
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 / JANUARI 2013

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

AKKOORD ARTSEN – ZIEKENFONDSEN 2013-2014 23 JANUARI 2013

Na bikkelharde politieke onderhandelingen over de verplichte regeling sociale derde betalende en de ereloon-supplementen op twee en meerpersoonskamers, werd op 31.12.2012 de geamendeerde wet op de toegankelijkheid van zorg gepubliceerd en startte de BVAS op 10.01.2013 de onderhandelingen voor een nieuw akkoord voor 2013 en 2014. Op 23 januari 2013 werd unaniem dit akkoord afgesloten. U vindt hieronder de belangrijkste passages. U kunt de volledige tekst van het akkoord nalezen op onze website.

Het akkoord artsen-ziekenfondsen wordt maandag 28 januari 2013 formeel voorgelegd aan het Verzekeringscomité en de Algemene Raad van het Riziv zodat de nieuwe tarieven vanaf 01.02.2013 in voege kunnen gaan. Minister Laurette Onkelinx heeft zich ondertussen reeds lovend uitgelaten over de inspanningen die de voorbije maanden geleverd werden door de onderhandelaars.

De artsen die slechts gedeeltelijk of niet wensen toe te treden tot het akkoord kunnen dit per aangetekend schrijven mededelen aan het Riziv binnen de 30 dagen na publicatie van het akkoord in het Belgisch Staatsblad. Deze mededeling voordien aan het RIZIV bezorgen heeft geen enkele zin. Er wordt geen rekening mee gehouden. Later dan 30 dagen na publicatie heeft uw mededeling evenmin nog zin. Houdt de komende weken dus goed uw mailbox in het oog. We zullen U de publicatie van het akkoord in het Belgisch Staatsblad onmiddellijk mededelen via onze elektronische nieuwsbrief. Leden die nog via de traditionele papieren versie van ons tijdschrift geïnformeerd worden, krijgen natuurlijk eveneens deze informatie, maar uiteraard iets later dan via de e-Specialist. De nodige documenten zullen u met die zending ter beschikking gesteld worden.

3. Besparingen

De NCGZ stelt vast dat voor het jaar 2013 een inspanning moet worden gerealiseerd ten belope van 105 miljoen euro ten opzichte van de laatst beschikbare ramingen van het RIZIV. De verdeling van deze door de Regering besliste besparing vloeit voor een bedrag van 82,3 miljoen euro voort uit de voorziene overschrijding van de partiële begrotingsdoelstelling 2012 in de sectoren klinische biologie, medische beeldvorming, speciale verstrekkingen, heelkunde, gynecologie, forfaitaire bedragen en diversen, voor 20 miljoen euro ten gevolge een geraamde volumevermindering inzake medische beeldvorming en voor 2,7 miljoen uit een beperking van de telematicapremie. De NCGZ heeft de verdeling van deze inspanning in dit akkoord aangepast zoals vermeld onder punt 4.

De NCGZ wenst de oorzaken van de geraamde overschrijding tegen 30 juni 2013 ten gronde te onderzoeken en na te gaan of deze voortvloeit uit specifieke volumeontwikkelingen of ook werd beïnvloed door een wijziging van de facturatiesnelheid in de ziekenhuissector. De technische ramingen van het RIZIV zullen voor 2014 met de bevindingen van deze analyse rekening houden.

4.2. Maatregelen met betrekking tot de geneesheren-specialisten

4.2.1. De honoraria voor de verstrekkingen opgenomen in artikel 2 (**raadplegingen**) en artikel 25 (**toezichtshonoraria**) van de nomenclatuur alsmede de honoraria voor de zorgtrajecten worden vanaf **1 februari 2013** verhoogd met **2 %** voor de geneesheren specialisten.

Evenwel worden voor de **niet-geaccrediteerde geneesheren-specialisten** de honoraria voor **toezicht** en sommige **forfaitaire honoraria klinische biologie en medische beeldvorming**, die corresponderen met de specifieke verstrekkingen voor de geaccrediteerde geneesheren die een Q waarde bevatten, **gehandhaafd op het niveau van 31 december 2012**.

De bedragen voor de **beschikbaarheidshonoraria** worden voor 2013 bepaald op **353,10 euro per weekend**, 211,86 euro per feestdag die niet samenvalt met een weekend, en op 141,23 euro voor een wettelijke feestdag die valt op een vrijdag of maandag en voor het **permanentiehonarium in de E dienst op 257,56 euro**.

De **speciale verstrekkingen** worden vanaf **1 februari 2013** verhoogd met **1,5 %** voor wat de **heelkunde, reanimatie, anesthesiologie en gynaecologie** betreft. De honoraria voor **dialyse** worden gehandhaafd op het niveau van **31 december 2012**.

De **andere speciale verstrekkingen** worden met **1%** opgetrokken.

De enveloppe voor klinische biologie wordt voor het jaar 2013 vastgelegd op 1.284.419 duizend euro.

De NCGZ bevestigt het principe dat de geneesheren die dit akkoord onderschrijven op twee- en meerpersoonskamers in het dagziekenhuis geen bijkomende honoraria ten opzichte van de verbintenistarieven in rekening kunnen brengen.

4.2.2. Medische beeldvorming

De enveloppe medische beeldvorming wordt voor het jaar 2013 vastgelegd op 1.173.196 duizend euro. In de enveloppe medische beeldvorming wordt rekening gehouden met de volume-effecten van een hervorming medische beeldvorming. Dit effect werd door de Regering op 20 miljoen euro geraamd en wordt niet verrekend in de tarieven. Voor zover het beoogde resultaat begroot op 20 miljoen in 2013 niet wordt bereikt zal op basis van een auditanalyse worden nagegaan onder welke voorwaarden door correctie maatregelen het betrokken bedrag kan worden ten laste gelegd van de betrokken voorschrijvers of verstrekkers.

De verstrekkingen voor medische beeldvorming worden vanaf **1 februari 2013** met **1,5%** opgetrokken.

In afwachting van structurele correcties die uiterlijk op 1 mei 2013 in werking moeten treden en die zullen genomen worden op basis van een auditverslag van de volledige sector medische beeldvorming zullen **de sleutelletterwaarden** voor de verstrekkingen **inzake echocardiografie en coronarografie tot die datum met 6,7% worden verminderd**.

Op basis van het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen dat thans wordt voorbereid, zal een overleg met de beroepsgroep worden opgestart rond een concreet

meerjarenplan. De NCGZ dringt er op aan dat zij betrokken wordt bij dit overleg. Hierbij moet een meer coherente financiering worden nagestreefd.

Het plan moet toelaten een betere infrastructuur te creëren, alsook een grotere toegankelijkheid en een betere kwaliteit van de zorg.

Hierbij zal de **programmatische inzake NMR toestellen worden herzien gekoppeld aan een moratorium inzake CT toestellen**. Tevens zal een register inzake dure apparatuur of apparatuur met een hoge stralingsbelasting worden ontwikkeld.

Ook zal een nieuwe sensibiliseringscampagne naar het publiek en de voorschrijvers worden georganiseerd en zal een meer optimale verspreiding van en feedback over de medische guidelines worden tot stand gebracht. Verder zullen in het kader van ehealth initiatieven worden genomen om elektronisch voorschrijven te bevorderen en dubbel gebruik te reduceren. Er zal worden vastgesteld onder welke voorwaarden de radioloog een voorschrift kan aanpassen met het oog op een meer evidence based diagnose zoals reeds het geval is in de sector klinische biologie (art. 24, § 9, 3° van de nomenclatuur).

De NCGZ wenst actief bij te dragen tot het realiseren van voorgaande objectieven in het kader van een meerjarentraject.

4.2.3. Positieve correctiemaatregelen

De voornoemde maatregelen leiden er toe dat een aantal correcties kunnen worden doorgevoerd:

1) Inzake de raadplegingen en de toezichthonoraria voor een bedrag van 8.537 duizend euro :

- **de raadplegingen van de neurologen en pediaters houder van de beroepstitel in de kinderneurologie (102174 en 102675) worden met 5% verhoogd**. Eenzelfde verhoging zal worden toegepast op de raadpleginghonoraria voor de **pneumologen** (102130 en 102631), de **reumatologen** (102152 en 102653) en de **geriaters** (102896, 102911, 102233);
- het **honorarium voor het onderzoek van een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende** door een geneesheer-specialist op verzoek van de geneesheer die op hem toezicht uitoefent en die tot een ander erkend medische specialisme behoort wordt **verhoogd met 25%**.
- de **gelijkschakeling** van de toezichthonoraria op een kinderafdeling door een kinderneuroloog. De lijst van de desbetreffende geneesheer-specialisten wordt door het RIZIV aan de verzekeringsinstellingen per omzendbrief meegedeeld;
- wat de **dermato-venerologen** betreft wordt de **Q-waarde van de raadplegingen** verhoogd met **1,5 euro**;

2) op volgende technische verstrekkingen voor een bedrag van 5.052 duizend euro:

- de **herwaardering** van de nomenclatuurcode 469895-469906 (**echografie gynaecologie**) met **15%**;
- de herwaardering van de nomenclatuurcodes 258156-258160, 258171-258182, 253551-253562, 253573-253584 (**herwaardering otoplastie**) voor een bedrag van globaal 516 duizend euro. De Technisch Geneeskundige Raad wordt ermee belast om een herziening ten gronde van deze ingreep te onderzoeken, gecibleerd op bepaalde doelgroepen (in het bijzonder jonge kinderen);
- de **herwaardering** van de nomenclatuurcodes 243611-243622 met 33,3% en 244053-244064 met 12,5% (**abdominale chirurgie**), van de nomenclatuurcodes 227253-227264

met 30,8% (heelkunde op de thorax) en van de nomenclatuurcodes 354351-354362 met 50%;

- de technische verstrekkingen bedoeld in **artikel 22** van de nomenclatuur voor de geneesheren-specialisten in de fysische geneeskunde en revalidatie worden geïndexeerd met **2%**;

Voorgaande maatregelen zullen via een aanpassing van de **sleutelletterwaarden** worden gerealiseerd **vanaf 1 februari 2013**.

- de **herwaardering** van de nomenclatuurcodes 252453-252464, 252475-252486, 252534-252545, 252556-252560 en 252571-252582 **met 50% (reconstructieve borstchirurgie na operatie)**. Deze herwaardering zal worden doorgevoerd na een overleg met een vertegenwoordiging van de verenigingen voor plastische heelkunde teneinde waarborgen te bekomen over een evenredige beperking van de gehanteerde supplementen.

Deze maatregel zal worden doorgevoerd via een **aanpassing van de nomenclatuur** op basis van de resultaten van het overleg dat vanaf 1 februari 2013 wordt opgestart.

4.3. Accreditering

Het **forfaitair accrediteringshonorarium** wordt in 2013 en 2014 vastgesteld op **605 euro**. In **2013** wordt het betrokken bedrag **eenmalig verhoogd met 100 euro**. Er zal worden nagegaan in welke mate de administratieve procedures kunnen worden vereenvoudigd, mede in het licht van de rechtspraak van de Raad van State.

4.4 Aanmoediging van volledige toetreding tot het akkoord

In de loop van het akkoord wordt een **jaarlijkse toelage** toegekend aan de geneesheren die **volledig** zijn **toegetreten** tot het akkoord in het kalenderjaar waarop de tegemoetkoming betrekking heeft onder de volgende modaliteiten :

- b) Voor **geneesheren-specialisten** voor zover het totaalbedrag van de aan de verplichte ziekteverzekering aangerekende prestaties per jaar minstens 15.000 euro bedraagt. Hiertoe wordt rekening gehouden met de prestaties van het tweede jaar dat het jaar van toekenning voorafgaat – behoudens voor de erkende geneesheren-specialisten tijdens de eerste twee jaren van hun vestiging.

Het bedrag van de jaarlijkse toelage wordt vastgesteld **op 434 euro** en wordt toegekend volgens de administratieve modaliteiten vastgelegd door de NCGZ.

4.6. Aanbevelingen

De NCGZ roept de niet verbonden artsen op om in twee- en meerpersoonskamers van het dagziekenhuis geen honoraria aan te rekenen bovenop de verbintenistarieven voor rechthebbenden op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming en chronisch zieken alsook voor alle rechthebbenden die een oncologische dagbehandeling volgen.

De NCGZ wenst er op aan dat de herwaarderingen voorzien in punt 4.2.3 een gunstig effect zullen hebben op de bedragen die aan het patiënt worden aangerekend.

5.7. Hervormingen in de sector geneesheren-specialisten

5.7.1. De NCGZ neemt kennis van de intentie van de regering om over een periode van vier jaar een **uitbreiding** te overwegen van **het aantal onderzoeken en de daarbij betrokken diensten uitgevoerd met PET-scan zoals vervat in de adviesaanvraag aan de NRZV**. Hierbij moet een billijke geografische verdeling binnen het land worden georganiseerd en moet een adequaat financieringsmechanisme worden ontwikkeld waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen de financiering van de werking en de beschikbaarheid enerzijds en een prestatieafhankelijke financiering die het honorarium van de verstreckende arts omvat. De NCGZ dringt er op aan dat zij betrokken wordt bij dit overleg. Hierbij moet een meer coherente financiering worden nagestreefd.

5.7.2. De NCGZ wenst actief mee te werken aan een **herziening van de financiering van de met nierfalen verbonden gespecialiseerde zorg**.

5.7.3. Ze zal ook actief bijdragen aan het uitwerken van een **nieuwe financiering voor de functies gespecialiseerde spoedgevallenzorg en de urgentiegeneeskunde**, daarbij rekening houdende met hun specifieke opdrachten en behoeften.

5.7.4. Zij zal tevens voorstellen formuleren in verband met het oordeelkundig gebruik van de kankergeneesmiddelen in de ziekenhuizen. Tegen 30 juni 2013 zal een werkgroep van de NCGZ over deze thematiek concrete voorstellen formuleren.

6. Sociaal statuut

Het bedrag van het sociaal statuut voor **volledig geconventioneerden** bedraagt in 2013 **4.444,05** euro, en voor **partieel geconventioneerden** **2.169,60** euro.

Vanaf 2014 zal de toekenning van het sociaal statuut gekoppeld worden aan het bereiken van een bepaalde activiteitsdrempel. Het principe van gelijkgestelde periodes (ziekte, ongeval, ...) blijft hierbij onverkort behouden. De NCGZ vraagt dat de besparing die hieruit voortvloeit kan worden aangewend door de Commissie.

VANAF 29 JANUARI 2013 KUNT U DE NIEUWE TARIEVEN RAADPLEGEN OP DE
VBS-WEBSITE

VBS
SYMPOSIUM
"Welke geneeskunde anno 2013?"
02.02.2013

8.30-8.45	Onthaal	
8.45-8.55	Welke geneeskunde anno 2013?	Dr. J.L. DEMEERE, Voorzitter VBS
8.55-9.25	Zesde staatshervorming - sector gezondheidszorg	Dhr. P. HANNES, Kabinetsmedewerker van Staatssecretaris Servais VERHERSTRAETEN
9.25-9.50	De gezondheidszorg na 2013	Dhr. X. BRENEZ, Onafhankelijk Ziekenfonds
9.50-10.15	Geneesmiddelenbeleid anno 2013 : kwaliteit en betaalbaarheid	Prof. Dr. L. NEELS, Pharma.be
10.15-10.35	Koffiepauze	
10.35-11.00	De invloed van Europa	Mevr. R. BAETEN, Onderzoekscentrum Sociaal Europa (OSE)
11.00-11.20	De nieuwe aanpak van de chronische ziekten	Dr. J.P. BAEYENS, Voorzitter van de wetenschappelijke afdeling van het Observatorium voor de chronische ziekten bij het RIZIV
11.20-11.45	Het huidige gezondheidsbeleid	Dr. M. MOENS, VBS en BVAS
11.45-12.15	Discussie	

Plaats

Brussels 44 Center
 Auditorium
 Kruidtuinlaan 44
 1000 Brussel

Inlichtingen en inschrijvingen

Secretariaat VBS
 Raf Denayer
 Kroonlaan 20 – 1050 Brussel
 Tel.: 02/649.21.47 Fax: 02/649.26.90
 e-mail: raf@vbs-gbs.org

Accreditering in Ethiek & Economie : 3 C.P.



INSCHRIJVINGSSTROOK

RIZIV-nr.: **Adres:**

Naam: **Postcode:**

Voornaam: **Gemeente:**

Specialisme: **E-mail:**

Ik zal deelnemen aan het symposium van 02.02.2013 en stort het bedrag van:

Na 11.01.2013

Leden	50 €
Niet-leden	75 €
Kandidaat-specialisten	10 €
Inschrijving ter plaatse	100 €

op rekening IBAN: BE53 0682 0957 1153 (BIC: GKCCBEBB) van het VBS
 met vermelding van de naam van de deelnemer, RIZIV-nummer en
 "Symposium : Welke geneeskunde anno 2013?"

Datum / Handtekening :