



Brussel, 20 augustus 2015

Geachte Collega's,

In het Belgisch Staatsblad van 17.08.2015 verscheen [de wet van 17.07.2015 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid](#). Deze wet bevat een aantal artikelen die direct of indirect te maken hebben met de klinische biologie. We overlopen de wet artikelsgewijs:

**TITEL 1. — RIZIV**

(...)

**HOOFDSTUK 3.** — *Wijzigingen van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994*

(...)

**Afdeling 3.** — *Antropogenetica*

(...)

**Art. 8.** *In dezelfde wet wordt titel III, hoofdstuk V, afdeling VIII, die het artikel 59 bevat, laatstelijk gewijzigd bij de wet van 10 april 2014, vervangen door wat volgt :*

*“Afdeling VIII. — Verstrekkings van klinische biologie, anatomopathologie en menselijke erfelijkheid verleend aan in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden en aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden.*

*Art. 59. De Algemene Raad legt jaarlijks, uiterlijk tegen 31 december van het jaar, voorafgaand aan het jaar van toepassing, na advies van de Nationale Commissie Geneesheren-Ziekenfondsen en van het Verzekeringscomité, het globaal budget van de financiële middelen vast, voor het ganse Rijk :*

*1° voor de verstrekkingen van klinische biologie zoals door de Algemene Raad omschreven;*

*2° voor de verstrekkingen van anatomopathologie zoals door de Algemene Raad omschreven;*

*3° voor de verstrekkingen van menselijke erfelijkheid zoals door de Algemene Raad omschreven.*

*De Algemene Raad legt eveneens de opsplitsing van deze budgetten vast naargelang voornoemde verstrekkingen worden verleend aan in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden of aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden.*

*Het forfaitair honorarium betaalbaar per daghospitalisatie maakt deel uit van het budget voor de verstrekkingen verleend aan een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende.”.*

**→ Commentaar:**

Tot op heden gold artikel 59 (globaal budget, opsplitsing in ambulante en verblijvende budget) nog niet voor de verstrekkingen van menselijke erfelijkheid. De wet van 10 april 2014 breidde artikel 59 al uit tot de pathologische anatomie. Deze wet breidt artikel 59 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 nu dus ook uit tot de menselijke erfelijkheid.

**Afdeling 4.** — *Beschikbaarheidshonoraria*

**Art. 9.** *In artikel 36quinquies, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij de wet van 22 augustus 2002, worden de woorden “en aan de apothekers en de licentiaten in de wetenschappen die door de*

*minister van Volksgezondheid zijn erkend om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten” ingevoegd tussen het woord “geneesheren” en de woorden “die deelnemen”.*

➔ **Commentaar:**

Dit betekent dat apothekers-klinisch biologen (en de zeldzame licentiaten in de wetenschappen klinisch biologen) recht hebben op de beschikbaarheidshonoraria als ze participeren aan de wachtdienst. Dit is belangrijk voor de associaties van klinisch biologen waar zowel artsen als apothekers (of licentiaten) klinisch biologen deel van uitmaken. Deze maatregel gaat in vanaf de tiende dag na datum van publicatie van deze wet, met andere woorden vanaf 27.08.2015.

*Afdeling 10. - Heropname klinische biologie of medische beeldvorming*

*Art. 17. In artikel 56quinquies, eerste lid, van dezelfde wet, ingevoegd bij wet van 26 december 2013, wordt de zin "Het in de eerste zin bedoelde percentage wordt echter van 82 pct. op 67 pct. gebracht voor de forfaitaire tegemoetkomingen berekend per opname klinische biologie of medische beeldvorming." ingevoegd tussen de woorden "hun waarde." en de woorden "Deze verminderde forfaitaire tegemoetkomingen".*

*Art. 18. Artikel 17 treedt in werking op de eerste dag van de maand na afloop van een termijn van tien dagen te rekenen van de dag volgend op de bekendmaking van deze wet in het Belgisch Staatsblad.*

➔ **Commentaar:**

Dit betekent met andere woorden dat vanaf 01.09.2015 het forfaitair honorarium klinische biologie (en radiologie) per opname verminderd wordt tot 67 % van zijn originele waarde als die opname in hetzelfde ziekenhuis gebeurt binnen de tien dagen na het ontslag van de vorige opname. De Programmawet van 26.12.2013 had die forfaitaire honoraria sinds 01.01.2014 al verminderd tot 82 %. Er komt met andere woorden nog een bijkomende vermindering met 15 % bovenop.

**TITEL 4. — FOD Volksgezondheid**

*HOOFDSTUK 1. — Wijzigingen van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015*

*Afdeling 1. — Technologen medische beeldvorming en medisch laboratorium technoloog*

*Art. 77. In artikel 153, § 3, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, wordt tussen het tweede en het derde lid een lid ingevoegd, luidende: "In afwijking van het eerste lid en in afwijking van artikel 72, § 1, mogen personen die niet voldoen aan de in artikel 72, § 2, tweede lid, gestelde kwalificatievoorwaarden voor de beroepen van technoloog medische beeldvorming of medisch laboratorium technoloog, **maar die op 2 december 2013 gedurende minstens drie jaar handelingen van het beroep van technoloog medische beeldvorming of medisch laboratorium technoloog hebben uitgevoerd**, dezelfde handelingen blijven verrichten onder dezelfde voorwaarden als de technologen medische beeldvorming of de medisch laboratorium technologen die deze handelingen uitvoeren."*

➔ **Commentaar:**

Deze maatregel was al lange tijd aangekondigd maar staat nu in de wet.

Deze bepaling doet geen afbreuk aan de verplichting die deze personen hadden om hun aanvraag om tot (voorlopige) erkenning in te dienen voor 2 december 2014. De ingediende dossiers zullen geëvalueerd worden mede in het licht van de bepaling hierboven.

*HOOFDSTUK 3. — Ziekenhuizen*

*(...)*

*Afdeling 2. — Financiële toegankelijkheid*

*Art. 95. In artikel 30/1 van dezelfde gecoördineerde wet, ingevoegd bij de wet van 27 december 2012, worden de woorden “voor de door de Koning omschreven verstrekkingen” opgeheven.*

*Art. 96. In artikel 98 van dezelfde gecoördineerde wet, gewijzigd bij de wetten van 10 december 2009 en 27 december 2012, wordt het tweede lid opgeheven.*

*Art. 97. In artikel 152, § 1, van dezelfde gecoördineerde wet, vervangen bij de wet van 27 december 2012, worden de volgende wijzigingen aangebracht :*

*1° in het eerste lid worden de woorden “voor de verstrekkingen omschreven door de Koning na advies van de Nationale Commissie Geneesheren-Ziekenfondsen” opgeheven;*

*2° het tweede lid wordt opgeheven.*

*Art. 98. Het koninklijk besluit van 10 april 2014 tot uitvoering van het artikel 152, § 1, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen wordt opgeheven.*

**→ Commentaar:**

Deze vier artikelen zijn nodig om te verbieden dat aan patiënten in twee- en meerpersoonskamers in het dagziekenhuis nog supplementen worden gevraagd. Dit verbod gaat in vanaf de tiende dag na datum van publicatie van deze wet, met andere woorden **vanaf 27.08.2015**.

Deze maatregel geldt ook voor de klinische biologen die eventueel nog dergelijke supplementen vragen.

Inzake de regeling derde betalende (RDB) (artikelen 20 en 21) wijzigt deze wet niets wat de klinische biologie betreft. De RDB is nog steeds NIET verplicht voor verstrekkingen klinische biologie.

Op de praktische modaliteiten inzake “het bewijsstuk” dat aan de patiënt moet worden afgeleverd, onder meer wanneer men de RDB toepast (artikelen 22 en 23) voor verstrekkingen klinische biologie, zullen we later terugkomen als de administratieve mist wat opgeklaard is, hoewel de wet (BS 17.08.2015!) stelt dat deze maatregel op 01.07.2015 in voege moest treden.

Met vriendelijke groet,

Dr. Henk Louagie,  
Secretaris

Dr. Marc Moens,  
Voorzitter