
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@VBS-GBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

N° 6 / SEPTEMBER 2010

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

Persbericht van het VBS van 14 juli 2010*

FIERHEID OVER DE BEROEPSOPLEIDING TOT ARTS-SPECIALIST

Het uitvoerend comité van het VBS heeft kennis genomen van het persbericht van 9 juli 2010 van het KCE naar aanleiding van de publicatie van de studie over de kwaliteitscriteria voor stageplaatsen van kandidaat-huisartsen en specialisten.

Zonder zich reeds uit te spreken over de studie zelf, die het VBS aan een zeer grondige analyse zal onderwerpen, wordt nu reeds opgemerkt dat het KCE met dit persbericht blijk geeft van vooringenomenheid van de auteurs, van gebrek aan dossierkennis en van misprijzen voor de werking van de organen binnen de FOD Volksgezondheid en meer bepaald de Hoge Raad van Geneesheren-specialisten en Huisartsen en de erkenningscommissies.

Sommige erkenningscriteria zijn inderdaad niet meer afgestemd op de actuele geneeskundige praktijkvoering. De voorbije jaren hebben leden van de Hoge Raad al vragen naar evaluatie en voorstellen tot updating geformuleerd. Sedert verschillende maanden wordt op initiatief van de Hoge Raad zelf druk overlegd gepleegd binnen de erkenningscommissies om de criteria bij te stellen. Een aantal beroeps- en wetenschappelijke organisaties en erkenningscommissies van bepaalde specialistische disciplines hebben de voorbije jaren wel degelijk initiatieven genomen om de kwaliteit van de opleiding te bevorderen, syllabussen en objectieven op te stellen en evaluaties te organiseren, niet alleen van de kandidaat-specialisten zelf maar ook van stagediensten.

De Hoge Raad en de erkenningscommissies vragen al jaren visitaties. Deze worden, omwille van politieke redenen en wegens het gebrek aan financiële middelen voor de FOD Volksgezondheid, niet systematisch uitgevoerd.

De auteurs van het rapport stippen als te volgen voorbeeld de huisartsgeneeskunde aan. De Belgische huisartsenopleiding is de enige in gans Europa die volledig in de handen van de universiteiten is. De verwijzing naar de huisartsgeneeskundige opleiding in het persbericht is een bewuste provocatie en een aansporing tot een volledige academisering van de specialistische opleiding. Het KCE weet dat de Belgische specialisten van mening zijn dat na de studies geneeskunde een beroepsopleiding moet volgen die geschraagd wordt door de beroepsverenigingen. Het KCE kiest op tendentieuze wijze partij voor het academisch model.

De beroepsorganisaties, en zeker ook het VBS, spannen zich ook op Europees niveau in om evaluatiesystemen op te stellen die de opleidingscriteria in de Europese Unie op een hoger peil kunnen harmoniseren opdat de medische specialisten de hoogste kwaliteitsnormen bereiken en hierbij de beste kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg verwezenlijken.

* Persbericht gepubliceerd naar aanleiding van de KCE-studie "Stageplaatsen toekomstige huisartsen en specialisten : graag een externe, onafhankelijke kwaliteitscontrole". De volledige tekst van de studie is beschikbaar op de website van het KCE: <http://kce.fgov.be> (rubriek publicaties) onder de referentie KCE reports 130A.

Ondanks de afwezigheid van systematische visitaties of kwaliteitstoetsing van stageplaatsen wordt de kwaliteit van onze specialisten in het buitenland bijzonder geapprecieerd. De tientallen Belgische medische specialisten die er carrière maken kunnen er over getuigen. Uiteraard is er niets mis mee om de perfectie na te streven en verbeteringen aan te brengen waar mogelijk.

Dr. Marc MOENS
Secretaris-generaal

Prof. Dr. Jacques GRUWEZ
Ondervoorzitter

Dr. Jean-Luc DEMEERE
Voorzitter

OPLEIDINGSPROBLEMATIEK :
**Brief van het VBS d.d. 28 juli 2010 aan de artsen kandidaat-specialisten,
aan de niet-universitaire stagemeeesters en aan de niet-universitaire leden van de
Erkenningscommissies**

Zeer geachte Collega,

Het Forum Erkenningscommissies van het VBS wil u verder informeren i.v.m. de opleidingsproblematiek. Bij vele assistenten en stagemeeesters is er blijkbaar nog steeds twijfel omtrent de theoretische opleiding van de kandidaat-specialisten en over de impact van de master-na-master in de specialistische geneeskunde.

Wij herhalen:

1. ...dat de wetgeving een “specifieke universitaire opleiding” voorziet “gelijktijdig met de 2 eerste jaren van de opleiding”. De universiteiten kunnen hiervoor een inschrijving aan de universiteit eisen, maar beperkt tot de eerste twee jaren.
Dit betekent niet dat de eerste twee jaren van de opleiding in een universitaire stagedienst moeten doorlopen worden.
Dit beduidt wel dat na verloop van het 2^{de} opleidingsjaar de ASO van de universiteit het attest moet kunnen verkrijgen “dat aantoont dat de kandidaat met vrucht een specifieke universitaire opleiding heeft gevolgd.
2. ...dat de “Master na master in de gespecialiseerde geneeskunde” niet verplicht is en niet vereist is voor de erkenning als specialist door de bevoegde federale overheid. Deze Manama is facultatief.
Wij citeren u hieronder de passages uit de “Memorie van Antwoord” van de Vlaamse regering op het verhaal voor de Raad van State door het VBS tegen de “Manama” ingediend:
 - *“De bij het bestreden besluit erkende ‘academische’ opleiding is geen verplichte opleiding, zodat de kandidaat-specialisten dus in alle vrijheid kunnen beslissen om enkel de door de federale overheid voorgeschreven ‘beroepsopleiding’ te volgen.”*
 - *“De bij het bestreden besluit erkende master-na-masteropleiding raakt niet aan de door de federale overheid vastgestelde erkenningscriteria, zodat het niet volgen van de master-na-masteropleiding de erkenning van de kandidaat-specialist niet belet.”*
 - *“Verzoekende partijen¹ stellen ten onrechte dat de geneesheer-specialist in opleiding verplicht is om de master-na-masteropleiding te volgen. Niets is minder waar (...) Het betreft hoe dan ook een facultatieve opleiding (...) m.a.w. heeft de geneesheer-specialist in opleiding de vrije keuze om deze academische opleiding al dan niet te volgen (...) De “master in de specialistische geneeskunde” heeft dan ook geen gevolgen op de erkenning van de geneesheer-specialist in opleiding.”*
 - *“Juist omdat het een facultatieve opleiding is, en het verwerven van de master-na-mastergraad door de federale overheid niet wordt vereist voor erkenning als geneesheer-specialist.”*
 - *“(…) dat de respectievelijke Erkenningscommissies bij het onderzoek naar de vervulling van de voorwaarden voor erkenning enkel rekening moeten houden met de door de federale overheid vastgestelde voorwaarden en criteria, zodat het al dan niet hebben van de master-na-mastergraad bij de erkenning geen enkele rol mag spelen.”*

Ook in de memories van de Vlaamse Universiteiten kan men pertinente passages aanstippen:

- (Toelichtende Memorie K.U. Leuven, p. 5) *“De verzoekende partijen² enten hun belang dus op de foutieve veronderstelling dat de bestreden beslissing wijzigingen zou aanbrengen aan de erkenningsprocedure of erkenningscriteria voor geneesheren-specialisten...”*

¹ het VBS

² het VBS

- (Toelichtende Memorie K.U. Leuven, p. 9) “De bestreden beslissing voegt geen bijkomende erkenningsvoorwaarden toe en doet geen afbreuk aan de bevoegdheden van de erkenningscommissies.”
- (Toelichtende Memorie K.U. Leuven, p. 12) “De stelling van de verzoekende partijen dat ten gevolge van de bestreden beslissing “de nu door wettelijke organen erkende stagemeesters eerst zouden moeten erkend worden door één van de faculteiten, wat absoluut in strijd is met de vigerende wetgeving” is ongegrond.”
- (Toelichtende Memorie K.U. Leuven, p. 14) (interessante vaststelling:) “(...) De verzoekende partijen betreuren blijkbaar dat de kandidaat-specialisten die de nieuwe opleiding volgen meer tijd aan studie en minder tijd aan patiëntenzorg zullen besteden, (...)”

Wij willen erop wijzen:

- ...dat de kandidaat-specialist de vrije keuze heeft van zijn stagemeesters (universitaire of niet-universitaire) en van zijn coördinerend stagemeester, die trouwens niet noodzakelijk universitair moet zijn; het KB van 21-04-1983 zegt dat er een coördinerend stagemeester moet zijn wanneer er meerdere stagemeesters in het stageplan zijn opgenomen.
- ...dat voor de keuze van een of meerdere stagemeesters de kandidaat-specialist de lijsten per specialisme kan raadplegen op de website van de FOD Volksgezondheid (www.health.fgov.be) of de nodige informatie kan inwinnen bij de Cel “Kandidaat-specialisten” van het V.B.S. (info@vbs-gbs.org).

Ten slotte willen wij klaarheid scheppen over de mercantiele bedoelingen van (sommige) universitaire centra die de opleiding willen aanwenden als pasgeld voor hun belangen, zoals blijkt uit het volgende citaat ontleend aan de brief d.d. 10.12.2008 van de rector van een der universiteiten:

“De verdeling van het aantal ASO’s over de verschillende netwerkziekenhuizen gebeurt in eerste instantie in functie van het beschikbaar contingent en verder in functie van reële samenwerking en kwaliteit van de opleiding. **Reële samenwerking wordt gemeten op basis van patiëntenverwijzingen voor derdelijnszorg naar XYZ, verwijzing naar de specifiek universitaire zorgprogramma’s en steun aan XYZ voor wetenschappelijk onderzoek.**”

Het volgende item uit de selectieprocedure van kandidaat-ASO’s van een der universiteiten toont duidelijk aan dat de faculteit(en?) de volledige controle over het stageplan van de kandidaat-ASO willen hebben:

“(...) beslissingen genomen (bij de eerste selectieronde): (...) aanvaard door de faculteit geneeskunde (...) (de attesten worden slechts afgeleverd na volledige invulling van het stageplan).”

De vrijheid van keuze van de kandidaat-ASO wordt hiermee volledig uitgehold! Indien het stageplan niet naar de zin is van de faculteit wordt het attest niet afgeleverd!

Wij willen u eraan herinneren dat u voor informatie, bijstand of belangenverdediging steeds terecht kunt bij de Cel “Kandidaat-specialisten” van het VBS (info@vbs-gbs.org of 02/649.21.47).

Met collegiale hoogachting,

Dr. M. MOENS
Secretaris-generaal VBS

Dr. R. HEYLEN
Voorzitter Forum

Prof. Dr. J. GRUWEZ
Ondervoorzitter VBS

Dr. J-L DEMEERE
Voorzitter VBS

VERMINDERING VAN DE WERKUREN VOOR ARTSEN-SPECIALISTEN IN OPLEIDING IN DE VS

Recente evolutie en huidige situatie

(NEJM 2010, 363, e3(1-6) en 2010,363,e12(1-6))

In 2003 stelde de ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education) een reglementering op over de vermindering van de werktijd van de assistenten in opleiding.

De ervaring heeft sindsdien uitgewezen dat er 3 problemen bleven bestaan of zich voor het eerst voordeden:

1. ontstaan van een “shiftmentaliteit” (het obsessief nastreven van de wettelijke naleving van het stipt beëindigen van de medische activiteiten om welke reden dan ook) die onverenigbaar is met de beroepsverantwoordelijkheid,
2. gebrekkige toepassing van sommige regels m.b.t. supervisie en informatieoverdracht, ontbreken van grondig onderzoek naar de relatie tussen slaap en prestaties, en gebrek aan aandacht voor de patiëntveiligheid,
3. problemen voor de diensten chirurgie en intensieve zorgen om zich naar richtlijnen te schikken: kiezen tussen een zieke patiënt achterlaten om de voorschriften te respecteren of de voorschriften schenden om de zorg voor een zieke patiënt op te nemen.

In 2008 heeft het Institute of Medicine (IOM) een aanpassing van de reglementering gevraagd, zich beroepend op de patiëntveiligheid en de noodzaak om bepaalde voorschriften te wijzigen, onderzoek te voeren naar de kosten die noodzakelijk zijn om het systeem levensvatbaar te maken en een analyse te maken van de relatie tussen een beperking van de werkuren en efficiëntie.

Daarom richtte de ACGME een zestienkoppige taskforce op die alle gegevens opnieuw moest bestuderen en nieuwe standaarden moest opstellen. Er werd overlegd met meer dan 100 medische organisaties, er vonden persoonlijke interviews plaats, gesprekken met deskundigen op het vlak van slaapfysiologie, patiëntveiligheid, kwaliteit van de geneeskunde en medische opleiding. Enkele problemen werden onderkend:

- toepassing van dezelfde standaarden voor verschillende specialismen en voor residenten met een verschillend opleidingsniveau en ongelijke ervaring,
- onvoldoende flexibiliteit in de reglementering,
- afwezigheid van een gevestigde cultuur van patiëntveiligheid waarbij de assistent in opleiding meer zou moeten betrokken worden. Het rapport merkt op dat slaapgebrek, onervarenheid, te hoge werklast, onvoldoende supervisie, technieken voor informatieoverdracht en andere systeemgebonden factoren bijdragen tot de fouten die door residenten worden begaan,
- ontoereikendheid van de manier waarop de assistenten in opleiding worden gesuperviseerd.

De taskforce beklemtoont de noodzaak voor de assistenten in opleiding om een beter inzicht te krijgen in hun vermogen om hun wakkerheid, hun intellectuele scherpte en hun mentale veerkracht te kennen en ermee om te gaan. Ze benadrukt dat ziekten en medische noden onvoorspelbaar zijn en dat de arts in staat moet zijn om in sommige situaties zijn vermoeidheid te overstijgen om onverwachte medische problemen het hoofd te bieden. Ze benadrukt ook dat de residenten er zich bewust van moeten zijn dat de aard en de omvang van de activiteiten die ze hebben buiten hun opleiding een nadelige invloed kunnen hebben op hun aandachtsniveau en hun intellectuele scherpte. Verder wijst de taskforce erop dat de kennis en vaardigheden van de eerstejaarsassistenten in opleiding per definitie beperkter zijn dan die van de hogerejaarsassistenten. De ervaring leert dat het precies die eerstejaarsassistenten zijn die het meeste uren presteren, het meest vermoeid zijn en het meeste fouten maken... Voor hen moet er een strikttere beperking van de werkuren tot maximum 16 u gelden (in plaats van 24 u voor de andere assistenten in opleiding) en moet een intensievere en aan het niveau van de assistent aangepaste supervisie en worden vooropgesteld (niveau 1: supervisor aanwezig bij assistent, of niveau 2: supervisor aanwezig in ziekenhuis en onmiddellijk contacteerbaar). Het niveau van supervisie van de assistent wordt naderhand versoepeld naargelang de verworven kennis, de ervaring en het klinisch oordeel. Het rapport verwerpt dan weer de idee om de limiet van het aantal werkuren aan te passen aan de aard van het specialisme. De studies hebben immers niet aangetoond dat de beperking van de werktijd een impact heeft op de patiëntveiligheid, ongeacht het specialisme, met name inwendige geneeskunde en chirurgie.

Het rapport dringt aan op een strikter toezicht van de diensten op het naleven van de reglementering (werkuren, supervisie, aandacht besteed aan de patiëntveiligheid) en stelt dat een nieuw visitatieprogramma op poten moet worden gezet. De nieuwe standaarden zijn beschikbaar (N Engl J Medicine 2010, 363, e3(1-6)) en zullen van kracht worden in juli 2011.

Tegelijkertijd met de werkzaamheden rond de nieuwe reglementering werd er een enquête gehouden bij de directeurs van de opleidingsprogramma's voor assistenten, om hun mening te kennen over de nieuwe richtlijnen. Daarbij hanteerde men 11 categorieën van parameters: "supervisie, werklast, maximaal aantal werkuren/week, maximale werkduur in het ziekenhuis, frequentie van de oproepen in het ziekenhuis, minimale vrije tijd tussen de werkperiodes, maximale werkfrequentie in het ziekenhuis, minimale afwezigheid op het werk, moonlighting (buiten de opleiding uitgeoefende medische activiteit), uitzonderingen op de reglementering en oproepen thuis. Het antwoordpercentage bedroeg 60 %.

Een ruime meerderheid bleek akkoord met de voorschriften inzake minimale vrije tijd tussen de activiteitsperiodes, werklast en moonlighting.

Een meerderheid stemt in met het maximale aantal werkuren/week, de maximale werkduur in het ziekenhuis, supervisie, de minimale vrije tijd tussen de werkperiodes en de oproepen thuis.

Anderzijds kan slechts 14 % zich vinden in de maximale werkperiode van 16 u voor eerstejaarsassistenten.

Tot slot zijn de meningen verdeeld over de vraag of men voor sommige programma's 88 u/week kan toekennen.

Opmerkelijk is dat, in tegenstelling tot een groter percentage bij de internisten, slechts 1 op 5 chirurgen ermee instemt de maximale werktijd/week tot 80 u te beperken en de maximale werkperiode voor eerstejaarsassistenten op 16 u te begrenzen.

We kunnen concluderen dat de door de taskforce uitgekiende wijzigingen goed onthaald zijn door de opleidingsverantwoordelijken. Aan de wensen van de chirurgen kan worden tegemoetgekomen onder de noemer van de mogelijke uitzonderingen m.b.t. de maximale werkduur. Er bestaat terughoudendheid over de beperking van de werktijd tot 16 u voor de assistenten in het 1^{ste} jaar van hun opleiding. De specifieke verlangens van bepaalde diensten en de vereisten van bepaalde opleidingsprogramma's zullen het voorwerp uitmaken van een later onderzoek.

Op geen enkel ogenblik is er sprake geweest het maximaal aantal werkuren tot minder dan 80 te beperken, ondanks het feit dat het advies van buitenlandse (Europese?) opleidingsspecialisten werd ingewonnen...

Prof. Fr. Heller

DE VERZEKERING ASCLEPIOS TRAVEL SELECT

Beste collegae,

De verzekering Asclepios Travel Select

U weet ongetwijfeld dat het VBS, met de steun van onze makelaar Concordia, voor u een exclusieve wereldwijde reisverzekering heeft onderhandeld met de verzekeringsmaatschappij Ace.

Deze bijzonder complete en competitieve verzekering is echter ontoereikend gebleken voor sommige gebeurtenissen, zoals bv. de uitbarsting van de vulkaan Eyjafjallajökull of nog recenter, de overstromingen in de Var in Frankrijk.

Wij waren van oordeel dat deze lacune, die eigen is aan alle verzekeringsmaatschappijen die in de tak "Bijstand" actief zijn, moest worden aangepakt.

Wij hebben dan ook Ace gecontacteerd met de bedoeling een uitbreiding van de tussenkomst voor natuurrampen te bekomen.

Ace heeft onze bekommernis volkomen begrepen en wij zijn verheugd u te kunnen mededelen dat de natuurrampen voortaan in de polis Asclepios Travel Select gedekt zijn.

Voor diegenen die deze polis reeds hebben onderschreven en van wie de reis wordt verlengd omdat een terugkeer op de geplande datum onmogelijk blijkt, zal Ace van nu af aan al tussenkomen.

Deze tussenkomst is beperkt tot maximum 5 dagen per natuurramp en bedraagt 150 EUR voor de verzekerde arts en 50 EUR voor de partner en de kinderen indien zij eveneens verzekerd zijn.

Voor deze uitbreiding zal vanaf de volgende vervaldag, 1 juni 2011, een supplement van 10 EUR worden aangerekend. Tot deze datum is de dekking gratis verworven.

We herinneren diegenen die deze polis nog niet hebben onderschreven dat het om een volledige en hoogwaardige dekking gaat die het ganse jaar, 24 u op 24, wordt aangeboden en die geldig is voor al uw reizen, zowel privé als beroeps (waardoor deze verzekering fiscaal aftrekbaar is).

De jaarpremie voor de hoofdverzekerde, natuurlijke of rechtspersoon, bedraagt momenteel 160 EUR (taksen inbegrepen), en zal rekening houdend met het voorgaande tot 170 EUR worden verhoogd.

U kunt uiteraard uw partner en kinderen verzekeren mits betaling van een supplement van slechts 10 EUR.

Indien u met een gerust gemoed wenst te reizen nodigen wij u uit om het bijgevoegde toetredingsformulier te raadplegen.

Dr. M. MOENS,
Secretaris-generaal VBS

Dr. J.-L. DEMEERE,
Voorzitter VBS

Gelieve dit inschrijvingsformulier ingevuld:
 te faxen naar 02/423 11 03
 of te sturen naar Vital Riethuisenlaan 73, 1083 Brussel
 of mee te delen per e-mail aan Thibaut Steyaert op het volgend adres thibaut@concordia.be

Ja, ik onderschrijf de verzekering Ascepios Travel Select

Voornaam : _____ Naam : _____ Geboortedatum : ____/____/____

Vennootschap : _____

Adres : _____

Tel : _____ E-mail : _____

Ja, ik wil deze verzekering ook voor mijn partner en kind (eren) voor slechts 10 EUR

- Partner : Voornaam/Naam : _____ Geboortedatum : ____/____/____

- Kind 1 : Voornaam/Naam : _____ Geboortedatum : ____/____/____

- Kind 2 : Voornaam/Naam : _____ Geboortedatum : ____/____/____

- Kind 3 : Voornaam/Naam : _____ Geboortedatum : ____/____/____

Datum : __/__/____ Handtekening : _____



Samenvatting van de waarborgen en belangrijkste voordelen

Waarborgen per verzekerde	EUR	Waarborgen per verzekerde	EUR
Medische kosten	400.000	juridische bijstand bij verkeersongevallen in het buitenland	2.500
vrijstelling per jaar voor medische kosten na ziekte	75	strafrechterlijke bargtoch	12.500
Diefstal, vernietiging, verlies van bagage	4.000	Opsturen van geneesmiddelen	reële kosten
vrijstelling 50 EUR		ter plaatse sturen van een geneesheer	reële kosten
Bagagevertraging van meer dan 8u	400	bijstand in geval van diefstal of verlies van reisdocumenten	reële kosten
Vertraging van het vliegtuig van meer dan 4u	150	vervroegde terugkomst in geval van ernstige ziekte of overlijden van een familielid	reële kosten
Annulatie of onderbreking van de reis	3.000	verplaatsingskosten van een vervangende medewerker	reële kosten
Psychologische hulp	5 eerste consulten	telecommunicatiekosten	125
Gezins hulp	200	opsparings- en reddingskosten	12.500
Bijstand		ontvoering, onrechtmatige hechtenis	125 EUR/dag gedurende max. 100 dagen
repatriëring, sanitair transport	Reële kosten	Burgelijke aansprakelijkheid	
overname van de hotelkosten	125	Lichamelijke schade	250.000
transportkosten en	reële kosten	Materiële kosten	250.000
verblijfkosten voor één familielid in geval van ziekenhuisopname van de verzekerde	1.500	In beide gevallen vrijstelling van	125
repatriëring van het stoffelijk overschot	reële kosten	Lichamelijke ongevallen	
vergoeding van de kosten voor een doodskist	2.000	Overlijden na ongeval	150.000
bijstand aan de verzekerde reisgenoten	reële kosten	Blijvende invaliditeit	150.000
natuurrampen (verlenging van verblijf)			150EUR/dag max 5 dag

ACE Service line

Reisingormatielijn (professioneel en privé)

Concordia biedt u een exclusieve wereldwijde reisverzekering aan. Deze reisverzekering werd op maat ontwikkeld voor u en uw gezin.

Asclepios Travel Select werd ontwikkeld in samenwerking met de Londense verzekeringsmaatschappij ACE European Group Ltd (www.aceeuropeangroup.com).

Asclepios Travel Select geeft u en uw gezin een volledige dekking van hoge kwaliteit.

24h/24h verzekering van privé – en professionele reizen.

Jaarpremie per hoofdverzekerde : 170 EUR.

Globale complementaire premie voor de partner en de kinderen : 10 EUR.

**SYMPOSIUM in het kader van de ontmoeting "MS7" (voertaal: Frans)
13.11.2010**

**IMPLEMENTATION, EVALUATION, MESURE, FINANCEMENT ET CONTROLE DES PROCEDURES
DE QUALITE DANS LA MEDECINE SPECIALISEE**

Er wordt voor deze studiedag Europese accreditering aangevraagd.

09.00-09.10	Prof. Fr. HELLER Modérateur	Franstalig Adjunct-Secretaris VBS - België
09.10-09.35	M. Ch. DECOSTER "La Politique de Qualité des Soins de Santé en Belgique"	Directeur-generaal van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid - België
09.35-10.00	Dr. JL DEMEERE "Critères de qualité, critères de performance?"	Voorzitter VBS - België
10.00-10.25	Dr. G.B. PARIGI	Voorzitter Section Paediatric Surgery - UEMS - Italië
10.25-10.50	Koffiepauze	
10.50-11.15	Dr. J.L. JURIN "Pourquoi a-t-on besoin d'une médecine libérale en France aujourd'hui ?"	Erevoorzitter UMESPE - Frankrijk
11.15-11.40	Dr. J.M. BADET	Ondervoorzitter INPH - Frankrijk
11.40-12.05	Dr. G. HUDON "Une médecine de qualité exige une formation de qualité"	Directeur gezondheidsbeleid - FMSQ- Québec
12.05-12.20	Vragen	
12.20-13.20	Lunch	
13.20-13.30	Dr. J.L. DEMEERE	Moderator
13.30-13.55	Dr. D. FRANCOEUR "AMPRO - Approche médicale prévention des risques obstétricales"	Raadgeefster FMSQ - Québec
13.55-14.20	Dr. M. GAUTHEY "Gestion de la qualité en Suisse"	Zwitserse artsenvereniging FMH
14.20-14.45		Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie NVVP - Nederland
14.45-15.10	Dr. Z. FRAS	Voorzitter UEMS
15.10-16.00	Dr. J.L. DEMEERE Vragen - Besluit - Slot	Voorzitter VBS - België

Plaats

EMS (EHSAL Management School)
Stormstraat 2
1000 Brussel

Inlichtingen en inschrijvingen

Delphine Van den Nieuwenhof
VBS, Kroonlaan 20
1050 Brussel
Tel. : 02/649 21 47 Fax : 02/649 26 90



INSCHRIJVINGSFORMULIER

RIZIV-nr.: **Adres:**

Naam: **Postcode:**

Voornaam: **Plaats:**

Specialisme: **E-mail:**

Ik neem deel aan het symposium van 13.11.2010 en stort het bedrag van:

	<u>Voor 31.10.2010</u>	<u>Vanaf 01.11.2010</u>
Inschrijving (voorverkoop)	<input type="radio"/> 45 €	<input type="radio"/> 55 €
Inschrijving ter plaatse	<input type="radio"/> 120 €	

op rekening nr. 068-2095711-53 van het VBS
met vermelding van de naam van de deelnemer en van het symposium: "MS7"

Datum / Handtekening:

**AANBEVELINGEN OVER HET GEBRUIK VAN PROTONPOMPINHIBITOREN EN HET
GEBRUIK EN HET VOORSCHRIJVEN VAN STATINES**

In het Belgisch Staatsblad van 20.08.2010 (p. 54469 en 54472) (+ Erratum Belgisch Staatsblad van 27.08.2010 – p. 55567). verschenen nieuwe aanbevelingen over het gebruik van protonpompinhibitoren en het gebruik en het voorschrijven van statines. Deze aanbevelingen werden via een e-specialist naar de gastro-enterologen gestuurd (nr 155-GE: Newsletter 23.08.10 - te raadplegen op www.vbs-gbs.org).

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 2, A
(raadplegingen)
(in voege op 01.11.2010)**

18 AUGUSTUS 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 2, A, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 03.09.2010)

Artikel 1. In artikel 2, A, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende verstrekkingen en toepassingsregels na de verstrekking 102550 ingevoegd :

« 102955

Eerste raadpleging in de spreekkamer van de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, met analyse op basis van de bestaande elementen uit het medisch dossier van een patiënt met complexe pathologie zonder duidelijke diagnose en met onvoldoende behandelingsresultaat N 40

102970

Eerste raadpleging de spreekkamer van de geaccrediteerde geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, met analyse op basis van de bestaande elementen uit het medisch dossier van een patiënt met complexe pathologie zonder duidelijke diagnose en met onvoldoende behandelingsresultaat N 40 + Q 30

De verstrekkingen 102955 en 102970 zijn enkel aanrekenbaar mits een uitgebreid gemotiveerde schriftelijke verwijzing door de behandelend geneesheer-specialist of behandelend huisarts. De verwijzende arts stelt bovendien het medisch dossier ter beschikking.

De identificatie van de verwijzende arts (naam, voornaam en RIZIV-nummer) wordt op het getuigschrift voor verstrekte hulp van de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde vermeld.

Een schriftelijk verslag met voorstel voor verdere follow-up en behandeling wordt aan de verwijzende arts overgemaakt.

De schriftelijke verwijzing met motivatie en het schriftelijk verslag door de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde worden aan het medisch dossier van de rechthebbende toegevoegd.

De verstrekkingen 102955 en 102970 zijn niet cumuleerbaar met diagnostische of therapeutische technische verstrekkingen.

De verstrekkingen 102955 en 102970 zijn enkel vergoedbaar voor een rechthebbende voor wie de verstrekker zelf niet optreedt als behandelend geneesheer. »

**NOMENCLATUUR : artikelen 11, § 4, 17, § 1, 11° en 12°, en § 14, 26, § 9 en 34, § 1, b)
(puncties, radiologie, bijkomend honorarium radiologie en percutane interventionele verstrekkingen
onder medische beeldvormingscontrole)**

(in voege op 01.10.2010)

14 JULI 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 11, § 4, 17, § 1, 11° en 12°, en § 4, 26, § 9 en 34, § 1, b), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 05.08.2010)

Artikel 1. In artikel 11, § 4, (*nvdr : puncties*) van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte

verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], in de tweede toepassingregel volgens de verstrekking 355913 - 355924, worden de rangnummers « 459550 - 459561, 459572 - 459583, 459594 - 459605, 459616 - 459620 en 459631 - 459642 » na de rangnummers 458813 - 458824 ingevoegd.

Art. 2. In **artikel 17 (nvdr : radiologie)** van dezelfde bijlage, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1,

a) in 11°,

1) de omschrijving van de verstrekking 458813 - 458824 wordt gewijzigd als volgt :

« Computergestuurde tomografie van de hals (weke delen) met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 15 coupes, voor het hele onderzoek»;

2) de volgende verstrekkingen worden ingevoegd na de verstrekking 458813 - 458824 :

« 459550 - 459561

Computergestuurde tomografie van de thorax met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 15 coupes, voor het hele onderzoek N 260

459572 - 459583

Computergestuurde tomografie van het abdomen, met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 15 coupes, voor het hele onderzoek N 260

459594 - 459605

Computergestuurde tomografie van de hals en de thorax, met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 30 coupes voor het hele onderzoek N 455

459616 - 459620

Computergestuurde tomografie van de thorax en het abdomen, met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 30 coupes voor het hele onderzoek N 455

459631 - 459642

Computergestuurde tomografie van de hals, de thorax en het abdomen, met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 30 coupes voor het hele onderzoek N 455 »;

b) in 12°,

1) wordt het punt 11 van de omschrijving van de verstrekking 460670 door de termen « en 459550 tot 459631 » aangevuld;

2) wordt het punt 1 van de omschrijving van de verstrekking 461016 door de termen « en 459550 tot 459631 » aangevuld;

2° in § 14, worden de rangnummers « , 459550 - 459561, 459572 - 459583, 459594 - 459605, 459616 - 459620, 459631 - 459642 » tussen de rangnummers "458813 - 458824" en "458894 - 458905" ingevoegd.

Art. 3. In **artikel 26, § 9, (nvdr : bijkomend honorarium radiologie)** van dezelfde bijlage, [...], in het 1ste lid, worden de rangnummers « , 459550 - 459561, 459572 - 459583, 459594 - 459605, 459616 - 459620, 459631 - 459642 » tussen de rangnummers "458673 - 458684" en "458813 - 458824" ingevoegd.

Art. 4. In **artikel 34, § 1, b), (nvdr : percutane interventionele verstrekkingen onder medische beeldvormingscontrole)** van dezelfde bijlage, [...], in de toepassingregel volgens de verstrekking 589234 - 589245, worden de rangnummers « , 459550 - 459561, 459572 - 459583, 459594 - 459605, 459616 - 459620, 459631 - 459642" na de rangnummers "458813 - 458824" toegevoegd.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, d)
(heelkunde op het abdomen)

(in voege op 01.09.2010)

13 JUNI 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, d), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 29.07.2010)

Artikel 1. In artikel 14, d), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], onder het opschrift « Behandeling van morbide obesitas », worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in het opschrift "Behandeling van morbide obesitas" wordt het woord "morbide" geschrapt;

2° in de omschrijving van de verstrekkingen 241776-241780, 241791-241802, 241813-241824, 241835-241846 en 241850-241861, wordt het woord "morbide" geschrapt;

3° de eerste voorwaarde voor terugbetaling van de betreffende verstrekkingen wordt vervangen als volgt :

« 1° op het moment van de chirurgische indicatiestelling BMI => 40 ofwel BMI => 35 in combinatie met minstens één van volgende criteria :

a) met geneesmiddelen behandelde diabetes;

b) therapieresistente hypertensie gedefinieerd als een bloeddruk >140/90mmHg, ondanks behandeling gedurende minstens 1 jaar met een gelijktijdige inname van 3 antihypertensiva;

c) slaapapneusyndroom geobjectiveerd door middel van polysomnografisch onderzoek uitgevoerd in een centrum met een overeenkomst zoals bedoeld in artikel 22, 6° en 23, § 3, van de wet voor geneeskundige verzorging en uitkeringen van 14 juli 1994, betreffende de diagnose en behandeling van het obstructief slaapapneusyndroom;

d) heringreep na complicatie of onvoldoende resultaat van een vorige bariatrische ingreep; »;

4° de voorwaarden voor terugbetaling van de betreffende verstrekkingen worden aangevuld als volgt :

« 5° voorafgaand aan de ingreep maakt de behandelend geneesheer een standaardformulier ter notificatie over aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling. De modaliteiten van dit notificatieformulier worden vastgesteld door het Verzekeringscomité;

6° per ziekenhuis wordt tevens een register bijgehouden van alle bariatrische ingrepen. De modaliteiten van deze registratie worden vastgesteld door het Verzekeringscomité. »

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 1, a)
(inwendige geneeskunde)
(in voege op 01.10.2010)

18 AUGUSTUS 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 20, § 1, a), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.08.2010)

Artikel 1. In artikel 20, § 1, a), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de omschrijving van de verstrekking 470680 wordt vervangen als volgt :

« Coordinatie van de transplantatie van allogene hematopoïetische bloedstamcellen ingeval van een verwante donor »;

2° de volgende verstrekking en toepassingsregels worden na de verstrekking 470680 ingevoegd :

« 470864

Coördinatie van de transplantatie van allogene hematopoïetische bloedstamcellen ingeval van een niet-verwante donor K 3154

De verstrekking 470864 dekt :

a) de kosten voor de typages bij potentiële niet-verwante donoren in België;

b) de kosten voor afname van de cellen bij een niet-verwante donor in België;

c) de registratiekosten bij nationale en internationale organisaties verantwoordelijk voor de registratie en selectie van receptoren en donoren van bloedstamcellen. »;

3° de eerste toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470713-470724 wordt vervangen als volgt :

« De verstrekkingen 470680 en 470864 kunnen niet gecumuleerd worden met de verstrekking 318253-318264. »;

4° de tweede toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470713-470724 wordt vervangen als volgt :

« De verstrekkingen 470680 en 470864 kunnen niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 318135-318146 of 470573-470584. »;

5° in de vierde toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470713-470724 wordt de rangnummer « 470864 » in de lijst van de verstrekkingen ingevoegd;

6° de zesde toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470713-470724 wordt vervangen als volgt :

« Een tegemoetkoming in de kosten van de typering van potentiële donors met het oog op het vinden van een compatibele donor in het buitenland, evenals in de kosten met betrekking tot de afname van deze hematopoïetische bloedstamcellen en de verzekering van de donor in het buitenland kan door het College van Geneesheren-directeurs worden toegekend op voorwaarde dat vooraleer met de typeringen wordt begonnen, de rechthebbende in het nationaal register is ingeschreven als kandidaat receptor en op voorwaarde dat wordt aangegeven dat het nationaal register van de kandidaten beenmergdonors eerst wordt geraadpleegd. Slechts in gemotiveerde gevallen van medische hoogdringendheid kan de opzoeking zowel in binnen- als in buitenland tegelijk starten. »;

7° de voorlaatste toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470713-470724 wordt opgeheven.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 33bis
(genetische onderzoeken)
(in voege op 01.08.2010)

2 JUNI 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 33bis van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.06.2010)

Artikel 1. In artikel 33bis van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1, A, wordt de volgende verstrekking na de verstrekking 588534-588545 ingevoegd :

« 589691-589702

Opsporen van de JAK2 mutatie V617F in de diagnostische investigatiefase van een myeloproliferatief syndroom (MPS) B 4000

(Diagnoseregels 1,13) »;

2° in de rubriek « Diagnoseregels », in de diagnoseregels 1 en 13 worden de woorden « en 589691-589702 » na de woorden « 588556-588560 » ingevoegd.

OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

Artikel 7 (kinesithérapie) : K.B. van 22.07.2010 (B.S. d.d. 30.07.2010 – p. 49331 + Corrigendum B.S. d.d. 17.08.2010 – p. 53316)

Artikelen 35 en 35bis (neurochirurgie) : K.B. van 13.06.2010 Erratum (B.S. d.d. 28.07.2010 – p. 47972)

De volledige teksten zijn beschikbaar op de website en kunnen ook bekomen worden op eenvoudige aanvraag bij het Secretariaat.

ALGEMEEN MANAGEMENT VOOR GENEESHEREN-SPECIALISTEN

In samenwerking met het VBS start EHSAL Management School binnenkort opnieuw met het opleidingsprogramma Algemeen Management voor Geneesheren-specialisten.

De opleiding omvat 11 sessies, gegroepeerd in 4 modules:

- Juridische context (3 sessies);
- Algemeen beleid (2 sessies);
- Financiële informatie en beleid (3 sessies);
- Persoonlijke financiële planning (3 sessies).

Het programma is geaccrediteerd door de werkgroep Ethiek & Economie van het RIZIV.

VBS-leden genieten een verlaagde inschrijvingsprijs alsook geneesheer-specialisten die inschrijven binnen de eerste 5 jaar na hun erkenning.

Een gedetailleerd programma-overzicht, de kalender, getuigenissen van vroegere deelnemers en alle praktische info vindt u via volgende link:

<http://www.hub Brussel.be/ems/algemeenmanagementvoorgeneesherenspecialistenVBS.asp>

of neem contact met Caroline Deneuter op het nummer 02/210.13.59

AANKONDIGINGEN

- 10009 **RADIOLOOG** wenst vervangingen te doen. Tel. 0479/21.48.08.
- 10073 **FRANCE : RADIOLOGUE** dans cabinet de groupe recherche successeur sud France, arrière-pays Languedoc-Roussillon. Activité libérale cabinet + clinique avec secteur hospitalisation médicale. Toutes techniques non invasives, plus pose pacemaker. Tél. 00.33.4.66.32.35.54 (soirée), 00.33.4.66.32.20.77 (travail), bernard.laugaudin@wanadoo.fr
- 10103 **OVERPELT** : Het Mariaziekenhuis is een dynamisch regionaal ziekenhuis met groeiende interne en externe activiteiten. Daarom zoeken we versterking van de medische staf : **GENEESHEER-SPECIALISTEN IN DE ACUTE GENEESKUNDE - PEDIATER - FYSISCH GENEESHEER - GERIATER - ANATOOM-PATHOLOOG - ENDOCRINOLOOG - DERMATOLOOG**. U bezit een gehomologeerde toelating voor de beroepsuitoefening. • U hebt aandacht voor kwaliteit en continuïteit, stelt u collegiaal op en bent sociaalvaardig. • Respect en verantwoordelijkheid vindt u belangrijke waarden. • U werkt in nauwe samenwerking met collega's en de verpleegkundige equipe. • Wij bieden u een overeenkomst als zelfstandige. Voor bijkomende informatie kunt u terecht op www.mariaziekenhuis.be of bij Dr. Griet Vander Velpen, hoofdgeneesheer, op het nummer 011/826.478. Hebt u interesse? Stuur dan vandaag nog uw schriftelijke sollicitatie met cv naar de heer R. Luyten - algemeen directeur en Dr. G. Vander Velpen - hoofdgeneesheer, Maesensveld 1, 3900 Overpelt.
- 10107 **GENEESHEER SPECIALIST IN DE FYSISCH GENEESKUNDE** gezocht op zelfstandige basis voor ons gloednieuw gezondheidscentrum in hartje Vlaanderen. Reeds kinesitherapeute aanwezig. Voor meer info mail yamritter@hotmail.com.
- 10110 **FRANCE (CENTRE ALSACE SELESTAT)** : Cause retraite 12/2010, **RADIOLOGUE** cède parts SELARL cab. de ville 4 associés radio géné écho séno densito accès scan IRM. Contact : alainconstantinesco@yahoo.fr Tél. : 00.33.3.88.92.12.07.
- 10111 **AZ VESALIUS TONGEREN** : Het team van kinderartsen wilt graag overgaan tot de versterking van hun team door de aanwerving van **2 KINDERARTSEN**. Ons aanbod betreft een voltijdse of deeltijdse werkinvulling met een gegarandeerde competitieve verloning, een mooi ingerichte kindvriendelijke kinderafdeling met een multidisciplinair team, een eigen ambulante consultatieruimte op de campus Tongeren en indien gewenst ook op de campus Bilzen. U heeft het profiel van een enthousiaste kinderarts of kinderarts in opleiding die zich graag op de algemene pediatrie ziekenhuisactiviteit wilt toeleggen. Een specifieke bekwaliging in een deelgebied van de pediatrie is niet vereist, maar wordt toegejuicht: uw interesses ondersteunen we en bouwen we graag verder uit. Voor bijkomende informatie kan u terecht op www.azvesalius.be of bij Dr. Bart Van Daele, Medisch Directeur, 012/39.75.04. Uw kandidatuurstelling kan u sturen naar de Medisch Directeur en naar de Voorzitter van de Medische Raad, Dr. Y. Germeaux, per adres: AZ Vesalius, Hazelereik 51, 3770 Tongeren.

Inhoudstafel

• Persbericht van het VBS van 14 juli 2010 : Fierheid over de beroepsopleiding tot arts-specialist	1
• Opleidingsproblematiek : Brief van het VBS d.d. 28 juli 2010 aan de artsen kandidaat-specialisten, aan de niet-universitaire stagemeesters en aan de niet-universitaire leden van de Erkenningscommissies	2
• Vermindering van de werkuren voor artsen-specialisten in opleiding in de VS – Recente evolutie en huidige situatie (NEJM 2010, 363, e3(1-6) en 2010,363,e12(1-6))	3
• De verzekering Asclepios Travel Select	5
• Symposium in het kader van de ontmoeting “MS7” (voertaal : Frans) – 13.11.2010.....	7
• Aanbevelingen over het gebruik van protonpompinhibitoren en het gebruik en het voorschrijven van statines	8
• Nomenclatuur : artikel 2, A (raadplegingen)	8
• Nomenclatuur : artikelen 11, § 4, 17, § 1, 11° en 12°, en § 14, 26, § 9 en 34, § 1, b) (puncties, radiologie, bijkomend honorarium radiologie en percutane interventionele verstrekkingen onder medische beeldvormingscontrole)	8
• Nomenclatuur : artikel 14, d) (heelkunde op het abdomen)	9
• Nomenclatuur : artikel 20, § 1, a) (inwendige geneeskunde).....	10
• Nomenclatuur : artikel 33bis (genetische onderzoeken)	11
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen.....	11
• Algemeen management voor geneesheren-specialisten.....	11
• Aankondigingen	12