

---

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

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

**N° 7 / NOVEMBER 2013**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

---

## HET NIEUWE FINANCIERINGSSYSTEEM VOOR DE GEZONDHEIDSZORG VAN ONKELINX, MUCH ADO ABOUT NOTHING? <sup>1</sup>

Op 24 oktober jl. stelde minister van Volksgezondheid, Laurette Onkelinx, aan de regering haar "stappenplan voor de evolutie naar een nieuw financieringssysteem voor de ziekenhuiszorgkosten" voor. Dit plan geeft een uiterst summier overzicht van de ziekenhuisfinanciering en belicht de belangrijkste troeven van ons gezondheidszorgsysteem: kwaliteit en toegankelijkheid. Het stappenplan wijst ook op de grootste zwaktes van ons systeem: complexiteit, gebrek aan transparantie, en het feit dat het systeem spanningen veroorzaakt tussen de verschillende actoren.

De minister wil graag een nieuw systeem invoeren, dat toegankelijker, kwalitatief hoogstaander, transparant en leefbaar moet zijn. Ze stelt de besprekingen over het nieuwe systeem uit tot na de verkiezingen en streeft naar een geleidelijke invoering vanaf 2016-2017!

Om inspiratie te leveren voor dit stappenplan heeft het KCE een vergelijkende studie voorgesteld van de financiering van de ziekenhuiszorg in vijf landen die een forfaitaire financiering hebben ingevoerd. Het heeft echter nagelaten een vergelijking te maken met het Belgische systeem, dat toegankelijker en (op het NHS na...) minder duur is dan alle systemen die het KCE heeft vergeleken!

Het lijkt geen twijfel dat de ziekenfondsen en de diverse overheidsdiensten die bevoegdheden hebben inzake Volksgezondheid het zorgsysteem willen industrialiseren, nationaliseren en reglementeren door de financiering ervan te forfaitariseren. Het VBS kant zich een dergelijke technocratische benadering, die de financiële situatie van de ziekenhuizen, de alledaagse realiteit voor de patiënten en de medische activiteit in ziekenhuizen negeert.

Over alle netwerken heen kampen de ziekenhuizen met steeds groter wordende financiële moeilijkheden. Als de ziekenhuisbeheerders door de forfaitarisering meer macht krijgen, zullen de financiële moeilijkheden van de ziekenhuizen niet als sneeuw voor de zon verdwijnen, integendeel! De artsen dragen bij tot de financiering van hun ziekenhuis, en die financiering wordt hoe langer, hoe meer ondermijnd: volgens de laatste MAHA-studie<sup>2</sup> over de financiële gezondheid van de zorginstellingen heeft minstens 1 op 3 Belgische ziekenhuizen 2012 met rode cijfers afgesloten!

Wat denken de Belgische patiënten ervan? Zij stellen prijs op de toegankelijkheid van de zorg, op de vrije keuze van specialist. Staan zij te springen om op wachtlijsten te worden gezet en meer formaliteiten te moeten doorlopen bij elke ingreep?

---

<sup>1</sup> Zie op pagina 7 het programma van het jaarlijkse VBS-symposium op 08.02.2014 'In het oog van de storm: de financiering van de gezondheidszorg'.

<sup>2</sup> Model for Automatic Hospital Analyses; Belfius

In alle landen is de ziekenhuisfinanciering samengesteld uit een mix van verschillende methodes. Door een forfaitaire financiering op te leggen, dreigt minister Onkelinx of haar opvolger op Sociale Zaken de huidige financieringsmechanismen, die het resultaat zijn van een evenwichtig samenspel van maatschappelijke doelstellingen, in het gedrang te brengen.

Het VBS verzet zich tegen de forfaitaire financiering en tegen iedere vorm van bureaucratische en dure rantsoenering van de geneeskunde.

Het VBS zet zich in voor het behoud van de toegankelijkheid en de kwaliteit van de zorg.

Het VBS pleit voor het behoud van een financiering per act, of een gemengd systeem, zoals dat al van toepassing is voor medische beeldvorming en klinische biologie, puntsgewijze aanpassingen om een kostenexplosie te vermijden en het herstel van situaties waar anomalieën zijn vastgesteld.

### **VBS-INFORMATIEAVOND 13.11.2013 – Liquidatiebonus**

In het kader van de besparingsmaatregelen van de regering werd de liquidatiebonus bij de vereffening van de (artsen) vennootschap opgetrokken van 10 % naar 25 %. Het is niet te laat om in het kader van de overgangsmatregelen bepaalde stappen te ondernemen maar het is wel de hoogste tijd.

Op 13.11.2013 om 20u00 organiseert het VBS een informatieavond over de liquidatiebonus.

20.00 - 20.10: Onthaal en inleiding

20.10 - 20.40: Meester V. Dauginet : voorstelling van het verzoekschrift tot nietigverklaring ingeleid bij het Grondwettelijk Hof

20.40 - 21.25: Dhr. O. Boone : De verhoogde aanslag op uw liquidatiebonus: "hoe er mee omgaan?"

21.25 - 22.00: Discussie en vragen

Plaats: Gosset Hotel, A. Gossetlaan 52 te 1702 Groot Bijgaarden

Inkom gratis maar wegens organisatorische reden gelieve uw aanwezigheid te bevestigen per e-mail aan [loubna@vbs-gbs.org](mailto:loubna@vbs-gbs.org) of per fax 02/649.26.90.

### **SPOEDPROCEDURE VOOR DE ONMIDDELLIJKE SCHORSING VAN GEZONDHEIDSWERKERS DIE EEN BEDREIGING VORMEN VOOR HET LEVEN VAN HUN PATIËNTEN**

Op de Ministerraad heeft ingestemd met een voorstel van Minister Laurette Onkelinx dat een procedure tot spoedschorsing voorziet voor gezondheidswerkers die een bedreiging vormen voor het leven van de patiënt.

Principieel kan geen enkel correct functionerend zorgverstreker een bezwaar formuleren tegen een dergelijk procedure waarbij op korte termijn de activiteiten van een zorgverstreker die de fysieke of mentale integriteit van de patiënt in het gevaar brengt kunnen geschorst worden in afwachting van een uitspraak ten gronde van de zaak door de daartoe geëigende instanties.

In de spoedprocedure moeten nochtans de nodige waarborgen ingebouwd worden ten einde excessen te voorkomen. Een zorgverstreker werkt jaren aan de uitbouw van een goede reputatie. Een ongegronde aanklacht en een overhaaste schorsing kan deze goede reputatie van de gezondheidswerker ten grabbel gooien en onherstelbare schade aanrichten. De rechten van verdediging moeten in alle stadia van de procedure gewaarborgd worden. Hoe zullen de elementen beoordeeld worden die tot de beslissing bijdragen dat de integriteit van de patiënt ernstig gevaar loopt en wie zal beslissen? Zodra de tekst van het wetsontwerp publiek raadpleegbaar is, zult U hem kunnen consulteren via onze website.

## REGELING VAN DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORGBEROEPEN

### Perscommuniqué van Belgische Beroepsvereniging van Geneesheren-Specialisten in Psychiatrie ten aanzien van het voorontwerp van wet tot regeling van de geestelijke gezondheidsberoepen<sup>1</sup>

De vereniging kijkt reeds geruime tijd uit naar een degelijke wettelijke erkenning van het beroep van de klinisch psycholoog en klinisch pedagoog. In het verleden verrichtte onze vereniging samen met Nederlandstalige en Franstalige psychologen hierrond ernstig voorbereidend werk dat tot een consensus leidde. Zeer recent verleenden bestuursleden ook hun volle medewerking aan de overlegmomenten op het kabinet van Mevrouw Onkelinx met betrekking tot een wettelijke regeling aangaande psychotherapie.

Wij zijn van oordeel dat het hier gaat om twee meer dan voldoende onderscheiden zaken die dus ook afzonderlijk wettelijk moeten geregeld worden. Een wettelijke regeling omtrent psychotherapie als verstekeling aan boord smokkelen van een voorontwerp van Wetsontrent gezondheidszorgberoepen is misschien een politiek handige zet, maar negeert daarbij volledig de aanbevelingen die de Hoge Gezondheidsraad in haar advies omtrent psychotherapie heeft geformuleerd.

De beroepen van klinisch psycholoog en van klinisch pedagoog worden ons inziens terecht opgenomen in het ruimere kader van KB 78. Psychotherapie is een materie van een heel andere aard. Het betreft hier een specifieke competentie die echter geen afzonderlijke beroepsgroep doet ontstaan. Een wettelijke regeling omtrent psychotherapie hoort daarom niet thuis binnen een wet binnen de context van het KB 78.

Wat het Hoofdstuk II betreft merken we dat de omschrijving van de uitoefening van de klinische psychologie dermate breed is dat ze niet is te onderscheiden van de uitoefening van geneeskunde. Zo is het immers de vraag op welke competentie een klinisch psycholoog kan steunen om psychosomatisch lijden te kunnen diagnosticeren of uit te sluiten.

Het is voor onze leden volstrekt logisch dat twee geneesheren-psychiaters in de Raad voor klinische psychologie zetelen. Tegelijkertijd is het niet te verdedigen en voor de leden dan ook onaanvaardbaar dat ze slechts als niet-stemgerechtigde deelnemers zouden zetelen binnen een Raad die uitspraken moet doen over een gebied waarbinnen ze over belangrijke bekwamheden beschikken.

Op analoge wijze geldt dat het ontbreken van stemrecht voor de (kinder-) psychiaters, aanwezig binnen de Raad voor klinische orthopedagogiek, evenmin te aanvaarden.

Enkele jaren geleden kwamen Nederlands- en Franstalige klinisch psychologen en psychiaters samen tot een omschrijving die veel meer richtinggevend is en die we hieronder weergeven:

*"Onder de uitoefening van de klinische psychologie wordt verstaan: het gewoonlijk verrichten van autonome handelingen, binnen een klinisch psychologisch wetenschappelijk referentiekader, die tot doel hebben het opsporen, het onderzoeken, het stellen van een diagnose van problematisch psychologisch functioneren bij mensen met gezondheidsstoornissen en de preventie, begeleiding of behandeling van dit problematisch psychologisch functioneren.*

*De klinisch psycholoog verricht deze handelingen in een samenwerkingskader met een arts. "*

Het hoofdstuk III in dit voorontwerp van Wets dient naar onze mening uit dit voorontwerp geschrapt aangezien psychotherapeuten geen afzonderlijke beroepsgroep vormen. Nochtans wil onze vereniging nogmaals onderlijnen dat psychotherapie een waardevolle behandelmethodiek is bij ernstige psychische problemen, beschreven vanuit een psychologisch of psychiatrisch kader. Maar een correcte indicatiestelling en uitvoering ervan vergt een geëigende voorkennis van psychopathologie die slechts psychiaters en klinisch psychologen tijdens hun basisopleiding verwerven. Een transparante en heldere wetgeving hoort daaraan een kader te bieden.

Voor wat de theorie en de toepassing van psychotherapeutische methoden betreft, stellen we dat deze onderwezen moet worden binnen een specifieke opleiding. Die moet plaatsvinden na het

<sup>1</sup> De tekst van het voorontwerp van wet kan aangevraagd worden aan het secretariaat 02/649.21.47

behalen van het diploma klinische psychologie of tijdens de opleiding tot geneesheer specialist in psychiatrie. Ze vergt tevens een universitaire context en een degelijk wetenschappelijk omkadering.

Zoals bij elke wetgeving kan in uitdovende overgangsmaatregelen worden voorzien maar hieraan kan in de toekomst geenszins een permanent karakter worden verleend.

Dr. Marc H.M. Hermans  
Voorzitter van de Belgische Beroepsvereniging

## PERCEPTIE VAN HET MEDISCH AANSPRAKELIJKHEIDSSYSTEEM IN BELGIË

Ter attentie van de leden die nog niet ingeschreven zijn op onze elektronische nieuwsbrief

Econoom Tom Vandersteegen (Universiteit Hasselt) onderzoekt met zijn doctoraat de impact van het Belgische aansprakelijkheidssysteem op het professioneel gedrag van artsen. Daartoe heeft hij een enquête uitgewerkt waarin hij peilt naar de perceptie van het medisch aansprakelijkheidssysteem in België.

Gezien de grote rol die artsen in dat verband spelen, is uw medewerking voor de onderzoeker zeer belangrijk en zeer geapprecieerd.

De link naar de enquête, die toegankelijk blijft tot 21 november 2013 vindt u onder de e-specialist nr 426 beschikbaar op de website [www.vbs-gbs.org](http://www.vbs-gbs.org).

## TOEGANG TOT DE RECHTER STEEDS DUURDER

Geachte Collega's,

Gezien de ruime weerklank die deze maatregel in de pers heeft gekregen, weet u ongetwijfeld dat de regering in het kader van de budgettaire sanering de erelonen van advocaten met ingang van 1 januari 2014 onderhevig zal maken aan de btw.

Het gevolg is een toeslag van 21 % op deze belangrijke uitgavenpost die elke niet-onderworpen rechtsonderhorige erbij zal moeten nemen om zijn rechten voor de rechtbank te laten gelden, hetzij als eiser hetzij als verweerder.

Het was onvermijdelijk dat de rechtsbijstandverzekeraars hun tarieven zouden aanpassen.

Gelukkig voor onze leden heeft het VBS-effect hier volop kunnen spelen en is er slechts een beperkte impact op de prijzen van de VBS-rechtsbijstandsformules, die nuttiger zijn dan ooit voor ieder van ons.

Dit zijn de nieuwe jaarlijkse premies die van toepassing zullen zijn:

- 1) Dekking "beroepsaansprakelijkheid": €261 (in plaats van €231, hetzij een verhoging met 13 %)
- 2) Dekking van "geschillen in het privéleven": €246 (in plaats van €210, hetzij een verhoging met 17 %)
- 3) Dekking "voertuig": €59 (in plaats van €56, hetzij een verhoging met 5 %)

Ter herinnering, het exclusieve tariefvoordeel dat onze leden genieten, bedraagt 25 %.

En ook dit verdient een herinnering: het doel van de rechtsbijstandsverzekering bestaat erin om u, als eiser of als verweerder, de financiële middelen te geven om uw rechten te verdedigen in alle hieronder vermelde domeinen van het recht, zowel in der minne als voor de rechtbank.

Waarborgen	Maximale tussenkomst per geschil
burgerlijk verhaal	€ 50.000
strafrechtelijke verdediging	€ 50.000
disciplinaire verdediging	€ 15.000
burgerlijke verdediging	€ 50.000
algemene contracten	€ 15.000
insolventie van derden	€ 20.000
strafrechtelijke borgstelling	€ 20.000
arbeids- en sociaal recht	€ 15.000
bestuursrecht	€ 15.000
fiscaal recht	€ 15.000
rechtsbijstand na brand	€ 50.000
huurrechtsbijstand	€ 15.000
prejudiciële vragen aan het Europees Hof	€ 15.000

De vermelde maxima geven het maximale bedrag weer dat wordt ten laste genomen door DAS. Deze maximale tussenkomsten zullen, voor de nieuwe geschillen vanaf 1 januari 2014, echter worden verhoogd met het niet-recupereerbare bedrag van de btw.

Dit zijn drie belangrijke zaken die u moet weten over de rechtsbijstandsverzekering:

- 1) De bijstand van de verzekeraars kan uiteraard alleen worden verkregen voor de verzekeringsgevallen (geschillen) die zich voordoen nadat de waarborgen in werking zijn getreden. Als de verzekeraar, de maatschappij DAS, vaststelt dat redelijkerwijs kan worden aangenomen dat de verzekeringnemer op het moment van het afsluiten van het contract op de hoogte was of had kunnen zijn van de feiten die aanleiding hebben gegeven tot zijn vraag, zal de waarborg hem niet worden toegekend.
- 2) De procedure voor de afhandeling van een "schadegeval" verloopt altijd in twee fases:
  - in de eerste fase zullen de diensten van de verzekeraar een oplossing in der minne proberen te bereiken
  - slechts als dat niet lukt, zal worden overgegaan naar de 2<sup>de</sup> fase, waarbij een advocaat wordt ingeschakeld (die u vrij mag kiezen; uiteraard moet u deze keuze voorafgaand aan de verzekeraars meedelen). Het is belangrijk dat u in de eerste fase geen advocaat aanstelt. De financiële tussenkomst van de verzekeraars strekt dus tot het betalen van de erelonen van uw advocaat en van eventuele experts, alsmede de gerechtskosten.
- 3) De jaarlijkse premie van uw dekking "beroepsaansprakelijkheid" is uiteraard fiscaal aftrekbaar.

Om de talrijke collega's te vervoegen die deze verzekeringsdekking al genieten, hoeft u enkel onderstaand formulier in te vullen, te tekenen en aan onze verzekeringsmakelaar Concordia te bezorgen, die uw contract zal opmaken.



Rechtsbijstand Beroep van het V.B.S.

**« TOETREDINGSFORMULIER »**  
(ingevuld en ondertekend terug te sturen)



Gelieve hieronder uw keuze aan te duiden :

Ik wens de verzekering « Rechtsbijstand Beroep » van het VBS te onderschrijven bij de verzekeraar DAS.  
De dekking vangt aan zodra ontvangst van een door mij ingevuld en ondertekend exemplaar van dit document

Ik wens per telefoon te worden gecontacteerd

Uw gegevens :

Naam/voornaam (eventueel vennootschap)	
Specialisme	
Adres	
Geboortedatum	
Telefoonnummer(s)	
E-mail	
Fax	

Datum :     /     /     Handtekening : \_\_\_\_\_



FORMULIER TERUG TE STUREN NAAR :

CONCORDIA – Ter attentie van Danny Mertens

- Per e-mail: dmertens@concordia.be
- Per post: Romeinsesteenweg 564B – 1853 Strombeek-Bever
- Per fax: 02/423.11.04

**VBS-SYMPOSIUM in samenwerking met het FANC**  
**RADIOPROTECTIE**  
**14.12.2013**

08.20-08.30	Onthaal	
08.30-08.40	Inleiding	Dr. P. VAN DER DONCKT FANC
08.40-09.10	Initiatieven van het Belgian Medical Imaging Platform	Dhr. N. REYNDERS FREDERIX BELMIP
09.10-09.40	Direct assessment of the effects of CT X-rays in children emphasizes the importance of dose reduction in medical imaging	Prof. H. THIERENS UGent
09.40-10.10	Reglementair kader en veiligheidscultuur bij gebruik van ioniserende stralingen voor medische doeleinden	Dr. Sc. A. FREMOUT FANC
10.10-10.35	Vragen en discussie	
10.35-11.00	Koffiepauze	
11.00-11.30	Surgeons and surgery with the use of radioscopy and fluoroscopy: risks and benefits!	Prof. Gr. DEREYMAEKER KUL
11.30-12.00	Praktische aspecten van stralingsbescherming bij fluoroscopie in de operatiekamer	Mevr. Fr. MALCHAIR
12.00-12.15	Vragen en discussie	

**Accreditering in Ethiek & Economie : 3 CP toegekend**



**INSCHRIJVINGSSTROOK**

**RIZIV-nr.:** ..... **Adres:** .....

**Naam:** ..... **Postcode:** .....

**Voornaam:** ..... **Gemeente:** .....

**Specialisme:** ..... **E-mail:** .....

Ik neem deel aan het symposium van 14.12.2013 en stort het bedrag van:

	Tot 25.11.2013	Na 25.11.2013
Leden	55 €	70 €
Niet-leden	90 €	105 €
Kandidaat-specialisten	10 €	10 €
Ter plaatse	130 €	

op rekening IBAN: BE 53 06 82 09 57 11 53 (BIC: GKCCBEBB) van het VBS  
met vermelding van de naam van de deelnemer, RIZIV-nummer en  
"Symposium radioprotectie 14.12.2013"

**Datum / Handtekening :** .....

**Plaats**

Brussels 44 Center  
Auditorium  
Kruidtuinlaan 44  
1000 Brussel

**Inlichtingen en inschrijvingen**

Secretariaat VBS  
Loubna Hami  
Kroonlaan 20 – 1050 Brussel  
TEL. : 02/649 21 47 FAX : 02/649 26 90  
e-mail: [loubna@gbs-vbs.org](mailto:loubna@gbs-vbs.org)

**VBS- Symposium**  
**IN HET OOG VAN DE STORM: DE FINANCIERING VAN DE GEZONDHEIDSZORG**  
**08.02.2014**

8.30-8.45	Onthaal	
8.45-8.55	Inleiding	Dr. J.-P. JORIS
8.55-9.25	Alternatieve ziekenhuisfinanciering	Dr. J.-L. DEMEERE, Voorzitter VBS
9.25-9.50	Verdedigingsmechanismen bij een wijzigende financieringsomgeving	Prof. Dr. C. POLITIS, Adjunct-secretaris-generaal VBS
9.50-10.15	Over de omschakeling van kosten per pathologie naar tarieven per pathologie, de ervaringen van een Belgisch proefproject	Prof. M. PIRSON, Ecole de Santé publique (ULB)
10.15-10.35	Koffiepauze	
10.35-11.00	Ontwikkelingen in de ziekenhuisfinanciering, ervaringen uit Nederland	Dr. J. VAN DEN HEUVEL, CEO Reinier de Graaf Hospital Group (NL)
11.00-11.25	Het huidige gezondheidsbeleid	Dr. M. MOENS, VBS en BVAS
11.25-11.55	Discussie	

**Plaats**

Koninklijke Bibliotheek  
 Auditorium Lippens  
 Keizerslaan 4  
 1000 Brussel

**Inlichtingen en inschrijvingen**

Secretariaat VBS  
 Loubna Hami  
 Kroonlaan 20 – 1050 Brussel  
 Tel.: 02/649.21.47 Fax: 02/649.26.90  
 e-mail: [raf@vbs-gbs.org](mailto:raf@vbs-gbs.org)



**INSCHRIJVINGSSTROOK**

**RIZIV-nr.:** ..... **Adres:** .....

**Naam:** ..... **Postcode:** .....

**Voornaam:** ..... **Gemeente:** .....

**Specialisme:** ..... **E-mail:** .....

Ik zal deelnemen aan het symposium van 08.02.2014 en stort het bedrag van:

Vóór 17.01.2014

Na 17.01.2014

Leden	40 €	50 €
Niet-leden	65 €	75 €
Kandidaat-specialisten	10 €	10 €
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: In het oog van de storm: de financiering van de gezondheidszorg"

**Datum / Handtekening:** .....

**Belangrijk bericht: wenst u onmiddellijk op de hoogte gehouden worden van nomenclatuurwijzigingen schrijf dan in op onze elektronische e-specialist. U wordt op deze manier zo snel mogelijk op de hoogte gehouden van alle gepubliceerde wijzigingen en u hoeft niet meer te wachten op de papieren versie van ons tijdschrift. [info@vbs-gbs.org](mailto:info@vbs-gbs.org) - fax 02/649.26.90**

**NOMENCLATUUR: ARTIKEL 14, j)  
(urologie)  
(in voege op 01.11.2013)**

**30 AUGUSTUS 2013. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, j), 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. 24.09.2013 - p. 67695)**

**Artikel 1.** In artikel 14, j), 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 volgende verstrekking wordt ingevoegd na de verstrekking 261096-261100 :

« 262570-262581

Radicale orchidectomie voor primaire testistumor . . . . K 180 »;

2° de betreffende waarde « K 120 » van de verstrekking 262113-262124 wordt vervangen door de betreffende waarde « K 180 »;

3° de volgende verstrekking wordt ingevoegd na de verstrekking 262113-262124 :

« 262592-262603

Heelkundige implantatie van prothese van de corpora cavernosa met reservoir en pompje . . . . K 270 ».

**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.

**NOMENCLATUUR: ARTIKEL 17quater, § 3  
(wijzigingen aanrekenbare echografieën)  
(in voege op 01.11.2013)**

**6 SEPTEMBER 2013. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 17quater, § 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 (B.S. d.d. 24.09.2013 - p. 67700)**

**Artikel 1.** In artikel 17quater, § 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 :

a) in de bepaling onder 4° (**n.v.d.r.: gastro-enterologie**) worden de woorden « 469571-469582, » ingevoegd vóór de rangnummers « 469615-469626 »;

b) in de bepaling onder 6° (**n.v.d.r.: cardiologie**) worden de woorden « 469011-469022, 469033-469044, 469055-469066, 469210-469221, 469232-469243, » ingevoegd vóór de rangnummers « 469711-469722 » en wordt het rangnummer « 469696 » van de lijst van de verstrekkingen opgeheven;

c) in de bepaling onder 10° (**n.v.d.r.: inwendige geneeskunde**) worden de woorden « 469011-469022, 469033-469044, 469055-469066, 469210-469221, 469232-469243, » ingevoegd vóór de rangnummers « 469350-469361 »;

d) in de bepaling onder 12° (**n.v.d.r.: heilkunde**) worden de woorden « 469011-469022, 469033-469044, 469055-469066, 469210-469221, 469232-469243, » ingevoegd vóór de rangnummers « 469350-469361 »;

e) in de bepaling onder 14° (**n.v.d.r.: kindergeneeskunde**) wordt het rangnummer « 469696 » van de lijst van de verstrekkingen opgeheven;

f) in de bepaling onder 15° (**n.v.d.r.: geriatrie**) worden de woorden « 469011-469022, 469033-469044, 469055-469066, 469210-469221, 469232-469243 » ingevoegd vóór de rangnummers « 469416-469420 »;



g) in de bepaling onder 18° (*n.v.d.r.: dermato-venereologie*) worden de woorden « 469033-469044, 469232-469243, » ingevoegd vóór de rangnummers « 469770-469781 »;

h) in de bepaling onder 20° (*n.v.d.r.: medische oncologie*) worden de rangnummers « 469770-469781 » van de lijst van de verstrekkingen opgeheven.

**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.

**NOMENCLATUUR: ARTIKELN 18, § 2, B, e), 19, § 5quinquies, en 24, § 1**  
**(doseran van het P.S.A.)**  
**(in voege op 01.10.2013)**

**17 MAART 2013.** - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 18, § 2, B, e), 19, § 5quinquies, en 24, § 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. 11.09.2013 - p. 64212)

**Artikel 1.** In artikel 18, § 2, B, 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, [...], in de rubriek 1/CHEMIE, onder de hoofding 1/Bloed, wordt de verstrekking 433311-433322 opgeheven.

**Art. 2.** In het artikel 19, § 5quinquies, van dezelfde bijlage, [...], in het eerste lid worden de rangnummers 433311-433322 en 542835-542846 opgeheven.

**Art. 3.** In artikel 24, § 1, van dezelfde bijlage, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in de rubriek 1/CHEMIE, onder het opschrift 1/Bloed, wordt de verstrekking 542835-542846 opgeheven;

2° in de rubriek « Cumulregels » wordt de regel 338 vervangen als volgt :

« 338

De verstrekkingen 433333-433344 en 542850-542861 zijn niet cumuleerbaar.;

3° in de rubriek « Diagnoseregels » wordt de regel 96 opgeheven.

**Art. 4.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**NOMENCLATUUR: ARTIKEL 20, § 1, f)**  
**(neuropsychiatrie)**  
**(in voege op 01.11.2013)**

In het Belgisch Staatsblad van 24.09.2013 (p. 67697) is een koninklijk besluit verschenen dat in art. 20, § 1, **f) (neuropsychiatrie)** de toepassingsregels met betrekking tot de verstrekking 477573 opheft. Ter herinnering, de verstrekking 477573 die als dusdanig voorkwam onder letter **f) (neuropsychiatrie)** werd al geschrapt op 01.11.2012, zoals meegedeeld in "De Geneesheer-Specialist nr. 5 / NOVEMBER 2012" (p. 6).

NB: de verstrekking 477573 die sinds 01.11.2012 voorkomt in art. 20, § 1, **f)bis (neurologie)** is gehandhaafd, evenals de toepassingsregels ervan.

**NOMENCLATUUR: ARTIKEL 26, § 4**  
**(bijkomend honorarium voor dringende hemodialyse)**  
**(in voege op 01.12.2012)**

**30 AUGUSTUS 2013.** - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 26, § 4, 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. 24.09.2013 - p. 67696)

**Artikel 1.** In artikel 26, § 4, 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 derde lid wordt het rangnummer « 211525 » ingevoegd tussen de rangnummers « 211013-211024 » en de rangnummers « 212015-212026 ».

**Art. 2.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 december 2012.

**NOMENCLATUUR: ARTIKEL 34, § 1, a)**  
**(vasculaire transluminale percutane behandelingen)**

(in voege op 01.11.2013)

**30 AUGUSTUS 2013. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 34, § 1, a), 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. 24.09.2013 - p. 67698)**

**Artikel 1.** In artikel 34, § 1, a), 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° wordt een toepassingsregel ingevoegd vóór de eerste toepassingsregel die volgt op de verstrekking 589455-589466, luidende :

« De honoraria voor bijkomende endovasculaire dilataties, met of zonder plaatsing van de stent(s), inclusief de manipulaties en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de eventuele stent(s), de farmaca en de contrastmiddelen, zijn inbegrepen in de honoraria van de verstrekking 589190-589201 of 589455-589466. »;

2° wordt een toepassingsregel ingevoegd vóór de eerste toepassingsregel die volgt op de verstrekking 589654-589665, luidende :

« De honoraria voor bijkomende endovasculaire dilataties, met of zonder plaatsing van de stent(s), inclusief de manipulaties en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de eventuele stent(s), de farmaca en de contrastmiddelen, zijn inbegrepen in de honoraria van de verstrekkingen 589374-589385, 589595-589606, 589610-589621, 589632-589643 en 589654-589665. ».

**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**

**Artikelen 5 en 6 (tandverzorging):** K.B. van 30.08.2013 (B.S. d.d. 12.09.2013 – p. 64388).

**Artikelen 5 en 6 (tandverzorging):** K.B. van 30.08.2013 (B.S. d.d. 20.09.2013 – p. 66880).

**Artikel 26, § 11 (tandverzorging en bijkomende honoraria):** K.B. van 30.08.2013 (B.S. d.d. 20.09.2013 – p. 66884).

**Artikel 35 (implantaten: neurochirurgie en neurostimulator):** K.B. van 18.10.2013 (B.S. d.d. 30.10.2013 – p. 83047).

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

**NIEUWE INTERPRETATIEREGEL**  
**ARTIKEL 35, § 1 (hartstimulator)**

**INTERPRETATIEREGEL 24 (in voege d.d. 01.11.2012) (B.S. d.d. 07.10.2013 – p. 69678)**

VRAAG

Welke procedure dient gevolgd te worden bij voortijdige vervanging van een hartstimulator (verstrekking 703636-703640) of van een resynchronisatie-hartstimulator (verstrekking 703695-703706) in geval van een end-of-life ?

ANTWOORD

Wanneer een (resynchronisatie)hartstimulator voortijdig vervangen wordt omwille van een end-of-life dient de procedure zoals beschreven onder punt 4.2 van de toepassingsregel § 11(quinquies) gevolgd te worden. Het College dient zijn akkoord te geven op basis van een omstandig verslag met opgave van de absolute

indicatie tot voortijdige vervanging en de firma is verplicht de voorwaarden van de garantie na te leven en een kredietnota af te leveren.

---

## SYMPOSIUM MEDICAL WOMEN'S ASSOCIATION OF BELGIUM

Medical Women's Association of Belgium  
18<sup>th</sup> symposium  
Saturday 16th of November 2013 – Auditorium Brussels Parliament, Lombardstreet 69, 1005 Brussels

### DRUGS SPLIT UP THE ADDICT, THE FAMILY AND THE SOCIETY *A Gender Analysis*

6 C.P. E&E  
Organised by Dr. Mireille Vergucht

Nederlands / Frans: simultaanvertaling  
www.mwab.be – info@mwab.be

---

## INFOSESSIE "DE MEDISCHE RAAD GEADVISEERD"

2e VAS-infosessie "De Medische Raad geadviseerd"  
Informatiesessie voor leden van Medische Raden  
Zaterdag 7 december 2013 – KBC-Boerentoren te Antwerpen

U bent lid van de Medische Raad of heeft ambitie om het te worden? Dan heeft u ongetwijfeld vele vragen. Hoe kunt u verkozen worden tot lid van de Medische Raad? Welke zijn nu de 'adviesbevoegdheden' van de Medische Raad en wat is de waarde van zo'n advies? Kunt u het ontslag van een collega uit het ziekenhuis voorkomen? Wat is uw verantwoordelijkheid bij de vaststelling van de financiële regeling en de afhoudingspercentages van de erelonen? Kunt u persoonlijk aansprakelijk worden gesteld voor 'fouten' van de Medische Raad? Al deze vragen worden voor u beantwoord door experts en gestaafd aan de hand van concrete casussen uit de praktijk. Een must voor iedere arts, lid van de Medische Raad!

*Deelname is gratis voor VAS-leden. Inschrijven is verplicht en kan tot vrijdag 29 november 2013  
Voor meer info: [info@vlaamsartsensyndicaat.be](mailto:info@vlaamsartsensyndicaat.be).*

---

## AANKONDIGINGEN

- 13098 **TE KOOP:** chirurgische stoel, verstelbaar in alle mogelijke posities, met verstelbare en afneembare armsteunen. Geschikt voor alle vormen van chirurgie. Uitstekende staat. Tel.: 02/426.99.04. E-mail: [info@drmathys.be](mailto:info@drmathys.be)
- 13099 **BRUSSEL:** Polikliniek Verhaegen, 1060 Brussel (Sint-Gillis), is, met het oog op de ontwikkeling van nieuwe activiteiten, op zoek naar diverse specialisten:
- 1) **ORTHOPEDISCH CHIRURG** – 1 of 2 halve dag(en)/week
  - 2) **REUMATOLOOG** met EMG – 1 of 2 halve dag(en)/week
  - 3) **PNEUMOLOOG** – ervaring in slaapstoornissen – de praktijk zal worden uitgerust voor longfunctietests + ergospirometrie. Minimum 2/11de
  - 4) **OFTALMOLOOG** – uitgeruste praktijk. 1 of 2 halve dag(en)/week
  - 5) **PSYCHIATER** – EEG + EP + ervaring in eetstoornissen.
- De polikliniek zoekt ook, met het oog op een uitbreiding van de huidige medische activiteiten:
- 7) **PEDIATER:** zeer uitgebreid patiëntenbestand – aantrekkelijke voorwaarden – minimum 2 à 3/11de.
  - 8) **RADIOLOOG:** praktijk uitgerust met radiografie, echografie (doppler) en mammografie. 1 of 2 halve dag(en)/week.  
Contact: 0495/51.18.17.
- 13100 **BRUSSEL:** Medisch centrum ten noorden van Brussel zoekt **DERMATOLOOG** (M/V) en **NEUROLOOG** (M/V) om zijn team aan te vullen. Voor inlichtingen en sollicitatie (+ cv), gelieve u te richten tot [cmsmutsaert@skynet.be](mailto:cmsmutsaert@skynet.be) of tel. op 02/267.97.78. Contact: Mevr. Florence LOPEZ
- 13103 **BRUSSEL:** UVC Brugmann werft aan:
- a) **GENEESHEER RESIDENT BIJ DE DIENST OFTALMOLOGIE (M/V)** – 8/11 (referentie HR AKB Nr A33-13) (Afsluitingsdatum: 15/11/2013).
  - b) **GENEESHEER RESIDENT BIJ DE DIENST OFTALMOLOGIE (M/V)** – 6/11 (referentie HR AKB Nr A34-13) (Afsluitingsdatum: 15/11/2013).
- Geïnteresseerd? Uw kandidatuur (motivatiebrief en CV) opsturen naar het e-mailadres [gestionmedecins@chu-brugmann.be](mailto:gestionmedecins@chu-brugmann.be) ter attentie van Dr. Daniel Désir, Algemeen medisch Directeur (of UVC-Brugmann, A. Van

- Gehuchtenplein, 4 te 1020 Brussel). Wij vragen u onze website (<http://www.uvc-brugmann.be>) te raadplegen om bijkomende informatie te verkrijgen.
- 13104 **HEUSDEN-ZOLDER:** Het Sint-Franciskusziekenhuis Heusden-Zolder heeft een vacature voor een **VOLTIJDS GENEESHEER-SPECIALIST IN DE NEUROLOGIE**. Meer info via [www.sfz.be](http://www.sfz.be), bij dr. Marika Doberenz, diensthoofd neurologie (011/71.58.52 – [marika.doberenz@sfz.be](mailto:marika.doberenz@sfz.be)) of dr. Luc Geutjens, medisch directeur (011/71.54.07 – [luc.geutjens@sfz.be](mailto:luc.geutjens@sfz.be)). Schriftelijke kandidaturen dienen, samen met een uitgebreid c.v., te worden gericht aan dr. Marc Geboers, algemeen directeur Sint-Franciskusziekenhuis, Pastoor Paquaylaan 129 – 3550 Heusden-Zolder – [marc.geboers@sfz.be](mailto:marc.geboers@sfz.be).
- 13105 **TIENEN/AARSCHOT:** RZ Heilig Hart Tienen is voor de campussen in Tienen en Aarschot momenteel op zoek naar een **NEUROLOOG** (m/v). U bent voltijds stafid in associatief verband met de huidige neurologen. U heeft een erkenning in de neurologie of behaalt deze erkenning in de loop van het volgende academiejaar. • U beheerst de neurologie in haar volle breedte. • U bent tweetalig. Interesse? Stuur uw motivatiebrief en cv met vermelding van de functie neurologie naar prof. dr. Jan Verlooy, medisch directeur en dr. An Govaerts, diensthoofd Neurologie, Kliniekstraat 45, 3300 Tienen.  
Voor meer informatie: dr. An Govaerts (0479/40.96.30) – Surf naar [jobs.rztienen.be](http://jobs.rztienen.be)
- 13106 **HALLE:** Het Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria te Halle wenst volgende medische vacature bekend te maken:
- Een voltijds **GENEESHEER SPECIALIST IN DE ANESTHESIE** met bijzondere beroepstitel in de intensieve zorgen. Kandidaturen worden ingewacht vóór eind november 2013.
  - Een voltijds **GENEESHEER SPECIALIST IN DE ENDOCRINOLOGIE**. Kandidaturen worden ingewacht vóór 16 december 2013.
- De kandidaturen met CV worden gericht aan Dhr. J. MUYSHONDT, Voorzitter Raad van Bestuur en 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 of via e-mail : [directie@regzhsintmaria.be](mailto:directie@regzhsintmaria.be).  
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.
- 13111 **BRUSSEL:** UVC Brugmann werft aan: **GENEESHEER SPECIALIST FYSISCHE GENEESKUNDE EN REVALIDATIE (M/V) – 11/11** (referentie HR/SDG – Nr A 29/13) (geen afsluitingsdatum).  
Geïnteresseerd? Uw kandidatuur (motivatiebrief en CV) opsturen naar het e-mailadres [gestionmedecins@chu-brugmann.be](mailto:gestionmedecins@chu-brugmann.be) ter attentie van Dr. Daniel Désir, Algemeen medisch Directeur (of UVC-Brugmann, A. Van Gehuchtenplein, 4 te 1020 Brussel). Wij vragen u onze website (<http://www.uvc-brugmann.be>) te raadplegen om bijkomende informatie te verkrijgen.

## Inhoudstafel

• Het nieuwe financieringssysteem voor de gezondheidszorg van Onkelinx, Much ado about nothing? .....	1
• Spoedprocedure voor de onmiddellijke schorsing van gezondheidswerkers die een bedreiging vormen voor het leven van hun patiënten.....	2
• Regeling van de geestelijke gezondheidszorgberoepen .....	3
• Perceptie van het medisch aansprakelijkheidssysteem in België.....	4
• Toegang tot de rechter steeds duurder .....	4
• VBS-symposium in samenwerking met het FANC 'Radioprotectie' (14.12.2013).....	6
• VBS-symposium 'In het oog van de storm: de financiering van de gezondheidszorg' (08.02.2014) .....	7
• Nomenclatuur: artikel 14, j) (urologie) .....	8
• Nomenclatuur: artikel 17quater, § 3 (wijzigingen aanrekenbare echografieën).....	8
• Nomenclatuur: artikelen 18, § 2, b, e), 19, § 5quinquies, en 24, § 1 (doseran van het P.S.A.) .....	9
• Nomenclatuur: artikel 20, § 1, f) (neuropsychiatrie) .....	9
• Nomenclatuur: artikel 26, § 4 (bijkomend honorarium voor dringende hemodialyse) .....	9
• Nomenclatuur: artikel 34, § 1, a) (vasculaire transluminale percutane behandelingen) .....	10
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen.....	10
• Nieuwe interpretatieregule artikel 35, § 1 (hartstimulator).....	10
• Symposium Medical Women's Association of Belgium .....	11
• Infosessie "De Medische Raad geadviseerd" .....	11
• Aankondigingen .....	11