde (punt 4)

De NCGZ zal een meerjarenplan ontwikkelen gericht op een betere honorering van de betrokken geneesheren.

De besluiten van de WG spoed- en urgentiegeneskunde worden gepreciseerd.

Voorstellen zullen worden uitgewerkt met betrekking tot spoedraadplegingshonoraria (11.000.000 € op jaarbasis), tot permanentiehonoraria et beschikbaarheidshonoraria (bijkomende 32.500.000 €).

4. Klinische biologie en medische beeldvorming (punt 5)

- De globale begroting van de financiële middelen worden vastgesteld (521.962 duizend €- medische beeldvorming zonder NMR, CT-scan, art.17ter en 17quater van de nomenclatuur) en (955.820 duizend €- klinische biologie met inbegrip van de moleculaire biologie en de technische permanentie);
- Uitwerken van meer objectieve criteria om vanaf 2007, de forfaitaire honoraria per opname voor medische beeldvorming vast te stellen..

5. Globaal Medisch Dossier (punt 6)

- Forfaitair honorarium voor GMD (administratieve uitgaven verbonden aan het beheer van een GMD) = 129,59 € in 2006;
- Nauwkeurigheden betreffende de principes, de inhoud en het gebruik van GMD;

7. Zorgtrajecten (punt 7)

De WG 5 is gelast concrete maatregelen uit te werken waarbij zowel de rol van de huisarts als van de geneesheer-specialist wordt gevaloriseerd en de patiënt wordt aangemoedigd. Deze maatregelen moeten tegen 1 juli 2006 operationeel zijn voor patiënten met diabetes type 2 en voor patiënten met chronische nierinsufficiëntie (Budget: 14.000.000 € op jaarbasis op 1/7/2006 en totaal, 25.000.000 € op jaarbasis).

8. Accreditering (punt 8)

- Forfaitair honorarium 2006 (547,14 €);

9. Impulsfonds huisartsgeneeskunde (punt 9)

- Initiatief van de Regering (5.000.000 €). Om dit initiatief te realiseren, is het RIZIV gelast met een identificatie van de huisartsenpraktijken (solopraktijken en groepspraktijken) op basis van een bevraging bij de huisartsen in de loop van 2006.
- De NCGZ beveelt ook gunstige leningformules uit te werken ten behoeve van startende artsen via een participatiefonds.
- De NCGZ zal ook concrete voorstellen uitwerken met betrekking tot de financiering van groepspraktijken en andere samenwerkingsvormen.

10. Sociaal statuut (punt 10)

- Volledig sociaal statuut 2006 vastgesteld op ten minste 3.141,98 €;
- Tegen 31 maart 2006, zal de NCGZ de mogelijkheid onderzoeken tot het instellen van een sociaal statuut dat evolueert in functie van akkordtrouw en dat rekening houdt met een drempelactiviteit;

11. Correctiemaatregelen (punt 12)

- Dezelfde als in het vorige akkoord;
- Voorafgaandelijk overleg met de Minister voordat hij besparingsmaatregelen neemt (art.51, §2, W140794).

12. Toepassingsvoorwaarden van het akkoord (punt 14)

- De betwistingen zullen het voorwerp uitmaken van een arbitrage door een paritair college samengesteld door de NCGZ en voorgezeten door een ambtenaar van het RIZIV.

12. Duur van het akkoord (punt 16)

- behalve de gewone bepalingen, wordt de mogelijkheid ingeschreven volgens dewelke het akkoord individueel of collectief kan worden opgezegd binnen de 30 dagen nadat de Minister op grond van artikel 18 W140794 eenzijdig maatregelen genomen heeft die de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wijzigen .

13. Derdebetalersregeling (punt 11), geschillenbemiddeling (punt 15) en formaliteiten (punt 17)

Deze punten hernemen al gebruikte formuleringen

14. Opdrachten, projecten en aanbevelingen (punt 13)

10 punten werden aangesneden (sommige punten werden al ingeschreven in het vorige akkoord). De nieuwe punten hebben betrekking tot : de opheffing van de toepassing van “Hoofdstuk IV” betreffende de geneesmiddelen in de ziekenhuizen voor bepaalde specialiteiten, de administratieve vereenvoudiging van de voorschriftregels inzake geneesmiddelen en het beperken van het aantal geneesmiddelen dat in “Hoofdstuk IV” wordt geplaatst, regelmatig overleg met de Commissie terugbetaling geneesmiddelen bij maatregelen die een betekenisvolle impact hebben op de administratieve verplichtingen opgelegd aan voorschrijvers, de nodige informatie aan de zorgverleners voor de concrete toepassing van de richtlijnen medische beeldvorming, de invoering van een verplichting tot transparantie inzake de NMR-financiering, zodat de diensthouders medische beeldvorming kennis hebben van de bedragen die via de onderdelen A3 en B3 van het ziekenhuisbudget beschikbaar zijn voor de financiering van de NMR, het preferentieel zoeken naar middelen voor een verhoogd honorarium voor de raadpleging 's avonds.

Procedure en wettelijke basis:

1. Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen (art.50. Wet140794): akkoord gesloten op 20.12.2005 ;
2. Commissie voor Begrotingscontrole (art.16, 7° Wet140794): advies van 22.12.2005;
3. Verzekeringscomité (art.22, 3° Wet140794): goedkeuring van het akkoord 2006-2007;
4. Algemene Raad (art.16, 7° Wet140794): beslissing over de budgettaire compatibiliteit van het akkoord 2006-2007
5. Aanvraag van goedkeuring van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid (art.22, 3° Wet140794)