
De Geneesheer-Specialist

Orgaan van het Verbond der Belgische
Beroepsverenigingen van
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS
Redactiesecretariaat : F. Vandamme
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel
Tel. : 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90
E-mail : info@VBS-GBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

Speciaalnummer / DECEMBER 2011

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

1 JANUARI 2012

DE OMWENTELING IN DE NOMENCLATUUR INWENDIGE GENEESKUNDE EINDE VAN HET ALGEMENE CONNEXITEITSPRINCIPE

Decennia lang hebben de diensten en de artsen van de inwendige disciplines gewerkt onder het principe van de algemene connexiteit binnen artikel 20 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkings. Dit principe werd verwoord in art. 20§2 waarbij gesteld werd dat *“worden in elk geval beschouwd als verwant met één van de in artikel 20§1, a tot g, opgesomde specialismen, de verstrekkings die tot de andere in hetzelfde artikel opgesomde specialismen behoren.”* Met KB van 18.04.2010¹ gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 12 mei 2010 werd een einde gemaakt aan het principe van de algemene connexiteit binnen art. 20. Deze maatregel treedt in werking op 1 januari 2012.

Met ingang van 01.07.2010² werd in een eerste stadium een aantal prestaties die op een courante basis gebruikt werden door verschillende specialismen overgeheveld naar art. 11 van de nomenclatuur toegankelijk voor alle specialisten.

Vanaf 1 januari 2012 kunnen de artsen alleen verstrekkings vermeld onder hun eigen specialisme aanrekenen, met uitzondering van een beperkt aantal verstrekkings vermeld in de nomenclatuur van een ander subspecialisme van de inwendige geneeskunde. Met deze nomenclatuurswijziging wenste men de meer complexe technische prestaties voor te behouden aan het desbetreffende specialisme. U vindt op de website van het VBS een meer leesbare versie van de nomenclatuur zoals ze voor uw specialisme toegankelijk zal zijn vanaf 1 januari 2012. U kunt deze tekst ook schriftelijk bekomen op eenvoudige aanvraag aan het secretariaat (tel 02/649.21.47 – fax 02/649.26.90 of josiane@vbs-gbs.org.)

BEROEPSTITEL GERIATRIE: WIJZIGING OP TIL

Voor de collega's geriateren is een bijkomende wijziging op til. De overgangsmaatregel waarbij aan de geneesheren inwendige geneeskunde met de bijkomende bekwaamheid 'en in de geriatrie' de mogelijkheid werd geboden om zowel de prestaties van de nomenclatuur inwendige geneeskunde als de nomenclatuur geriatrie te attesteren zal definitief een einde nemen op 30.06.2012. De overgangsmaatregel die normaal zou beëindigd worden op 31 december 2006 werd nog enkele

¹ 18 APRIL 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 20, § 2, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkings inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. (BS 12.05.2010)

² 18 APRIL 2010. - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 11, 14, 20, 21 en 25, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkings inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (BS 12.05.2010)

jaren verlengd omdat op deze datum de nomenclatuur geriatrie nog niet voldoende was uitgebouwd.

De erkenningscodes 581 geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde houder van de bijzondere beroepsbekwaming in de geriatrie, de erkenningscode 586 + functionele en professionele revalidatie en de erkenningscode 573 + endocrino-diabetologie zullen vanaf 01.07.2012 ophouden te bestaan.

De artsen met bovenvermelde erkenningscodes die niet zullen geopteerd hebben om hun erkenning als geriater (RIZIV-erkenningcode 180) aan te vragen zullen automatisch teruggezet worden naar hun eerdere erkenningsnummer.

Collega's die alsnog willen opteren om de erkenning van geriater aan te vragen dienen daartoe dringend een schrijven richten tot de FOD Volksgezondheid, ter attentie van de erkenningscommissie geriatrie, Victor Hortaplein 10 bus 40 te 1040 Brussel. De eerstkomende vergadering van de Nederlandstalige Kamer van de erkenningscommissie geriatrie is gepland voor 16 januari 2012 en op 19 januari 2012 voor de Franstalige Kamer. De administratieve behandeling van deze dossiers en de ministeriële beslissing kunnen gemakkelijk enkele weken in beslag nemen.

Om deze reden heeft Dr. M. Moens tijdens het verzekeringscomité van 14.11.2011 erop aangedrongen om de overgangsmaatregel te verlengen. De brief aan de betrokken geriaters was jammer genoeg al door de algemene administratieve diensten van het RIZIV verstuurd op 08.11.2011. Die brief vermeldt 31.12.2011 als einddatum voor de toegang tot de specifieke geriatrie nomenclatuur voor internisten met een bijkomende bekwaaming in de geriatrie. Die datum zal dus naar 30.06.2012 worden verschoven, voor alle categorieën van internisten met bijkomende bekwaaming in de geriatrie. Zij zullen daar door het RIZIV over geïnformeerd worden. We gaan er van uit dat er tegen dan toch een bevoegde minister zal zijn die niet meer in lopende zaken erkenningen moet goedkeuren en ondertekenen.

MINISTERIEEL EXAMEN

(gepubliceerd in De Specialisten van 18.10.2011)

500 dagen onderhandelen zou dan toch iets nieuws opleveren voor het federale België: een examen voor ministers. Voor een bekwaamheidsattest van Selor, het selectiekantoor van de federale overheid, als algemeen bewakingsagent of als poetsvrouw dient men al sedert decennia een examen af te leggen, soms met taalproeven inclusief. Niet zo voor een eerste of andersluidende minister. Geen enkel diploma of toets is vereist. Zelfs een minister van financiën hoeft niet te kunnen rekenen. Wijlen PS Minister Guy Mathot indachtig die in 1981 de legendarische uitspraak deed dat de staatsschuld er vanzelf gekomen was en ook vanzelf zou verdwijnen, lijkt het ons niet overbodig te eisen dat ministers ook verder dan 100 kunnen tellen. Hoewel in het Vlaamse Parlement, met een proeve van beleidsnota na een paar maand ministerschap, toch al enige vorm van evaluatie werd ingevoerd, is onze eis misschien te hoog gegrepen. Voor N-VA minister van begroting en sport, Philippe Muyters, was op 30.09.2009 de som $72 + 35 = 117$. Allicht een galopperend inflatie-effect.

Ik stel voor dat burgers examenvragen mogen insturen aan een nog snel in spurtende zaken op te richten Super Selor Commissie om de ministeriële kandidaten te schiften. Een deel algemene en een deel specifieke kennis over het kleinood dat ze nastreven, en een fysieke conditietoets, want "mens sana in corpore sano". Vóór ze de begeerde post mogen opnemen uiteraard, zoals bij de Europese commissarissen. Daar gaat het er bikkelhard aan toe, wist eurocommissaris voor handel Karel De Gucht de pers te vertellen. Er wordt wel eens een EU-kandidaat met een onvoldoende wandelen gestuurd. Of dat goed of slecht nieuws betekent voor de enkele familiebedrijfjes in de politiek – vooral bij Open VLD - is vandaag niet te voorspellen. De betrokkenen, zoals Alexander en Ariane De Croo (zoon en dochter van Herman), Matthias De Clercq (kleinzoon van Willy), Jean-Jacques De Gucht (zoon van Karel), Eva Vanhengel (dochter van Guy), Willem-Frederik Schiltz (zoon van Hugo, ex-VU), Miguel Chevalier (zoon van Pierre, ex SP), Wouter Gabriëls (zoon van Jaak, ex-VU), zijn gewaarschuwd. Ze volgen allicht al privé onderricht thuis, als hun genetische predispositie dat nog nodig zou hebben.

Actualiteitsvragen zijn mijns inziens een must. Veel beter dan deelnemen aan televisiespelletjes waar Vlaamse politici zich al eens toe lenen en dan door de mand vallen omdat ze niet weten dat Pieter De Coninck in het begin van de jaren 1300 de compagnon was van Jan Breydel. Alleen Japanse toeristen weten nog wiens standbeeld op de Brugse Grote Markt staat. Bijvoorbeeld de parate kennis over de recente Deense vettaks. Hoeveel zou dat opbrengen voor België? (Antwoord +/- € 140,7 miljoen). Hoeveel percent is dat van de geplande begrotingsdoelstelling gezondheidszorg 2012? (A.: 0,5 %). Wat verbodde de Hongaarse regering naast te zoute voeding op 01.09.2011? (A.: te gesuikerde voeding). Welke Belgische minister deed iets analoogs en wanneer? (A.: Laurette Onkelinx op 07.05.2009 voor minder zout). Wat is gezondheidsfascisme? (A.: een ideeetje van Adolf Hitler die gezond kanonnenflesch wou). Voor de post gezondheid en/of sociale zaken: welke regering verkocht de gegevens van het genetisch patrimonium van zijn inwoners voor veel geld aan een farmaceutisch bedrijf? (A.: de IJslandse aan het Zwitserse Roche). Wat is Far-gen? (A.: een plan voor gepersonaliseerde geneeskunde voor de 48.000 inwoners van de Faeröereilanden, na het opslaan van al hun DNA gegevens). Een vleugje sport tot slot. Welke Waalse minister-president deed in één ruk zowel de Col du Galibier (top 2.646 m) als de Alpe d'Huez (top 1850 m)? (geen, trouwens ook geen Vlaamse; die nemen genoeg met een fietswandeling op de Mont Ventoux). Ik ken wel een paar Vlaamse collega's die het eerste presteerden. Ik ben kandidaat-steller van schiftingsvragen. Voor het geval we ooit ministers zouden moeten selecteren. Desnoods wil ik ook trancheren.

Dr. Marc Moens, voorzitter BVAS, secretaris-generaal VBS (09.10.2011)

eCARE MOTIE

De arts staat garant voor de vertrouwelijkheid van de gegevens van zijn patiënt. Voor de patiënt is het een voorwaarde om zijn arts te vertrouwen. Daarom moeten de gegevensbanken van de vzw eCare onder het toezicht staan van de artsen en dit met vetorecht.

In de mate dat het eHealth platform, als communicatiesnelweg tussen artsen en eventueel andere zorgverleners, afritten voorziet voor gegevensinzameling, registers en andere toepassingen, zou eCare de waarborg moeten bieden dat deze gegevens ethisch worden gebruikt zodat de vertrouwelijkheid gegarandeerd is.

Dat is nu helaas niet het geval.

De ontwerpstatuten die ons werden voorgelegd voorzien in een raad van beheer waarin de artsen een volslagen minderheidspositie krijgen en niets te zeggen hebben. Ze zouden twee van de vijf mandaten krijgen op de bank van de zorgverleners. Naast de bank voor de overheid en de bank voor de ziekenfondsen, die elk vijf leden afvaardigen, betekent dat dus twee op een totaal van vijftien stemgerechtigden.

Deze statuten geven eCare niet alleen het recht alle exploitatiemogelijkheden van de gegevens te benutten, maar, sterker nog, geven haar ook het exclusieve gebruiksrecht erover zonder dat de artsen de beslissingen van de ziekenfondsen of van de overheid kunnen aanvechten.

De oprichting van de vzw eCare, zoals ze momenteel is opgevat, zou een aanslag betekenen voor de arts-patiënt relatie als de statuten niet worden gewijzigd.

ABruMet: Dr. L. CUVELIER, Voorzitter
AMF: Dr M VERMEYLEN, Voorzitter
ASGB: Dr R. HEUTING, Voorzitter
BVAS: Dr M. MOENS, Voorzitter
FAG: Dr J.-F. SOUPART, Voorzitter
FRATEM: Dr Ph. OLIVIER, Voorzitter
GBO: Dr P. VANDERMEEREN, Voorzitter
SSMG: Dr L. LEFEBVRE, Voorzitter
VBS: Dr J.-L. DEMEERE, Voorzitter

BOTDENSITOMETRIE EN RADIOPROTECTIE

Sedert 1 augustus 2010¹ wordt onder bepaalde voorwaarden een tegemoetkoming toegekend aan de patiënten die een botdensitometrie moeten ondergaan (zie art. 17 code 455895-455906 en 17ter code 466616-466620).

Deze onderzoeken worden uitgevoerd met DXA toestellen (dual energy x-ray absorptiometry) die gebruikt worden voor de bepaling van de lichaamssamenstelling (dit kan botmassa zijn als precursor of diagnose van osteoporose, maar evenzeer vet- of spiermassa). Het zijn toestellen die speciaal hiervoor ontworpen zijn en die een zeer lage dosis geven voor patiënt en de omstaander. Omdat het risico veel lager ligt dan conventionele toestellen op de radiologie, bestaat er een aangepaste regelgeving.

Deze apparatuur kan gebruikt worden mits voldaan wordt aan de reglementaire bepalingen bepaald in het ARBIS (KB 20 juli 2001), in bijzonder:

- elke arts die DXA-toestellen gebruikt dient vergund te zijn door het FANC. Deze vergunning dient voor het eerste klinische gebruik bekomen worden.
- een vergunning wordt enkel verleend indien een specifieke opleiding DXA & radioprotectie van 8 uur werd gevolgd.
- deze specifieke opleiding is niet nodig indien men reeds de algemene opleiding in stralingsbescherming voor medische diagnose heeft gevolgd (45h theorie + 30h praktijk).
- indien DXA wordt gebruikt door een 'helper' zijnde een verpleegkundige of een technoloog onder instructie en werkelijke verantwoordelijkheid van vergunde arts kan dit enkel indien ook de helper de DXA opleiding van 8 uur gevolgd heeft.
- de vergunning is geldig voor een periode van 10 jaar waarin eveneens een verplichting van permanente vorming in de stralingsbescherming geldt.

Eerder dit jaar werd een dergelijke cursus georganiseerd door de Belgian Bone Club, in samenwerking met Universiteit Gent. Op **16 december 2011** organiseert de KBVR², in samenwerking met UGent, eveneens een dergelijke specifieke opleiding van 8 uur voor artsen en helpers en een permanente vorming in DXA.

* * * * *

KBVR-SRBR
***Osteoporosis and fracture prevention in 50+ women with a recent fracture:
What is the consensus?***

16-17 December 2011 – Hotel Dolce La Hulpe, Brussels

It is the aim of the meeting 1/ to review evidence-based guidelines which focus on evaluation and subsequent fracture prevention in postmenopausal women with a fracture history (UK, France, The Netherlands, Italy) and 2/ to develop algorithms for evaluation and treatment decisions in postmenopausal women with a recent fracture.

The program consists of the following components:

- 1/ Radiation course for technicians and specialists who need training to obtain a certificate for use of irradiation
- 2/ Refresher course for specialists who already have a certificate for use of irradiation
- 3/ Clinical session: Two subsequent interactive sessions on the evidence for case finding and treatment after a fracture
- 4/ Clinical session: Presentation of the guidelines from the UK, France, The Netherlands and Italy by the representatives

Accreditation

The RIZIV/INAMI has allocated 2 credit points for Ethics & Economy and 5 credit points for the Osteoporosis Course.

For more information : www.medicongress.com; www.kbvr.be; www.srbr.be

¹ K.B. van 02.06.2010 tot wijziging van de artikelen 17, § 1, 7°, en 17ter, A, 7°, en B, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake

² Koninklijke Belgische Vereniging voor Reumatologie

RADIOPROTECTIE EN PERMANENTE VORMING

Het VBS-symposium over radioprotectie van 19.11.2011 heeft een overweldigend succes gekend. Op 3 november 2011 werden de inschrijvingen noodgedwongen stopgezet gezien de maximale capaciteit van de zaal reeds was bereikt. Het VBS heeft dan ook veel geïnteresseerden moeten teleurstellen.

Het VBS wenst de aandacht te vestigen op een sessie Radioprotectie in samenwerking met het FANC tijdens het jaarlijkse congres van de BAU¹ op 9 en 10 december 2011. Inschrijven voor deze specifieke sessie is mogelijk via www.bau2011.be

¹ BAU Belgian Association of Urology, Kroonlaan 20 te 1050 Brussel

* * * * *

*After the scientific part of the 2011 BAU congress
which takes place on 9 and 10 December 2011 at the ICC in Ghent :*

Saturday 10 December 2011 Symposium on radiation protection in urology in collaboration with FANC

Programme

14.00	Technology and clinical applications: state of the art in urology	K. Bacher
14.30	Doses and effects of ionising radiation to patient and operator in urologic procedures	H. Bosmans
15.00	Regulation and guidelines on radiation protection in urology	L. Van Bladel
15.30	Practical implementation of radiation protection in urology	F. Malchair
16.00	End of programme	

Registration

Physicians that are registered for BAU2011 have free entrance to this session. Physicians not registered for BAU2011 are also welcome to attend, but need to register through the online registrations pages of the BAU congress (<http://bau2011.be/registration/>).

IFEB – INSTITUUT VOOR FARMACO-EPIDEMIOLOGIE VAN BELGIË VZW*

Het Instituut voor Farmaco-Epidemiologie in België (IFEB) is een vzw, gezamenlijk beheerd door vertegenwoordigers van apothekers en artsen.

Zijn wetenschappelijke doelstelling is bijdragen tot de epidemiologische interpretatie van gegevens over geneesmiddelen. Het Instituut doet dit met respect voor het privé-leven van de patiënten en het beroepsgeheim van de zorgverstrekkers. De hoofdactiviteit van het Instituut is het implementeren, het ontwikkelen, het onderhouden en het uitbaten van de database IFSTAT.

In deze database worden de gegevens geregistreerd met betrekking tot de farmaceutische verstrekkingen in de Belgische publieke officina's, die door het RIZIV worden terugbetaald binnen het systeem van de derde betaler. De gegevens die worden verzameld, zijn gegevens over producten en diensten. Noch de patiënt, noch de voorschrijver of de apotheker kunnen worden geïdentificeerd. Het IFSTAT heeft een bereik van meer dan 93 % van het geheel van de afleveringen. Het charter van het IFEB en zijn methodologische nota bevatten meer informatie over de betrokken populatie, over de exhaustiviteit van de gegevens in de database en de gebruikte extrapolatietechnieken. Deze documenten kunnen worden geraadpleegd op de website van het IFEB (www.ifeb.be).

De IFSTAT-database maakt analyses mogelijk die pertinent zijn, zeker voor de zorgverstrekkers die deze producten en diensten voorschrijven of afleveren. In deze analyses gebruikt het IFEB het ATC/DDD-systeem dat door de WGO (Wereldgezondheidsorganisatie) wordt erkend als een internationale norm voor studies over het geneesmiddelenverbruik. Het systeem van Anatomische,

* IFEB vzw – Archimedestraat 11 – 1000 Brussel – info@ifeb.be – www.ifeb.be – Tel. 02/285.42.26 – Fax 02/285.42.25

Therapeutische en Chemische classificatie (ATC) wordt gebruikt om geneesmiddelen te groeperen. De geneesmiddelen worden opgesplitst in groepen naargelang van het orgaan, het lichaamsdeel of het stelsel waarop ze ageren, en naargelang van hun therapeutische of chemische eigenschappen. Het ATC/DDD-systeem bestaat uit de ATC-classificatie waaraan de DDD³ wordt toegevoegd. De DDD is een eenheid om het verbruik te meten. Ze is onafhankelijk van de verpakking en stemt overeen met de aangenomen dagelijkse onderhoudsdosis voor een geneesmiddel dat door een volwassene wordt gebruikt voor de belangrijkste indicatie.

Naast het beheer en de uitbating van zijn database, ontwikkelt het IFEB ook projecten, heeft het zijn eigen tijdschrift en verzorgt het externe publicaties, vaak in samenwerking met anderen.

- Van 1995 tot 2004 heeft het IFEB, op vraag van het NIOOO⁴ de medische voorschriften van zijn rechthebbenden opgevolgd. In functie van een aantal criteria werden dan 'waarschuwingen' overgemaakt aan het NIOOO.
- Bij koninklijk besluit (K.B. van 19 maart 2004, B.S. van 30 april 2004), kreeg het IFEB de opdracht voor het uitbouwen van een Nationale Registratie van SubstitutieBehandelingen (NRSB) met methadone of buprenorfine. De opdrachtgever, de FOD Volksgezondheid (AD1), wilde hiermee twee doelstellingen bereiken : enerzijds de registratie en de opvolging van alle voorschriften van methadone of buprenorfine, en anderzijds het realiseren van epidemiologische studies en rapporten. In het systeem dat werd uitgebouwd, was het ook mogelijk om de artsen te verwittigen in het geval van potentieel problematische voorschriften. Deze opdracht werd in december 2009 stopgezet.
- In het kader van de beroepsverdediging van de apothekers werden de parameters van het nieuwe vergoedingssysteem voor terugbetaalbare geneesmiddelen dat op 1 april 2010 startte, bestudeerd en uitgewerkt op basis van IFSTAT-gegevens.
- Het IFEB werkt ook samen met de verschillende actoren binnen de sector : de beroepsverenigingen van artsen en apothekers, de overheid, de gespecialiseerde pers, onderzoekers, studenten, ...
- Via zijn maandblad, het *IPhEB Monthly*, bezorgt het IFEB aan zijn beheerders boordtabellen met gegevens die relevant zijn voor de sector. In elk nummer is er ook een rubriek ZOOM, waar meer in detail wordt ingegaan op een therapeutische klasse, een regeringsmaatregel zoals veranderde tegemoetkomingsvoorwaarden, nieuwe initiatieven zoals de zorgtrajecten, ... De *IPhEB Monthly* worden met een jaar vertraging online gezet, maar de lijst van de onderwerpen die in de ZOOM worden behandeld is beschikbaar in real time. Zie hier een aantal voorbeelden : de KIWI (aanbestedingsprocedure voor simvastatine): impact op de kosten en op het verbruik; de analyse van de impact van de terugbetaling van paracetamol voor bepaalde chronische patiënten; de niet steroïdale ontstekingsremmers (M01A); terugbetaling van acetylsalicylzuur in het kader van de cardiovasculaire preventie; antibiotica (J01); nieuwe geneesmiddelen voor de behandeling van diabetes; tritherapieën (antivirale middelen voor systemisch gebruik – J05); geneesmiddelen voor de behandeling van astma en COPD; oftalmologische geneesmiddelen; de PPI (A02BC) en de statines (C10AA) (naar aanleiding van de nieuwe aanbevelingen op 1 september 2010).

Om duidelijker te laten zien hoe het IFEB de IFSTAT-gegevens gebruikt voor de opvolging van globale of meer gedetailleerde gegevens met betrekking tot de sector, voor de evaluatie van de impact van overheidsmaatregelen, of voor meer gedetailleerde studies van bepaalde therapeutische klassen, volgen hier enkele uittreksels uit de *IPhEB Monthly*, met betrekking tot globale gegevens. Voorbeelden van meer gedetailleerde analyses zijn beschikbaar in de nummers van de *IPhEB Monthly* die kunnen worden geraadpleegd op http://www.ipheb.be/crbst_1.html.

³ DDD - defined daily dose, wat neerkomt op gedefinieerde dagdosis (zie ook <http://www.whocc.no/>, de site van het WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology).

⁴ Nationaal Instituut voor Oorlogsinvaliden, Oud-strijders en Oorlogsslachtoffers

1. Globale gegevens

Voor de belangrijkste parameters zoals de RIZIV-uitgaven (CI – *cost insurance*), de uitgaven van de patiënten (CP – *cost patient*), de omzet in publiekprijs (PP), het aantal verpakkingen (NB) en het aantal DDD dat gebruikt wordt om het verbruik te meten, doet ISTAT de opvolging per maand, per trimester, per semester of per jaar.

	CI (mio €)	CP (mio €)	PP (mio €)	NB (mio)	DDD (mio)
2009	2.681,708	589,424	3.271,131	113,971	4.607,158
2010	2.718,064	537,871	3.237,375	111,366	4.758,756
2011 (est.)	2.791,369	528,171	3.297,556	112,466	4.938,841
VERGELIJKING 2011 tot 2010	2,7%	-1,8%	1,9%	1,0%	3,8%

(est.) : schatting op basis van de eerste 5 maanden van 2011

2. Gegevens per ATC hoofdklasse

Kijken we bijvoorbeeld naar de verdeling van de geneesmiddelen volgens de ATC hoofdklassen voor de RIZIV-uitgaven (CI) en het verbruik (gemeten in DDD) over de twaalf jongste maanden op het ogenblik van de redactie van deze tekst (augustus 2010-juli 2011) :

ATC-hoofdklassen	CI (cost Insurance) in mio €	DDD in mio
A MAAGDARMKANAAL EN STOFWISSELING	271,074	599,359
B BLOED EN BLOEDVORMENDE ORGANEN	148,266	369,329
C HARTVAATSTELSEL	639,936	1934,062
D DERMATOLOGISCHE PREPARATEN	30,884	25,238
G UROGENITAAL STELSEL EN GESLACHTSHORMONEN	38,359	314,833
H SYSTEMISCHE HORMOONPREPARATEN, GESLACHTSHORMONENUITGEZONDERD	86,210	163,048
J ANTIMICROBIELE MIDDELEN VOOR SYSTEMISCH GEBRUIK	260,770	127,501
L CYTOSTATICA EN IMMUNOMODULERENDE MIDDELEN	376,497	48,391
M SKELETSPIERSTELSEL	98,962	243,667
N ZENUWSTELSEL	475,549	501,485
P ANTIPARASITAIRE MIDDELEN, INSECTICIDEN EN INSECTENWERENDE MIDDELEN	1,259	2,004
R ADEMHALINGSSTELSEL	227,693	411,580
S ZINTUIGLIJKE ORGANEN	41,088	74,094
V DIVERSE MIDDELEN	25,672	1,627

MDEON : ONLINE ENQUÊTE

Zoals u wellicht weet is het VBS lid van het deontologisch gezondheidsplatform Mdeon, opgericht in 2006.

Mdeon past zijn visumprocedure sinds bijna 5 jaar toe en organiseert een beknopte online enquête om na te gaan welke impact deze procedure heeft, wat erdoor veranderd is en of er een evolutie is vast te stellen inzake sponsoringpraktijken. Het gezondheidsplatform heeft ons gevraagd deze enquête bij onze leden bekend te maken met het oog op een maximale respons.

Deze enquête is toegankelijk tot 10/12/2011 en is anoniem. Om eraan deel te nemen, kunt u hier klikken: <https://www.surveymonkey.com/s/HNCLP>

Mdeon dankt de deelnemers bij voorbaat.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 11, § 1
(algemene speciale verstrekkingen)**

(in voege op 01.01.2012)

17 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 11, § 1, 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. 16.11.2011 – p. 68377)

Artikel 1. In artikel 11, § 1, 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, [...], wordt de betreffende waarde "K 40" van de verstrekking 353231-353242 door "K 26,47" vervangen.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 13, § 1
(reanimatie)**

(in voege op 01.01.2012)

7 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 13, § 1, 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. 07.11.2011 – p. 67321)

Artikel 1. In artikel 13, § 1, 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, [...], wordt het opschrift als volgt vervangen :

"Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaming is vereist van geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, cardiologie, pneumologie, gastro-enterologie, reumatologie, pediatrie, anesthesie-reanimatie, heelkunde, neurochirurgie, orthopedische heelkunde, plastische heelkunde, urologie, neurologie, geriatrie, medische oncologie, urgentiegeneskunde of acute geneeskunde :".

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, c)
(plastische heelkunde)**

(in voege op 01.01.2012)

17 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, c), 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. 16.11.2011 – p. 68378)

Artikel 1. In artikel 14, c), I, 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, [...], wordt de betreffende waarde "K 180" van de verstrekking 251731-251742 door "K 163,35" vervangen.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, c) en i)
(plastische heelkunde & otorhinolaryngologie)**

(in voege op 01.01.2012)

17 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 14, c) en i), 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. 16.11.2011 – p. 68379)

Artikel 1. In artikel 14, c), II, 3, 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 betrekkelijke waarde "K 120" van de verstrekking 253551-253562 wordt door "K 42,48" vervangen;
2° de betrekkelijke waarde "K 180" van de verstrekking 253573-253584 wordt door "K 63,72" vervangen;
3° de betrekkelijke waarde "K 60" van de verstrekking 253595-253606 wordt door "K 21,24" vervangen;

Art. 2. In artikel 14, i), van dezelfde bijlage, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

- 1° de betrekkelijke waarde "K 120" van de verstrekking 258156-258160 wordt door "K 42,48" vervangen;
2° de betrekkelijke waarde "K 180" van de verstrekking 258171-258182 wordt door "K 63,72" vervangen;
3° de betrekkelijke waarde "K 60" van de verstrekking 258193-258204 wordt door "K 21,24" vervangen;

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, i)
(otorhinolaryngologie)
(in voege op 01.01.2012)

17 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, i), 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. 16.11.2011 – p. 68380)

Artikel 1. In artikel 14, i), 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, [...], wordt de betrekkelijke waarde "K 9" van de verstrekking 258812-258823 door "K 6,75" vervangen.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 1, e)
(cardiologie)
(in voege op 01.01.2012)

17 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 20, § 1, e), 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. 16.11.2011 – p. 68381)

Artikel 1. In artikel 20, § 1, e), 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 betrekkelijke waarde "K 30" van de verstrekking 475856-475860 wordt door "K 20" vervangen;

2° in verstrekking 475871-475882 :

a) de betrekkelijke waarde "K 50" wordt door "K 44" vervangen;

b) in de omschrijving van de verstrekking worden de woorden "of een driekamerpacemaker (CRT-P)" ingevoegd na de woorden "een tweekamerpacemaker (DDD)";

3° in verstrekking 475893-475904 :

a) de betrekkelijke waarde "K 100" wordt door "K 70" vervangen;

b) de toepassingsregels die volgen op de verstrekking worden aangevuld als volgt :

"In de verstrekkingen 475856-475860, 475871-475882 en 475893- 475904 is de eventuele uitvoering van een electrocardiogram (verstrekking nr. 475075-475086) inbegrepen."

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 21, § 1
(dermato-venereologie)
(in voege op 01.01.2012)

7 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 21, § 1, 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. 07.11.2011 – p. 67324)

Artikel 1. In artikel 21, § 1, 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 betrekkelijke waarde "K 25" van de verstrekking 532630-532641 wordt door "K 21,40" vervangen;
- 2° de betrekkelijke waarde "K 40" van de verstrekking 532652-532663 wordt door "K 37,66" vervangen.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 23
(fysiotherapie)
(in voege op 01.01.2012)

7 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 23 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. 07.11.2011 – p. 67322)

Artikel 1. In artikel 23 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 § 5 wordt tussen het tweede en het derde lid een lid ingevoegd, luidende :

"Als de patiënt wegens zijn fysieke toestand een pluridisciplinaire revalidatie met de duur die in de limitatieve lijst in § 11 van dit artikel is vastgesteld niet nodig heeft of niet in staat is ze te volgen dan moet de verstrekking worden aangerekend onder het rangnummer dat overeenstemt met de effectieve duur van de behandeling (558810-558821 of 558014-558025). Die wijzigingen worden opgenomen in het register van de dienst en in het dossier van de patiënt. Het totale aantal toegestane zittingen wordt door die maatregel niet gewijzigd";

- 2° in § 11 wordt, in de limitatieve lijst, de aandoening aangeduid met het codenummer "501 B" opgeheven.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 26, § 13
(bijkomend honorarium 's nachts/weekend/feestdag : echografie – artikel 17quater)
(in voege op 01.01.2012)

7 OKTOBER 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 26, § 13, 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. 07.11.2011 – p. 67323)

Artikel 1. In artikel 26, § 13, 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 het eerste lid, worden de rangnummers "469291-469302" vóór de rangnummers "469313-469324" ingevoegd.

OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

Artikel 28, § 8 (bandagisten – mobiliteitshulpmiddelen) : K.B. van 14.09.2011 (B.S. d.d. 16.11.2011 – p. 68361)

Artikelen 28, § 1, en 35 (orthopedie en traumatologie / heilkunde op de thorax en cardiologie) : K.B. van 26.09.2011 (B.S. d.d. 20.10.2011 – p. 64044)

Artikel 29, § 4 (orthopedische toestellen en andere prothesen : voortijdige vervanging) : K.B. van 24.10.2011 (B.S. d.d. 21.11.2011 – p. 68929)

Artikel 35 (bloedvatenheilkunde) : K.B. van 24.10.2011 (B.S. d.d. 18.11.2011 – p. 68662)

Artikel 35 (orthopedie en traumatologie) : K.B. van 24.10.2011 (B.S. d.d. 18.11.2011 – p. 68663)

Artikel 35bis (urologie en nefrologie / heilkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel / heilkunde op de thorax en cardiologie) : K.B. van 24.10.2011 (B.S. d.d. 22.11.2011 – p. 69105)

Artikel 35bis/K.B. van 06.03.2007 (heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel : persoonlijk aandeel van de rechthebbenden) : K.B. van 24.10.2011 (B.S. d.d. 22.11.2011 – p. 69111)

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

AANKONDIGINGEN

- 11089 **VILVOORDE** : de dienst geriatrie van het AZ Jan Portaels te Vilvoorde is op zoek naar een vierde collega **GERIATER**. Sedert 10 jaar heeft het ziekenhuis zich geprofileerd met een sterk geriatrisch karakter (acute geriatrie, raadpleging, geriatrisch dagziekenhuis, interne-externe liaison). De dienst is tevens verantwoordelijk voor 6 bedden palliatieve zorgen en ondersteuning van de afdeling locomotorische revalidatie. Contactgegevens : dr. Evi Moonen, medisch directeur, 02/257.50.82, evi.moonen@azjanportaels.be of dr. Gwen Verbeke, diensthoofd geriatrie, 02/257.59.73, gwen.verbeke@azjanportaels.be.
- 11090 **BRUSSEL** : Polikliniek Scheutbos, gelegen te Sint-Jans-Molenbeek (grens Dilbeek), Ferdinand Elberstraat 24, 1080 Sint-Jans-Molenbeek tel. 02/482.17.10 – www.polikliniek-scheutbos.be zoekt : **OPHTALMOLOOG** voor poliklinische activiteiten, gegarandeerd patiënteel, gunstige voorwaarden.
- 11094 **VILVOORDE** : voor een deeltijdse activiteit OK/anesthesie en een deeltijdse activiteit op onze afdeling intensieve zorgen zijn wij op zoek naar een **GENEESHEER SPECIALIST IN DE ANESTHESIE/REANIMATIE** met bijzondere beroepstitel intensieve geneeskunde of een uitgesproken interesse in intensieve zorgen. Contactgegevens : dr. K. Coenye, medisch directeur, kenneth.coenye@azjanportaels.be, 02/257.59.52.
- 11095 **BRUGGE** : Op de dienst dermatologie van het Algemeen Ziekenhuis Sint-Lucas Brugge, Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge, is er een vacature voor een **ARTS-SPECIALIST IN DE DERMATOLOGIE** (m/v – halftijds of voltijds). Schriftelijke kandidatuurstellingen met curriculum vitae worden verwacht bij de heer F. Lippens, voorzitter Raad van Bestuur, dr. D. De Coninck, medisch directeur, dhr. N. Dierickx, algemeen directeur, dr. S. De Moor, voorzitter Medische Raad en dr. L. Vanquickenborne, dermatologie. Bijkomende informatie kan bekomen worden bij dr. L. Vanquickenborne, dermatologie, tel. 050/36.51.46.
- 11097 **FRANKRIJK (BASSE-NORMANDIE)**: NKO zoekt nieuwe vennoot, wegens pensionering huidige vennoot eind 2012. Exclusieve werving in gebied van 102.000 inwoners + ver gevorderd samenwerkingsproject met 2 andere NKO's voor gemeenschappelijke praktijk in een nieuwe kliniek in 2014, goed voor 4 NKO's op 185.000 inwoners. Geen aanbataling nodig, bestaand cliënteel verder uit te bouwen. Zeer goed uitgeruste praktijk. Contact : mail : grimaux.benoit.ort@orange.fr – tel. : 00.33.2.33.56.49.77.
- 11098 **HALLE** : Het Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria wenst volgende medische vacatures bekend te maken : • Een voltijdse **GENEESHEER-SPECIALIST IN DE GYNAECOLOGIE-VERLOSKUNDE** • Een voltijdse **GENEESHEER-SPECIALIST IN DE ENDOCRINOLOGIE** • Een deeltijdse **GENEESHEER-SPECIALIST IN DE HEMATOLOGIE**. De kandidaturen met CV worden gericht aan Not. J. Muyshondt, Voorzitter Raad van Bestuur, Dhr. J. Jonckheere, Gedelegeerd Bestuurder alsook aan Dr. B. Van Daele, Algemeen Directeur, en Dr. B. Van Butsele, Voorzitter Medische Raad, Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria, Ziekenhuislaan 100, 1500 Halle. Voor verdere inlichtingen omtrent deze vacatures kunt u zich wenden tot de hoofdgeneesheer, Dr. P. Itterbeek, te contacteren op het nr. 02/363.61.65.
- 11099 **OVERPELT**: Het Mariaziekenhuis zoekt versterking van de medische staf : halftijdse **PLASTISCH CHIRURG**. 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 : mevr. C. Kuppens - voorzitter Raad van Bestuur, de heer R. Luyten - algemeen directeur, dr. G. Vander Velpen - hoofdgeneesheer, dr. J. Bral - voorzitter medische raad, Mariaziekenhuis vzw, Maesensveld 1, 3900 Overpelt.
- 11100 **DEURNE** : Gynaeco-praktijk over te nemen te Deurne wegens pensioensgerechtigde leeftijd. Verschillende modaliteiten bespreekbaar. Tel. : 03/325.12.40. E-mail : dr.schuerwegh@skynet.be
- 11103 **HALLE** : Het Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria wenst volgende medische vacature bekend te maken : Een voltijds **GENEESHEER SPECIALIST ANESTHESIE MET BIJZONDERE BEKWAMING IN DE PIJNTHERAPIE**. De kandidaturen met CV worden gericht aan Not. J. Muyshondt, Voorzitter Raad van Bestuur, Dhr. J. Jonckheere, Gedelegeerd Bestuurder alsook aan Dr. B. Van Daele, Algemeen Directeur en Dr. B. Van Butsele, Voorzitter Medische Raad, Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria, Ziekenhuislaan 100, 1500 Halle. Voor verdere inlichtingen omtrent deze vacatures kunt u zich wenden tot de hoofdgeneesheer, Dr. P. Itterbeek, te contacteren op het nr. 02/363.61.65.
- 11104 **PRAKTIJKRUIMTE TE HUUR** (huis met kelder, gelijkvloers en 2 verdiepingen) op de Naamssteenweg 232 te Heverlee. Zeer geschikt voor een vrij beroep en is 5 jaar geleden volledig gerenoveerd. Ongeveer 250 m² (zonder de kelder) en kan al of niet gedeeltelijk worden gebruikt als woning. Contacteer: Studiebureel Soetewey, tel.: 016/22.31.72, fax: 016/20.70.37. Website: www.soetewey.com

Inhoudstafel

• 1 januari 2012 – De omwenteling in de nomenclatuur inwendige geneeskunde : einde van het algemene connexiteitsprincipe	1
• Beroepstitel geriatrie : wijziging op til	1
• Ministerieel examen (gepubliceerd in De Specialisten van 18.10.2011).....	2
• eCare motie.....	3
• Botdensitometrie en radioprotectie	4
• Radioprotectie en permanente vorming	5
• IFEB – Instituut voor Farmaco-Epidemiologie van België vzw	5
• Mdeon : online enquête	7
• Nomenclatuur : artikel 11, § 1 (algemene speciale verstrekkingen).....	8
• Nomenclatuur : artikel 13, § 1 (reanimatie).....	8
• Nomenclatuur : artikel 14, c) (plastische heelkunde).....	8
• Nomenclatuur : artikel 14, c) en i) (plastische heelkunde & otorhinolaryngologie).....	8
• Nomenclatuur : artikel 14, i) (otorhinolaryngologie)	9
• Nomenclatuur : artikel 20, § 1, e) (cardiologie)	9
• Nomenclatuur : artikel 21, § 1 (dermato-venereologie).....	9
• Nomenclatuur : artikel 23 (fysiotherapie)	10
• Nomenclatuur : artikel 26, § 13 (bijkomend honorarium 's nachts/weekend/feestdag : echografie – artikel 17quater)	10
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen.....	10
• Aankondigingen	11

INDEXERING VAN DE PRESTATIES MEDISCHE BEELDVORMING MET 0,47 % vanaf 01.12.2011

U vindt de nieuwe tarieven op de VBS-website www.vbs-gbs.org. Wenst u in de toekomst veel sneller via een e-specialist op de hoogte te worden gebracht van een nomenclatuur- of tariefwijziging in uw discipline, gelieve dan uw e-mailadres te bezorgen aan het VBS-secretariaat via fax (02/649.26.90) of e-mail aan raf@vbs-gbs.org.

Dr. wenst voortaan elektronisch op de hoogte gehouden te worden van nomenclatuur- en tariefwijzigingen.

e-mailadres