

---

# De Geneesheer-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS  
Redactiesecretariaat : J. Van den Nieuwenhof  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel. 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90  
E-mail : info@GBS-VBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

**Speciaalnummer/ SEPTEMBER 2001**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL 5

---

## **ACTIE: 3, 4 en vervolgens 5 dagen "Naked Hands Medicine" en opzegging van het Akkoord Artsen-ziekenfondsen op 1.01.2002**

### **HET GAAT OM DE GEZONDHEIDSZORG !**

De Nederlandse en de Britse gezondheidszorg staan letterlijk op de afgrond. Eén catastrofe van wachtlijsten en zorggrantsoenering met als enig slachtoffer: de burger. Nu België het voorzitterschap van Europa waarneemt, stevent onze huidige regering rechtstreeks af op gelijkaardige situaties, alsof het haar bedoeling is beide buurlanden de loef af te steken. Hoe? Door een waanzinnig en op de spits gedreven budgettair beleid: elke positieve aanpassing van de middelen voor de zorgverlening door de artsen moet, systematisch en lineair, in veelvoud door de artsen zelf ingeleverd worden.

Nauwelijks was het akkoord van december 2000 gesloten of de cardiologie en de fysische geneeskunde kwamen al meteen aan de beurt. Enkele weken later volgden de klinische biologie en de medische beeldvorming met een eerste reeks brutale schrappingen uit de nomenclatuur. De "knipperlichten" (*automatische full-speed recuperatie in geval van "risico tot beduidende overschrijding van de begrotingsdoelstelling"*). Maar de besparingswoede van de regering escaleert met plotse wetswijzigingen die de Minister van Sociale Zaken gauw gauw door het parlement sleurt. En met zeer eenzijdige interpretaties van bestaande rechtsregels. Besparingen op jaarbasis worden dan maar in de resterende enkele maanden doorgevoerd. En zonder in het minst rekening te houden met de groeiende realiteit van de zorgvraag of de reële zorgbehoefte..

Met drastische tariefverlagingen komen nu opnieuw de medische beeldvorming, de klinische biologie en nu ook de nierdialyse aan de beurt. En volgend jaar? Men weet nu al dat door voormelde specialismen nog dubbel zoveel zal moeten opgehoest worden en dat geen enkele medisch-specialistische activiteit zal gespaard blijven. En dat de zgn. nieuwe aanwinsten van het akkoord geen schijn van kans zullen krijgen.

Het staat vandaag al vast dat alle disciplines zullen getroffen worden door blinde regeringsmaatregelen . Met uitzondering van de consultaties branden de “knipperlichten” voor alle sectoren : heekunde, gynecologie, het geheel van de speciale verstrekkingen .....

De nefrologen leveren tussen 01.09.2001 en 31.12.2001 15 % van hun honorarium in. De wettelijk maximumbesparing is 5% op jaarbasis. Vermits de besparing wordt gerecupereerd over 4 maand bedraagt de besparing dus  $5\% \times 12/4 = 15\%$ .

Als men een overschrijding van vb. 8 % in de chirurgie vaststelt en men wil die over vb. de laatste twee maanden van 2001 recupereren, dan wordt de procentuele inlevering in die periode  $5\% \times 12/2 = 30\%$ .

Zo simpel werkt het artikel 51 van de G.V.U.-wet.

Wat wil Frank VANDENBROUCKE? De gezondheidszorg saneren? Neen. Hij wil de artsen zien rondploeteren in een akkoord zonder substraat dat alleen volgens zijn regels draait. Hij organiseert het faillissement van de extramurale specialistische zorg. Hij smoort elk initiatief, elk denken aan investering(en) in de kiem. Hij boort een gigantisch gat in de medische uitbatingsbalans van de ziekenhuisgeneeskunde om het statuut van de ziekenhuisgeneesheer te raken in zijn economische grondvesten. Kortom, hij wil de geschiedenis ingaan als de man die de "Belgian National Health Service" op zijn krukken heeft gezet.

**ALGEMENE ACTIE VAN DE BVAS EN HET VBS SAMEN MET DE  
BEROEPSVERENIGINGEN VAN DE RADIOLOGEN, BIOLOGEN EN  
NEFROLOGEN**

**1. Stuur nu een aangetekend schrijven naar de Voorzitter van de Nationale Commissie Geneesheren-ziekenfondsen, waarin U verklaart uit te treden uit het Akkoord Artsen-Ziekenfondsen met ingang van 1.01.2002. U verliest dan Uw sociaal statuut voor 2002, maar U behoudt het voor 2001 (NB: dit moet normaal vóór 15.12.2001 gebeuren, doch doe het nu metéén. Als later de toestand zou veranderen, kan u nog altijd uw standpunt herzien. In dat geval behoudt U toch Uw sociaal statuut voor 2002). Modelbrief op de laatste pagina.**

**2. Op maandag 17, dinsdag 18 en woensdag 19 september a.s.: 3 dagen "naked hand medicine".**

**-zondagsdienst in de diensten medische beeldvorming en medische biologie: alleen dringende technische onderzoeken worden uitgevoerd; in de diensten nefrologie worden de dialyseactiviteiten voortgezet volgens de noden van de patiënten, doch worden de raadplegingen opgeschort .**

**-aan alle andere collegae wordt gevraagd hun medewerking te verlenen: alleen dringende technische verstrekkingen of onderzoeken worden uitgevoerd of aangevraagd; de raadplegingen daarentegen gaan gewoon door, doch zonder technische onderzoeken of ingrepen. Geplande ingrepen of operaties worden uitgesteld.**

**3. Van maandag 1 tot en met donderdag 4 oktober: 4 dagen "N.H.M.".**

**4. Van maandag 15 t.e.m. vrijdag 19 oktober: 5 dagen "N.H.M."**

**Deze actie heeft betrekking op alle artsen, zowel intra- als extramuraal !**

**Collega, deze acties zijn dringend noodzakelijk om uit de huidige structurele impasse te geraken. Het vertrouwen van de artsen in het Kabinet van Sociale Zaken is volledig zoek. Dat elk budgettair probleem van de gezondheidszorg wordt afgedaan als "spilzucht" vanwege de artsen, is beschamend en intellectueel oneerlijk. De artsen staan niet weigerachtig tegenover een aanpak die verantwoordelijkheid impliceert. Sinds jaren en vandaag nog meer dan voorheen zijn het de door de politiek ontwikkelde structuren binnen de gezondheidszorg die de uitgaven doen uit de pan rijzen en die maken dat als maar meer budgettaire middelen van de essentiële medische zorg worden afgewend.**

**Vandaar dat het levensnoodzakelijk is dat elkeen deze actie ondersteunt.**

**Het VBS-Bestuur heeft tijdens zijn avondvergadering van 6 september jl. met unanimitéit van alle vertegenwoordigers van de specialistische disciplines de volle medewerking aan de actie bevestigd.**

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering  
Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen  
Dienst voor geneeskundige verzorging  
Tervurenlaan 211  
1150 Brussel

**aangetekende brief**

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen : . . . . .

Volledig adres : . . . . .

Hoedanigheid : geneesheer-specialist in . . . . .

R.I.Z.I.V.-identificatienummer : . . . . .

verklaar om, met ingang van 01/01/2002, mijn toetreding tot de termen van het op 18 december 2000 gesloten nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen op te zeggen (cfr. l,l, 2,c))

Datum :

Handtekening :

# **GEMEENSCHAPPELIJK FRONT DER GEZONDHEIDSBEROEPEN G.F.G.B.**

## **De actieve welvaartstaat miskent de gezondheidszorg**

Brussel, 06 september 2001

### PERSMEDEDELING

#### **De Actieve Welvaartstaat miskent de gezondheidszorg**

De gezondheidsberoepen (artsen, apothekers, tandartsen, kinesitherapeuten, verpleegkundigen, orthopedisten-bandagisten) stellen vast dat de budgetten voor de zorgverlening steeds weer worden ingekrompen zonder dat er rekening wordt gehouden met de nieuwe noden.

Dit is opnieuw het geval voor het budget 2002 dat thans wordt voorbereid.

De gezondheidsberoepen stellen eveneens vast dat deze restrictieve maatregelen ook gepaard gaan met beschuldigingen van verspilling en overconsumptie. Deze aanklachten zijn leugens en volkomen onaanvaardbaar. Ze hebben enkel tot doel om de aandacht van de bevolking af te leiden van de dreigende rantsoenering.

De vergrijzing van de bevolking en de vooruitgang op medisch vlak hebben tot gevolg dat er veel meer chronische ziekten zijn. Er zijn veel meer diabetici, ziekten met nierinsufficiëntie, ademhalingsinsufficiëntie, allergieën, astmalijders, zware depressies en andere psychiatrische aandoeningen dan vroeger en ook het aantal patiënten met de ziekte van Alzheimer neemt explosief toe.

De bevolking moet weten dat de huidige politiek niet enkel een bedreiging is voor de kwaliteit van de zorgverlening waarvoor België vermaard is, maar dat ze rechtstreeks leidt tot een geneeskunde naar Engels model waar het verstrekken van zorgen aan oudere zieken wordt geweigerd wegens gebrek aan financiële middelen.

Als de budgetten waarover de gezondheidszorg zal beschikken onvoldoende zijn om alle nodige zorgverlening te waarborgen, moet de regering dit duidelijk aan de bevolking zeggen. Het gaat om een politieke keuze en het is niet de geneesheer of de andere gezondheidsberoepen die moeten bepalen wie er recht heeft op medische zorgverlening en wie niet.

Belgische Vereniging van Artsensyndicaten (BVAS)  
Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van geneesheren-specialisten (V.B.S.)  
Verbond der Vlaamse Tandartsen (V.V.T.)  
Chambres Syndicales Dentaires (C.S.D.)  
Algemene Pharmaceutische Bond (A.P.B.)  
Algemene Kinesitherapeutenvereniging van België (A.K.B.)  
Het Kinesitherapeutenkartel (NFDLK -VZK - UZK - VGK - BCK)  
Union Francophone des Infirmières Indépendantes (U.F.I.I.)  
Beroepsvereniging der Bandagisten en Orthopedisten van België (B.B.O.B.)  
Société de Médecine Dentaire (S.M.D.)