
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 / JULI 2012

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

**BESPARINGEN EN OPWAARDERINGEN OP 01.08.2012
NIEUWE TARIEVEN – RAADPLEEGBAAR OP DE VBS-WEBSITE**

In het vorige nummer van ons tijdschrift werd uitgebreid teruggekomen op de onderhandelingen van de voorbije maanden ten einde € 131,912 miljoen in 2012 en, op jaarbasis, € 151,906 miljoen in 2013 te besparen conform de beslissing van de regeringsonderhandelaars. Op 9 juli 2012 heeft de nationale commissie artsen- ziekenfondsen de laatste knopen doorgehakt.

Er werden voor € 64,81 miljoen structurele besparingen goedgekeurd, gespreid over een reeks verstrekkingen: cervixkankerscreening, medische beeldvorming, prostaatcankerscreening, slaaponderzoek, medisch begeleide voortplanting, pijnbehandeling, oftalmologie (o.m. cataract) , voorbereiding van neurochirurgie, laserbehandelingen, diagnostisch maag- darm onderzoek, raadplegingen op spoedgevallen

Een aantal van deze structurele besparingsmaatregelen kunnen “gemakkelijk” worden gerealiseerd door een waardevermindering van de sleutelletter en treden in werking op 1 augustus 2012. U kunt de nieuwe tarieven raadplegen op onze website www.vbs-gbs.org. Een andere resem besparingsmaatregelen vergen echter een nomenclatuurswijzigingen die nog door de verschillende Riziv-organen moeten worden goedgekeurd. Het zal nog enkele maanden duren vooraleer deze procedure volledig is afgerond. In afwachting dat de schrapping van een aantal prestaties effectief wordt, wordt de sleutelletter van sommige prestaties voorlopig op nul gezet. Op deze manier worden de besparingen onmiddellijk gerealiseerd.

Om de index voor de raadplegingen, psychotherapieën en toezichtshonoraria op 1 augustus 2012 te kunnen optrekken tot 2,99 % ten opzichte van de tarieven van 31 december 2011 zoals voorzien in het akkoord afgesloten op 21 december 2011 was “slechts” een bedrag 52,515 miljoen euro nodig. De overige medische honoraria blijven op het niveau van 1 januari 2012 staan. De meesten kregen toen een index van 1,0 %, sommigen kregen helemaal geen index. De door de regering geëiste structurele besparing op de medische honoraria wordt, boven de hierboven geciteerde bedrag van 52,515 miljoen euro, gerealiseerd door een inlevering op de technische prestaties van 2/3den van de voorziene index

De structurele besparingen in de boven opgesomde sectoren leveren € 12,295 miljoen meer op dan nodig om “de intellectuele” verstrekkingen op te waarderen zoals voorzien in het akkoord artsen – ziekenfondsen. Dit bedrag zal aangewend worden om vanaf 1 december 2012 een aantal prestaties te revaloriseren. Het betreft meer bepaald:

- o kinder- en jeugdpsychiatrie: € 1,48 miljoen, ofwel via opwaardering van bestaande verstrekkingen, ofwel via nieuwe verstrekking(en) inzake crisisopvang
- o neurologie en kinderneurologie: € 1,67 miljoen via opwaardering met 9 % van de consultatie
- o reumatologie : € 1,62 miljoen, via opwaardering met 9 % van de consultatie
- o dermatologie: € 2,99 miljoen, de helft via opwaardering van de consultatie en de helft via introductie van een nieuwe verstrekking voor het opsporen van melanomen (dermatoscopie).
- o (volwassenen) psychiatrie en neuropsychiatrie: € 1,665 miljoen via opwaardering met 2 % van de consultaties en de psychotherapieën.
- o algemene inwendige geneeskunde: € 1,41miljoen via opwaardering met 9 % van de consultatie
- o kindergeneeskunde: € 1,68 miljoen, voor de helft via een opwaardering van de toezichtshonoraria gedurende de eerste drie dagen van een ziekenhuisopname en voor de helft via een opwaardering van de kinderartsen werkzaam op neonatale intensieve zorgen afdelingen.

**PROFYLACTISCH VERWIJDEREN VAN VERSTANDSKIEZEN
BEROEPSVERENIGING VERSUS KCE**

Persbericht van de Belgische beroepsvereniging van geneesheren-specialisten in de stomatologie, mond-, kaak- en aangezichts chirurgie

Wijsheidstanden: beter kwijt dan rijk.

De wetenschappelijke vereniging en de beroepsvereniging van mond-, kaak- en aangezichts chirurgen willen wijzen op het belang van het preventief verwijderen van wijsheidstanden. De ideale leeftijd hiervoor is 16-18 jaar. Indien dit later gebeurt neemt het optreden van complicaties van de ingreep exponentieel toe. Niet verwijderde wijsheidstanden geven aanleiding tot klachten en ziekten zoals ontstekingen, cysten, tumoren, kaakfracturen, sinusproblemen, aangezichtspijnen en nog meer. Tevens kunnen, door druk van niet verwijderde wijsheidstanden, andere tanden voortijdig verloren gaan. Wijsheidstanden verhinderen ook een goede mondhygiëne. Dit kan lijden tot tandvleesontstekingen en een slechte adem.

In tegenstelling tot wat het (pseudo)wetenschappelijk onderzoek van het KCE algemeen adviseert, raden wij de mensen aan het individueel advies van een kaakchirurg te volgen.

Dit zijn gespecialiseerde artsen die u met kennis van zake zullen informeren over uw specifieke vragen met betrekking tot uw wijsheidstanden.

Dr. J. Van de Perre

Voorzitter VBS MKA

Gezonde wijsheidstanden: toch trekken?
Persbericht KCE (06.07.2012)

Moeten gezonde wijsheidstanden preventief verwijderd worden, om latere problemen te voorkomen? Of laat je ze best waar ze zijn om ze op te volgen en pas in te grijpen als het nodig is? Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) bekeek dit dilemma door een wetenschappelijke bril. Er zijn slechts weinig studies gebeurd en ze zijn bovendien zwak van kwaliteit. Maar wat deze studies aantonen is dat het preventief trekken van wijsheidstanden bij adolescenten niet helpt om scheefstand van de voorste tanden te verhelpen of voorkomen. Daarnaast bestaat er niet genoeg betrouwbaar bewijs dat preventieve verwijdering van wijsheidstanden meer voordelen biedt dan ze ongemoeid te laten. Om die reden beveelt het KCE het systematisch trekken van gezonde wijsheidstanden niet aan.

Geen discussie over verwijderen bij pathologie

Verstandskiezen, ook wel wijsheidstanden genoemd, breken gewoonlijk door tussen 18 en 24 jaar. Als er tekenen zijn van pathologie, zoals ernstig tandbederf, cystes of herhaaldelijke ontstekingen van de omliggende weefsels, worden ze best verwijderd. Daarover bestaat weinig of geen discussie.

[...]

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 1, f)bis
(neurologie)
(in voege op 01.09.2012)

6 JUNI 2012. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 20, § 1, f)bis, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 03.07.2012)

Artikel 1. Artikel 20, § 1, f)bis, 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, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 11 juni 2011, wordt aangevuld door de volgende verstrekkingen en toepassingsregels, luidende :

« 477724

Honorarium voor de geneesheer-specialist in de neurologie voor de coördinatie van de diagnostische oppuntstelling en van het opstellen van een behandelingsplan door een multidisciplinair beroertezorgteam bij de « intake » van een rechthebbende die wordt opgenomen omwille van een recent cerebrovasculair accident (CVA) K 86

477746

Honorarium voor de geaccrediteerde geneesheer- specialist in de neurologie voor de coördinatie van de diagnostische oppuntstelling en van het opstellen van een behandelingsplan door een multidisciplinair beroertezorgteam bij de « intake » van een rechthebbende die wordt opgenomen omwille van een recent cerebrovasculair accident (CVA) K 86 + Q 105

477761

Honorarium voor de geneesheer-specialist in de neurologie voor de coördinatie van een multidisciplinair beroertezorgteam om een zorgplan op te stellen voor een rechthebbende die is opgenomen omwille van een cerebrovasculair accident (CVA) K 86

477783

Honorarium voor de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de neurologie voor de coördinatie van een multidisciplinair beroertezorgteam om een zorgplan op te stellen voor een rechthebbende die is opgenomen omwille van een cerebrovasculair accident (CVA) K 86 + Q 105

De verstrekkingen 477724, 477746, 477761 en 477783 kunnen aangerekend worden door de geneesheer-specialist in de kindergeneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de pediatrie neurologie.

Enkel één van de verstrekkingen 477724 of 477746 kan eenmaal worden aangerekend, en dit binnen de eerste 24 uur van de opname omwille van een recent cerebrovasculair accident dat niet langer dan twee weken geleden is opgetreden op basis van klinisch onderzoek, anamnese en/of medische beeldvorming.

Enkel één van de verstrekkingen 477761 of 477783 kan slechts éénmaal worden aangerekend per opname.

De verstrekking 477761 of de verstrekking 477783 kan enkel worden aangerekend vanaf de volgende dag na het uitvoeren van één van de verstrekkingen 477724 of 477746.

De verstrekkingen 477761 en 477783 omvatten een verslag met het zorgplan dat aan het patiëntendossier toegevoegd wordt en dat medegedeeld wordt aan de behandelende huisarts en aan de patiënt en/of zijn omgeving.

De verstrekkingen 477724, 477746, 477761 en 477783 worden enkel aangerekend in een ziekenhuis waarin aan al de volgende voorwaarden wordt voldaan :

1° een « neurologische evaluatie » door een geneesheer-specialist in de neurologie of door de geneesheer-specialist in de kindergeneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de pediatrie neurologie, wordt uitgevoerd binnen 30 minuten na de ziekenhuisopname;

2° CT onderzoeken zijn mogelijk binnen één uur na opname;

3° trombolysen kan gebeuren binnen anderhalf uur na de opname;

4° een chirurg met expertise in de vasculaire chirurgie en een neurochirurg behoren tot de ziekenhuisgeneesheren van dit ziekenhuis;

5° een geneesheer-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie behoort tot de ziekenhuisgeneesheren van dit ziekenhuis;

6° een multidisciplinair beroertezorgteam is beschikbaar, dat bestaat uit minstens :

- a) een team van neurologen dat gedurende 24 uur per dag beschikbaar is;
- b) een logopedist, een ergotherapeut en een kinesitherapeut, elk met expertise in beroertezorg;
- c) een aan dit beroertezorgteam toegewezen verpleegkundige. »

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

Artikel 35 (neurochirurgie) : K.B. van 03.07.2012 (B.S. d.d. 09.07.2012 – p. 37132).

Artikel 35bis (orthopedie en traumatologie) : K.B. van 06.06.2012 (B.S. d.d. 29.06.2012 – p. 36015).

Artikel 35bis (orthopedie en traumatologie) : K.B. van 12.06.2012 (B.S. d.d. 29.06.2012 – p. 36018).

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

NIEUWE INTERPRETATIEREGEL ARTIKEL 9 a) (vroedvrouwen)

INTERPRETATIEREGEL 1 (*Verduidelijking betreffende de verstrekkingen « Postnataal toezicht en verzorging » van § 5 van artikel 9 a) van de nomenclatuur van de vroedvrouwen*) **(in voege d.d. 01.01.2012) (B.S. d.d. 06.07.2012, p. 37050)**

VRAAG

Kunnen de verstrekkingen « Postnataal toezicht en verzorging » (422796, 423791, 422774, 423776, 422914, 422936, 422951, 422435, 428492, 428514, 422450, 428654, 428676, 422472, 428691 en 428713) geattesteerd worden indien het kind niet aanwezig is bij deze verzorging?

ANTWOORD

In uitzonderlijke gevallen, bijvoorbeeld in de volgende situaties : tijdens de opname van het kind in een ziekenhuis, een afstandskind of het overlijden (in utero of perinataal) van het kind, is het toegelaten dat het kind niet aanwezig kan zijn tijdens deze verstrekkingen. Indien de motivering van deze afwezigheid duidelijk in het dossier is vermeld, kan de vroedvrouw deze verstrekkingen attesteren voor de verzorging verleend aan de moeder, zelfs in afwezigheid van het kind.

AANKONDIGINGEN

12059 **PRAKTIJKRUIMTE TE HUUR** : Gelijkvloers van herenhuis op de ring van Leuven, Leon Schreursvest 17, 3001 Heverlee. Wachtzaaltje met toegang tot 1 gr. ruimte en 1 kl. ruimte. Toilet met aparte toegang. Keukentje, veranda, zicht op kleine tuin. Beschikbaar vanaf 1 aug. 2012. Voor méér info : 0472/436.750.

12072 **IEPER** : In het kader van zijn groeiproces op de spoedgevallendienst is het Jan Yperman Ziekenhuis (105 specialisten - 1000 medewerkers) momenteel op zoek naar een **SPOEDARTS** (m/v) geneesheer-specialist in de acute of urgentiegeneskunde. De functie omvat het deelnemen aan de 24-uurs permanentie spoed en MUG en dit in nauwe samenwerking met het huidige team. Interesse? Aarzel niet om uw CV in tweevoud op te sturen of contacteer: • Dr. S. Van Hooreweghe – diensthoofd spoedgevallen (057/35.72.31 of stefan.vanhooreweghe@yperman.net) • Dr. W. Traen – Hoofdgeneesheer (057/35.70.14 of willy.traen@yperman.net).

Inhoudstafel

• Besparingen en opwaarderingen op 01.08.2012 -.....	1
• Profylactisch verwijderen van verstandskiezen	2
• Nomenclatuur : artikel 20, § 1, f)bis (neurologie).....	3
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen.....	4
• Nieuwe interpretatieregels : artikel 9 a) (vroedvrouwen).....	4
• Aankondigingen	4