
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@VBS-GBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD

N° 1 / JANUARI 2010

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

ERKENNING EN DIENSTHOOFDSCHAP VAN LABORATORIA VOOR KLINISCHE BIOLOGIE

Na een verzoekschrift tot nietigverklaring door de beroepsvereniging van medische biopathologie van het artikel 6.4 van het ministerieel besluit van 30.04.1999 tot vaststelling van de algemene criteria voor de erkenning van geneesheren-specialisten, stagemeeesters en stagediensten (B.S. 29.05.1999 Ed. 1), velde de Raad van State op 12 juli 2007 een vonnis dat duidelijk maakte dat het diensthoofd van het klinisch laboratorium in een ziekenhuis waar geneesheren-specialisten worden opgeleid een geneesheer-klinisch bioloog moet zijn. Het ministerieel besluit van 19.08.2008 (B.S. 05.09.2008) wijzigde het ministerieel besluit van 30.04.1999 daarom in die zin.

De apothekers klinisch biologen waren hierover zeer ontstemd en dienden enerzijds een verzoekschrift tot nietigverklaring in tegen het MB van 19.08.2008 (die zaak loopt nog, maar wordt eigenlijk overbodig, cfr. infra), en startten anderzijds een politieke lobbycampagne om de ziekenhuiswet te doen aanpassen in de zin dat een apotheker klinisch bioloog diensthoofd mag zijn van het klinisch laboratorium van het ziekenhuis. In zijn vonnis van 12.07.2007 had de Raad van State gemeend dat de in voege zijnde ziekenhuiswet dit niet toeliet.

Over het diensthoofdschap en aanverwante problemen werd in de loop van het jaar 2009 meermaals gesprekken gevoerd met kabinetsmedewerkers van minister Onkelinx en met ambtenaren van het Directoraat-generaal 1 van de FOD Volksgezondheid.

Uiteindelijk werd een politieke consensus gevonden. De beroepsvereniging van medische biopathologie aanvaardt dat apothekers klinisch biologen diensthoofd kunnen zijn in een ziekenhuislaboratorium voor klinische biologie als tezelfdertijd wettelijk wordt vastgelegd dat elk laboratorium in zijn staf over minstens één arts specialist in de klinische biologie moet beschikken om erkend te zijn.

Beide elementen werden ondertussen in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd.

Met het artikel 2 van de wet van 10.12.2009 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid (Belgisch Staatsblad 31.12.2009, blz. 82971) worden *“de in het ziekenhuis werkzame apothekers of licentiaten in de scheikundige wetenschappen die gemachtigd zijn analyses van klinische biologie te verrichten, gelijkgesteld met een ziekenhuisgeneesheer”*.

Het artikel 3 voegt er aan toe dat ze *“enkel diensthoofd kunnen worden van een laboratorium voor klinische biologie.”*

De realisatie van het andere luik vinden we terug in het Koninklijk besluit van 10.12.2009 (dezelfde dag als de wet) maar twee weken later gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad, op 13.01.2010 (blz. 1305).

Dit KB wijzigt het artikel 15, § 1, eerste lid, van het erkenningsbesluit voor de klinische laboratoria van 3 december 1999 als volgt (*toevoeging is onderlijnd en cursief*):

“Met het oog op de continuïteit en de kwaliteit van de verzorging moet ieder laboratorium over een voldoende aantal specialisten in de klinische biologie beschikken waaronder tenminste 0,8 fulltime equivalent geneesheer-specialist, die door maximum 2 geneesheren mag worden verzekerd.”

Dit KB gaat in voege één jaar na datum van publicatie.

Vanaf 13 januari 2011 moet dus elk laboratorium voor klinische biologie, om door de minster van volksgezondheid, via de Commissie voor klinische biologie bij het W.I.V., erkend te kunnen worden, minstens over 0,8 fulltime equivalent arts-specialist in de klinische biologie in zijn staf beschikken.

Dr. M. MOENS,
Secretaris BBGSMB

Dr. M. LIEVENS,
Voorzitter BBGSMB

MILLENNIUMBUG AL DECENNIUM OP STERK WATER
(gepubliceerd in Trends voor specialisten van 15.12.2009)

Op 31.12.1999 zou de wereld stoppen met draaien rond zijn as. De millenniumbug Y2K zou alle computers doen tilt slaan en het einde van de wereld inzetten. Weeral. Na het jaar 999 werd ofwel de Apocalyps volgens het boek van openbaring van apostel Johannes verwacht ofwel de terugkeer van de Messias op aarde. Het werd geen van beiden. Geschiedschrijvers weten niet met zekerheid of de bloedige kruistochten bij het begin van het 2^{de} millennium het gevolg waren van het heilige vuur om Jeruzalem te bevrijden van de moslims dan wel een poging om te ontsnappen aan de hongersnood die Godfried van Bouillon en zijn tijdsgenoten in onze contreien teisterde.

Op 01.01.2000 werd snel duidelijk dat de eerste berichten van bij onze tegenvoeters in Tonga, Fiji en Nieuw-Zeeland geen melding maakten van enige millenniumbom. De mededeling dat een monitor van een electrocardiograaf in het Shri HJayawardenapura ziekenhuis op Sri Lanka dienst weigerde op maandag 3 januari 2000 volstond om de enorme financiële inspanningen te accepteren die ook de medische sector wereldwijd had gedaan. Landen die bijna niets spendeerden aan bugbestrijding zoals Italië en Zuid Korea kenden niet meer I.T. problemen dan de USA of Groot-Brittannië die er fortuinen aan uitgaven. Zelfs schrikkelag 29 februari 2000 gaf geen krimp. Het crisiscentrum van de federale regering kon rustig overgaan tot een volgend belangrijk punt: na 170 jaar, de Belgische frank inruilen voor de euro, op 01.01.2002. Die introductie verliep vlot want van de vijf minuten politieke moed die volgens Yves Leterme voldoende moesten zijn om de kieskring Brussel-Halle-Vilvoorde te splitsen was nog geen sprake. Die zure grap d.d. 15.06.2004 gaat nog maar een lustrum mee.

Sommige commentatoren hebben de aanslagen van 11 september 2001 wel eens het spiegelbeeld van de kruistochten van 1000 jaar geleden genoemd. Ook aan het begin van een millennium, maar nu met de hoofdrolspelers in omgekeerde posities en in andere tijden, met andere middelen. Beide situaties waren het reinste terrorisme, zowel zonder als met verslaggeving door CNN. Toenmalig VLD senator Jacques Devolder wees de regering d.d. 26.11.1998 al op de gevaren van de millenniumbug voor buitenlandse nucleaire defensiesystemen. Extrapolaties zouden toen hebben aangetoond dat de Amerikaanse defensie pas in 2012 klaar zou zijn met de millenniumaanpassingen en de Russische defensie moest volgens de senator-deskundige eind 1998 nog beginnen met aanpassingen. Geen woord over Kleine Brogel, ook niet van rakettenbasisbestormer en ondertussen bijna ex-politicus, collega-arts Patrik Vankrunkelsven. Devolder waarschuwde dat, indien de Russische defensiecomputers op 1 januari 2000 plots in het rood zouden gaan, een paniecreactie enorme gevolgen kon hebben. De bug zou immers kunnen worden geïnterpreteerd als een Amerikaanse aanval. We overleefden ook deze nachtmerrie. Het is niet duidelijk of Devolder zich toen bewust was van het feit dat de huidige wereld hoe dan ook op 21 december 2012 zal vergaan, tenminste volgens de Mayakalender.

Ondertussen zit er bijna meer inktvis in de Noordzee dan kabeljauw omdat de gemiddelde zeewatertemperatuur met één graad Celsius steeg. Nochtans geloofden in 2007 nog zeven op tien Amerikanen dat broeikasgassen de aarde opwarmen, vandaag nog maar de helft. De "global warming" van Al Gore's 'An inconvenient truth' uit 2006, die hem een Nobelprijs voor de Vrede en veel geld oprachten, is vervangen door 'global crisis' in ieders portemonnee. Het korte termijndenken primeert zoals weleer. Nog 361.350 keer slapen en onze verre nazaten zullen weten wie gelijk had. Tot dan houden we de Y2K op sterk water. Misschien muteert hij in die 990 jaar spontaan naar Y3K maar blijft alles toch opnieuw bij het oude. Ondertussen wens ik iedereen een goede start van en veel succes in het tweede decennium van het derde millennium van onze Westerse tijdrekening op moeder aarde, +/- 4,56 miljard jaar oud en nog maar sinds ± 5 miljoen jaar tolerant voor de aanwezigheid van mensachtigen.

Dr. Marc Moens, Nederlandstalig ondervoorzitter BVAS, secretaris-generaal VBS.

ZORGPROGRAMMA VOOR KINDEREN : WIJZIGING

(in voege op 01.01.2010)

9 DECEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend (B.S. d.d. 13.01.2010 – p. 1304)

Artikel 1. In artikel 25, § 2, van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie "chirurgische daghospitalisatie" moet voldoen om te worden erkend, worden de woorden "Vanaf 2010" vervangen door de woorden "Vanaf 1 januari 2012".

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 2, A

(geriatrie)

(in voege op 01.02.2010)

12 NOVEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 2, 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. 22.12.2009 – p. 80277)

Artikel 1. In artikel 2, 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, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende verstrekkingen na de verstrekking 102550 ingevoegd :

« 102896

Raadpleging, in de spreekkamer van de geneesheer, specialist voor geriatrie, inclusief eventueel schriftelijk verslag N 16

102911

Raadpleging, in zijn spreekkamer van de geaccrediteerde geneesheer, specialist voor geriatrie, inclusief een eventueel schriftelijk verslag N 16 + Q 30 ».

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, e)

(heelkunde op de thorax)

(in voege op 01.03.2010)

17 DECEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, 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 (B.S. d.d. 20.01.2010 – p. 2390)

Artikel 1. In artikel 14, e), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen [...], worden de volgende verstrekkingen en toepassingsregel na de verstrekking 229552 229563 ingevoegd :

« 229670-229681

Plaatsen, functioneel opstarten en wegnamen van een extra corporele membraan oxygenatie (ECMO) systeem, inclusief de eventuele heringrepen, voor langdurige ventilatie en circulatie assistentie, ongeacht de toegangsweg tijdens de eerste twee levensjaren N 1200

229692-229703

Plaatsen, functioneel opstarten en wegnamen van een extra corporele membraan oxygenatie (ECMO) systeem, inclusief de eventuele heringrepen, voor langdurige ventilatie en circulatie assistentie, ongeacht de toegangsweg N 1000

De verstrekkingen 229670-229681 en 229692-229703 worden eveneens gehonoreerd wanneer zij worden verricht door een geneesheer-specialist in de anesthesie-reanimatie of een geneesheer-specialist in de pediatrie. »

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 17QUATER
(inwendige geneeskunde, gastro-enterologie, geriatrie en pediatrie)
(in voege op 01.03.2010)

17 DECEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 17quater, § 1, 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. 20.01.2010 – p. 2386)

Artikel 1. Het artikel 17quater, § 1, 1., van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen [...], wordt door de volgende verstrekking en toepassingsregel aangevuld :

« 469173-469184

Totaal abdominaal onderzoek (lever, galblaas, milt, pancreas, nieren of bijniere, retroperitoneum) waarbij minstens acht verschillende sneden gedocumenteerd N60

Deze verstrekking is voorbehouden voor de geneesheer specialist in de inwendige geneeskunde, in de gastro-enterologie, in de geriatrie of in de pediatrie. »

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 1, a)
(inwendige geneeskunde)
(in voege op 01.03.2010)

17 DECEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 20, § 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. 20.01.2010 – p. 2387)

Artikel 1. In artikel 20, § 1, a), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° het rangnummer « 470466 » wordt door de rangnummers « 470455-470466 » vervangen;

2° de volgende verstrekking en toepassingsregel worden na de toepassingsregel die volgt op de verstrekking 470470-470481 ingevoegd :

« 470956-470960

Plasmawisseling (of therapeutische plasmaferese) of bloedcelwisseling (of therapeutische cytaferese) van minimum 1 bloedvolume door middel van een cellenseparator, inclusief disposable materiaal
K 464

De verstrekking 470956-470960 mag niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 470013-470024, 470271-470282, 470455-470466, 470470-470481, 470492-470503, 474331-474342 en 474714-474725. »

NOMENCLATUUR : ARTIKELEN 20, § 1, 25, § 2, a), 2°, en § 3bis
(geriatrie)
(in voege op 01.03.2010)

17 DECEMBER 2009. - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 20, § 1, 25, § 2, a), 2°, en § 3bis, van de bijlage bij het koninklijke 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. 20.01.2010 – p. 2389)

Artikel 1. In artikel 20, § 1, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen [...], wordt een punt h) ingevoegd, luidend als volgt :

« h) de verstrekkingen die tot het specialisme geriatrie behoren : »

Art. 2. In artikel 25, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 2, a), 2°, derde lid, wordt vóór de woorden « die de heelkundige bewerking niet heeft uitgevoerd », het woord « , geriatrie, » ingevoegd;

2° in § 3bis,

a) worden de woorden « of de geriatrie » ingevoegd vóór de woorden « , bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert » in de omschrijving van de verstrekking 590892;

b) worden de woorden « of de geriatrie » ingevoegd vóór de woorden « , bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert » in de omschrijving van de verstrekking 590973.

NOMENCLATUUR : ARTIKEL 34, § 1, a)
(interventionele verstrekkingen)

(in voege op 01.03.2010)

17 DECEMBER 2009. - 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. 20.01.2010 – p. 2388)

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 [...], wordt de volgende toepassingsregel na de verstrekking 589411-589422 ingevoegd :

« De verstrekking 589411-589422 kan niet aangerekend worden voor de behandeling van veneuze varices van de onderste ledematen. »

OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

Artikel 8 (verpleegkundigen) : K.B. van 24.11.2009 (B.S. d.d. 07.12.2009 – p. 76108)

Artikel 35 (otorhinolaryngologie) : K.B. van 09.12.2009 (B.S. d.d. 18.12.2009 – p. 79728)

Artikel 35 (orthopedie en traumatologie) : K.B. van 09.12.2009 (B.S. d.d. 08.01.2010 – p. 584)

Artikel 35 (oftalmologie) : K.B. van 09.12.2009 (B.S. d.d. 12.01.2010 – p. 941)

Artikel 35bis (neurochirurgie) : K.B. van 09.12.2009 (B.S. d.d. 08.01.2010 – p. 586)

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

INTERPRETATIEREGEL GEWIJZIGD
ARTIKEL 28, § 8 (Bandagisten - Mobiliteitshulpmiddelen)

De interpretatieregel 1 wordt vervangen door de volgende bepalingen :

INTERPRETATIEREGEL 1 (in voege d.d. 01.11.2009) (B.S. d.d. 12.01.2010)

VRAAG

Wat gebeurt er indien de adviserend geneesheer binnen de vijftien werkdagen na de aflevering van een manuele standaardrolstoel geen kennisgeving van de verhuur van die rolstoel heeft ontvangen ?

ANTWOORD

De aanvangsdatum van de verhuur wordt dan vastgesteld op vijftien werkdagen vóór de datum van ontvangst van de kennisgeving door de adviserend geneesheer.

NIEUWE INTERPRETATIEREGEL
ARTIKEL 29, § 1 (Orthopedisten)

INTERPRETATIEREGEL 27 (in voege d.d. 12.01.2010) (B.S. d.d. 12.01.2010)

VRAAG

Mag de orthese die gebruikt wordt met een CCM-hulpmiddel (Computer controlled motion), worden vergoed ? Indien ja, moet ze als geprefabriceerde orthese of als handgemaakte orthese worden vergoed ?

ANTWOORD

De orthese die gebruikt wordt met een CCM-hulpmiddel, mag niet worden vergoed, aangezien het noch een geprefabriceerde orthese, noch een maatwerkorthese is.

De orthese mag niet als geprefabriceerde orthese worden vergoed, omdat deze gebruikt wordt met het CCM-hulpmiddel en één geheel vormt met het CCM-hulpmiddel. De orthese is niet functioneel zonder het CCM-hulpmiddel.

De orthese die gebruikt wordt met het CCM-hulpmiddel, mag ook niet als handgemaakte orthese worden vergoed.

Volgens artikel 29, § 4, A, 3°, worden de handgemaakte artikelen slechts vergoed voor letsels en aandoeningen waarvoor in een gebruiksduur wordt voorzien die minstens gelijk is aan de vernieuwingstermijn.

De orthese die gebruikt wordt met het CCM-hulpmiddel, is niet bedoeld voor letsels en aandoeningen waarvoor in een gebruiksduur wordt voorzien die minstens gelijk is aan de vernieuwingstermijn.

De enige uitzondering op deze bepalingen zijn de ontlastingsorthesen. Een ontlastingsorthese is bedoeld om een lid te ontlasten. Een CCM-hulpmiddel is daarentegen bedoeld om een lid te mobiliseren. De orthese die gebruikt wordt met het CCM-hulpmiddel, mag dus niet als een ontlastingsorthese worden beschouwd.

**WAAROM EEN MEDICIJN BIJ DE ENE WERKT EN BIJ DE ANDERE NIET
OF
DE INTREDE VAN DE GENOMISCHE EN DE GEPERSONALISEERDE GENEESKUNDE
CORRIGENDUM**

In het bovenvermelde artikel, dat verscheen in het speciaalnummer van december 2009 van De Geneesheer-Specialist, moet "Ticlid®" vervangen worden door "Plavix®" op blz. 1 en 2.

**FONDATION VAN GOETHEM-BRICHANT
REVALIDATIE EN INTEGRATIE VAN PERSONEN MET EEN HANDICAP**

TOEKENNING 2010

De «Fondation Van Goethem-Brichant» heeft tot doel bij te dragen tot de vervolmaking van jonge universitaire (35 jaar maximum) met het oog op de verbetering van het lot van personen met een handicap in de diverse domeinen van de revalidatie en de socio-professionele Integratie.

Ten einde deze doelstelling te realiseren verleent de Stichting jaarlijks toelagen of prijzen voor studies, onderzoekswerken, praktische verwezenlijkingen in de volgende disciplines: medische wetenschappen, administratieve wetenschappen, bijstandstechnieken voor gehandicapten.

De projecten voor de sessie 2010 dienen ingediend te worden op het Secretariaat van de «FONDATION VAN GOETHEM-BRICHANT», Egmontstraat 11, 1000 BRUSSEL uiterlijk op 31 maart 2010.

Voor verdere inlichtingen : fondationvangoethembrichant@skynet.be – tel. (02)511.15.64-545.04.64 – fax (02)513.64.11

**INTERACTIEVE VOORDRACHT
"IMPLEMENTATIE VAN STRATEGISCH DENKEN BINNEN DE MEDISCHE PRAKTIJK"
VOOR GENEESHEREN-SPECIALISTEN
15 maart 2010 – Brussel**

Accreditering aangevraagd in Ethiek & Economie

- Waarom strategisch denken nuttig is voor artsen?
- Praktische implementatie van een kwaliteit management systeem als strategisch instrument.
- Focus op medische communicatie.
- Lateral thinking als katalysator voor creatieve problem solving.

- De geëngageerde medewerker en de geëngageerde patiënt.

Bij de bespreking van deze 5 subtopics wordt vaak teruggekoppeld naar het oorspronkelijk managementprogramma, uiteraard aangevuld met nieuwe theoretische en vooral praktijkgerichte inzichten, steeds vanuit het perspectief van de arts - clinicus. Op het einde van de interactieve voordracht worden de 5 subtopics verbonden tot 1 samenhangend en overzichtelijk geheel.

Datum: maandag 15 maart 2010

Programma:

19u00: *verwelkoming*

19u05: *"Implementatie van strategisch denken binnen de medische praktijk" door Dr. Didier Baert (alumnus)*

20u30: *networking drink*

Plaats: EHSAL Management School, Campus Stormstraat, Stormstraat 2, 1000 Brussel

Deelnameprijs: 15 euro

Informatie en inschrijven via caroline.deneuter@hubrussel.be

(uiterste inschrijvingsdatum: 8 maart 2010)

WETENSCHAPPELIJKE VERGADERINGEN

Visionair Seminarie
"Op weg naar de ontrafeling van het menselijk brein"
Donderdag 4 februari 2010 – Leuven (Heverlee)

Het programma vindt u terug op de website www.leuveninc.com

Info: Leuven.Inc, Kapeldreef 60, B-3001 Leuven, tel. : 016/40.11.90, fax: 016/40.81.47,
admin@leuveninc.com

Advanced Life Support Provider Course (European Resuscitation Council)

De cursussen gaan door op:

Donderdag 22 tot en met zaterdag 24 april 2010 (kasteel De Renesse Oostmalle)

Donderdag 3 tot en met zaterdag 5 juni 2010 (kasteel De Renesse Oostmalle)

Donderdag 16 tot en met zaterdag 18 september 2010 (kasteel De Renesse Oostmalle)

Donderdag 9 tot en met zaterdag 11 december 2010 (kasteel De Renesse Oostmalle)

Info: patrick.druwe@telenet.be, tel.: 0473/49.60.62

Accreditering: 14 CP (rubriek 1), 1 CP (rubriek 6: ethiek en economie)

Inschrijving: www.rescue-belgium.be of www.erc.edu (Courses - Course Calendar)

SYMPOSIUM 'GESCHIEDENIS VAN DE OSTEO-ARTICULAIRE RADIOLOGIE' **ter gelegenheid van de 20ste verjaardag van het Belgisch Museum voor Radiologie** **Lessen – 08/05/2010** **(Accreditering aangevraagd)**

Info : Militair Hospitaal Koningin Astrid, Bruynstraat 2, 1120 Brussel, tel. : 02/264.40.97, fax : 02/264.40.98,
<http://www.radiology-museum.be>, e-mail : info@radiology-museum.be

**VBS
SYMPOSIUM
"Meer en Beter met Minder?"
06.02.2010**

08.30-08.50	Onthaal	
08.50-09.00	Op uw gezondheid!	Dr. J.L. DEMEERE, Voorzitter VBS
09.00-09.25	Toekomstmogelijkheden van nieuwe technologieën in België	Dhr. I. VERHEYLEWEGHEN, Bestuurder UNAMEC
09.25-09.50	Doelmatig gebruikte geneesmiddelen zijn goedkoop	Prof. Dr. L. NEELS Algemeen Directeur Pharma.be
09.50-10.15	De rol van gezondheidseconomie bij de introductie van nieuwe technologieën	Prof. L. ANNEMANS Universiteit Gent
10.15-10.30	Koffiepauze	
10.30-10.55	De nood aan doelmatigheid in de Belgische gezondheidszorg	Dr. R. VAN DEN OEVER Directeur gezondheidsbeleid, LCM
10.55-11.20	Meer en Beter met Minder? De droom en zijn grenzen	Dr. F. MATTHYS Ondervoorzitster VBS
11.20-11.50	Actuele gezondheidspolitiek	Dr. M. MOENS, VBS en BVAS
11.50-12.30	Discussie	

Plaats

Koninklijke Bibliotheek van België
Kunstberg
Keizerslaan 2 – 1000 Brussel

Inlichtingen en inschrijvingen

Secretariaat VBS
Delphine Van den Nieuwenhof
Kroonlaan 20 – 1050 Brussel
Tel.: 02/649.21.47 Fax: 02/649.26.90

Accreditering aangevraagd in Ethiek & Economie

✂

INSCHRIJVINGSSTROOK

RIZIV-nr: **Adres:**

Naam: **Postcode:**

Voornaam: **Gemeente:**

Specialisme: **E-mail:**

Ik neem deel aan het symposium van 06.02.2010 en stort het bedrag van:

Na 15.01.2010

- | | |
|------------------------|----------------------------|
| Leden | <input type="radio"/> 35 € |
| Niet-leden | <input type="radio"/> 60 € |
| Kandidaat-specialisten | <input type="radio"/> 10 € |
| Ter plaatse | <input type="radio"/> 80 € |

**op rekening 068-2095711-53 van het VBS
met vermelding van de naam van de deelnemer en
"Symposium : Meer en Beter met Minder?"**

Datum / Handtekening :

**Studiedag van de B.S.A.R.
ANAESTHESIA 2010
27.02.2010**

8.50	Inleiding	Dr Heylen
9.00	Informed Consent: ommekeer in de recente cassatierechtspraak?	Mr. Dewallens
9.30	Fault-No Fault: de nieuwe wet	Prof. Vansweevelt
10.00	Patient Safety: de conventie van Helsinki	Prof. Marcus
10.30	Koffiepauze	
11.00	Sedatie: een kleine anesthesie?	Prof. Clergue
11.30	- Recht en anesthesie: Mr. Dewallens	Dr. Heylen
	- Van anesthesie tot intensieve zorgen: Prof. Lamy	Prof. Van Obbergh
	- Pijntherapie en anesthesie: Prof. Adriaensen	Dr. Himpe
	- Veiligheid en anesthesie: Prof. De Rood en Prof. Gribomont	Dr. Demeere
12.30	Lunch – Algemene Vergadering	
14.00	Zaak K: de grenzen aan de patiëntenrechten	Dr. Van Wiemeersch
14.30	Kan een sedatienummer de veiligheid van de sedatie verbeteren?	Dr. Winnen
15.00	Nomenclatuur van de sedatie en financiële impact	Dr. Himpe
15.30	Van kwaliteitsguidelines tot economische guidelines	Dr. Demeere
16.00	Debat en besluiten	Dr. Demeere
16.30	Einde	

Plaats

Auditorium Herman Teirlinck
K.B.C.
Havenlaan 2 – 1080 Brussel

Organisatie

Dr Jean-Luc Demeere
Sint Elooiweg 60
1860 Meise
Tel.: 02/221.98.40 Fax: 02/221.96.65
@ : jdemeere@clstjean.be

**Accreditering aangevraagd in Ethiek en Gezondheidseconomie
Simultaanvertaling NL-FR / FR-NL**



INSCHRIJVINGSFORMULIER

(terug te sturen naar : Symposium Anaesthesia 2010, BSAR, Kroonlaan 20, 1050 Brussel)

Naam:

Straat: **Nr:**

Postcode: **Plaats:**

RIZIV-nummer:

Lid B.S.A.R.: ja nee

Anesthesist in opleiding : ja nee

Ik neem deel aan het symposium van 27.02.2010 en stort het bedrag van:

	<u>Vóór 11.02.2010</u>	<u>Na 11.02.2010</u>
B.S.A.R.	<input type="radio"/> 60 €	<input type="radio"/> 85 €
Niet-lid	<input type="radio"/> 85 €	<input type="radio"/> 100 €
Assistent	<input type="radio"/> 15 €	

Ter plaatse : 100 € (B.S.A.R.) 120 € (niet-lid)

**op rekeningnummer 437-3150951-41 van de B.S.A.R.
met vermelding van mijn NAAM, VOORNAAM en RIZIV-nummer**

Datum / Handtekening :

HEBT U UW VOORZORGEN GENOMEN OM GOED BESCHERMD TE ZIJN IN GEVAL VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID?

Ongeacht uw sociaal statuut (zelfstandige, loontrekkende, ambtenaar), een arbeidsongeschiktheid (a fortiori blijvend en volledig) zal een belangrijke weerslag hebben op uw financiële inkomsten en bijgevolg ook op uw levensstandaard.

Ter illustratie, voor een zelfstandige met een bruto maandwedge van 5 000 € bedraagt het maandelijks verlies na tussenkomst van het Riziv 3 939 € indien het een rechthebbende met een persoon ten laste betreft (de forfaitaire vergoeding is vastgesteld op 42,44 €, 6 dagen per week).

Het V.B.S. stelt u daarom twee verzekeringsoplossingen voor die qua draagwijdte van de waarborgen als qua kost buitengewoon voordelig zijn.

Het betreft onze kaderovereenkomsten "Gewaarbord Inkomen" enerzijds en "Individuele Ongevallen" anderzijds. De eerste formule gaat over een vervangingsinkomen in geval van arbeidsongeschiktheid door ziekte of ongeval.

De tweede beperkt zich tot het vergoeden van de financiële gevolgen van een ongeval maar volgens totaal andere modaliteiten.

Als synthese zijn dit de voornaamste aspecten die in acht moeten worden genomen:

Gewaarbord inkomen	Individuele ongevallen
Verzekerde risico's	
Arbeidsongeschiktheid: - tijdelijk of blijvend - gedeeltelijk (>25%) en volledig (66% = 100%) door ziekte of ongeval	Tijdelijke of blijvende arbeidsongeschiktheid maar ook overlijden en medische kosten, enkel door ongeval
Hoe worden de vergoedingen uitgekeerd?	
Als maandelijks rente, al dan niet geïndexeerd (naargelang uw keuze), volgens pro rata van het percentage ongeschiktheid zodra 25% is overschreden wetende dat vanaf 66% ze als volledig wordt beschouwd en dit voor de volledige duur van de ongeschiktheid tot max. 65 jaar	Voor consolidatie: een dagvergoeding, na verloop van de wachttijd, tijdens de duur van de ongeschiktheid met een maximale tussenkomst van 3 jaar Na consolidatie: het verzekerde kapitaal dat overeenstemt met het percentage blijvende ongeschiktheid wordt gestort na aftrek van de vrijstelling van 10%
Houdt men rekening met de beroepsactiviteit?	
Ja: het is wel degelijk de economische ongeschiktheid waarmee rekening wordt gehouden (inkomensverlies naar aanleiding van een handicap)	Ja: het speciale barema V.B.S. wordt toegepast. In voorkomend geval blijft de OBSI (Officiële Belgische schaal der Invaliditeiten) van toepassing.
Kan het contract dienen in het kader van het sociaal statuut RIZIV?	
Ja	Nee
Tot wanneer is men verzekerd en verzekerd?	
- onderschrijving mogelijk tot 55 jaar - de verzekering eindigt op 65 jaar	- onderschrijving mogelijk tot 74 jaar - levenslang verzekerd
Zijn er medische formaliteiten?	
Ja: een medische vragenlijst moet worden ingevuld waarop bijkomende onderzoeken kunnen volgen	Nee
Op fiscaal gebied?	
- de jaarpremie is aftrekbaar indien u uw beroepskosten rechtvaardigt - de maandelijks vergoeding is als vervangingsinkomen belastbaar	- de jaarpremie is niet aftrekbaar - de vergoeding is niet belastbaar uitgezonderd het kapitaal "overlijden" waarop voor de begunstigde successierechten van toepassing zijn

En het tarief?

Gewaarbord inkomen

De jaarlijkse netto premie, te vermeerderen met de wettelijke taksen (momenteel 9,25%), voor een verzekerde jaarlijkse rente van 2 500 € bedraagt:

Eindleeftijd: 65 jaar Mannen/Vrouwen	Stijgende rente van 2,5% met een carenperiode van				
	30 dagen	60 dagen	90 dagen	180 dagen	365 dagen
Tot 30 jaar	71,72	63,83	57,38	49,49	45,90
Van 31 tot 35 jaar	81,56	72,59	66,07	57,09	48,94
Van 36 tot 40 jaar	91,41	82,27	74,95	64,90	55,76
Van 41 tot 45 jaar	106,88	96,19	88,71	78,02	67,33
Van 46 tot 50 jaar	133,59	121,57	112,22	98,86	85,50
Van 51 tot 55 jaar	149,06	137,14	126,70	113,29	99,87
Vanaf 56 jaar	149,27	137,65	127,50	114,25	101,34

Max. verzekerbare rente: 125 000 € per jaar.

Er bestaat ook een formule "constante rente" die ongeveer 10% goedkoper is.

Individuele ongevallen

Ter illustratie vindt u hieronder het tarief (te vermeerderen met 9,25% taksen) voor onze formule II (andere formules zijn mogelijk):

Formule V.B.S. leden	Overlijden	Blijvende Invaliditeit vrijstelling 10%	Tijdelijke Ongeschiktheid	Medische Kosten	Rechtsbijstand	A Jaar-premie	B Jaar-premie prog 2/3	C Jaar-premie prog 3/5
II	37.184,02 €	74.368,05 €	18,59 €/ dag wachtijd 21 dagen	2 479,00 € (4 958,00 € in het buitenland)	37 184,00 €	127,67 €	142,31 €	152,13 €

** Wat betekenen de premies A, B en C ?*

Elke formule kan onderschreven worden volgens een verschillende vergoedingsprocedure bij « Blijvende Invaliditeit ». Wat zijn de verschillende procedures?

Premie A

De Maatschappij vergoedt de verzekerde in directe verhouding tot de graad van invaliditeit.

Voorbeeld: VERZEKERD KAPITAAL: 25.000 €
1% blijvende invaliditeit stemt overeen met 250 €

Bijgevolg ontvangt de verzekerde in geval van een invaliditeit van 100 % een bedrag van 25.000 €

Premie B

De vergoeding wordt verhoogd volgens de multiplicator 2/3. De graad van blijvende invaliditeit geeft recht op een vergoeding die verdubbeld wordt voor het gedeelte van de invaliditeitsgraad tussen 25 % en 50 %, en verdrievoudigd voor het gedeelte van de invaliditeitsgraad boven 50 %.

Voorbeeld: VERZEKERD KAPITAAL: 25.000 €
1% blijvende invaliditeit stemt overeen met: - tussen 1 en 25 %: 250 €
- tussen 26 en 50 %: 500 €
- tussen 51 en 100 %: 750 €

Bijgevolg geeft een invaliditeit van 100 % recht op een vergoeding van 56.250 €

Premie C

De vergoeding wordt verhoogd volgens de multiplicator 3/5. De graad van blijvende invaliditeit geeft recht op een vergoeding die verdrievoudigd wordt voor het gedeelte van de invaliditeitsgraad tussen 25 % en 50%, en verviervoudigd voor het gedeelte van de invaliditeitsgraad boven 50 %.

Voorbeeld: VERZEKERD KAPITAAL: 25.000 €
1% blijvende invaliditeit stemt overeen met: - tussen 1 en 25 %: 250 €
- tussen 26 en 50 %: 750 €
- tussen 51 en 100 %: 1.250 €

Bijgevolg geeft een invaliditeit van 100 % recht op een vergoeding van 87.500 €

Mijn bescherming in geval van arbeidsongeschiktheid

ANTWOORDFORMULIER

Naam en voornaam:
Adres:
Tel.: Fax: E-mail:

Ik wens een offerte te ontvangen op basis van de volgende gegevens:

1) Gewaarborgd inkomen

- Bedrag van de te verzekeren rente:
- Geboortedatum:
- Carencperiode: 30 – 60 – 90 – 180 – 365 dagen (**gewenste formule aanduiden aub**)
- Stijgende rente 2,5% of constante rente (**gewenste formule aanduiden aub**)

2) Individuele ongevallen

- **Zoals hierboven vermeld zijn er naast formule II nog andere formules mogelijk. Informeer u.**

Terug te sturen naar onze verzekeringsmakelaar Concordia :

Per post: Vital Riethuisenlaan 73 – 1083 Brussel

Per fax: 02/420.16.34

Per e-mail: -Thibaut Steyaert: thibaut@concordia.be
-Danny Mertens: danny@concordia.be

AANKONDIGINGEN

- 04017* **POLYVALENTE RADIOLOOG (US/Dopp, mamm, CT, MR)** verzorgt full-time uw vervanging (extra muros en ziekenhuis) in BRU, VL. BRAB., O. VL., Antw., evt. WVI. Tel. : 0486/06.59.73
- 05151* **RADIOLOOG** biedt zijn diensten aan voor **VERVANGING** bij voorkeur in privaat praktijk tel. 059.506282 of gsm. 0473.677009 / 0477863830.
- 07068* **ANESTHESIST** met ruime ervaring in algemene en locoregionale technieken, pijnkliniek en intensieve zorgen, is bereid om vervangingen, inslapende wachten en urgentiewachten te doen over heel het land. Tel. 0477/45.29.50
- 09111* **TE KOOP** : stevige onderzoekstafel, merk Maquet. Comfortabel model, geschikt voor klinisch onderzoek, ECG, kinesitherapie enz. Crèmekleurig buisstalen onderstel; bedhoogte 75 cm; hoofdsteun verstelbaar van 0° tot 90°; zachte, duurzame en onderhoudsvriendelijke (zeep, spray) kunststofbekleding met vulling, kleur: zwart (in uitstekende staat); afroller voor standaard papierrollen van 60 cm. Afmetingen (cm): B. 80 x H. 75 x L. 190 cm (vlak bed 140 cm en verstelbare hoofdsteun 50 cm). Onmiddellijk beschikbaar. Doe een bod via tel. 02/524.19.33 of e-mail pabecq@base.be.
- 10006 **OVERPELT** : het Mariaziekenhuis vzw heeft een vacature voor een **VOLTIJDS OF DEELTIJDS PATHOLOOG-ANATOM**. Info? Dr. Griet Vander Velpen, hoofdgeneesheer (011/82.64.78 of gvandervelpen@mzn.be). Interesse? Uw schriftelijke kandidatuur, samen met een uitgebreid cv, dienen gericht te worden aan dhr. R. Van Reeth, voorzitter Raad van Bestuur, aan dr. L. Op De Beeck, Patholoog-anatoom, aan dr. J. Bral, voorzitter medische raad en aan de heer R. Luyten, algemeen directeur - Maesensveld 1 - 3900 Overpelt. Graag voor 31 maart 2010. Meer informatie over werken als geneesheer in het Mariaziekenhuis vindt u op www.mariaziekenhuis.be (werken en leren > werken als geneesheer).
- 10009 **RADIOLOOG** wenst vervangingen te doen. Tel. 0479/21.48.08.
- 10010 **GEEL** : Algemeen Ziekenhuis St. Dimpna Dienst Spoedgevallen & MUG heeft een plaats voor een **GENEESHEER-SPECIALIST IN DE ACUTE GENEESKUNDE EN/OF GENEESHEER-SPECIALIST IN DE URGENTIEGENEESKUNDE (m/v)**. Geïnteresseerde artsen dienen hun kandidatuur met uitgebreid CV gelijktijdig over te maken aan Dr. F. Somville, Diensthoofd Spoedgevallen & MUG, Dr. J. Leenders, Hoofdgeneesheer, Dr. J. Verliet, Voorzitter Medische raad – J.B. Stessenstraat , 2 - 2440 Geel. Meer info : Dr. F. Somville, Diensthoofd Spoedgevallen & MUG, 0475/ 971924.
- 10017 **MATERIAAL CARDIOLOGIEPRAKTIJK TE KOOP** wegens sterfgeval : 1 echotoestel Vivid 3, 1 cardiosonde, 1 vasculaire sonde, 1 ECG, 1 ergometrische fiets, 1 defibrillator, 1 noodkoffer, 2 onderzoekstafels evenals kleiner cardiologisch materiaal. henri.lefebvre@skynet.be
- 10018 **BRUSSEL** : Geriatrisch Centrum Scheutbos (Gelukkige Grijsheidstraat 1 – 1080 BRUSSEL) heeft een vacature voor de functie van **INTERNIST (m/v)** voltijds of deeltijds. Verdere inlichtingen kunnen bekomen worden bij Dr Marie Van Droogenbroeck, tel. nr 0475/42.14.34 – e-mail : mavdb@pgc.be
- 10020 **ST. VITH** : St. Josef Kliniek in St. Vith zoekt een diensthoofd voor de afdeling **INWENDIGE ZIEKTEN**. Info: Dr. G. MÜLLER, tel. 080/854.407 of direktion@klinik.st-vith.be

Table des matières

• Erkenning en diensthoofdschap van laboratoria voor klinische biologie	1
• Millenniumbug al decennium op sterk water (gepubliceerd in Trends voor specialisten van 15.12.2009)	2
• Zorgprogramma voor kinderen : wijziging	3
• Nomenclatuur : artikel 2, a (geriatrie)	3
• Nomenclatuur : artikel 14, e) (heelkunde op de thorax)	3
• Nomenclatuur : artikel 17quater (inwendige geneeskunde, gastro-enterologie, geriatrie en pediatrie)	4
• Nomenclatuur : artikel 20, § 1, a) (inwendige geneeskunde)	4
• Nomenclatuur : artikelen 20, § 1, 25, § 2, a), 2°, en § 3bis (geriatrie)	4
• Nomenclatuur : artikel 34, § 1, a) (interventionele verstrekkingen)	5
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen	5
• Interpretatieregel gewijzigd : artikel 28, § 8 (Bandagisten - Mobiliteitshulpmiddelen)	5
• Nieuwe interpretatieregel : artikel 29, § 1 (Orthopedisten)	5
• Waarom een medicijn bij de ene werkt en bij de andere niet of de intrede van de genomische en de gepersonaliseerde geneeskunde : corrigendum	6
• Fondation van GOETHEM-BRICHANT : revalidatie en integratie van personen met een handicap – toekenning 2010	6
• Interactieve voordracht "Implementatie van strategisch denken binnen de medische praktijk" voor geneesheren-specialisten : 15 maart 2010 – Brussel	6
• Wetenschappelijke vergaderingen	7
• VBS symposium "Meer en Beter met Minder?" (06.02.2010)	8
• Studiedag van de B.S.A.R. "ANAESTHESIA 2010" (27.02.2010)	9
• Hebt u uw voorzorgen genomen om goed beschermd te zijn in geval van arbeidsongeschiktheid?	10
• Aankondigingen	12

BESCHIKBAARHEIDSHONORARIA

De Raad van State heeft d.d. 16.12.2009 in het arrest nr. 198.983 art. 3 van het KB 29 april 2008 vernietigd. Artikel 3 bepaalde de specialismen of groepen van specialismen die rechten konden laten gelden op de beschikbaarheidshonoraria voor deelname aan een in een ziekenhuis georganiseerde wachtdienst. Voortaan kunnen alle geneesheren die aan een dergelijke wachtdienst deelnemen rechten laten gelden op deze beschikbaarheidshonoraria. In een gemeenschappelijk schrijven VBS-BVAS zullen de hoofdgeneesheren van de ziekenhuizen in de komende dagen op de hoogte gebracht worden van de gevolgen van deze vernietiging door de raad van state. Indien U eveneens via een e-specialist op de hoogte wenst gehouden te worden gelieve ons uw e-mail adres te bezorgen.