
De Arts-Specialist

Orgaan van het Verbond der Belgische
Beroepsverenigingen van
Artsen-Specialisten

Verantwoordelijk 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

ISSN 2406-6338 - MAANDBLAD

Nr. 3/MEI 2020

Afgiftekantoor: BRUSSEL X – Erk.nr. P918436

ZIJN WE KLAAR VOOR POST-COVID-19?

Op dinsdag 25 februari 2020 verklaarde minister van Volksgezondheid Maggie De Block in De Ochtend op Radio 1 dat er geen reden was om te panikeren over een mogelijke verspreiding van het coronavirus in ons land. “Een uitbraak zoals in Italië kan zich in elk land voordoen. Ons land is voorbereid. De laatste weken hebben we constant gewerkt, samen met de FOD Volksgezondheid. Er is ook een wetenschappelijk comité opgericht, een risk management comité. België is klaar voor het coronavirus...”

Op 13 maart 2020 werd het ziekenhuisnoodplan afgekondigd. Het grootste deel van de medische activiteit kwam tot stilstand. Op 18 maart 2020 luidde het motto “Blijf in je kot... Ik meen het.” Sindsdien was alles onder controle, er was een comité, zelfs 20, en we zouden het wel redden. Onze negen ministers van Volksgezondheid zaten er bovenop! We hebben een van de laagste sterftcijfers per minister van Volksgezondheid.

Op 17 april 2020 riep de FOD Volksgezondheid het bureau van de uitgebreide Hoge Raad van Artsen-Specialisten en Huisartsen bijeen. Dit bureau was uitgebreid met vertegenwoordigers van Domus Medica, SSMG en het VBS. Op 20 april 2020 vond er op de FOD Volksgezondheid een vergadering plaats met het VBS, de hoofdartsen, de verantwoordelijken van het RIZIV en de FOD Volksgezondheid. Het VBS kreeg de opdracht om een lijst van ingrepen te definiëren naargelang ze prioritair, secundair of comfortverhogend zijn, op basis van een template vastgesteld door de Hoge Raad, en dit per specialisme. De uitstap uit “Blijf in je kot” kwam in zicht.

*De artsen hebben zich
solidair, verantwoordelijk
en flexibel getoond*

Op één weekend tijd, van vrijdag 24 april tot maandag 27 april, moesten het VBS en zijn beroepsverenigingen deze lijsten opstellen die, zodra ze door de FOD waren aanvaard, tijdens het verlengde weekend van 1 mei op de VBS-website moesten worden gepubliceerd. Alle ontvangen lijsten stonden de avond van 3 mei online.¹ Op 4 mei was er een hervatting van de medische activiteiten op basis van de VBS-lijsten. De voorbije week werden een discussieforum per specialisme (per beroepsvereniging) en een discussieforum met de voorzitters en secretarissen van de beroepsverenigingen opgericht op de website van het VBS.

¹ <https://www.vbs-gbs.org/index.php?id=covid-19&L=58>

Wat moeten we van deze crisis onthouden? Primo: voor een crisis ben je nooit klaar. We bereiden ons wel voor, maar een crisis stuurt per definitie alle plannen in de war. Secundo: de artsen hebben het spel correct gespeeld. Zij hebben, op enkele uitzonderingen na, hun niet-dringende en niet-essentiële activiteiten stopgezet. Ze waren bereid om patiënten uit andere specialismen op te vangen. Ze gingen akkoord om aan de COVID-19-zorg te worden toegewezen. Ze zijn solidair, verantwoordelijk en flexibel. Zoals ook het VBS het heeft gedaan, zijn ze creatief, ondernemend en hebben ze respect voor hun missie. Tertio: geld is geen prioriteit. Integendeel, de extramurale artsen-specialisten hebben het voor mekaar gekregen hun eigen beschermingsmiddelen aan te kopen. Zij zijn de grote vergetenen in het systeem. Het VBS heeft hieromtrent meerdere malen contact opgenomen met minister De Block en staatssecretaris De Backer, maar tot voor enkele dagen tevergeefs. Veel artsen zaten zonder inkomen. Als zelfstandigen kunnen ze wel gebruik maken van het overbruggingsrecht, maar dat is een schrale compensatie. Ze hebben zich verantwoordelijke artsen getoond. Of patiënten, want COVID-19 heeft ook hen niet gespaard, sommigen zijn gestorven.

We houden het hoofd recht. Het Belgische gezondheidssysteem was nog niet klaar, maar de artsen hebben hun missie volbracht. Zoals de Prins Regent zei: "Ik heb de brol gered." We hebben vooral de patiënten gered. Dankzij de huisartsen, de artsen-specialisten, de verpleegkundigen en de zorgkundigen hebben we de patiënten gered, met onze competenties, onze creativiteit en vindingrijkheid. We hebben het Belgische gezondheidssysteem gered!

Er komt een post-COVID-19-tijdperk. Een tijd die minder gelukkig zal zijn, minder respectvol voor artsen, minder flexibel of creatief. De strijd om het geld zal herbeginnen. De medische zorgverstrekkers dreigen de grootste slachtoffers van het Belgische tekort te worden. De honoraria van de nomenclatuur per act zijn niet goed aangepast aan een crisissituatie. Een buitensporige forfaitarisering is onacceptabel voor de artsen. Er moet worden gereflecteerd over een ander systeem. Maar wat is het gewicht van reflectie als een staat niet eens bij machte is zichzelf een regering te verschaffen? De post-COVID-19-periode zal een nieuwe crisis zijn. De crisis van een samenleving, van een gezondheidsstelsel, van solidariteit, van het voortbestaan van onze maatschappij. Collateral damage? We zijn er niet klaar voor, mevrouw De Block!

Dr. J.-L. Demeere
Voorzitter

Referentiekader voor heropstart medische activiteiten op website VBS

Het VBS heeft in overleg met de federale overheid het initiatief genomen om, in samenspraak met de betrokken beroepsverenigingen, per specialisme een referentiekader ter beschikking te stellen inzake de noodzaak en dringendheid van zorg. Dit referentiekader is een dynamisch gegeven en zal stelselmatig worden bijgewerkt. Het referentiekader wordt door het uitgebreid Bureau van de Hoge Raad gevalideerd en vervolgens gepubliceerd op de VBS-website.

U vindt de lijsten van urgenties per specialisme terug op de VBS-website: www.vbs-gbs.org > [COVID-19](#)

De eerste drie vakken betreffen in afnemende volgorde de graad van dringendheid van bepaalde te diagnosticeren of te behandelen aandoeningen. De volgende vakken, A en B, duiden de prioriteit van planbare ingrepen aan.

Het spreekt vanzelf dat ook de beschikbaarheid van de gezondheidsvoorzieningen moet worden nagegaan en de veiligheid van werken voor patiënt en gezondheidswerkers moet worden gegarandeerd.

Naast deze indicatieve aanbevelingen blijft elke arts verantwoordelijk voor de specifieke noden van de individuele patiënt.

Overlegforums voor beoefenaars van hetzelfde specialisme

Om een vlotte communicatie tot stand te brengen binnen uw eigen specialisme heeft het VBS een aantal overlegforums gecreëerd. U kunt inloggen via [inloggen via https://forumvbs.trynisis.com](https://forumvbs.trynisis.com). Om toegang te krijgen tot het netwerk moet u de eerste keer uw e-mailadres invoeren.

Na het invullen van uw gegevens krijgt u toegang tot de beveiligde, exclusieve site voor uw specialisme. Het is de bedoeling van deze communicatie gebruik te maken om dagelijkse ervaringen, opmerkingen en suggesties met elkaar uit te wisselen in een gesloten forum. De administrator van het forum van uw specialisme is in principe de voorzitter van uw beroepsvereniging. Om de dialoog zo vlot mogelijk te plannen wordt wekelijks het overleg-/discussietheema aangepast of uitgebreid, dit kunt u eveneens volgen op de banner van onze website. Deze banner is niet zichtbaar via smartphone of tablet, enkel via pc.

Met dit overlegforum wil het VBS een specifieke contactplaats tussen collega's van hetzelfde specialisme ter beschikking stellen.

Dank u voor uw medewerking en tot binnenkort!

Dr. Donald Claeys

Secretaris-generaal VBS

Bij vragen in het gebruik kunt u steeds terecht bij claeysdonaldvbslist@telenet.be

Automatische verlenging FANC-vergunningen en geen permanente vorming in 2020

Wegens de uitzonderlijk grote druk die de Corona-crisis op de zorgsector legt, heeft het FANC beslist om voor de artsen die gebruik maken van ioniserende straling, de erkende deskundigen in de medische stralingsfysica en de radiofarmaceuten van wie de vergunning of erkenning vervalt tussen 13 maart 2020 en 31 augustus 2020, deze vergunning of erkenning automatisch te verlengen met 6 maanden.

Aanvullend is beslist om alle artsen die gebruik maken van ioniserende straling, de erkende deskundigen in de medische stralingsfysica en de radiofarmaceuten, vrij te stellen van de permanente vorming nodig voor het verlengen van hun vergunning of erkenning, voor wat betreft het jaar 2020.

Het FANC wil er op die manier toe bijdragen om de werkdruk voor de zorgprofessionals te verlichten.

Deze info werd reeds verspreid via [e-specialist nr. 805 : automatische verlenging FANC-vergunningen en geen permanente vorming in 2020](#) (zie www.vbs-gbs.org).

Uw accreditering als arts verkrijgen of verlengen tijdens de COVID-19 crisis

Het RIZIV heeft meegedeeld dat het tijdelijk toegelaten is om het aantal credit points niet te halen voor zorgverstrekkers voor wie het einde van de navormingsperiode tijdens deze COVID-19-crisis valt.

De accrediteringsstuurgroep heeft uw activiteiten al goedgekeurd?

De organisatoren wier activiteiten reeds goedgekeurd zijn door de Accrediteringsstuurgroep en die plaatsvinden tijdens deze Coronacrisis, mogen contact opnemen met de administratie via e-mail (info.accredit@riziv-inami.fgov.be) om de datum en locatie van de activiteit te wijzigen onder de volgende voorwaarden:

- De activiteit blijft inhoudelijk identiek.
- Voor activiteiten met meerdere sprekers kan de wijziging van een enkele spreker of moderator worden aanvaard wegens (on)beschikbaarheid op het latere tijdstip.

Indien de Accrediteringsstuurgroep nadien vaststelt dat deze voorwaarden niet werden nageleefd, kan ze de erkenning met terugwerkende kracht intrekken.

Deze maatregelen kunnen (automatisch) worden verlengd. Voor de concrete regels kunt u op de website van het RIZIV het document [Impact COVID-19 accreditering](#) raadplegen (www.riziv.fgov.be > Documenten > Zoeken: 'Doc_AS_2020_07').

Deze info werd reeds verspreid via [e-specialist nr. 803 : uw accreditering verlengen tijdens de COVID-19-crisis](#). (zie www.vbs-gbs.org).

Vergoeding voor stagemeeesters aanvragen tot 15.07.2020

In het Belgisch Staatsblad van 16 april 2020 werden de voorwaarden gepubliceerd waaronder de stagemeeesters van arts-specialisten in opleiding recht hebben op een vergoeding voor het jaar 2019. U hebt recht op die vergoeding voor het premiejaar 2019 indien u volgende 3 voorwaarden vervult:

- 1) U bent door de FOD Volksgezondheid erkend als stagemeeester voor een titel van niveau 2 en/of niveau 3 met uitzondering van huisarts, arts-specialist in de gerechtelijke geneeskunde, arts-specialist in de arbeidsgeneeskunde, arts-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens, arts-specialist in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise.
- 2) U begeleidt als stagemeeester of coördinerend stagemeeester één of meerdere van volgende stages:
 - een stage in een universitair of niet-universitair ziekenhuis
 - een rotatiestage
 - een extramurale stage
 - een buitenlandse stage
 - een specifieke stage
 - een wetenschappelijke stage.

Opgelet: de vergoeding voor specifieke, wetenschappelijke en buitenlandse stages wordt steeds uitbetaald aan de coördinerend stagemeeester.

- 3) De stagedoende arts(en) die u begeleidt, heeft/hebben:
 - een goedgekeurd stageplan
 - een diploma afgeleverd door een Belgische universiteit of een universiteit van een andere lidstaat van de EU, van de EER of van een gelijkgestelde staat.

Bedrag van de vergoeding

Voor het premiejaar 2019 bedraagt de vergoeding 705,98 EUR per kalendermaand en per begeleide arts-specialist. Dat maandelijks bedrag kan proportioneel verminderd worden rekening houdend met

de reële, in het stageplan genoteerde activiteitsgraad (voor wetenschappelijke stages betekent dat een vermindering met 50 %).

Wanneer en hoe moet u uw vergoeding voor stagemeeester aanvragen?

Voor het premiejaar 2019 kunt u uw vergoeding aanvragen van **16 APRIL 2020 TOT 15 JULI 2020** via de module "Mijn premieaanvragen" van de RIZIV-webtoepassing [MyRiziv](#).

U kunt zelf aanduiden op welk rekeningnummer de vergoeding moet gestort worden (uw eigen rekeningnummer, dat van het ziekenhuis, enz.).

Na het indienen van uw premieaanvraag ziet u in MyRiziv onmiddellijk het bedrag waarop u volgens de gegevens van de FOD Volksgezondheid recht hebt. Als u niet akkoord gaat met deze beslissing, dan kunt u die betwisten binnen 60 dagen vanaf de datum van de online kennisgeving van de beslissing.

Richt uw betwisting online tot de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging. Bij deze online betwisting moet u o.a. een [bijlage opladen met daarin een overzicht van de door u begeleide artsen-specialisten in opleiding](#).

Opgelet:

Als u als stagemeeester werkzaam bent in een erkende stagedienst in het buitenland, meer specifiek in het "Centre Hospitalier de Luxembourg", is het niet mogelijk uw aanvraag online in dienen. In dit geval kunt u via relameta@riziv-inami.fgov.be een vergoeding aanvragen. Vermeld in uw mail uw naam, uw nationaal nummer, het jaar waarvoor uw de premie aanvraagt, het rekeningnummer en de naam op wiens naam dit rekeningnummer staat.

Deze info werd reeds verspreid via [e-specialist nr. 810 : vergoeding voor stagemeeesters van artsen-specialisten in opleiding](#) (zie www.vbs-gbs.org).

Aanbevelingen voor patiënten bij maagklachten

De deskundigen van de consensusvergaderingen van het RIZIV hebben in samenwerking met het gezondheidsteam van Test-Aankoop folders en brochures samengesteld waarin ze hun wetenschappelijke aanbevelingen over het rationeel gebruik van protonpompinhibitoren (PPI's) bij maagklachten rechtstreeks meedelen aan de patiënten en het algemeen publiek.

Deze groep van maagzuurremmers wordt veelvuldig voorgeschreven en ingenomen. PPI's zijn effectief en relatief veilig. Het gebruik ervan door de patiënten is echter vaak ongepast en in vele gevallen te langdurig is.

De folder *Maagklachten, hoe pak je dat aan?* en de brochure *Maagklachten, wat te doen?* zijn te vinden [op de website van het RIZIV](#). (via www.riziv.fgov.be > Publicaties > Infobrochures).

Uitdagingen en kansen voor de Belgische inwendige geneeskunde in 2020

Het VBS communiceert via het vakblad De Specialist geregeld over nieuwe evoluties per specialisme met een positieve insteek. Hieronder leest u een tweede bijdrage, deze keer van de algemeen internisten²

“Net zoals kinderartsen en geriaters zorg verstrekken aan patiënten in de vroege en latere levensfasen, zijn internisten bekwaam om een gamma aan ziekten van volwassenen te behandelen. Het kan gaan om frequent voorkomende aandoeningen van onduidelijke etiologie (zoals gewichtsverlies, koorts van onbekende oorsprong, lymfeklierzwellings...) als om meer zeldzame systemische aandoeningen (zoals bindweefselziekten, vasculitis, metabole ziekten of niet-klonale bloedziekten...).

Daarnaast is er de multisystemische polyopathie van de volwassene, waarvan de geïntegreerde aanpak een precieze inventarisatie en afweging vergt waarvoor de internist goed onderlegd is.

De holistische kijk van de internist op de patiënt overstijgt de soms uiteenlopende belangen van verschillende betrokken orgaanspecialisten. Bekeken vanuit *cost-effectiveness* biedt de internistische benadering dan ook voordelen ten opzichte van het concept *sum of the parts*. Onder dit laatste wordt verstaan: de samenvoeging van het advies van verschillende orgaanspecialisten op een niet-integratieve manier.

De internist kan ook een intermediaire rol vervullen tussen de algemene en de orgaanspecialistische geneeskunde, en kan in het ziekenhuis medisch advies verstrekken aan specialisten uit andere disciplines, zoals de heekunde of de urgentiegeneeskunde. Met een dergelijk profiel is de internist ook goed geplaatst om deel te nemen aan klinisch onderwijs, in het bijzonder cursussen zoals semiologie en medische kliniek.

Meer en meer bedreigd

Ondanks het onmiskenbare belang van de algemene inwendige geneeskunde (AIG) stellen wij vast dat deze discipline meer en meer bedreigd wordt. In de voorbije decennia ontstonden immers veel nieuwe specialismen, of maakten andere zich los van het moederspecialisme inwendige geneeskunde.

Vele jonge artsen beschouwen AIG zelfs reeds als een (bijna) achterhaalde discipline en velen vrezen dat AIG op korte of middellange termijn zal verdwijnen. Weinigen durven zich er nog voor engageren. Het gevolg is een vicieuze cirkel van desinteresse en imagooverlies.

Dit gebrek aan belangstelling is symptomatisch voor de huidige identiteitscrisis van AIG. In de ogen van zowel patiënten als collega-artsen vervaagt de AIG en haar toepassingsgebied.

Bekeken vanuit administratief oogpunt is het overigens moeilijk om het aantal beoefenaars van een zuivere AIG-activiteit in te schatten. Eenzelfde RIZIV-nummer (580) duidt immers ook infectiologen, intensivisten en nefrologen aan.

Het gebrek aan belangstelling voor AIG wordt nog versterkt door een relatief ongunstige nomenclatuur. De intellectuele acts van AIG worden weinig gewaardeerd in vergelijking met die van de zusterdisciplines. Dat maakt de AIG nog minder aantrekkelijk, zowel voor kandidaat-internisten als voor ziekenhuismanagers. Daarnaast is er het feit dat innovatieve behandelingen, zoals sommige biotherapieën, niet worden terugbetaald indien voorgeschreven door een algemeen internist. Dat is een barrière die internisten in onze buurlanden niet kennen.

² Verschenen in De Specialist van 13.03.2020.

Opnieuw aantrekkelijk maken

Wij menen dus dat de AIG terug aantrekkelijk gemaakt moet worden. Daartoe is het nodig om de intellectuele act van de internist te revaloriseren (zoals ook gebeurde voor kinderartsen en geriateren), de toegang tot de terugbetaling van nieuwe geneesmiddelen en biologische agentia te optimaliseren, het beroep van internist beter zichtbaar te maken via een eigen identificatienummer, en het opleidingscurriculum te hervormen, met integratie van disciplines in opkomst (zoals de klinische immunologie).

Concreet pleiten wij dus voor harmonisatie van de raadplegingshonoraria met die van de dochterdisciplines van AIG (zoals endocrinologie en klinische hematologie) via een duidelijke identificatie van de algemeen internist. Ter compensatie voor de meerkosten van deze herwaardering kan dan afstand genomen worden van sommige technische acts die tot het domein van de orgaanspecialisten behoren.”

Dr. Frédéric Vandergheynst, Voorzitter BVIG

Dr. Christophe Lelubre, Secretaris van Beroepsvereniging en bestuurslid van de BVIG

Dr. Jan Pen, Voorzitter van de Beroepsvereniging

Dr. Patrick Lacor, Past President van de BVIG en bestuurslid van de Beroepsvereniging

Ziekenhuismanagement voor Artsen – EHSAL Management School

Als arts-specialist draagt u alsmaar meer beleidsverantwoordelijkheid binnen de ziekenhuisorganisatie. Maar bent u hiertoe voldoende bedrijfseconomisch geschoold?

De opleiding [Ziekenhuismanagement voor artsen](#) maakt u in een beperkte tijd vertrouwd met een aantal essentiële strategische, juridische en financiële kennisdomeinen om met meer kennis van zaken te kunnen participeren in het beleid.

Het programma bestaat uit 7 opleidingssessies, gespreid over één academiejaar. Het wordt voor de veertiende maal georganiseerd door EHSAL Management School (EMS), in samenwerking met het VBS.

VBS-leden genieten een verlaagde inschrijvingsprijs, alsook artsen-specialisten die inschrijven binnen de eerste 5 jaar na hun erkenning. Accreditering is aangevraagd binnen de rubriek Ethiek & Economie. Meer info op www.emsbrussel.be > Opleidingen professionals > Opleiding zoeken.



De vinger aan de pols met de e-specialist

Het VBS en zijn beroepsverenigingen verstuurd de afgelopen maanden tientallen mailings naar de aangesloten artsen-specialisten met relevante, essentiële informatie in verband met de uitoefening van hun beroep. Hieronder vindt u een greep uit de e-specialists die sinds het begin van de coronacrisis werden verstuurd.

Ontvangt u momenteel geen informatieve mails van de beroepsvereniging? Contacteer ons dan via info@vbs-gbs.org, zodat wij uw e-mailadres kunnen toevoegen of, indien uw e-mailadres al in ons bezit is, kunnen nakijken waarom u onze mails niet ontvangt.

Alle e-specialists zijn te vinden op onze homepage: www.vbs-gbs.org

14.05.2020	e-specialist nr. 826: COVID-19 : distributie BESCHERMINGSMATERIAAL in de ambulante zorg
13.05.2020	e-specialist nr. 824 : FORUMS per specialisme
07.05.2020	e-specialist nr. 820 : medische GETUIGSCHRIFTEN
05.05.2020	e-specialist nr. 817 : INTERMINISTERIËLE CONFERENTIE Volksgezondheid
05.05.2020	e-specialist nr. 816 : verlenging overgangsmaatregelen IONISERENDE STRALINGEN
05.05.2020	e-specialist nr. 815 : heropstart AMBULANTE ZORGVERSTREKKING
28.04.2020	e-specialist nr. 814 : Belgian standards for PATIENT SAFETY
28.04.2020	e-specialist nr. 813 : CONTINUÏTEIT VAN DE ZORG door artsen-specialisten
20.04.2020	e-specialist nr. 810 : vergoeding voor STAGEMEESTERS van artsen-specialisten in opleiding
20.04.2020	e-specialist nr. 809 : HEROPSTART VAN DE CONSULTATIES van de artsen-specialisten
10.04.2020	e-specialist nr. 805 : automatische verlenging FANC-VERGUNNINGEN en geen permanente vorming in 2020
09.04.2020	e-specialist nr. 803 : uw ACCREDITERING als arts verkrijgen of verlengen tijdens de COVID-19 crisis
03.04.2020	e-specialist nr. 798 : AANVRAAGFORMULIER medisch materiaal, geneesmiddelen en beschermingsmateriaal
01.04.2020	e-specialist nr. 792: zorg voor de zorgende
31.03.2020	e-specialist nr. 790 : in COVID-19 tijden zijn de patiënten gezond
27.03.2020	e-specialist nr. 789: vergoeding van ARTSEN-SPECIALISTEN IN OPLEIDING tijdens COVID-19-crisis
27.03.2020	e-specialist nr. 787: de belangrijke rol van de extramurale specialisten
24.03.2020	e-specialist nr. 785 : tijdelijk gebruik van HYBRID TOESTEL MET CT
22.03.2020	e-specialist nr. 783 : MONDMASKERS - ambulante zorg in privé praktijk
19.03.2020	e-specialist nr. 781 : de artsen-specialisten zullen de strijd winnen
19.03.2020	e-specialist nr. 780 : overkoepelende nieuwsbrief van de pediatrie verenigingen

NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

BELGISCH STAATSBLAD 27.04.2020:

KB van 16.04.2020 – art. 18, § 1, A, en 19, § 1, van de nomenclatuur (RADIOTHERAPIE)

verstuurd naar de leden van de Belgian Association for Radiation Oncology (BARO) op 14.05.2020: [e-specialist nr. 825: nomenclatuurwijzigingen stereotactische radiotherapie](#)

BELGISCH STAATSBLAD 15.04.2020:

KB van 18.03.2020 – art. 9 a), van de nomenclatuur (VERLOSSINGEN)

Artikel 1. In artikel 9 a), § 5 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, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 oktober 2019, wordt het lid na de verstrekking 428676, luidende:

"De verstrekkingen 422450, 428654, en 428676 zijn niet onderling cumuleerbaar op dezelfde dag en kunnen gezamenlijk maximum 3 keer aangerekend worden, nadat de verstrekkingen 422435, 428492, 428514, 422811, 428536, 428551, 422833, 428573, 428595, 422855, 428610 en 428632 gezamenlijk reeds 7 keer werden uitgevoerd en aangerekend."

vervangen als volgt :

"De verstrekkingen 422450, 428654, en 428676 zijn niet onderling cumuleerbaar op dezelfde dag en kunnen gezamenlijk maximum 3 keer aangerekend worden, nadat de verstrekkingen 422435, 428492, 428514, 422811, 428536, 428551, 422833, 428573, 428595, 422855, 428610 en 428632 gezamenlijk reeds 6 keer werden uitgevoerd en aangerekend."

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 december 2019.

Consensusvergadering antipsychotica uitgesteld naar 3 december 2020

De consensusvergadering over 'Het rationeel gebruik van antipsychotica buiten ernstige psychiatrische aandoeningen' die gepland was voor 28 mei 2020 zal doorgaan op 3 december 2020.

In mei 2021 zal een consensusvergadering worden georganiseerd over 'Het rationeel gebruik van geneesmiddelen bij schildklierlijden'. De exacte datum moet nog worden bepaald.

Het Comité voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen (CEG) zal informatie verstrekken over de verdere aanpak van de organisatie van deze consensusvergadering(en) betreft, zodra het erover beschikt.

20022 GENT - Neuroloog verkoopt loten samengesteld uit 8 medische boeken in goede staat, voor 40 €/lot. Af te halen in Ronse of Gent. Kan ook opgestuurd worden op kosten van de koper.

Contacteren via telefoon 055/208054 of via mail: marcbruyland@hotmail.com

20019 BRUSSEL - De Iris Ziekenhuizen Zuid zijn op zoek naar

een gynaecoloog - site Joseph Bracops (Anderlecht)(beschrijving van de functie hier)

- contact: Dr. Frederic Buxant fbuxant@his-izz.be

een senoloog - site Etterbeek-Elsene (beschrijving van de functie hier)

- contact : Dr. Carine Neugroschl cneugroschl@his-izz.be - indiensttreding: 01.08.20

De motivatiebrieven en CV's kunnen worden gericht aan Directeur-Generaal Dr. Catherine Goldberg sdm@his-izz.be

20017 BRUSSEL - De Europa Ziekenhuizen zijn op zoek naar een Stafmedewerker (m/v) bij de Medische Directie om operationele en strategische ondersteuning te bieden. Als u meer info wenst over de functie, aarzel niet om contact op te nemen met Dr. Y. de Meeûs d'Argenteuil, Medisch Directeur, per mail via y.demeeus@euzh.be. Klik hier voor de beschrijving van de functie. Kandidaturen worden aanvaard tot 29/03/2020. Solliciteer via onze rekruteringswebsite.

20013 BOOM/GRIMBERGEN - Enthousiaste deeltijdse RADIOLOOG gevraagd voor een vernieuwde praktijk medische beeldvorming:

Radiologisch centrum in Grimbergen (3 namiddagen).

Dr. Werner Janssens in Boom (1 namiddag)

Vanaf juli 2020.

Voor meer informatie of interesse gelieve te mailen naar werner.janssens@medirad.net of te telefoneren naar 0473/88 30 90.

20012 HALLE - Het AZ Sint-Maria is op zoek naar:

- voltijds GASTRO-ENTEROLOOG – voor meer informatie, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via e.haest@sintmaria.be of 02 363 63 05, of Dr. Johan Ponette, Medisch Diensthoofd Gastro-enterologie, via j.ponette@sintmaria.be of 02 363 66 24

- voltijds GERIATER of ALGEMEEN INTERNIST/HUISARTS – voor meer informatie m.b.t. deze functie kan u contact opnemen met Dr. Sophie Lambrecht, medisch diensthoofd geriatric, via s.lambrecht@sintmaria.be of Dr. Ilse Verhaeverbeke, medisch diensthoofd palliatieve zorg via i.verhaeverbeke@sintmaria.be of telefonisch via de G-foon: 02 363 62 30

- voltijds OFTALMOLOOG – voor meer informatie, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via e.haest@sintmaria.be of 02 363 61 65, of Dr. Miranda Goethals, Medisch Diensthoofd Ophthalmologie, via m.goethals@sintmaria.be of 02 363 66 58

- voltijds PNEUMOLOOG – voor meer informatie, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via e.haest@sintmaria.be of 02/ 363.61 .65, of Dr. Tine Vandenberghe, Medisch Diensthoofd Pneumologie via m.vandenberghe@sintmaria.be of 02/ 363. 66.22

Kandidaturen met CV voor al deze vacatures dienen te worden gericht aan: Prof. Dr. P. Broos, Voorzitter Raad van Bestuur; Dhr. A. Kerkhofs, Algemeen Directeur; Dr. E. Haest, Medisch Directeur; Dr. J. Geens, Voorzitter Medische Raad.

Bij voorkeur via mail : directiesecretariaat@sintmaria.be; per post naar AZ Sint-Maria vzw, t.a.v. Algemene Directie - Ziekenhuislaan 100 - 1500 Halle. Meer details en beschrijving van de vacatures zijn terug te vinden op <http://www.sintmaria.be/nl/vacatures-artsen>

Inhoudsopgave

• Zijn we klaar voor Post-COVID-19? – Editoriaal J.-L. Demeere	1
• Referentiekader voor heropstart medische activiteiten op website VBS.....	2
• Overlegforums voor beoefenaars van hetzelfde specialisme.....	3
• Automatische verlenging FANC-vergunningen en geen permanente vorming in 2020	3
• Uw accreditering als arts verkrijgen of verlengen tijdens de COVID-19 crisis	3
• Vergoeding voor stagemeesters aanvragen tot 15.07.2020	4
• Aanbevelingen voor patiënten bij maagklachten	5
• Column GoodViBeS: Uitdagingen en kansen voor de Belgische inwendige geneeskunde in 2020	6
• Ziekenhuismanagement voor artsen – EHSAL Management School	7
• De vinger aan de pols met de e-specialist	8
• Nomenclatuurwijzigingen.....	9
• Consensusvergadering antipsychotica uitgesteld naar 3 december 2020	9
• Aankondigingen	10