

---

# 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](mailto:info@VBS-GBS.org)

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

**Speciaalnummer / NOVEMBER 2007**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL 5

---

## De Accreditering

**De meeste accrediteringsperiodes vingen aan in 2005 en lopen in 2008 ten einde. De nieuwe driejarige periodes zullen derhalve eveneens in 2008 van start gaan. Daarom is het opportuun om nog eens alle belangrijke punten en nieuwigheden rond de accreditering op een rijtje te zetten.**

### 1. Het nationaal akkoord geneesheren ziekenfondsen van 17 februari 1997 <sup>1</sup>

Om mee te werken aan het selecteren van de beste verzorging en de beste voorwaarden inzake kostprijs te garanderen, moet een bijzondere inspanning worden gedaan voor de promotie van zowel de kwaliteit en de economie van de verzorging als de kwaliteit en de doeltreffendheid van de betrekkingen tussen de geneesheren, door het uitwisselen van informatie betreffende de patiënt en door het complementair maken van hun specifieke medische taak die met name het nutteloos herhalen van technische handelingen moet vermijden. Een essentieel onderdeel van die kwaliteitspromotie is de continue opleiding van de arts.

De programma's van die continue opleiding, welke zowel de algemeen geneeskundigen als de geneesheren-specialisten betreft, moeten bijgevolg in de eerste plaats betrekking hebben op het gedrag van de geneesheren bij de keuze van de diagnostische en therapeutische middelen.

De programma's van continue opleiding worden vooraf ter erkenning voorgelegd aan de Accrediteringsstuurgroep.

De verdere inhoud van die continue opleiding alsmede de voorwaarden waaronder ze wordt verwezenlijkt, worden opgemaakt door een voor elke medische discipline specifiek paritair comité voor accreditering, dat werkt onder supervisie van de Stuurgroep

---

<sup>1</sup> B.S. 27.03.1997

Ieder arts voor wie een bevoegd orgaan aantoon, dat hij een erkend programma van continue opleiding heeft gevolgd, kan onder bijzondere voorwaarden een bijzondere accreditering in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging verkrijgen.

Van die accreditering wordt aan de geneesheer-specialist op zijn verzoek kennis gegeven door de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV als de Accrediteringsstuurgroep heeft vastgesteld dat de aanvrager voldoet aan de opgelegde verbintenissen (zie hieronder 2.2.1.) De accreditering van de arts die deze verbintenissen niet meer nakomt, kan bij beslissing van de Accrediteringsstuurgroep worden ingetrokken. Er is een mogelijkheid tot beroep.

Het jaarlijks forfaitair honorarium voor geaccrediteerde artsen bedraagt actueel 547,14 €.

## **2. De accrediteringsaanvraag**

### **2.1 De toekomstig erkende of pas erkende geneesheren-specialisten**

De geneesheren-specialisten kunnen hun aanvraag voor voorlopige accreditering indienen vanaf de dag dat hun erkenning is aangevraagd en tot 3 maand na hun erkenning (formulier zie bijlage 1). De aanvrager dient echter vooraf ingeschreven zijn bij een LOK.

Een voorlopige accreditering voor één jaar kan worden toegekend

### **2.2 De gevestigde geneesheren specialisten**

De geneesheren-specialisten die wensen geaccrediteerd te worden moeten blijk geven van een continue vorming. Hij moet daartoe billijk gespreid over een periode van 3 jaar, die aanvangt 2 maanden vóór het begin van de lopende accrediteringsperiode en eindigt 2 maanden vóór het verstrijken van die periode, 60 CP's<sup>2</sup> hebben verworven. Bovendien moet een zekere activiteitsdrempel bereikt worden.

#### **2.2.1 De eerste aanvraag en de verlenging**

De geneesheer-specialist die wenst geaccrediteerd te worden dient daartoe een accrediteringsaanvraag in door middel van het daartoe geëigende documenten in gebruik vanaf 1 januari 2007 (zie bijlage 2A-B) waarin hij onder meer verklaart dat hij:

- alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
- zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten;
- tijdens het voorgaande kalenderjaar een bepaalde activiteitsdrempel zoals voorzien voor zijn specialisme heeft bereikt. Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren
- geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben

---

<sup>2</sup> CP - credit point

betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

De aanvraag vermeldt eveneens de zetel van de praktijk(-en) en de duur van de hoofdactiviteit

### **2.2.2 Wanneer dient de aanvraag tot verlenging ingediend te worden?**

De aanvraag tot verlenging moet ten laatste 2 maanden vóór het verstrijken van de lopende accrediteringsperiode worden ingediend bij de A.S<sup>3</sup>. Als deze periode niet strikt wordt nageleefd, kan de Dienst niet garanderen dat het dossier tijdig kan worden nagekeken zodat desgevallend bijkomende informatie kan gevraagd worden indien het dossier niet volledig zou zijn. U hoeft niet noodzakelijk te wachten tot alle activiteiten werden geaccrediteerd maar dan is het aangeraden om te zorgen voor enkele extra CP's ingeval aan een aantal gevolgde activiteiten niet het verwachte aantal CP's wordt toegekend of waarvan de accreditering geweigerd wordt.

### **2.2.3 De credit points**

Binnen een referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer-specialist 20 CP's verwerven. Hierin zitten verplicht 3 CP's in de rubriek ethiek en economie en minimum 2 deelnames aan de LOK.

In bijlage 3 vindt U een tabel waarbij wordt uiteengezet hoe de CP's worden toegekend in functie van het type van activiteit.

Binnen de referentieperiode van 12 maanden moet de geneesheer deelnemen aan ten minste twee vergaderingen van de LOK (lokale kwaliteitsgroep "Peer review") waarbij hij is ingeschreven :

- er wordt 1 CP toegekend per uur deelname, met een maximum van 2 CP's per vergadering;
- een LOK-vergadering moet ten minste één uur duren;

Per jaar moeten er dus minimaal 2 CP's via de LOK worden verworven. Het maximaal aantal punten dat via deelname aan de LOK mag worden verworven is beperkt tot 8 CP's.

De verantwoordelijke van de LOK kent het dubbele van de CP's toe wanneer de vergadering ingaat op de initiatieven van de Nationale Raad voor kwaliteitspromotie (NRKP). Het jaarlijkse maximum van de LOK-vergaderingen blijft echter beperkt tot 8 CP's.

### **2.2.4 De activiteitsdrempel**

Deze activiteitsdrempel werd voor de verschillende disciplines afzonderlijk vastgelegd. U vindt in bijlage 4 de gedetailleerde tabel.

Voor wat betreft de recent erkende specialismen werden de volgende voorstellen uitgewerkt door de AS (Doc. AS 2007/11ter)

#### Urgentiegeneeskunde en acute geneeskunde

Voor de geneesheren-specialisten, houder van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde, de geneesheren-specialisten in de urgentiegeneeskunde en de geneesheren-specialisten in de acute geneeskunde: 13 uren klinische activiteit per week in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg.

---

<sup>3</sup> A.S. - Accrediteringsstuurgroep

## Geriatric

Voor de geneesheren-specialisten in de geriatrie wordt de minimumactiviteit vastgesteld op 13 uur klinische activiteit in een dienst geriatrie van een erkend ziekenhuis of in een geriatrisch dagziekenhuis.

## Medische oncologie

Voor de geneesheren die erkend zullen worden als geneesheer specialist in de medische oncologie wordt de minimumactiviteit vastgesteld op 13 uur klinische activiteit.

### **2.2.5 Duur van de accreditering**

De accreditering gaat in de eerste dag van de maand die volgt op de goedkeuring van de aanvraag door de AS en loopt over een periode van 3 jaar.

## **3. Enkele handige weetjes**

### **3.1 Einde loopbaansregime**

De geneesheren die einde loopbaan zijn (of die reeds genieten van een pensioen of die een pensioenaanvraag hebben ingediend) mogen een aanvraag tot verlenging van hun accreditering indienen:

waarbij ze verklaren dat

- ze een afwijking vragen op de norm van de minimumactiviteit;
- ze er zich toe te verbinden de vereisten inzake peer review en continue opleiding na te zullen leven
- ze de bewijzen van hun deelname aan de LOK en van hun continue navorming aan de Accreditingsstuurgroep zullen overmaken jaar per jaar ofwel na de afloop van de drie jaar.

De forfaitaire accrediteringshonoraria zullen worden gestort na de accrediteringsperiode van één jaar of van drie jaar en na het voorleggen van voormelde bewijzen.

De geneesheren kunnen hun aanvraag verlengen voor het aantal jaren dat hun situatie het toelaat.

Recent werd voor de aanvraag van het eindeloopbaansregime een nieuw formulier ter beschikking gesteld (zie bijlage 5).

### **3.2 Wat te doen voor uw accreditering bij zwangerschap of langdurige ziekte?**

Bij langdurige ziekte of zwangerschap dient de arts zijn dossier gewoon binnen te sturen op het einde van zijn accrediteringsperiode met een begeleidend schrijven waarin hij duidelijk de redenen vermeldt van het eventueel niet behalen van het vereiste aantal punten, en gedurende welke periode.

De beslissing ligt dan bij de A.S., die eventueel nog om verdere verantwoording kan vragen bij de betreffende arts, ofwel een schorsing kan uitspreken, ofwel een goedkeuring.

Het kan ook zijn dat er verlenging wordt toegekend van één jaar (ipv 3 jaar) zonder uitbetaling van het accrediteringsforfait.

### **3.3 Wat te doen voor uw accreditering als u deels werkzaam bent in België en deels in het buitenland (gemengde praktijk)?**

Een arts met een gemengde praktijk die een RIZIV-nummer in België heeft dient zich te houden aan de voorwaarden voor accreditering in België. Er moeten per jaar dus 20 CP behaald worden en ook het vereiste aantal patiëntencontacten.

### **3.4 Accreditering en de urgentiegeneeskunde (zie ook 2.2.4)**

De artsen die hun basiserkenning bekomen (hebben) als geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde of als geneesheer-specialist in de acute geneeskunde treden toe tot een op te richten LOK urgentiegeneeskunde en acute geneeskunde. Gelet op het minimum-vereiste aantal van 8 leden acht de Stuurgroep het redelijk en billijk, dat deze voorwaarde voor voorlopige accreditering onmiddellijk wordt toegepast

De artsen die een bijkomende beroepsbekwaamheid bekomen hebben in de urgentiegeneeskunde blijven lid van hun LOK.

Wat betreft de accreditering van de individuele artsen kunnen verschillende situaties zich voordoen.

De artsen die al erkend waren als geneesheer-specialist en die al geaccrediteerd waren en nu een bijzondere bekwaamheid in de urgentiegeneeskunde bekomen, blijven geaccrediteerd in het initiële specialisme en hun accrediteringsperiode van 3 jaar loopt gewoon verder. Er komt derhalve geen "herstart" van hun accreditering.

Artsen die in uitvoering van het M.B. van 14 februari 2005<sup>4</sup> hun basiserkenning bekomen, kunnen in de accreditering stappen via het systeem van de voorlopige accreditering. De regels die bij de voorlopige accreditering in acht moeten worden genomen zijn daarbij van toepassing, maar de aanvraag tot voorlopige accreditering kan ingediend worden tot drie maanden nadat de geneesheer zijn RIZIV-identificatienummer als geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde of in de acute geneeskunde heeft ontvangen.

---

<sup>4</sup> Ministerieel van 14 februari 2005 besluit tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten houders van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde, van geneesheren-specialisten in de urgentiegeneeskunde en van geneesheren-specialisten in de acute geneeskunde, alsook van de stagemeeesters en stagediensten in deze disciplines (B.S. 04.03.2005 Ed. 3).

## 4. Enquête accreditering VBS

Om binnen het VBS het functioneren van de dienst accreditering te optimaliseren hebben we deze vragenlijst opgesteld. Zo kan het VBS in de toekomst nog beter aan uw wensen tegemoetkomen. U kan dit formulier terugfaxen op het nummer 02/649.26.90 of doormailen naar [koen@vbs-gbs.org](mailto:koen@vbs-gbs.org) . U kan ons dit ook via de post terug bezorgen : VBS –enquête accreditering – Kroonlaan 20 – 1050 Brussel

A) Wat vindt U van de informatie over accreditering aangeboden via de website van het VBS <http://www.vbs-gbs.org> ? (1 slecht – 5 goed)

1  2  3  4  5

B) Vindt U gemakkelijk de informatie terug over accreditering die u zoekt via de VBS-website <http://www.vbs-gbs.org> ? (1 moeilijk – 5 gemakkelijk)

1  2  3  4  5

C) Is het nieuw internationaal systeem van Credit Points en het gebruik hiervan duidelijk?

Ja  Nee

**Indien nee, welke bijkomende informatie had u graag gekregen?**

- Hoe werkt de puntenverdeling?
- Waar vindt men de activiteiten met Credit Points toegekend door EACCME terug?
- Wie moet Credit Points aanvragen?
- Hoe verloopt de procedure om Credit Points aan te vragen?
- Hoe moet ik activiteiten met Credit Points waaraan ik heb deelgenomen vermelden op mijn individueel dossier?
- andere .....

D) Raadpleegt U de agenda met programma's van binnenlandse en buitenlandse activiteiten op de VBS-website om activiteiten te selecteren die u wenst bij te wonen? <http://www.vbs-gbs.org/agenda/index.asp?LG=NL>

nooit  soms  altijd

E) Raadpleegt U in de rubriek ethiek en economie, "de informatie" waar u maandelijks de programma's die ons werden toegezonden kunt inkijken? [http://www.vbs-gbs.org/accreditering/etheco\\_info.asp](http://www.vbs-gbs.org/accreditering/etheco_info.asp)

nooit  soms  altijd

**F) Als lid van het VBS kan U gratis de activiteiten die U organiseert aankondigen op onze website. Maakt U hier gebruik van?**

nooit    soms    altijd

**G) Hoe vindt U de informatie over accreditering aangeboden via het speciale nummer van het tijdschrift De Geneesheer-Specialist? (1 slecht – 5 goed)**

1    2    3    4    5

**H) Bent U op de hoogte dat U als lid van het VBS gebruik kan maken van onze diensten voor het indienen en opvolgen van accrediteringsaanvragen?**

Ja    Nee

**I) Heeft U suggesties over de manier waarop we de werking en informatieoverdracht over de accreditering nog kunnen verbeteren?**

.....

**J) Momenteel onderzoekt een werkgroep, opgericht door verschillende verenigingen en het RIZIV, welke stappen mogelijk zijn voor een doorgevoerde informatisering van de accreditering. Zoals bvb. het:**

- on line invullen van aanwezigheden bij een activiteit
- on line invullen van het accrediteringsformulier
- nakijken waar de aanvraag zit in de behandeling
- on line nakijken van uw persoonlijk dossier

Mocht u rond de informatisering van de accreditering, ideeën of suggesties hebben, dan kan u ons dit laten weten via [koen@vbs-gbs.org](mailto:koen@vbs-gbs.org), of via de post (VBS-accreditering – Kroonlaan 20 – 1050 Brussel).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 5. De Evolutie van de Accreditering op Europees Niveau

De EACCME<sup>5</sup> werd door de Raad van de UEMS<sup>6</sup> opgericht in oktober 1999 en begon haar activiteiten in januari 2000.

De bedoeling van UEMS-EACCME bestond er in om de harmonisatie en de kwaliteit van de opleiding tot medisch specialist in Europa te verbeteren.

Wat betreft Continuïng Medical Education (CME) en meer en meer een evolutie naar Continuïng Professional Development (CPD), is het de bedoeling van EACCME de toegang tot kwaliteitsvolle CME te verzekeren alsook de uitwisseling van credits over het Europese vasteland.

### 1.1. *Basisprincipes*

De fundamentele reden waarom de UEMS de EACCME heeft opgericht was om de Europese Medisch Specialist te helpen bij het vergaren van zijn credits wanneer hij (of zij) een activiteit in een ander land bijwoont. Tot nog toe was dan een procedure noodzakelijk door de Nationale Accrediterings Autoriteit van het land waar hij (of zij) praktijk voert om de kwaliteit van de activiteit (opnieuw) te evalueren, hoewel dit reeds gebeurde in het land waar het plaatsvond.

Het systeem moet daarom vrij vergelijkbaar zijn, onafhankelijk van het land waar het plaatsvindt en over welk specialisme het gaat en dit om een wederzijdse aanvaarding van de credits te verzekeren.

### 1.2. *Europese CME<sup>7</sup> Credits*

De Europese CME Credits (ECMEC's) werden in 2004 ingevoerd om de uitwisseling te bevorderen van credits die bekomen werden in congressen die plaatsvonden in verschillende landen van de Europese Unie die elk een verschillende accrediteringseenheid gebruiken. Eigenlijk kan men deze ECMEC's vergelijken met de Euro. Verschillende landen gebruiken andere munteenheden en men kan deze dan omzetten tot Euro's door de geschikte koers te gebruiken. Ook hier is er een soort koers ingevoerd en Spanje werd een pionier met het bepalen van een richtkoers tussen de credits die de SACME (Spaanse Autoriteit) geeft en de ECMEC's uitgegeven door UEMS-EACCME.

Wij mogen hier met enige fierheid aan de man brengen dat België op dit vlak ook een pionier is door als eerste land van de EU de ECMEC's te hebben aangenomen als "munteenheid" voor CME-CPD<sup>8</sup>.

### 1.3. *Subsidiariteit*

Fundamenteel blijft in Europa het principe van de subsidiariteit wat betekent dat elk land heer en meester is over de manier waarop ze haar gezondheidszorg wenst te organiseren en betalen.

Dit maakt dat ook wat betreft de CME-CPD de Nationale Autoriteiten de sleutelfiguur zijn en blijven om credits een waarde te geven.

Dit is de reden waarom UEMS-EACCME altijd de Nationale Accrediterings Autoriteit van het land waar de activiteit plaatsvindt betreft in het proces.

---

<sup>5</sup> European Accreditation Council for Continuing Medical Education

<sup>6</sup> European Union of Medical Specialists

<sup>7</sup> Continuing Medical Education

<sup>8</sup> Continuing Professional Development



#### 1.4. Advisory Council

Om de EACCME te adviseren en contacten te bevorderen tussen de verschillende instanties die met CME-CPD betrokken zijn werd de "Advisory Council for CME" opgericht. In deze raad vinden we hoofdzakelijk de vertegenwoordigers van de Autoriteiten terug naast afgevaardigden van de Secties en Accreditation Boards.

## 2. Praktische verwerking

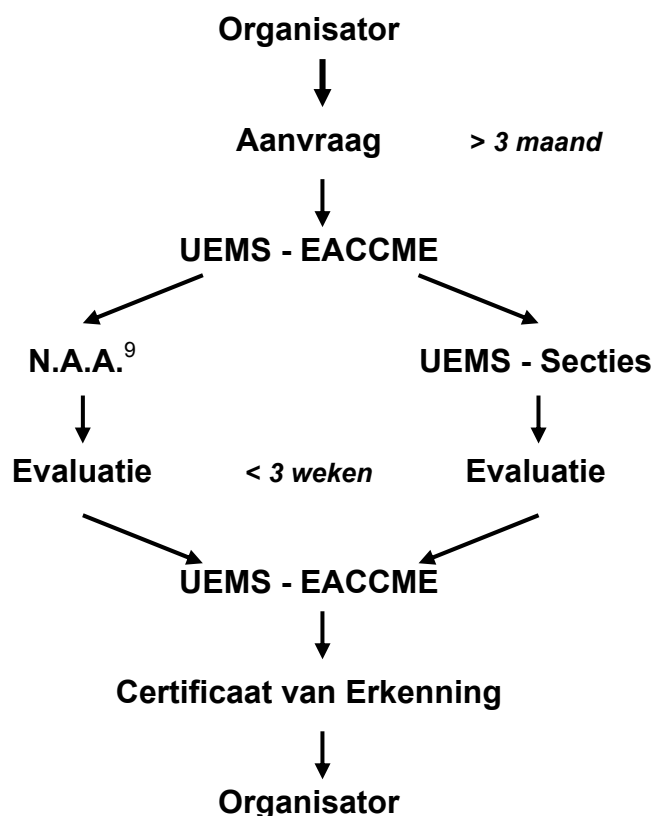
### 2.1. Flow

Om optimaal te functioneren moet het systeem een gelijke behandeling garanderen van alle betrokken partijen. Zowel de Nationale Accrediterings Instelling als de betrokken Sectie en/of Board moeten op hetzelfde ogenblik over dezelfde informatie beschikken teneinde een evaluatie correct te kunnen laten verlopen.

De Nationale Accrediterings Instelling die verantwoordelijk is voor de evaluatie van de activiteit in het proces is de Autoriteit van het land (of regio) waar de activiteit georganiseerd wordt. Voor activiteiten die plaatsvinden buiten de Europese Unie of lidstaten van de UEMS wordt deze tak overgeslagen.

De betrokken UEMS – Sectie of Accrediterings Board die de wetenschappelijke waarde van een activiteit zullen beoordelen worden bepaald door het onderwerp en/of het doelpubliek.

De ideale flowchart gaat als volgt:



Er werd rond deze flowchart veel discussie gevoerd maar het is duidelijk dat dit de enige manier is om zoals hoger vermeld een gelijkwaardige behandeling van alle betrokken partijen te waarborgen.

<sup>9</sup> National Accreditation Authorities

## 2.2. *Wederzijdse akkoorden.*

Ten einde het proces zo transparant en open als mogelijk te maken zijn duidelijke afspraken fundamenteel en daarom worden zowel met de Nationale Accrediterings Instellingen als met de Secties en Accreditation Boards akkoorden voorgesteld en ondertekend.

### 2.2.1. *UEMS Secties and Nationale Accrediterings Instellingen*

Tot 2005 hadden de volgende specialismen een akkoord ondertekend met de UEMS-EACCME:

- Dermatologie & Venerologie
- Pediatrische Heelkunde
- Fysische Geneeskunde en Rehabilitatie

In 2006 werden akkoorden getekend met volgende Secties :

- Anesthesiologie
- Psychiatrie en Psychotherapie van het Kind en de Adolescent
- Endocrinologie
- Geriatrie
- Intensieve Zorgen (MJC<sup>10</sup>)
- Interne Geneeskunde
- Neurologie
- Neurochirurgie
- Nucleaire Geneeskunde
- Orale en Maxillo-faciale Chirurgie
- Pathologie
- Plastische Heelkunde

In 2007 werd deze lijst uitgebreid met volgende Secties en Accreditation Boards :

- Neus- Keel en Oorziekten
- Gastro-Enterologie
- Medische Biopathologie (Klinische Biologie)
- Occupational Medicine (Beroepsziekten)
- Nefrologie
- Orthopedie
- Psychiatrie
- Urgentiegeneeskunde (MJC)
- Sportgeneeskunde (MJC)
- Oncologie (ACOE<sup>11</sup>)

Tot 2005 had de UEMS-EACCME akkoorden getekend met de volgende Nationale Accrediterings Autoriteiten :

- Cyprus Medical Association
- Medical Association of Malta
- Pan-Hellenic Medical Association
- Royal College of Physicians of Ireland
- Royal College of Surgeons of Ireland
- Spanish Accreditation Council for CME

In 2006 werden akkoorden getekend met volgende Autoriteiten:

- België
- Luxemburg
- Hongarije
- Noorwegen

---

<sup>10</sup> Multidisciplinary Joint Committee

<sup>11</sup> Accreditation Council of Oncology in Europe

- Slowakije
- Turkije

Tot nog toe zijn er in 2007 geen akkoorden ondertekend maar er worden wel onderhandelingen gevoerd met talrijke Autoriteiten.

De uiteindelijke bedoeling van UEMS-EACCME wat CME-CPD betreft is een wereldwijd netwerk op te bouwen met wederzijds aanvaarde kwaliteitsvereisten.

Wat dit betreft is de verlenging van het akkoord van wederzijdse erkenning van credits met de American Medical Association in 2006 een heel belangrijke verwezenlijking.

Er werden ook beginnende gesprekken aangevat met andere regio's in de wereld.

#### *2.2.2. Wederzijdse erkenning.*

De wederzijdse erkenning van credits door de Autoriteiten is een belangrijke toegevoegde waarde van het systeem. Er wordt ook een conversietabel samengesteld die in de toekomst de omwisseling van ECMEC's naar nationale CME eenheden moet vergemakkelijken.

#### *2.2.3. Financiële bijdrage.*

In de akkoorden die tussen UEMS-EACCME en de Secties en Accreditation Boards zowel als met de Nationale Accrediterings Instellingen is ook een financieel luik. De bijdrage die de UEMS vraagt voor de toekenning van Europese Credits wordt uitgebreid naar deze beide partners die een belangrijke rol in het proces spelen.

#### *2.3. Feedback van de deelnemers.*

In de regelgeving die de UEMS-EACCME ingevoerd heeft om aanvragen te beoordelen is er sprake van de evaluatie van de kwaliteit van evenementen door de deelnemers maar dit werd tot nog toe slechts zeer zelden toegepast. In de toekomst zal dit echter een belangrijke parameter worden in die zin dat UEMS-EACCME vooral dergelijke evenementen beoordeelt die vaak herhaaldelijk georganiseerd worden zodat deze evaluatie belangrijk kan zijn voor de evaluatie van volgende edities.

#### *2.4. Nieuw aanvraagformulier.*

Veel inspanningen worden geleverd om de aanvraagformulieren digitaal te kunnen verwerken. De 40 % toename die jaarlijks wordt vastgesteld in de aantallen aanvragen brengt met zich mee dat het haast onmogelijk wordt om dit manueel verder te verwerken. Hierdoor werd aanspraak gemaakt op een provider die ervoor zorgt dat de nodige informatie op een efficiënte wijze ingebracht kan worden en nadien ook door de evaluatoren kunnen geraadpleegd worden.

### **3. Activiteiten**

Het aantal aanvragen voor Europese Accreditering door de UEMS-EACCME stijgt jaarlijks met ongeveer 40 %.

De versterking van de banden tussen de UEMS-EACCME en de twee belangrijke partners in het proces namelijk de Secties en Accreditation Boards zowel als de Nationale Accrediterings Instellingen brengt mee dat deze stijging enkel toeneemt.

Dr. Bernard Maillet  
*Secretaris-generaal UEMS*

## 6. MDEON en sponsering van wetenschappelijke activiteiten

Artikel 10<sup>12</sup> van de wet van 25 maart 1964<sup>13</sup> definieert de betrekkingen tussen enerzijds de farmaceutische industrie en de industrie van medische hulpmiddelen en anderzijds de beroepsbeoefenaars van de gezondheidszorg. De wet bepaalt dat “het verboden is, rechtstreeks of onrechtstreeks, premies of voordelen in geld of in natura in het vooruitzicht te stellen, aan te bieden of toe te kennen aan groothandelaars, personen die geneesmiddelen mogen voorschrijven, afleveren of toedienen, alsook aan instellingen waar het voorschrijven, het afleveren of het toedienen van de geneesmiddelen plaatsvindt”.

Het verbod is niet van toepassing op:

- premies of voordelen die een zeer geringe waarde hebben,
- de uitnodiging tot en de bekostiging van deelname aan een wetenschappelijke manifestatie op voorwaarde dat
  - o de manifestatie een uitsluitend wetenschappelijk karakter heeft,
  - o de aangeboden gastvrijheid beperkt is tot het wetenschappelijk doel van de manifestatie,
  - o de plaats, de datum en de duur van de manifestatie geen verwarring schept omtrent haar wetenschappelijk karakter,
  - o de bekostiging van de deelname zich beperkt tot de officiële duur van de manifestatie en
  - o deze niet wordt uitgebreid tot andere natuurlijke personen en rechtspersonen dan de beroepsbeoefenaars uit de gezondheidssector

Voor elke wetenschappelijke manifestatie met minstens één overnachting moet voorafgaandelijk een visum worden aangevraagd bij het ministerie van Volksgezondheid.

Met het oog op de implementatie van dit wetsartikel werd in mei 2006 een deontologisch platform Mdeon ([www.mdeon.be](http://www.mdeon.be)) opgericht dat bij koninklijk besluit van 25 februari 2007<sup>14</sup> werd erkend om visa af te leveren. Mdeon is het gemeenschappelijk deontologisch platform dat is opgericht door de verenigingen van artsen, apothekers, de farmaceutische industrie en de industrie van de medische hulpmiddelen.

Dit platform is sinds 1 januari 2007 operationeel. Alle bedrijven die een beoefenaar van de gezondheidszorg willen sponsoren moeten bijgevolg beschikken over een visum dat uiterlijk 15 werkdagen vóór de aanvang van de wetenschappelijke manifestatie moet worden aangevraagd.

Tot de eerste taken van Mdeon behoorde de uitwerking van een deontologische code en praktische richtlijnen. Sommige toepassingsregels met betrekking tot de verlenging van het verblijf, het toeristisch of sportief karakter van de plaats van de manifestatie, het begrip overnachting, buitenlandse vergaderingen voor Belgische deelnemers, .... hebben aanleiding gegeven tot heel wat discussie.

Na meerdere maanden van intensieve discussie werden een aantal wijzigingen aangebracht aan de Deontologische Code en de Praktische richtlijnen. Deze nieuwe teksten zijn vanaf 15 oktober 2007 in werking en beschikbaar op de website van Mdeon ([www.mdeon.be](http://www.mdeon.be)).

Gelieve hieronder een beschrijving te vinden van enkele nieuwigheden.

Wat de verlenging van het verblijf betreft, is het toegestaan dat bedrijven van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen de overnachtings- en verplaatsingskosten betalen. Indien de deelnemer zijn verblijf echter verlengt, kunnen deze kosten slechts gedeeltelijk ten laste worden genomen.

<sup>12</sup> Artikel 10 ingevoegd bij Wet van 16.12.2004 tot wijziging van de regelgeving betreffende de bestrijding van de uitwassen van de promotie van geneesmiddelen.

<sup>13</sup> B.S. 17.04.1964

<sup>14</sup> B.S. 9.03.2007, 2de Ed.

Sommigen zijn van mening dat een verblijf dat met meerdere dagen wordt verlengd eerder een toeristisch dan een wetenschappelijk karakter heeft. In dat geval kunnen de verplaatsingskosten niet of slechts gedeeltelijk ten laste genomen worden. De verlenging moet een accessoir karakter hebben. Een jaarverslag zal meer inzicht verschaffen over de duur van deze verleningen en een duidelijker beeld geven van de bestaande situatie.

Plaats van de manifestatie : indien er verwarring bestaat over het wetenschappelijk karakter van de plaats, moet dit geval per geval onderzocht worden. De kwaliteit van het wetenschappelijk programma primeert op de plaats van de manifestatie.

Wat het begrip overnachting betreft, zijn twee hypothesen mogelijk. Wettelijk is er sprake van overnachting bij alle manifestaties die meer dan 24u duren, ongeacht of de overnachting al dan niet door het farmaceutisch bedrijf of bedrijf van medische hulpmiddelen ten laste wordt genomen. Bij de andere hypothese worden enkel de wetenschappelijke vergaderingen in overweging genomen waarbij de overnachtingen betaald worden door de farmaceutische bedrijven of bedrijven van medische hulpmiddelen. De Raad van beheer heeft beslist dat "een manifestatie met minstens één overnachting" een manifestatie is, gespreid over verscheidene dagen los van het feit of er al dan niet logement wordt voorzien en door wie dit ten laste wordt genomen. Over 6 maand moet een evaluatieverslag uitwijzen in welke mate deze definitie in de praktijk kan worden toegepast.

Wat de wetenschappelijke manifestaties in het buitenland betreft, is sponsoring of ondersteuning slechts toegestaan als de meerderheid der genodigden afkomstig is van buiten België en als blijkt dat om logistieke redenen of omwille van infrastructuur het meer zin heeft om de manifestatie in een ander land dan België te laten doorgaan.

Professor Dr. F.R. HELLER

## 7. Reisverzekering

Geachte Collegae,

In het raam van uw permanente voortgezette opleiding of van uw privé-leven reist u regelmatig naar het buitenland. Maar deze reizen kunnen onaangename gebeurtenissen voor u in petto hebben!

Om de gevolgen hiervan te verzachten biedt onze partner-makelaar, Gras Savoye Belgium, u een **exclusieve reisverzekering** aan die **wereldwijd** geldig is en op maat gemaakt is voor u en uw gezin.

**Asclepios** (God van de geneeskunde) **Travel Select** is ontwikkeld in samenwerking met de verzekeringsmaatschappij ACE European Group Ltd. uit Londen, die zich vooral in deze tak gespecialiseerd heeft.

Zoals u zult zien in de samenvatting van de waarborgen, biedt **Asclepios Travel Select** u een *volledige dekking* op hoog niveau, *24u/24u, het hele jaar geldig*, zowel voor uw *privé-* als *beroepsreizen* (waardoor deze verzekering **fiscaal aftrekbaar** is).

De jaarpremie bedraagt voor de hoofdverzekerde, natuurlijke of rechtspersoon, 160 EUR, alle taksen inbegrepen.

Bovendien kunt u uw partner en kinderen meeverzekeren voor een bijkomende premie van **slechts 10 EUR** alle taksen inbegrepen.

Als reizen voor u rijmt op comfort en gemoedsrust, aarzel dan niet en onderschrijf nu uw verzekering **Asclepios Travel Select** aan de hand van bijgevoegd toetredingsformulier.

Wij wensen u een goede reis in alle rust!

**Gelieve dit inschrijvingsformulier ingevuld te faxen naar 02/481 18 59**

**Ja, ik onderschrijf de verzekering Asclepios 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                 | strafrechtelijke borgtocht  | 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                               |
| <b>Bijstand</b>   |                    | ontvoering, onrechtmatige hechtenis   | 125 EUR/dag gedurende max. 100 dagen |
| repatriëring, sanitair transport  | reële kosten       | <b>Burgerlijke aansprakelijkheid</b>  |                                      |
| overname van de hotelkosten   | 125                | Lichamelijke schade   | 250.000                              |
| transportkosten en  | reële kosten       | Materiële schade  | 250.000                              |
| verblijfskosten 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       | <b>Lichamelijke ongevallen</b>  |                                      |
| vergoeding van de kosten voor een doodskest   | 2.000              | Overlijden na ongeval   | 150.000                              |
| bijstand aan de verzekerde reisgenoten  | reële kosten       | Blijvende invaliditeit  | 150.000                              |

### ACE Service line

reisinformatielijn (professioneel en privé)

- Gras Savoye Belgium, [www.grassavoye.be](http://www.grassavoye.be), 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](http://www.aceeuropeangroup.com)).
- Asclepios Travel Select** geeft u en uw gezin een volledige dekking van hoge kwaliteit.
- 24u/24u verzekering van privé- en professionele reizen.
- Jaarpremie per hoofdverzekerde : 160 EUR.
- Globale complementaire premie voor de partner en de kinderen: 10 EUR

# Asκλη



**ACCREDITERING van de GENEESHEREN  
AANVRAAG VOOR VOORLOPIGE ACCREDITERING**

Naam : .....

Voornaam : .....

Straat : .....

Plaats : .....

Telefoon : .....

E-mailadres : .....

Specialisme : .....

NR. RIZIV :    -                    -                    -

REKENINGNUMMER of prk :                    -                    -

Ik ben ingeschreven bij de Lokale Kwaliteitsgroep (LOK) nr. : .....

Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering tegelijkertijd met mijn erkenningsaanvraag op  
Ik stuur deze aanvraag voor voorlopige accreditering op nadat ik mijn erkenning heb gekregen

Datum + stempel + handtekening

Terugsturen aan Mevrouw Anne BERNARD  
Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV  
Tervurenlaan 211  
1150 BRUSSEL  
Inlichtingen: 02/739.77.47 of 02/739.78.98

\* Schrappen wat niet past.

Bijlage 2A

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
**Dienst voor geneeskundige verzorging**

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Naam, Voornaam :</b> .....       | <b>Accrediteringsaanvraag</b> |
| <b>Adres :</b> .....                |                               |
| <b>RIZIV nr. :</b> .....            |                               |
| <b>Bank- of postrek.nr. :</b> ..... |                               |

**Verklaring van de geneesheer, die de accreditering aanvraagt (\*)**

In uitvoering van punt A.4. of A.5. van het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 13 december 1993 (bevestigd in het Akkoord van 11 december 1995) verklaart de ondergetekende :

**1. Wat de huisartsen betreft :**

- dat een medisch dossier per patiënt wordt bijgehouden en dat alle gegevens van dat dossier, die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, worden uitgewisseld met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
- dat een hoofdactiviteit als huisarts wordt uitgeoefend en een effectieve continuïteit van de verzorging wordt verzekerd (♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdagen (raadplegingen en bezoeken) werd bereikt (1.250 per jaar). Er wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge geneesheren tijdens de eerste vier praktijkjaren;
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekingen volgens door de commissie vastgestelde criteria;
- dat hij/zij zijn/haar medewerking verleent aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtsgenoten (♦♦).

**2. Wat de geneesheren specialisten betreft :**

- dat alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, worden meegedeeld en met hem worden uitgewisseld;
- dat hij/zij zijn/haar volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd voor de betrokken discipline door de ambtsgenoten (♦♦);
- dat tijdens het voorgaande kalenderjaar een activiteitsdrempel van ten minste (\*\*) werd bereikt (♦);
- geen herhaalde opmerkingen te hebben gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.

Datum :  
Naam en voornaam (eigenhandig geschreven) :  
Handtekening :



(\*) De aanvrager geeft zich ervan rekenschap dat de verschillende accrediteringsvoorwaarden door de Stuurgroep worden nagegaan. Indien de accrediteringsstuurgroep bij een geaccrediteerd geneesheer vaststelt dat één of meerdere punten uit de verklaring niet overeenkomstig met de realiteit, wordt de toegekende accreditering automatisch ingetrokken vanaf de eerste dag van de tweede maand volgend op deze vaststelling.

(\*\*) Eigenhandig in te vullen door de aanvrager met wat het Paritair comité voor zijn specialiteit heeft bepaald.

(♦) De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres), waar de practicus zijn hoofdactiviteit uitoefent evenals de tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit dient op de keerzijde te worden vermeld.

(♦♦) De naam van de aanvragend practicus dient voor te komen op de ledenlijst van een lokale evaluatiegroep (LOK).

**N.B.** Met oog op het verkrijgen van de accreditering dient dit ingevuld document, samen met het Individueel aanwezigheidsblad, door de geneesheer te worden teruggestuurd naar de voorzitter van de Accrediteringsstuurgroep, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL

**Te vermelden :**

**De zetel van de praktijk(en) (instelling, adres) waar de hoofdactiviteit wordt uitgeoefend :**

|   |
|---|
| .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
|---|

**De tijd per dag en/of per week besteed aan de hoofdactiviteit :**

|                         |
|-------------------------|
| .....<br>.....<br>..... |
|-------------------------|

**Ik ben toetreden tot de LOK met het identificatienummer :**

|                |
|----------------|
| .....<br>..... |
|----------------|

Handtekening :

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**  
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL  
**Dienst voor geneeskundige verzorging**

|  |   |
|--|---|
| Naam, Voornaam : .....<br>Adres : .....<br>RIZIV nr. : ..... | <b>Accreditering Van Geneesheren</b><br><br>Nieuw Individueel aanwezigheidsblad<br><b>VOOR ACTIVITEITEN DIE PLAATSVINDEN VANAF 01/01/2007</b><br><u>Vergeet niet de &lt;&lt;NE&gt;&gt; om te schakelen naar &lt;&lt;CP&gt;&gt;!</u> |
|--|---|

Dit document dient om te bewijzen dat men aan activiteiten heeft deelgenomen waaraan door de Accrediteringsstuurgroep creditpoints (CP) zijn toegekend. De organisator die zijn stempel plaatst attestiert dat de bezitter van dit document de activiteit regelmatig heeft gevolgd en dat hij voor deze activiteit een aanwezigheidslijst bezit waarop de handtekening van de geneesheer voorkomt.

1) Deelname aan de lokale kwaliteitsgroep (L-LOK)

| Nr. LOK | Data deelname LOK |  |  | Totaal aantal Verwoven CP | Handtekening + stempel<br>Verantwoordelijke geneesheer LOK |
|---------|-------------------|--|--|---------------------------|--|
|         |                   |  |  |                           |  |
|         |                   |  |  |                           |  |
|         |                   |  |  |                           |  |

2) Deelname aan activiteiten inzake ethiek en economie (rubriek 6)

| Erkenningsnummer van de activiteit | Datum | Rubriek | Benaming van de cursussen | CP | Nr. Organisator | Stempel |
|------------------------------------|-------|---------|---------------------------|----|-----------------|---------|
|                                    |       |         |                           |    |                 |         |
|                                    |       |         |                           |    |                 |         |
|                                    |       |         |                           |    |                 |         |

3) Deelname overige activiteiten

| Erkenningsnummer van de activiteit | Datum | Rubriek | Benaming van de cursussen | CP | Nr. Organisator | Stempel |
|------------------------------------|-------|---------|---------------------------|----|-----------------|---------|
|                                    |       |         |                           |    |                 |         |
|                                    |       |         |                           |    |                 |         |

<< CP >> = <<Credit point >> **1 CP = 10NE**

| Erkeningsnummer van de activiteit | Datum | Rubriek | Benaming van de cursussen | CP | Nr. Organisator | Stempel |
|-----------------------------------|-------|---------|---------------------------|----|-----------------|---------|
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         |                           |    |                 |         |
|                                   |       |         | Algemeen totaal CP        |    |                 |         |

N.B. Om de accreditering te bekomen moet de geneesheer zijn dossier, dat ondermeer bestaat uit dit ingevuld document, terugsturen naar de heer voorzitter van de Accrediteringsstuurgroep, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL..

<< CP >> = <<Credit point >> **1 CP = 10 NE**

## Toekenning van Credit Points in functie van het type van de activiteit

| Type | Benaming van de cursussen                            | Omschrijving en inhoud  |
|------|--|---|
| 1    | Workshops  | Praktische opleiding (vaardigheden) en/of theoretische opleiding (kennis) en/of vergaderingen in kleine groepen en/of opleidingsprogramma over specifieke onderwerpen |
| 2    | Regionale seminaries                                 | Seminaries voor continue opleiding ingericht door universiteiten en/of regionale verenigingen   |
| 3    | Nationale vergaderingen                              | Congres en/of symposium en/of geneeskundige dagen georganiseerd door de universiteiten en/of vergaderingen van de wetenschappelijke verenigingen                      |
| 4    | Internationale vergaderingen                         | Congres en/of symposium en/of forum van internationaal niveau   |
| 5    | Ziekenhuisstaffs                                     | Staffvergaderingen ingericht in ziekenhuis en klinieken   |
| 6    | Ethiek en Economie                                   | Vergaderingen met economische en/of ethische inhoud   |
| 7    | Wetenschappelijke en didactische werken (publicatie) | Hoofdstuk in wetenschappelijk werk en/of publicatie in een tijdschrift met editorial board  |
| 8    | Wetenschappelijke en didactische werken (verbaal)    | Mondeling voorstellen van cursus, lezing tijdens geaccrediteerde activiteiten.<br>Posters – Abstracts tijdens geaccrediteerde activiteiten                            |
| 9    | Moderator en/of Inrichter                            |   |
| 10   | Afstandsprogramma's                                  |   |
| 11   | Varia  |   |

1. Elke navormingsuur krijgt maximaal 1 credit point (CP), in functie van de wetenschappelijke aard van het door het paritair comité geëvalueerd programma
2. Het aantal punten toegezegd aan een programma is functie van zijn wetenschappelijke waarde en niet van de plaats van het gebeuren (bijvoorbeeld : symposium in het buitenland)
3. Zodra een programma door een paritair comité geëvalueerd wordt, geldt éénzelfde aantal voor elke dokter welke specialiteit hij ook heeft
4. Accreditering betreft enkel navormingsopleidingen.

**Types 1-2,,3-4** (Praktische opleiding - regionale symposia - nationale symposia - internationale symposia)

*Maximum 1 CP/uur* in functie van de wetenschappelijke waarde van het door het paritair comité geëvalueerd programma

**Type 5** (Ziekenhuisstaffs)

**Maximum 0.5 CP/uur**

De Stuurgroep heeft op de vergadering van 4 januari 1995 beslist dat aan de vergaderingen van de ziekenhuisstaff, waar uitsluitend aan gevalbespreking wordt gedaan, geen CP kunnen worden toegekend. Er kunnen wel CP worden bekomen indien in de voorafgaande aanvraag daartoe is vermeld op welke datum de

staff plaats heeft, welk specifiek onderwerp, door welke spreker zal worden behandeld. Deze bijeenkomsten zijn eventueel toegankelijk voor buitenstaanders.

**Type 6** (Ethiek en Economie) *Maximum 1 CP/uur minimum 3 CP/jaar*

**Type 7** (Wetenschappelijke 'publicaties in een tijdschrift beschikkend over een leescomité)

- **Iste auteur:** *maximum 6 CP/publicatie*

- **2de en 3de auteur:** *maximum 2 CP/publicatie*

**Type 8** (Sprekers bij geaccrediteerde programma's)

Een deelnemer-spreker aan een geaccrediteerde activiteit krijgt het *aantal CP's verbonden aan het programma* x 2 beperkt tot een maximum van 2CP's. Voorbeeld : in een programma waaraan 3 CP's werden toegekend is de deelnemer-spreker aan het woord gedurende een half uur en is aanwezig gedurende de volledige duur van de activiteit. In dit geval heeft hij recht op 3 CP's van de activiteit verhoogd met 2 CP's (het dubbel van de activiteit maar beperkt tot een maximum van 2CP's. Dus in het totaal heeft hij recht op 5 CP's.

Wat b de LOK vergaderingen betreft kunnen zich 2 situaties voordoen :

- een spreker wordt uitgenodigd op een lok waar hij geen lid van is : hij heeft recht op het type 8 aantal CP's

- een spreker die een uiteenzetting geeft binnen zijn **eigen** LOK heeft geen recht op bijkomende CP's. Hij heeft alleen recht op de CP's verbonden aan de LOK vergadering.

**Type 9** (Moderator) *1 CP/uur*

*2 CP/halve dag*

*3 CP/hele dag*

De cumul van de bijkomende CP's voor spreker en moderator op eenzelfde activiteit is niet toegelaten.

**Type 10** (Afstandsprogramma's)

*Maximum 1 CP/uur* in functie van de wetenschappelijke waarde van het door het paritair comité geëvalueerd programma

## Activiteitsdrempel

Algemene geneeskunde  
003-004 : 1250 contacten

| <b>Specialismen</b>                      |                       |   |
|--|-----------------------|---|
| <b>Kwalificatie</b>                      | <b>Specialisme</b>    | <b>Contacten of prestaties</b>                              |
| 100                                      | ANESTHESIOLOGIE       | 500 OF 10.000 K   |
| 140                                      | HEELKUNDE             | 900 of 13.000 K en/of 16.000 N                              |
| 170                                      | NEURO-CHIRURGIE       | 700 of 9.300 K  |
| 210                                      | PLASTISCHE HEELKUNDE  | 800 of 12.000 K   |
| 340                                      | GYNECOLOGIE           | 1.250   |
| 370                                      | OPHTALMOLOGIE         | 1.250   |
| 410                                      | O.R.L.                | 1.250   |
| 450                                      | UROLOGIE              | 1.250 of 12.000 K   |
| 480                                      | ORTHOPEDIE            | 1.200 of 20.000 N   |
| 520                                      | STOMATOLOGIE          | 800 of 12.000 K   |
| 550                                      | DERMATOLOGIE          | 1.500   |
| 580                                      | INWENDIGE GENEESKUNDE | 1.000   |
| 620                                      | PNEUMOLOGIE           | 1.000   |
| 650                                      | GASTRO-ENTEROLOGIE    | 800   |
| 690                                      | PEDIATRIE             | 1.000   |
| 730                                      | CARDIOLOGIE           | 1.200   |
| 760                                      | NEUROPSYCHIATRIE      | Zie neurologie of psychiatrie                               |
| 770                                      | NEUROLOGIE            | 1.000   |
| 780                                      | PSYCHIATRIE           | 600   |
| 790                                      | REUMATOLOGIE          | 1.250   |
| 830                                      | FYSISCHE GENEESKUNDE  | 1.250   |
| 860                                      | KLINISCHE BIOLOGIE    | ♣   |
| 870                                      | ANATOMO-PATHOLOGIE    | 1.250   |
| 930                                      | RONTGENDIAGNOSE       | 1.250 of 125.000 N  |
| 960                                      | RADIOTHERAPIE         | 400 punten<br>1 consultatie 1 punt<br>1 stimulatie 4 punten |
| 970                                      | NUCLEAIRE GENEESKUNDE | 625   |
| Of 13 uren klinische activiteit per week |                       |   |

1. De geneesheren erkend voor meerdere specialiteiten mogen de activiteitsdrempel kiezen van één van hun specialiteiten.
  2. De activiteitsdrempels zijn het resultaat van een berekening die voor alle specialisme dezelfde basis (percentiel) had.
- ♣ Klinische biologie : ten minste 13u/week als klinisch bioloog werkzaam zijn in een door het RIZIV erkend laboratorium voor klinische biologie

Naam, Voornaam :.....  
Adres :.....  
.....  
R.I.Z.I.V. nr. :.....  
Bankrekeningnummer :  
...../...../.....

## **ACCREDITERINGSAAHVRAAG IN HET KADER VAN HET EINDELOOPBAANREGIME**

Ondergetekende verklaart:  
Te genieten van een pensioen – Een pensioenaanvraag te hebben ingediend \*

Een afwijking te vragen op de norm van de minimum-activiteit en zich ertoe te verbinden de vereisten inzake peer review en Continue opleiding na te zullen leven.

Datum:.....  
Handtekening:.....  
Stempel:

\* Schrappen wat niet past

# Inhoudstafel

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| 1.  | Het nationaal akkoord geneesheren ziekenfondsen van 17 februari 1997 .....  | 1         |
| 2.  | De accrediteringsaanvraag .....   | 2         |
| 2.1 | De toekomstig erkende of pas erkende geneesheren-specialisten.....  | 2         |
| 2.2 | De gevestigde geneesheren specialisten .....  | 2         |
| 3.  | Enkele handige weetjes .....  | 4         |
| 3.1 | Einde loopbaansregime .....   | 4         |
| 3.2 | Wat te doen voor uw accreditering bij zwangerschap of langdurige ziekte? ...  | 4         |
| 3.3 | Wat te doen voor uw accreditering als u deels werkzaam bent in België en deels in het buitenland (gemengde praktijk)? ..... | 5         |
| 3.4 | Accreditering en de urgentiegeneeskunde (zie ook 2.2.4) .....   | 5         |
| 4.  | Enquête accreditering VBS .....   | 6         |
| 5.  | De Evolutie van de Accreditering op Europees Niveau .....   | 8         |
| 6.  | MDEON en sponsering van wetenschappelijke activiteiten .....  | 12        |
| 7.  | Reisverzekering.....  | 13        |
|     | <b>Bijlage 1 .....</b>  | <b>15</b> |
|     | <b>Bijlage 2A.....</b>  | <b>16</b> |
|     | <b>Bijlage 2B.....</b>  | <b>18</b> |
|     | <b>Bijlage 3 .....</b>  | <b>20</b> |
|     | <b>Bijlage 4 .....</b>  | <b>22</b> |
|     | <b>Bijlage 5 .....</b>  | <b>23</b> |