

---

# De Arts-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Artsen-Specialisten

Verantwoordelijk uitgever : Dr. J.-L. Demeere  
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 2406-6338 - MAANDBLAD

**Nr. 6/OKTOBER 2018**

Afgiftekantoor: BRUSSEL X – Erk.nr. P918436

---

## Code rood voor financiële toestand Belgische ziekenhuizen

Deze maand heeft Belfius voor de 24<sup>ste</sup> maal het MAHA-rapport of de analyse van de financiële gezondheid van onze ziekenhuizen voorgesteld<sup>1</sup>. In tegenstelling tot vorig jaar<sup>2</sup> heeft de huidige studie betrekking op 100% van de algemene én de universitaire ziekenhuizen.

Het bedrijfsresultaat daalt, de investeringen blijven belangrijk en bijna 40 % van onze ziekenhuizen staan in het rood. Er is een stijging van de aflossingskosten. De stijging van de loonkosten is voornamelijk toe te schrijven aan een toename van het administratief en logistiek personeel, en de loonindexering.

De gemiddelde hospitalisatieduur blijft dalen. Het aantal klassieke opnames neemt af met 0,7 %, de daghospitalisatie daalt met 1,2 % en het aantal ligdagen met 2,4 %. De verschuiving naar daghospitalisatie zet zich dus niet door. Is dat echter een goede trend? De financiering is immers gebaseerd op de gerechtvaardigde verblijfsduur. Een ambulante uitgevoerde cholecystectomie betekent minder financiering voor het ziekenhuis. De wet van 19.07.2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg (BS 26.07.2018) zal de financiering van sommige geneeskundige zorgen echter standaardiseren en uitgaan van federale medianen.

Deze nieuwe financieringswijze zal voor sommige artsen-specialisten/ziekenhuizen geld opleveren en anderen in (nog) slechte(re) papieren brengen. Op basis van simulaties uitgevoerd in het kader van de laagvariabele zorg werd uitgegaan van een verlies aan inkomsten voor de Brusselse ziekenhuizen van 5 miljoen euro, een winst voor de Vlaamse ziekenhuizen van 4,6 miljoen euro en een licht verlies voor de Waalse ziekenhuizen van 0,6 miljoen euro. De rentabiliteit van de Brusselse ziekenhuizen komt dus nog meer onder druk te staan.

In het kader van de financiering van de laagvariabele zorg is de berekeningsbasis van de ereloonsupplementen beperkt tot 100 % (115 % in 2019) van het bedrag van de forfaitaire honoraria. Supplementen kunnen berekend worden op de effectief uitgevoerde prestaties op voorwaarde dat de som van de honoraria ervan niet hoger ligt dan het forfait. Op die basis kan men de supplementen aanrekenen die van toepassing zijn in het ziekenhuis (vb. 100, 200, 300 %...).

---

<sup>1</sup> U vindt de tekst van de persconferentie en de cijfergegevens terug via onderstaande link: <https://www.belfius.be/publicsocial/NL/Expertise/Studies/SocialProfit/index.aspx>

<sup>2</sup> De analyse van de MAHA-studie had in 2017 betrekking op 97 % van de algemene ziekenhuizen. De universitaire ziekenhuizen waren niet opgenomen in deze studie.

Als de honoraria dalen, zullen de afhoudingen door het ziekenhuis in het beste geval onveranderd blijven, of in het geval dat uw ziekenhuis in financiële moeilijkheden zit, zelfs kunnen stijgen! Wie zal de dupe zijn? De arts-specialist. Wie verliest? De kwaliteit! En wie dreigt daar de rekening van te mogen betalen? De patiënt!

Dr. Jean-Luc Demeere,  
Voorzitter

---

## De rol van de stagemeeester anno 2018: Hippocrates voorbij

Een van de vereisten van het ministerieel besluit van 23 april 2014<sup>3</sup> is de opleiding van de stagemeeesters. Deze artsen-specialisten, die tevens minstens één maal per vijf jaar een wetenschappelijk artikel moeten publiceren, dienen een pedagogische vorming te volgen. Deze vorming wordt georganiseerd door de universiteiten of het beroep.

Sommigen bestempelen deze voorwaarde als onrealistisch voor wie zich buiten het universitaire milieu bevindt. Nog een verplichting erbij. De assistent of arts-specialist in opleiding moet toch alleen maar doen wat zijn mentor hem heeft voorgedaan? Het is een opvatting die we ook terugvinden in de eed van Hippocrates: respect voor onze meesters.

Het antieke Griekenland is misschien een ietwat verouderd model. Leren door imitatie is niet meer van deze tijd. Een arts-specialist (of arts tout court) opleiden, houdt in dat je de competenties definieert die nodig zijn om als arts-specialist te functioneren. Deze competenties omvatten kennis, vaardigheden en attitudes. Chirurg word je niet zomaar. Het spreekt voor zich dat we vaardigheden en kennis moeten ontwikkelen. Maar dus ook attitudes. Door zich de specialistische geneeskunde eigen te maken, verwerft de arts een plaats in zijn werkomgeving, in relatie met collega's, gezondheidsprofessionals en een sociaal milieu. De arts leeft niet teruggetrokken op een onbewoond eiland. Hij bevindt zich in een continue relatie. Dat maakt relationele en ethische vaardigheden en houdingen steeds belangrijker. Door de selectie van kandidaten zondert het onderwijs echter het individu af van de groep om zijn of haar voortbestaan te verzekeren. Stagemeeesters moeten daarom hun jonge collega's opleiden in een rol als begeleider in het individuele opleidingstraject op basis van de vooraf bepaalde vaardigheden en de te bereiken doelstellingen.

Praat voor de vaak? Toch niet, kijk maar naar het Medbook en de zelfevaluatie door de arts in opleiding. Kijk naar de competenties zoals die worden omschreven in de transversale criteria, specifiek voor elk specialisme. Op zijn jongste vergadering heeft de Hoge Raad van Huisartsen en Artsen-Specialisten een voorstel aangenomen voor de kwaliteit van de opleiding, met plaats voor individuele ontwikkeling en het behalen van opleidingsdoelstellingen. Deze opleiding interpelleert de kandidaat en de stagemeeester over haar inhoud en de evaluatie ervan. Wat kan worden getolereerd als 'leerfout'? Hoe moeten communicatieve vaardigheden, een ethische houding en wetenschappelijke kennis worden ontwikkeld en beoordeeld?

Anno 2018 is 'teach the teacher' geen holle slogan. Elke stagemeeester moet worden opgeleid in een nieuwe vorm van onderwijzen.

Dr. Jean-Luc Demeere,  
Voorzitter

---

<sup>3</sup> Zoals gewijzigd bij ministerieel besluit van 13.09.2016 (Belgisch Staatsblad 19.09.2016).

## Laagvariabele zorg: kinderartsen vragen minister De Block dat pasgeborenen als apart individu wordt beschouwd



**Belgische beroepsvereniging van Kinderartsen**  
**Association professionnelle belge des Pédiatres**

**Erkende beroepsvereniging - Union professionnelle reconnue**

VBS • Kroonlaan 20 • 1050 Brussel – GBS • avenue de la Couronne 20 • 1050 Bruxelles  
☎ 02/649.21.47 📠 02/649.26.90

Aan: Maggie De Block  
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Brussel, 3 oktober 2018

Geachte mevrouw de Minister,

Reeds verschillende malen drongen wij er als Beroepsvereniging van alle Belgische kinderartsen schriftelijk op aan de huidige inhoud van de laagvariabele zorg te herbekijken. (cf. correspondentie op 28.02.2018). Tot op heden mochten wij echter van u geen officieel antwoord ontvangen.

Essentieel vinden wij als kinderartsen dat het onethisch en discriminerend is om de financiering van de zorg voor een pasgeborene te laten afhangen van de gezondheidstoestand van een andere persoon, in dit geval de moeder. Dit principe wordt voor geen enkele andere Belgische burger toegepast. Wij zijn van mening dat dit indruist tegen de rechten van het kind. Wij verwachten hierover eerstdaags een juridisch advies.

Daarnaast is de toepassing van uw wetsvoorstel over laagvariabele zorg voor de bevalling een bestraffing van de N\*diensten die investeren in goede opvang van de pasgeborene en een beloning voor de diensten die daarin niet investeren en de pasgeborenen met problemen direct naar veel duurdere NICU's doorsturen.

Wij vragen u uitdrukkelijk om alle zorgen (die niet variabel zijn) aan de pasgeborene toegediend in een N\* eenheid, alsook de aanwezigheid bij de bevalling volledig uit de laagvariabele zorg te halen, zoals voorgesteld op de laatste vergadering van de Medicomut.

Mogen wij toch aandringen op een officiële verduidelijking van uwentwege en dit deze week. Graag worden we overtuigd van het feit dat de (al dan niet zieke) pasgeborene binnen het concept laagvariabele zorg als apart individu wordt beschouwd. Dit standpunt wordt gesteund door de Belgische Academie voor Kindergeneeskunde en de Belgische Vereniging van neonatale, pediatrie en gynaecologie, de Belgische gynaecologen en de BVAS.

Met de meeste hoogachting,

Dr. M. PLETINCX  
Voorzitter BBVK

Dr. A. DE GUCHTENAERE  
Voorzitter VVK

Dr. P. PHILIPPET  
Voorzitter GBPF

Prof. G. CASIMIR  
Voorzitter Academie

## Kabinet erkent problematiek, pediaters blijven waakzaam

Mede als gevolg van bovenstaande brief, liet het kabinet Volksgezondheid weten dat het de problematiek erkent en de opdracht heeft gegeven aan het RIZIV om prioritair te werken aan een oplossing om moeder en kind als aparte individuen te beschouwen voor wat betreft medische zorg.

De praktische implicaties in het kader van de laagvariabele zorg zijn op dit ogenblik echter nog onduidelijk en worden nog bediscussieerd. De kinderartsen hebben de verzekering gekregen van het kabinet om bij deze analyses betrokken te worden – echter zonder duidelijke deadlines of zekerheden.

De verenigingen van kinderartsen blijven waakzaam. “De pasgeborene heeft een eigen identiteit en heeft evenveel rechten als de moeder. De eventuele problemen bij de geboorte gerelateerd aan de baby zijn niet noodzakelijk gelinkt aan de problemen van de moeder”, schreven ze in een persbericht op 10 oktober.

**Maakt u nog geen gebruik van de VBS verzekeringsformule 'Cyber Risks'?  
Dan is het de hoogste tijd om er werk van te maken!**

Het gereputeerde Amerikaanse onderzoeksinstituut Ponemon plaatst de blootstelling aan cyberrisico's op de 5<sup>de</sup> plaats van kwetsbaarheden waar ieder van ons zich tegen moet beschermen.







In de praktijk betekent dit dat om doeltreffend te kunnen omgaan met de nieuwe risico's in onze digitale wereld, het afsluiten van een adequate verzekering net zo onmisbaar is geworden als een klassieke verzekering, genre beroepsaansprakelijkheid of zelfs brand.

Als uw beroepsactiviteit geheel of gedeeltelijk in een privépraktijk plaatsvindt, behoort u tot een doelgroep die bij uitstek door hackers wordt gevisieerd, door de grote hoeveelheid vertrouwelijke en gevoelige informatie waarover u beschikt. Deze kwaadwillige activiteiten kunnen leiden tot chantage (ransomware) en tot blokkering of zelfs blijvende beschadiging van uw systemen. U moet weten dat een medische informatie op de grijze markten een waarde heeft van € 50, wat meer is dan veel andere informatie, zoals m.b.t. kredietkaarten.

Wie van ons zal het volgende slachtoffer zijn? Zal hij of zij persoonlijk gevisieerd worden, of veeleer een indirect doelwit zijn, zoals tienduizenden anderen, die ook nietsvermoedend software geïnstalleerd hebben die als Trojaans paard fungeert bij een grootschalige aanval? Het resultaat is hoe dan ook hetzelfde: allerhande schade, kosten en problemen.

Dit blijken de meest voorkomende oorzaken van schade te zijn:

-  phishing: u opent een e-mail met een link naar een kwaadaardig bestand. Door op de link te klikken, activeert u een virus.
-  hacking van niet-bijgewerkte software
-  onopzettelijke datalekken
-  hacking van uw website

Het VBS meent dat in de huidige situatie alle artsen-specialisten die geheel of gedeeltelijk privé werken er belang bij hebben een verzekering te nemen die enerzijds een afdoende antwoord biedt op de risico's van het internet en de informatietechnologie, en anderzijds rekening houdt met de specifieke kenmerken van ons beroep.

Daarom heeft het VBS, met de steun van zijn makelaar Concordia, ten voordele van zijn leden onderhandeld over een zeer voordelige optionele verzekeringsformule die als volgt kan worden samengevat:

### Waarborgen

- 1<sup>ste</sup> luik: 'first response', of onmiddellijke bijstand. In de 48 uur na uw aangifte is het cruciaal om de noodzakelijke technische en juridische spoedmaatregelen te nemen, en maatregelen om uw reputatie te beschermen. Dit luik dekt de kosten die gemaakt zijn en de bijstand die nodig is om informatie te verzamelen over de omstandigheden waarin een storing of binnendringing zich heeft voorgedaan, en om uw informatieplicht tegenover de administratieve overheden en de betrokken personen te vervullen;  
Bij een uitval van uw IT-systeem en/of veiligheidsmaatregelen, wordt eveneens technische bijstand verleend en worden de bijbehorende kosten vergoed, zodat de oorzaken kunnen worden opgespoord en corrigerende maatregelen kunnen worden genomen;

De kosten voor het herstellen van uw gegevens en software worden eveneens vergoed. Hetzelfde geldt voor de meldingskosten (GDPR).

- 2<sup>de</sup> luik: aansprakelijkheid. Dit omvat de gevolgen van schending van de persoonsgegevens van uw patiënten en andere betrokken personen of bedrijven, inbreuken bij de verwerking ervan, veiligheidsinbreuken of nalatigheid bij de kennisgeving.
- 3<sup>de</sup> luik: onderbreking van uw computersysteem: de vermindering van uw activiteit zal een financieel verlies veroorzaken, dat zal worden gecompenseerd, zelfs als dit het gevolg is van het computersysteem van het ziekenhuis waarmee u verbonden bent.
- 4<sup>de</sup> luik: Cyberdiefstal: de verzekeraars dekken financieel verlies ten gevolge van een niet-toegestane overdracht van geld of het verlies van materiële goederen ten gevolge van een niet-toegestane levering.
- 5<sup>de</sup> luik: afpersing: valt onder de reikwijdte van de verzekerde waarborgen.
- 6<sup>de</sup> luik: hacking van uw telefonie: de (soms astronomische) facturen worden gecompenseerd. Deze lijst van garanties is niet exhaustief. In de algemene voorwaarden vindt u alle ontbrekende dekkingen, alsmede de weinige onvermijdelijke uitsluitingen. Aarzel niet om ernaar te vragen.

#### Verzekerbare bedragen en jaarlijks te betalen premies

Verzekerd bedrag (*) (per schadegeval/per jaar) :	€ 50,000	€ 100,000	€ 250,000
Premies (incl. belastingen)			
Totaalpakket <i>inclusief</i> de waarborg 'Netwerkonderbreking'	€ 325	€ 375	€ 500
Totaalpakket <i>zonder</i> de waarborg 'Netwerkonderbreking'	€ 245	€ 320	€ 385

(\*) Afhankelijk van het kapitaal waarvoor u kiest, gelden voor bepaalde dekkingen sublimieten per schadegeval en per jaar (de details hiervan vindt u in de vragenlijst die u moet invullen voor aansluiting).

#### Bijzonderheden:

- de premies in onze tabel worden met 25% verminderd wanneer uw praktijk uitsluitend in een ziekenhuisomgeving plaatsvindt;
- de premies gelden per verzekerde arts-specialist. Wanneer meerdere artsen-specialisten via een rechtspersoon, vereniging of feitelijke groepering onder hetzelfde contract vallen, wordt de premie verminderd met 50% vanaf de 3de arts-specialist, terwijl het verzekerde bedrag per jaar wordt verdubbeld.

#### Bescherm uzelf nu!

De door het VBS bedongen tariefvoorwaarden zijn zeer aantrekkelijk, vooral omdat de jaarlijkse premie fiscaal aftrekbaar is. Bovendien is bij een schadegeval de ondersteuning en begeleiding van de verzekeraars om een ramp af te wenden, bijzonder welkom.

Wat moet u doen om uw contract te ondertekenen? U hoeft enkel contact op te nemen met mevrouw Ingrid Hendrickx van Concordia (tel. 02/423.50.33, e-mail [ihendrickx@concordia.be](mailto:ihendrickx@concordia.be), Romeinsesteenweg 564/B 1853 Strombeek-Bever). Zij verstrekt alle nuttige uitleg en toelichting, en zal u de algemene voorwaarden en de vragenlijst toesturen die u moet invullen om de verbintenis aan te gaan met de Verzekeraars, de maatschappij AIG.

## Genomineerden 'Specialist van het Jaar' 2018 zijn bekend

De vijf Nederlandstalige en vijf Franstalige genomineerden voor de award 'De Specialist van het Jaar' zijn bekend. De jury selecteerde uit de inzendingen van de beroepsverenigingen Artsenkrant Jan Ceuppens (inwendige geneeskunde-allergologie), Jan De Neve (fysische geneeskunde), Greta Dereymaeker (orthopedie), Dirk Van Renterghem (pneumologie) en Joris Vandenberghe (psychiatrie) aan Vlaamse kant, en Gilbert Bejjani (anesthesie), Geneviève Derue (inwendige geneeskunde), François Jamar (nucleaire geneeskunde), Patrice Lejuste (stomatologie) en Jean-Marc Minon (klinische biologie) aan Franstalige kant.

Elke week verschijnt het portret van een van de genomineerden in De Artsenkrant. Vanaf 2 november tot 23 november kunnen de lezers hun stem uitbrengen via de website van Artsenkrant. Op zaterdag 24 november reikt minister van Volksgezondheid Maggie De Block de prijs uit aan de laureaten.

Naar aanleiding van deze uitreiking wordt een symposium georganiseerd dat in het teken staat van de kwaliteit van de opleiding tot arts-specialist. Klik op de volgende hyperlinks om het [programma te raadplegen](#) en om zich [in te schrijven](#).

De prijs van 'De Specialist van het Jaar' is een organisatie van Artsenkrant en het VBS.

---

## Wijzigingen aan bijzondere erkenningscriteria NEUROLOGIE Ministerieel besluit van 18.09.2018 – Staatsblad 04.10.2018

Artikel 1. In het besluit van 29 juli 1987 tot vaststelling van de bijzondere criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten voor de specialiteiten van de neurologie en de psychiatrie, gewijzigd bij het besluit van 3 januari 2002, worden in de bijlage, onder I, A, 2, de woorden "en ten minste één jaar stage in een erkende dienst voor algemene acute klinische psychiatrie, continu gevolgd op een willekeurig tijdstip van de opleiding" opgeheven.

Art. 2. In hetzelfde besluit wordt in de bijlage, onder I, A, de bepaling onder 5 opgeheven.

---

## Consensusvergadering 'Rationeel gebruik opioïden bij chronische pijn' 06.12.2018

Het Comité voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen organiseert een consensusvergadering rond het thema 'Het rationeel gebruik van opioïden bij chronische pijn' op donderdag 6 december 2018 (8u30-17u00). Het programma vindt u op [www.riziv.fgov.be](http://www.riziv.fgov.be) > Publicaties > 2/07/2018 Consensusvergaderingen – Juryrapporten > [2018.12.6 Het rationeel gebruik van de opioïden bij chronische pijn](#). U kunt zich inschrijven door uw ingevuld inschrijvingsformulier te bezorgen voor 21.11.2018. Het inschrijvingsformulier is aan te vragen via e-mail: [consensus@riziv.fgov.be](mailto:consensus@riziv.fgov.be) of per brief: RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging - Directie farmaceutisch Beleid, dhr. Herman Beyers, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel.

Uw inschrijving wordt pas definitief nadat u van het RIZIV-secretariaat een bevestiging hebt ontvangen.

Het aantal plaatsen is beperkt tot 200. Deelname aan deze consensusvergadering is gratis. Accreditering in de rubriek 'ethiek en economie' is aangevraagd.

EHSAL Management School (EMS) organiseert in samenwerking met het VBS het opleidingsprogramma Algemeen Management voor Artsen-Specialisten. De opleiding 'Deskundig participeren in het ziekenhuisbeleid' maakt artsen-specialisten in korte tijd vertrouwd met strategische, juridische en financiële kennis om mee te kunnen participeren in het beleid. De opleiding omvat 7 dagsessies, gegroepeerd in 3 modules:



### Module 1: Juridische context (2 sessies)

Sessie 1 – vrijdag 23.11.2018

- 9u-12u45: Besluitvorming rondom het medisch beleid en het statuut van de ziekenhuisgeneesheer (Filip Dewallens)
- 13u45-15u45: Het medisch dossier, de privacy en het beroepsgeheim (An Vijverman)
- 16u00-17u30: Organisatie van de gezondheidszorg in België (Griet Ceuterick)

Sessie 2 – vrijdag 14.12.2018

- 9u-11u30: Samenwerkingsverbanden tussen ziekenhuizen (Filip Dewallens)
- 11u45–12u45: Associaties, maatschappen en andere samenwerkingsverbanden tussen ziekenhuisgeneesheren (Raf Van Goethem)
- 13u45-17u30: Medische aansprakelijkheid (Thierry Vansweevelt)

### Module 2: Algemeen beleid (2 sessies)

Sessie 3 – vrijdag 25.01.2019

- 9u-12u45: Kwaliteitsbeleid: wettelijke systemen, operationele en klinische performantie (Hans Crampe)
- 13u45-17u30: Quality assurance in health care (Jean-Luc Demeere)

Sessie 4 – vrijdag 15.02.2019

- 9u-12u45: Strategische planning in het ziekenhuis: strategie - concepten, theoretische aanpak en praktijkvoorbeeld (Joost Baert)
- 13u45-17u30: Medische strategische planning (Joost Baert)

### Module 3: Financiële informatie en beleid (3 sessies)

Sessie 5 – vrijdag 15.03.2019

- 9u-12u45: Inleiding: definiëren van basisbegrippen inzake ziekenhuisboekhouding (Christine Van Liedekerke)
- 13u45-15u45: Analytische boekhouding (Erik De Smidt)
- 15u45-17u30: De financiële relatie tussen beheerder en artsen (Erik De Smidt)

Sessie 6 – vrijdag 29.03.2019

- 9u-12u45: Nomenclatuurgebonden financiering - Budget Financiële Middelen en medisch beleid (Constantinus Politis)
- 13u45-17u30: Budget Financiële Middelen en medisch beleid - Lekken in de ziekenhuisfinanciering: budgetparameters versus kostenparameters (Constantinus Politis)

Sessie 7 – vrijdag 26.04.2019

- 9u-10u45: Financieel beleid en rapportering: Balanced Scorecard (Nathalie Demeere)
- 11u00-12u45: Opstellen ziekenhuisbegroting (Joseph-Michel Boes)
- 13u45-17u30: Analyse van de investeringsprojecten - Investeringsfinanciering in het ziekenhuis - Analyse van de jaarrekening (Joseph-Michel Boes)

Accreditering is aangevraagd in de rubriek Ethiek & Economie.

VBS-leden genieten een verlaagde inschrijvingsprijs alsook artsen-specialisten die inschrijven binnen de eerste 5 jaar na hun erkenning.

Aanvullend organiseert de EMS een module 'Persoonlijke financieel-fiscale planning' (2 sessies), die plaatsvindt op vrijdagen 17 mei en 7 juni, die inzicht wil verschaffen aan artsen-specialisten in de mogelijkheden om op fiscaal vlak de meest voordelige keuzes te treffen.

Locatie : Odisee/KU Leuven Campus Brussel, Stormstraat 2, 1000 Brussel (op wandelafstand van het station Brussel-Centraal). Gedetailleerd programma, prijzen, docenten en nog andere info op [www.emsbrussel.be](http://www.emsbrussel.be) > Opleidingen professionals > Gezondheidsmanagement.

## 'What if things go wrong? Consent, (Gross) Medical Negligence and Manslaughter'

De sectie Anesthesie van de Britse Royal Society of Medicine organiseert op 26.10.2018 in Londen (Wimpole Street 1, Marylebone) een meeting over patiëntveiligheid. Voor alle informatie en om zich in te schrijven, verwijzen wij u naar deze link: <https://bit.ly/2NAggsr>. Deze meeting kunt u via live streaming volgen (te selecteren bij inschrijving). Coördinator van deze meeting is de Belgische anesthesist, Wim Blancke, die sinds 1999 Consultant Anaesthetist en Senior Clinical Lecturer is in Bristol.

## NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

BELGISCH STAATSBLAD 12.10.2018:

- KB van 19.09.2018 – art. 32 van de nomenclatuur (PATHOLOGISCHE ANATOMIE)  
verstuurd naar de leden van de Belgische beroepsvereniging der geneesheren-specialisten in Pathologische Anatomie op 16.10.2018: [e-specialist nr. 693: wijziging nomenclatuur pathologische anatomie](#)
- KB van 19.09.2018 – art. 24, § 1, van de nomenclatuur (KLINISCHE BIOLOGIE)  
verstuurd naar de leden van de Belgische beroepsvereniging van artsen-specialisten in Medische Biopathologie op 16.10.2018: [e-specialist nr. 694: wijziging nomenclatuur klinische biologie](#)
- KB van 19.09.2018 – art. 20, § 1, e), van de nomenclatuur (CARDIOLOGIE)  
verstuurd naar de leden van de Beroepsvereniging der Belgische specialisten voor hartziekten op 16.10.2018: [e-specialist nr. 695: wijziging nomenclatuur cardiologie](#)

Wenst u ook elektronisch op de hoogte gehouden te worden van de voor uw specialisme relevante nomenclatuurwijzigingen en interpretatieregels? Bezorg ons uw e-mailadres: [info@vbs-gbs.org](mailto:info@vbs-gbs.org)

## INTERPRETATIEREGELS

### Afwisselend attesteren 102012 en 101010

BS van 17.08.2018

Interpretatieregels betreffende de verstrekkingen van artikel 2 (raadplegingen, bezoeken en adviezen, psychotherapieën en andere verstrekkingen) van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen: De interpretatieregels 05 wordt opgeheven.

Deze opheffing heeft uitwerking op 1 mei 2013.

VRAAG



Sommige geneesheren specialisten attesteren nu eens "raadpleging van specialist 102012 N 8" en dan weer "raadpleging 101010 N 6" naargelang ze de verstrekking die ze verrichten, beschouwen als behorende tot de specialistische geneeskunde of tot de algemene geneeskunde.

Is deze wijze van attesteren correct?

ANTWOORD

Neen, het is de bekwaming van de geneesheer die bepaalt welk codenummer moet worden geattesteerd voor een raadpleging in de spreekkamer van de geneesheer, en niet het karakter van die raadpleging.

Derhalve moet het nummer 102012 en niet het nummer 101010 worden geattesteerd.

Zaterdag 17.11.2018 – Belgian Society of Radiology



BELGIAN SOCIETY  
OF RADIOLOGY

**BSR Annual Meeting 2018**  
**Interventional Radiology, Head & Neck and Artificial Intelligence**

08:30-09:00	Registration	
	PARALLEL SESSION – REGULAR MEETING	PARALLEL SESSION – YRS MEETING
09:00-10:30	<p align="center"><b>Interventional Radiology</b></p> <p><b>Moderators:</b> Tom De Beule (AZ St-Lucas, Gent), Fabrice Deprez (CHU Dinant Godinne)</p> <p><b>Lecturers:</b> Hicham Kobeiter (Créteil/Paris, France), Otto Van Delden (AMC Amsterdam, the Netherlands), Mark C. Burgmans (UMC Leiden, the Netherlands)</p>	<p align="center"><b>Head &amp; Neck Radiology: "From head to shoulder"</b></p> <p><b>Moderators:</b> Barbara Geeroms (UZ KUL, Leuven), Anne-Sophie Vanhoenacker (UZ KUL, Leuven)</p> <p><b>Lecturers:</b> Marc Lemmerling (AZ St-Lucas, Gent), Kunwar Bathia (Imperial College, London, UK), Yannick De Brucker (AZ VUB, Brussels)</p>
10:30-11:00	Coffee break	
	PARALLEL SESSION – REGULAR MEETING	PARALLEL SESSION – YRS MEETING
11:00-12:30	<p align="center"><b>Head &amp; Neck Radiology</b></p> <p><b>Moderators:</b> Yannick de Brucker (AZ VUB, Brussels), Jacques Widelec (HIS-IZZ, Brussels)</p> <p><b>Lecturers:</b> Anja Bernaerts (St-Augustinus, GZA Ziekenhuizen, Antwerpen), Kunwar Bhatia (Imperial College, London), Robert Hermans (UZ KUL, Leuven)</p>	<p align="center"><b>Interventional Radiology: "Let's get interventional"</b></p> <p><b>Moderators:</b> Astrid Van Hoyweghen (UZA, Antwerpen), Pierre-Antoine Poncelet (UCL, Brussels)</p> <p><b>Lecturers:</b> Romaric Loffroy (Dijon, France), Otto Van Delden (AMC Amsterdam, The Netherlands), Marco Midulla (Dijon, France)</p>
12:30-14:00	Lunch	
14:00-14:30	<b>Message from the President</b> – Geert Villeirs	
14:30-16:00	<p align="center"><b>Artificial Intelligence</b></p> <p><b>Moderators:</b> Mathieu Deltomme ( ), Cédric Bohyn (UZ KUL, Leuven)</p> <p><b>Lecturers:</b> Erik Ransschaert (Tilburg, The Netherlands), Rob Van Den Hoven Van Genderen (VU Amsterdam, The Netherlands), Bram Van Ginneken (UZ Radboud, Nijmegen, The Netherlands)</p>	
16:00-20:00	<p align="center"><b>Ultra-Sound Party</b> - Social event with drinks, food &amp; music organized by the Young Radiologist Section Included in the price but only limited places!</p>	

Brussels 44 Center - (Passage 44) - Kruidtuinlaan 44 Bld du Jardin botanique, 1000 Brussels  
Accreditation requested

Please register online at <https://bsrmeeting18.org>

Registration fees (incl. lunch)

	<u>Until 31/10</u>	<u>After 31/10</u>	<u>On site</u>
<b>BSR member</b>	€ 120	€ 140	€ 150
<b>Non-member</b>	€ 180	€ 200	€ 220
<b>Radiologist in training</b>	€ 35	€ 50	€ 60

**18074 HALLE** – Het AZ Sint-Maria werft aan:

- voltijds arts-specialist in de PSYCHIATRIE. Ook laatstejaars ASO's komen in aanmerking. Zelfstandigenstatuut. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65, of Dr. Aad Bosmans, Medisch Diensthoofd Psychiatrie, via [a.bosmans@sintmaria.be](mailto:a.bosmans@sintmaria.be) of 02 363 65 42
- voltijds PNEUMOLOOG. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65, of Dr. Tine Vandenberghe, Medisch Diensthoofd, via [t.vandenberghe@sintmaria.be](mailto:t.vandenberghe@sintmaria.be) of 02 363 66 22
- voltijds NEUROLOOG. Ook laatstejaars ASO's komen in aanmerking. Zelfstandigenstatuut. Beheersing van Nederlands en Frans of bereidheid zich bij te scholen. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65, of Dr. Sylvie Antoine, Medisch Diensthoofd, via [s.antoine@sintmaria.be](mailto:s.antoine@sintmaria.be) of 02 363 64 79
- voltijds GERIATER of ALGEMEEN INTERNIST. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65, of Dr. Ilse Verhaeverbeke, Medisch Diensthoofd, via [i.verhaeverbeke@sintmaria.be](mailto:i.verhaeverbeke@sintmaria.be) of 02 363 62 30
- ENDOCRINOLOOG. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65
- voltijds ALGEMEEN CARDIOLOOG. Voor meer info, contacteer Dr. Elke Haest, Medisch Directeur, via [e.haest@sintmaria.be](mailto:e.haest@sintmaria.be) of 02 363 61 65, of Dr. Jielis Visser, Medisch Diensthoofd, via [j.visser@sintmaria.be](mailto:j.visser@sintmaria.be) of 0468 31 88 50

Meer info op <http://sintmaria.be/nl/werken-bij-ons/vacatures-artsen> Kandidaturen met CV worden, voor 09.11.2018, gericht aan: Prof. Dr. P. Broos, Voorzitter Raad van Bestuur; Dhr. A. Kerkhofs, Algemeen Directeur; Dr. E. Haest, Medisch Directeur en Dr. B. Van Butsele, Voorzitter Medische Raad, bij voorkeur via mail : [directiesecretariaat@sintmaria.be](mailto:directiesecretariaat@sintmaria.be). Per post naar AZ Sint-Maria vzw, t.a.v. Algemene Directie - Ziekenhuislaan 100 - 1500 Halle.

**18073 VLAAMS-BRABANT** – Het Medisch Centrum voor Huisartsen (MCH) zoekt momenteel een RADIOLOOG voor poliklinische activiteit radiologie, voor minimum een halve dag per week (Rx, echografie, mammografie, botdensiteit). Op verwijzing van de huisarts. Samenwerkingsovereenkomst onder zelfstandig statuut. Gebruik van MCH-infrastructuur (consultatiebureau, wachtruimte, medische apparatuur, elektronisch patiëntendossier, parking e.d.) en ondersteunende diensten (onthaal, secretariaat e.d.). Interesse?: Bezorg je cv en motivatie bij voorkeur via email: [vacatures@mchlvwo.be](mailto:vacatures@mchlvwo.be); schriftelijk t.a.v. Dr. Hendrik De Vis, Maria Theresiastraat 63A, 3000 Leuven. Meer info op [www.medischcentrumhuisartsen.be](http://www.medischcentrumhuisartsen.be)

**18071 BRUSSEL** - De DGGZ Rivage den Zaet zoekt:

- een geneesheer-specialist KINDER- EN JEUGDPYCHIATRIE, bij voorkeur tweetalig, 0,5 FTE, zelfstandige of bediende, onmiddellijke indiensttreding.
- een geneesheer-specialist VOLWASSENENPSYCHIATRIE, bij voorkeur tweetalig, 0,5 FTE, zelfstandige of bediende, onmiddellijke indiensttreding.

Motivatiefbrief en CV versturen voor 12/10/2018 naar Mazlum Kara, Administratieve Directie en Coördinatie, Verenigingsstraat, 15, 1000 Brussel of per mail [jobs@rivagedenzaet.be](mailto:jobs@rivagedenzaet.be)

**18069 NEDERLAND** – Het Alexander Monro Ziekenhuis in Bilthoven (NL), gespecialiseerd in diagnose en behandeling van borstaandoeningen, is op zoek naar een PLASTISCH CHIRURG. Kerntaken: oncoplastische operaties i.s.m. de mammachirurg; mamma-reconstructies (m.u.v. microchirurgische ingrepen); symmetriserende operaties; beoordeling en voorlichting reconstructiemogelijkheden; deelname in één of meer van de commissies. Je hebt een BIG en RGS registratie als plastisch chirurg en bent lid NVPC. Functie voor 0,6 - 0,8 fte. Jaarcontract met zicht op contract voor onbepaalde tijd. Solliciteren (motivatie, CV, pasfoto en opgave van beschikbaarheid en vakantieperiodes) kan via e-mail t.a.v. Ingrid Peters (HR Manager): [sollicitatie@alexandermonro.nl](mailto:sollicitatie@alexandermonro.nl). Meer info bij Daniëlle Derks 0031-6-55834900 of Mirjam Hoefkens 0031-6-19224873 (plastisch chirurg) of via telefoonnummer 0031-30-2250910.

**18068 ANTWERPEN** – RADIOLOOG gevraagd in private radiologie praktijk in Antwerpen. Graag met speciale bekwaamheid in echografie en mammografie. Graag kandidatuur opsturen met cv naar: Dr.E.Borms - Jan Van Rijswijklaan 129 - 2018 Antwerpen - e-mail: [dr.e.borms@scarlet.be](mailto:dr.e.borms@scarlet.be)

## Inhoudsopgave

• Code rood voor financiële toestand Belgische ziekenhuizen.....	1
• De rol van de stagemeeester anno 2018: Hippocrates voorbij .....	2
• Kinderartsen en laagvariabele zorg: brief aan minister De Block.....	3
• De ‘cyber risks’ verzekeringsformule voor de leden van het VBS .....	4
• Genomineerden ‘Specialist van het Jaar’ 2018 zijn bekend .....	6
• Wijzigingen aan bijzondere erkenningscriteria neurologie.....	6
• Consensusvergadering ‘Rationeel gebruik opioïden bij chronische pijn’ 06.12.2018.....	6
• Algemeen Management voor Artsen-Specialisten - EHSAL Management School .....	7
• ‘What if things go wrong? Consent, (Gross) Medical Negligence and Manslaughter’ .....	7
• Nomenclatuurwijzigingen.....	8
• BSR Annual Meeting 17.11.2018 - Interventional Radiology, Head & Neck and Artificial Intelligence.....	9
• Aankondigingen .....	9