

INLEIDING: ACTUELE TOPICS VOOR MEDISCHE RADEN

Dr. Luc De Clercq
Voorzitter Vlaams Artsensyndicaat
Afd. Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant

- ▶ Medische Raden → Artsensyndicaat
 - ▶ Substantieel deel van artsen werkt in ZH-verband
 - ▶ Belangrijke ‘vinger aan de pols’
 - ▶ Up-to-date houden van nomenclatuur
 - ▶ Evolutie op het vlak van diverse afhoudingen
 - ▶ Houding van MR versus toenemende tendens aan forfaitarisering / all-in
 - ▶ Kwaliteitsmeting: Hoe? Modaliteiten? Implicaties?
 - ▶ Impact van fusies, accreditering, zorgconcentratie
 - ▶ Organisatie permanentie – urgentie
 - ▶ Informatie uitwisseling versus bescherming gegevens / privacy
 - ▶ Relatie met de huisartsen

- ▶ Artsensyndicaat → Medische Raden
 - ▶ BVAS is (sterk) representatieve partner binnen diverse federale overlegorganen van RIZIV, FOD Sociale Zaken en Volksgezondheid: Bv. Medicomut, TGR, Verzekeringscomité, CTG, Hoge Raad + erkenningscommissies, NRZV, NPCGZ,
 - ▶ Via BVAS-structuur federale organisatie
 - ▶ Via VAS en zijn twee afdelingen, tevens verankerd in Vlaamse Gemeenschap
 - ▶ Overleg huisartsen – specialisten ingebed in de syndicale structuur (paritair)
 - ▶ Dienstverlening: juridisch, fiscaal, organisatorisch, (rechtstreeks of via diverse partners; via website, nieuwsbrief; via diverse activiteiten)

- ▶ Artsensyndicaat → Medische Raden
 - ▶ Representativiteit via
 - ▶ Betalende leden
 - ▶ Actieve leden binnen Algemene Vergadering en Raad van Bestuur van onze Kamer
 - ▶ en
 - ▶ Via de Medische Verkiezingen!
 - 2014: normaliter kort na de ‘moeder van alle verkiezingen’
 - en vóór de zomervakantiehalf juni 2014 ??

- ▶ Medische Verkiezingen 2010
 - ▶ Resultaat BVAS:
 - ▶ 70,72 % (* van de rechtsgeldig uitgebrachte stemmen)
 - ▶ **84,56** % bij de specialisten (*)
 - ▶ 47,83 % bij de huisartsen (*)

1. Akkoord 2013-2014

- ▶ *Alhoewel bestaand akkoord ... blijkbaar toch geen 'tariefzekerheid' voor de artsen!*
- ▶ Belangrijke besparingen voor de ziekenhuizen ('niet gerechtvaardigde opnames', responsabilisering, verbod cumulatieve ambulante forfaitaire honoraria en forfaits per opname; opname miniforfait in BFM gekoppeld aan besparing)
 - ▶ Besparing 9% op ambulante klinische biologie inmiddels doorgevoerd (€ 46 miljoen), maar de beloofde € 15 re-injectie voor ziekenhuis klinische biologie (nog) niet.
 - ▶ Besparing in cardiologie wordt gehalveerd : € 8 miljoen i.p.v. € 16 miljoen (eerstdaags in voege)
 - ▶ Het sinds 2010 voorziene budget (€ 8,3 milj.) voor digitalisering mammografie wordt niet geschrapt

1. Akkoord 2013-2014

- ▶ Druk mutualiteiten wordt steeds opgevoerd
 - ▶ voorontwerp van wet over de financiële transparantie van de geneeskundige verzorging
 - ▶ 29 november 2013: BVAS zegt akkoord op ten bewarende titel
 - ▶ Inmiddels belangrijke tegemoetkomingen verkregen (vb. geen bijkomende factuur voor consultatie of huisbezoek)
 - ▶ Maar nog steeds vragen over fiscaliteit inzake vennootschappen en facturen over gebruikt klein materiaal
 - ▶ 9.12.2013: eind-onderhandelingen gaan verder in Medicomut
 - ▶ Interkabinetten werkgroep beslist op 10.12.2013 over ontwerp dat vervolgens naar het Parlement gaat

2. ECG – All-in

- ▶ Voorstel 1: ECG opgenomen in BFM, eerste stap naar all-in financiering
- ▶ Voorstel 2: opgenomen in toezichtshonorarium
- ▶ Adviesvraag Minister Onkelinx aan TGR d.d. 22.04.2013
- ▶ Algemene werkgroep TGR (30.04.2013) + plenaire TGR (07.05.2013) adviseert unaniem: schrapping van het nomenclatuurnummer
- ▶ 28.08.2013 Minister Onkelinx verklaart zich niet akkoord met de schrapping ECG en eist een alternatieve besparing in de cardiologie
- ▶ M.b.t. all in-financiering: beschrijving financiering in USA, GB, Nederland, Duitsland en Frankrijk door KCE. KCE-rapport 207 dd. 11/10/2013: Een vergelijkende studie van de financiering van ziekenhuiszorg in vijf landen
- ▶ Stappenplan Onkelinx m.b.t. all-in d.d. 24/10/2013 : verschuiving naar volgende regering en uitwerking tegen 2016 -2017

3. Supplementenregeling

▶ Sedert 1 januari 2013:

- ▶ Enkel nog supplementen mogelijk op eenpersoonskamers voor opgenomen patiënten
- ▶ Verbod supplementen in 2- en meerpersoonskamers, ook voor niet-geconventioneerde artsen
- ▶ Supplementen wel nog toegelaten in dagziekenhuis behalve voor verstrekkingen vermeld op een lijst op te maken na advies Medicomut + NPCGZ
 - ▶ Advies Medicomut (+ NPCGZ) bij herhaling gevraagd: geen akkoord tussen BVAS en mutualiteiten in Medicomut
 - ▶ Inmiddels door Medicomut antwoord verstuurd aan Onkelinx (d.d. 31.10.2013): enkel akkoord voor rechthebbenden op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming en chronisch zieken alsook voor alle rechthebbenden die een oncologische dagbehandeling volgen, niet voor wat betreft voorstel mutualiteiten
 - ▶ Voorlopig nog geen wetgevend initiatief door Onkelinx genomen

4. Ziekenhuisaccreditering

- ▶ Vragen/bezwaren:
 - ▶ Administratieve overlast
 - ▶ Kostenplaatje
 - ▶ Impact accreditering op handelen artsen
 - ▶ Verhouding algemene regeling/individuele overeenkomst arts-ziekenhuis t.a.v. accreditering
 - ▶ Ontbreken beroepsinstantie bij accrediteringsinstelling
 - ▶ Nieuwe besparingen in ziekenhuisbudget 2014:
is accreditering überhaupt nog mogelijk.
Gaan we patiënten of documenten verzorgen?
 - ▶ ...

5. Verplichte DBR

- ▶ Verplichte derde betaler “kwetsbare personen”
 - ▶ Principe is ingeschreven in de wet (art. 53 ZIV-wet)
 - ▶ Uitvoering werd uitgesteld tot 1 januari 2015 en afhankelijk gemaakt van een aantal voorwaarden:
o.a. praktische haalbaarheid, voorafgaandelijk advies Medicomut
 - ▶ Belangrijke principes blijven:
 - ▶ Op vrijwillige basis waar mogelijk
 - ▶ Vermijden van extra onkosten
 - ▶ Cave misbruiken als gevolg verminderde transparantie
 - ▶ Beperkt in omvang???
 - ▶ ‘Chronische zieken’ >> 25 % van bevolking (*inclusief de miljonairs?*)

6. Oncologie

- ▶ Op aandringen van de Minister werd binnen NRZV een ‘oncologie’ werkgroep opgericht
- ▶ Doel: concentratie van oncologische zorg voor bepaalde ‘zeldzame’ tumoren, maar nabijgelegen zorg moet mogelijk blijven (>< Nederland)
- ▶ Kwaliteit dient te primeren boven blinde normering!
- ▶ Zorgverstrekkers dienen rechtstreeks betrokken te worden bij de kwaliteitsmeting
 - ▶ Cave louter kwantitatieve benadering
 - ▶ Cave ranking lijsten van diverse pluimage

Meer informatie vindt u op
www.vlaamsartsensyndicaat.be

Bedankt voor uw aandacht.

Nog vragen?

Vlaams Artsensyndicaat vzw
Afd. Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant
Korte Lozanastraat 20-26, 2018 Antwerpen
Tel.: 03/238.98.60 – Fax: 03/238.89.97
E-mail: info@vlaamsartsensyndicaat.be