

---

# De Geneesheer-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS  
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 0770-8130 - MAANDBLAD

**N° 6 / SEPTEMBER 2011**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

---

**SYMPOSIUM RADIOPROTECTIE  
19.11.2011 – RADISSON BLU HOTEL**

Op 19 november organiseert het VBS in samenwerking met het FANC een tweede symposium omtrent radioprotectie. U vindt het volledige programma en het inschrijvingsformulier in bijlage. Alle artsen die in hun medische praktijk gebruik maken van ioniserende stralingen dienen daartoe speciaal vergund worden. Eens deze vergunning op zak dient men zijn kennis op niveau houden.

Het symposium van 19 november 2011 verschilt deels van de studievoormiddag met dezelfde titel die in het voorjaar 2011 heeft plaatsgevonden. Waar bij de vorige editie een overzicht werd gegeven van de bescherming tegen ioniserende straling vanuit diverse invalshoeken (juridische, fysische en biologische aspecten, bestaande en toekomstige technologieën) zullen de sprekers nu nader ingaan op een aantal tips die bij de beroepsactiviteit onmiddellijk in de praktijk kunnen worden omgezet.

De lezingen worden afwisselend in het Nederlands, het Frans of het Engels gegeven, maar zijn altijd te volgen via de hand-outs. Accreditering in "Ethiek en economie" is aangevraagd.

Een analyse van enkele cijfergegevens stemt tot nadenken. Op basis van de gegevensuitwisseling tussen het RIZIV en de FANC werd vastgesteld dat er ongeveer 4.000<sup>1</sup> geneesheren specialisten<sup>2</sup> zijn die een actief profiel in de radiologie hebben. Dit betekent dat deze specialisten, op basis van de nomenclatuurgegevens van het RIZIV, prestaties hebben geattesteerd die het gebruik impliceren van ioniserende stralingen. De toppers in deze groep bestaan uit geneesheer-specialisten voor röntgendiagnose, heelkunde, orthopedische, heelkunde, cardiologie, anesthesie-reanimatie, urologie, gynaecologie en verloskunde en neurochirurgie.

Van deze beroepsactieve artsen zijn er ongeveer 37 % die niet vergund zijn door het FANC (Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle). Dit wil zeggen dat:

- o de mogelijkheid bestaat dat deze artsen nog nooit de verplichte opleiding in stralingsbescherming hebben genoten; ze is nochtans noodzakelijk voor de bescherming van zichzelf, personeel, publiek en patiënt tegen de nadelige effecten van ioniserende straling;
- o ze niet voldoen aan de wettelijke verplichtingen gesteld op vlak van stralingsbescherming.

Op 1 oktober 2011 organiseert het FANC een ronde tafelconferentie voor de artsen-connexisten. Het VBS neemt hieraan actief deel.

De centrale boodschap is en blijft dat alle artsen die in het kader van hun medische praktijk ioniserende stralingen gebruiken (radiografie, fluoroscopie e.d.), ongeacht het aantal prestaties en ongeacht het feit of deze prestaties al dan niet geattesteerd worden binnen de RIZIV-context, dienen te beschikken over een persoonlijke vergunning van het FANC. In het kader van de actueel geldende wettelijke bepalingen dient, om

---

<sup>1</sup> Om geen vertekend beeld te geven van artsen met een 'profiel radiologie' en om statistische fouten uit te sluiten werd in deze simulatie geen rekening gehouden met artsen met minder dan 5 geattesteerde Riziv-prestaties uit artikel 17 en 17ter per jaar.

<sup>2</sup> Behoudens de geneesheren-specialisten STO-MKA en ASO's.

deze vergunning te kunnen bekomen, een opleiding radioprotectie van 75 uren worden gevolgd (45 uren theorie en 30 uren praktijk)

Daarnaast herhalen we dat de collegae die over het attest beschikken, ook moeten kunnen bewijzen dat ze aan continue navorming doen inzake de bescherming tegen ioniserende stralen. Het nieuwe VBS-najaarssymposium d.d. 19.11.2011 biedt U hiertoe de gelegenheid.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 17**  
**(radiografische en radioscopische verstrekkingen)**  
**(in voege op 01.09.2011)**

**1 JULI 2011. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 17 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. 29.07.2011)**

**Artikel 1.** In artikel 17 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, [...], wordt de paragraaf 11 als volgt vervangen :

« § 11. Om voor tegemoetkoming in aanmerking te komen worden de radiografische en radioscopische verstrekkingen verricht overeenkomstig het koninklijk besluit van 20 juli 2001 houdende algemeen reglement op de bescherming van de bevolking, van de werknemers en het leefmilieu tegen het gevaar van de ioniserende stralingen, hierna genoemd « algemeen reglement ».

De verstrekker toont deze conformiteit aan ten overstaan van de geneesheren-inspecteurs van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, die daarom verzoeken, door middel van documenten opgemaakt door het Federaal Agentschap voor Nucleaire Controle, of een instelling die het overeenkomstig artikel 74 van het algemeen reglement, die bevestigen dat :

1° de verstrekker beschikt over een vergunning overeenkomstig artikel 53 van het algemeen reglement;

2° de inrichting waarin de verstrekkingen bedoeld in het eerste lid worden verricht daartoe vergund is;

3° de toestellen en lokalen worden onderworpen aan de periodieke fysische controle bedoeld in artikel 23 van het algemeen reglement en dus beantwoorden aan de veiligheidscriteria, overeenkomstig de voorwaarden vastgelegd in of op grond van dit algemeen reglement;

4° bijstand voorzien is door een erkend deskundige in de medische stralingsfysica zoals bedoeld in artikel 51 van het algemeen reglement;

5° voldaan wordt aan de verplichtingen inzake patiëntendosimetrie, bepaald in of op grond van artikel 51.2.2 van het algemeen reglement. »

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**SUPPLEMENTEN VOOR VERSTREKKINGEN KLINISCHE BIOLOGIE**

Circulaire vanwege de Belgische beroepsvereniging der geneesheren-specialisten in  
medische biopathologie en de BVAS d.d. 02.08.2011  
(e-specialist nr 220)

Geachte Collega,

**Betreft:** aanrekening van supplementen voor verstrekkingen klinische biologie voor gehospitaliseerde rechthebbenden

De meeste klinisch biologen zijn op de hoogte van de jarenlange strijd die de BVAS en het VBS voeren met de mutualiteiten aangaande de aanrekening van bovenvermelde supplementen. Vermits er vandaag slechts 21 (van de 659 bij het RIZIV als beroepsactief geregistreerde) artsen-klinisch biologen gedeconventioneerd zijn, draait de discussie vooral om supplementen die volgens het akkoord artsen-ziekenfondsen en volgens de wet door alle artsen specialisten mogen aangerekend worden aan patiënten verblijvend op eenpersoonskamers. Het vragen van een eenpersoonskamer wordt als een "bijzondere eis" vanwege de patiënt beschouwd.

In januari 2008 trachtte het Landelijk Intermutualistisch College via een schrijven gericht aan minister L. Onkelinx de situatie te kunnen wijzigen door haar een voorstel van wetswijziging te suggereren dat supplementen voor verstrekkingen klinische biologie definitief zou verbieden. De BVAS en het VBS hebben dit slinkse manoeuvre weten af te slaan.

Een recent arrest van 3 juni 2011 van het Hof van Cassatie brengt deze aangelegenheid in een stroomversnelling. Dit nauwelijks geargumenteed arrest stelt immers: *“Uit deze bepalingen volgt dat het verbod op ereloon-supplementen geldt voor de verstrekkingen inzake klinische biologie, ongeacht of de tegemoetkoming geheel ofwel gedeeltelijk forfaitair wordt betaald”*.

Dergelijk nietszeggend en ongemotiveerd arrest kan het dossier niet definitief beslechten. Wij baseren ons op een uitspraak van de rechtbank van eerste aanleg van Gent d.d. 14 oktober 2010, die in een uitdrukkelijke motivering heeft gesteld dat er wel degelijk supplementen mogen worden aangerekend voor prestaties klinische biologie op het niet via forfaitaire honoraria vergoede gedeelte van 25%.

Bijkomend weten wij ons gesteund door het akkoordensysteem, waarin het principe van de vrijheid van honoraria als uitgangspunt is opgenomen, zoals het ook uitdrukkelijk wordt vermeld in het basis-KB nr. 78 van 10.11.1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, en nog door de wetswijziging van 13.12.2006 aan de gecoördineerde ziekenhuiswetgeving, die dit principe bevestigt.

Begin 2008 hadden we minister Onkelinx er ook op gewezen dat §6 van het artikel 57 van de GvU-wet<sup>1</sup>, waar het Hof van Cassatie foutief zijn vonnis<sup>2</sup> op baseert, bij zijn introductie in 1987 bedoelde dat er geen remgelden mochten worden gevraagd op de forfaitaire honoraria. Het ging toen helemaal niet over supplementen.

Volgens de BVAS en het VBS zijn er dus geen redenen voorhanden om te spreken van een gewijzigde situatie.

Als u, Geachte Collega, tot nog toe supplementen klinische biologie aanrekende, stellen wij voor dat u dat blijft doen. Uiteraard laten wij die afweging aan uw oordeel over. Wij hebben van collegae vernomen dat de Christelijke Mutualiteiten sinds begin juli 2011 een actie begonnen zijn om de aangerekende supplementen terug te vorderen. Wij suggereren om niet over te gaan tot terugbetaling.

Indien u wordt geconfronteerd met gerechtelijke procedures of intimidaties vanwege de mutualiteiten wanneer u weigert de reeds geïnde supplementen terug te betalen of wanneer u het aanrekenen van deze supplementen voortzet, dan vragen wij u om contact op te nemen met ons.

Het VBS en de BVAS zullen de nodige juridische en logistieke steun geven om deze onaanvaardbare discriminatie van de klinisch biologen te bekampen, om u van de nodige replieken te voorzien en om u zo nodig voor de rechtbanken te verdedigen.

Bovendien zou dit onwaardig arrest van het Hof van Cassatie ook kwaadwillig kunnen worden uitgebreid naar de medische beeldvorming (door toepassing van het artikel 69 §1 van de GvU-wet<sup>3</sup>) en zelfs tot andere medische prestaties<sup>4</sup>.

Dr. Marc MOENS,  
Voorzitter BVAS,  
Secretaris-generaal VBS,  
Secretaris Belgische beroepsvereniging der geneesheren-specialisten in medische biopathologie

---

<sup>1</sup> GvU-wet, artikel 57, §6: “.....Voor de verstrekkingen die door het of de in §1 bedoelde forfaitair honorarium of forfaitaire honoraria worden vergoed mogen geen bedragen ten laste van de rechthebbenden worden gelegd.”

<sup>2</sup> Niet alleen is de redenering van de cassatierechter ons inziens fout, het Hof van Cassatie citeert zelfs de wet fout in zijn vonnis. Het Hof spreekt van “de in §1 bedoelde *forfaits*” terwijl de wet het heeft over “de in §1 bedoelde *forfaitair honorarium of forfaitaire honoraria*”. Een vergissing die ook graag wordt gemaakt door ziekenhuisbeheerders die zich deze honoraria willen toe-eigenen.

<sup>3</sup> GvU-wet, artikel 69, § 1: “De toepassing van de bepalingen van de artikelen 57, 58, 59, 60, §§ 1 en 6, kan, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, door de Koning worden verruimd tot de andere in artikel 34 bedoelde verstrekkingen, met uitsluiting van de verstrekkingen bedoeld in 1°, 2° en 3°, van dat artikel, voor zover het niet gaat om verstrekkingen inzake klinische biologie en medische beeldvorming. De globalisering van de verrekening van de algebraïsche verschillen is onderworpen aan dezelfde regels als deze bedoeld in artikel 59.”

<sup>4</sup> In artikel 34 van de GvU-wet worden immers alle geneeskundige verstrekkingen (in de ruimste zin van het woord) opgesomd die door de ziekteverzekering terugbetaalbaar zijn.

Brief vanwege de Belgische beroepsvereniging der geneesheren-specialisten in  
medische biopathologie en de BVAS d.d. 16.08.2011  
aan de Heer Marc Justaert, Voorzitter Nationaal Intermutualistisch College  
(e-specialist nr. 223)

Meneer,

Via onze leden kregen wij uw schrijven van 08.08.2011 aan de ziekenhuizen in verband met de ereloon-supplementen bij prestaties klinische biologie voor gehospitaliseerde patiënten in handen. Dit schrijven pleegt een inbreuk op een aantal rechtsprincipes die wij in herinnering brengen.

1. Wij zijn van oordeel dat u uw bevoegdheid te buiten gaat wat betreft het inwinnen van informatie over voormeld onderwerp. U zou de ziekenhuizen hoogstens hebben kunnen vragen dergelijke gegevens op "vrijwillige basis" mee te delen. Bovendien zijn de klinisch biologen, zoals andere artsen, de wettelijke eigenaars van hun honoraria. Wij kunnen de ziekenhuizen en de collegae alleen ten stelligste afraden op uw verzoek in te gaan.

2. Het plots aan uw leden aanraden om deze supplementen niet meer te betalen en uw intentie om voor het verleden aan uw leden steun te verlenen bij het vorderen van terugbetaling in reeds geregistreerde individuele dossiers verbaast ons ten zeerste. Het vragen van dergelijke honoraria werd altijd aanvaard, door alle mutualiteiten, ondanks de wetwijziging uit 1987 die de basis van het dispuut vormt (cf. onze brief van 30.01.2008). Het aanhalen van een nietszeggend arrest, ook al is het van het hoogste rechtscollege van België, maakt weinig indruk. Slechts in geval van constante rechtspraak kunnen onduidelijke situaties definitief geregeld worden. Voormeld ongemotiveerd arrest is niet beslissend en doet niets af aan de rechten die de artsen hebben via het KB nr. 78, de gecoördineerde ziekenhuiswet en de gecoördineerde wet op de geneeskundige verzorging en uitkeringen.

3. Het toevoegen in bijlage bij voormeld schrijven van een uitspraak van het Hof van Cassatie<sup>(\*)</sup> met de uitdrukkelijke vermelding van de identiteit van een van de partijen is in strijd met de privacywetgeving van 8 december 1992. Wij kunnen hier alleen uit concluderen dat voor het NIC blijkbaar alle middelen goed zijn om het verbod op supplementen voor verstrekkingen klinische biologie bij gehospitaliseerde patiënten te bereiken, zelfs al zijn deze middelen in strijd met de wet.

Wij hebben onze leden, die vandaag supplementen vragen voor prestaties klinische biologie verricht voor verblijvende patiënten, aangeraden die praktijk onveranderd verder te zetten.

Wij leggen het discriminerende en volstrekt niet onderbouwde, casuïstische arrest van het Hof van Cassatie naast ons neer.

Wij zullen onze leden voor de rechtbanken bijstaan bij het vrijwaren van hun fundamentele rechten.

Dr. Marc Moens,  
Voorzitter BVAS  
Secretaris-generaal VBS

<sup>(\*)</sup> N.v.d.r. : cf. e-specialist nr. 223, brief van NIC

**DE ALTERNATIEVE GROENTEBOER**  
(gepubliceerd in De Specialisten van 14.06.2011)

"Van een boer kan je een heer maken, maar een heer kan nooit een boer worden" opende de biogroenteboer het gesprek, terwijl hij een zak van 25 kg aardappelen neerplofte voor de voeten van een trouwe klant. Geen opgepepte exemplaren uit Wetteren, want die werden vernietigd door de Field Liberation Movement (FLM), noch genetisch gemodificeerde Amflora patatjes van BASF, want die dienen om op industriële wijze zetmeel uit te winnen. De klant, een baardige moleculair bioloog op open sandalen, wiens moestuin er compleet verdord bijlag, en de zomer moest nog beginnen, had nochtans expliciet om GGO's gevraagd. Hij wou dat per se eens proberen. "Gewone bintjes zijn het. Donker, koel en droog bewaren, anders spruiten ze" voegde de boer er aan toe. "Spruiten? Die lust ik niet" repliceerde de moleculair bioloog. "Nee, nee" grijnsde de boer. "Uw patatten schieten dan uit. Stadsmensen willen geen groenten meer eten. Ze eten nu scheuten van vanalles en nog wat: soja, prei, erwten, linzen, ... maar nog niet van aardappelen. Met zo'n

*scheuten is het wel opletten geblazen, zeker als ze uit Duitsland komen. Ik hoor dat je er dan gratis bloeddorstige bacteriën bij krijgt". Zelf at hij die draderige rotzooi niet. De Aziatische keuken was hem vreemd en gemengde slaatjes liet hij aan zijn vrouw en tienerdochters. Hij verkoos hamburgers in zijn vaste fast-food stop onderweg op zijn ronde. Jammer dat die altijd zo uitgebakken waren, maar de zaakvoerder had hem bezworen dat hij dat om hygiënische redenen moest doen. Van zijn Amerikaanse collegae-geranten had hij geleerd dat je anders de klanten ongevraagd een bloederige diarree en zelfs kapotte nieren kon bezorgen. De boer had geknikt maar op zondag at hij altijd een sappig tussenribstuk, saignant.*

*"Aha, je hebt het over die taugé, waar misschien STEC's zijn tussengeraakt, shigatoxine producerende escherichiae coli". "Dure woorden", gromde de boer terug "maar van mijn steak moet je afblijven". "Misschien een ongelukje in een Duits legerlaboratorium", vervolgde de bioloog onverstoord, "waar ze onderzoek doen met gemuteerde bacteriën om de Duitse troepen tegen te immuniseren als ze nog eens naar een terroristisch oord in het buitenland mogen uitrukken". De sociaal bewogen boer wond zich op: "Het is toch godgeklaagd. De helft van de wereldbevolking zal honger hebben in 2050 als we met 12 miljard op deze aardkloot zullen rondhossen. We hebben de mogelijkheden om er iets aan te doen, maar die Franse hooligans en consoorten van het FLM beletten ons om het uit testen. Hoe durven de Amerikanen het over French fries hebben? Die Fransen moeten met hun poten van onze Belgische patatten blijven. Komaan zeg, we zijn vandaag al met meer dan 11 miljoen Belgen en een deel van hen moet zijn eten gratis bij de voedselbank gaan halen wegens minvermogen. Ondertussen dumpen we met honderden tonnen tegelijk onze perfect gezonde groenten die we met hard labeur en veel gesubsidieerde zonnepaneel-energie hebben gekweekt. Ik denk dat ik van job ga veranderen. Iets rendabeler".*

De bioloog stak zijn armen in de lucht: "Laat je me in de steek? Moet ik binnenkort naar de supermarkt?". "Ik wordt alterneut", sprak de boer ferm, "geen homeopaat, want nu bewezen is dat dat toch niets uithaalt moet je er dokter voor zijn. Nee, kraker of schedelmasseur of acupuncturist. Zo nauw steekt het niet met die naalden. Het leven moet wat spannend blijven en je kan dat allemaal zomaar doen. Als de mensen maar content zijn als ze betalen". Hij stapte in zijn winkelwagen en weg was hij, het avontuur tegemoet. (05.06.2011)

Dr. Marc MOENS, voorzitter BVAS, secretaris-generaal VBS.

**DE KONINKLIJKE BELGISCHE VERENIGING VOOR PLASTISCHE, RECONSTRUCTIEVE  
EN ESTHETISCHE CHIRURGIE BETREURT DE GEBRUIKTE METHODOLOGIE  
IN HET ONDERZOEK VAN TEST-AANKOOP**

Persbericht 28 juli 2011

**De Koninklijke Belgische Vereniging voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie (RBSPS) reageert op het artikel van Test Gezondheid over plastische chirurgie. De vereniging onderschrijft de conclusie van de consumentenvereniging, namelijk dat er alles aan gedaan moet worden om het informeren en begeleiden van de patiënt te blijven verbeteren. RBSPS betreurt echter ten zeerste de manier waarop Test-Aankoop zijn onderzoek gevoerd heeft.**

De consumentenvereniging Test-Aankoop heeft een onderzoek uitgevoerd bij 19 artsen (sommigen onder hen zijn plastische chirurgen, anderen op de lijst hebben geen enkele officiële chirurgische ervaring en twee van hen zijn zelfs niet ingeschreven in de lijst van de Orde van geneesheren!), om te analyseren hoe goed de patiënt geïnformeerd wordt bij een aanvraag van een borstvergroting. In het kader van dit onderzoek hebben ze een vrouw gevraagd zich voor te doen als een patiënte. De resultaten werden bekendgemaakt in het laatste nummer van Test Gezondheid. Conclusie is dat een goede begeleiding van en informatie aan de patiënt van primordiaal belang is.

Hoewel de Koninklijke Belgische Vereniging voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie (RBSPS) het eens is met de voornaamste conclusies van Test-Aankoop, betreurt ze ten zeerste de methodes die de consumentenvereniging gebruikte bij het onderzoek.

Ten eerste publiceerde Test-Aankoop zijn conclusies aan de hand van een lijst met de namen van de geconsulteerde chirurgen. Zij werden individueel geklasseerd en "gequoteerd" op basis van "hun prestaties". De artsen worden zo op dezelfde manier met elkaar vergeleken als alledaagse gebruiksvoorwerpen. Deze manier van werken is niet alleen choquerend, ze gaat ook in tegen de wet Tilmans, die onlangs door het

Parlement werd gestemd en binnenkort van kracht wordt. Deze wet verbiedt reclame voor esthetische heelkunde. Dr. Gaëtan Willemart, plastisch chirurg en lid van RBSPS, is verontwaardigd: "*Dit probleem gaat niet alleen de esthetische chirurgie aan, het treft de geneeskunde in het algemeen. We vinden dit artikel, waarin artsen met elkaar vergeleken worden alsof het wasmachines of grasmaaiers zijn, een gevaarlijk precedent.*"

Ten tweede bevat het artikel van Test Gezondheid bedenkkelijk weinig informatie over de gebruikte methodologie van het onderzoek. Zo wordt er bijvoorbeeld nergens vermeld wat de selectiecriteria waren die gehanteerd werden bij het kiezen van de geconsulteerde artsen. Dat terwijl RBSPS altijd al benadrukt heeft dat de keuze van een erkende plastische chirurg een fundamentele stap is om een kwaliteitsvolle begeleiding te kunnen garanderen.

Ten slotte is RBSPS ervan overtuigd dat één enkele consultatie door één enkele patiënt niet voldoende is om de begeleiding die een chirurg biedt te evalueren. Het klassieke parcours van een patiënt die een plastische ingreep overweegt, beperkt zich niet tot een eenvoudige eerste consultatie. Bij een borstvergroting moeten er in de regel minimum twee consultaties bij de chirurg plaatsvinden, zodat die een volledig dossier kan samenstellen, met onder meer de resultaten van een uitgebreid klinisch onderzoek, gedetailleerde informatie ter voorbereiding van de eventuele ingreep en een overzicht van de medische voorgeschiedenis. Na deze afspraken volgt er nog een consultatie bij een anesthesist, waarbij de persoonlijke voorgeschiedenis nog meer in detail besproken wordt, zodat iedere mogelijke contra-indicatie tegen een operatie uitgesloten kan worden. Ten slotte doet een senoloog een grondig onderzoek (palpatie, mammografie, echografie, ...) van de borsten van de patiënt, om iedere mogelijke indicatie van borstkanker te kunnen uitsluiten.

In zijn onderzoek heeft Test-Aankoop blijkbaar enkel het begin van het proces bestudeerd, om daaruit dan enkele overhaaste conclusies te trekken.

RBSPS beklemtoont opnieuw dat geen enkele esthetische ingreep vrij van risico is. Een esthetische ingreep kan dus nooit als een commerciële activiteit beschouwd worden. Bij iedere ingreep (al dan niet chirurgisch van aard) moet er rekening gehouden worden met indicaties en contra-indicaties, en bij iedere interventie kunnen er zich complicaties voordoen, ook al zijn die zeldzaam. Een plastisch chirurgische behandeling vereist dus een serieuze preoperatieve en postoperatieve begeleiding door de behandelende chirurg (en zijn of haar team). Patiënten moeten dus grondig geïnformeerd worden over alle medische aspecten (indicaties, contra-indicaties, gevaren, complicaties...) en over alle administratieve aspecten (kosten, honoraria, eventueel ontbreken van terugbetaling door de sociale zekerheid of verzekeringsmaatschappijen...). Ook de – voor de arts verplichte – erkende opleidingen en competenties en de strikte veiligheidsnormen die van toepassing zijn op de instellingen waar de ingrepen plaatsvinden, zijn van essentieel belang.

RBSPS blijft alles in het werk stellen om een wettelijk kader te creëren dat een einde kan maken aan de commercialisatie van de esthetische chirurgie. Daarom is de vereniging zeer tevreden dat het federale parlement recent een wet heeft aangenomen tot regeling van de reclame voor esthetische medische ingrepen. RBSPS hoopt nu dat het parlement ook snel werk zal maken van de twee andere luiken van de wetgeving, namelijk de wettelijke regeling van de competentie- en opleidingsvereisten voor de beoefenaars van plastische chirurgie en de veiligheidsnormen voor de centra waar de ingrepen worden uitgevoerd. Dit blijft momenteel een belangrijk juridisch vacuüm rond onze sector in België dat zo snel mogelijk weggewerkt moet worden.

---

## INGREPEN VAN MEDISCHE ESTHETIEK

### **6 JULI 2011. - Wet tot instelling van een verbod op reclame voor ingrepen van medische esthetiek en tot regeling van de informatie over dergelijke ingrepen (1) (B.S. d.d. 05.08.2011)**

**Artikel 1.** Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

**Art. 2.** Voor de toepassing van deze wet wordt verstaan onder :

1° reclame : iedere vorm van mededeling of handeling die rechtstreeks of onrechtstreeks tot doel heeft ingrepen van medische esthetiek te bevorderen, zulks ongeacht de daartoe aangewende plaats, drager of technieken, reality-tv-uitzendingen inbegrepen;

2° persoonlijke informatie : elke vorm van mededeling of handeling die er rechtstreeks of onrechtstreeks op gericht is, ongeacht de daartoe aangewende plaats, drager of technieken, de beoefenaar bekend te maken, dan wel informatie te verstrekken over de aard van zijn beroepspraktijk;

3° misleidende informatie : elke vorm van mededeling of handeling die op enigerlei wijze, met inbegrip van de opmaak ervan, de personen tot wie ze zich richt of die ze aanbelangt, misleidt en door haar misleidende aard hun gedrag kan beïnvloeden, of die daardoor schade toebrengt of kan toebrengen aan een beoefenaar van de geneeskunde;

4° vergelijkende informatie : elke vorm van mededeling of handeling waarbij een andere beoefenaar van de geneeskunde, dan wel een door een dergelijke beoefenaar geboden dienstverlening expliciet of impliciet wordt genoemd;

5° ingrepen van medische esthetiek : elke ingreep van een beoefenaar van de geneeskunde als bedoeld in artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, om iemands uiterlijk op diens vraag te veranderen om esthetische redenen, zonder therapeutisch of reconstructief doel. Dit behelst ook de insputingen, evenals laser klasse IV- en IPL-behandelingen;

6° reality-tv-uitzending : televisiegenre waarbij meestal in de vorm van een soap het dagelijkse leven van onbekende of bekende personen wordt gevolgd.

**Art. 3.** Reclame voor ingrepen van medische esthetiek is verboden. Persoonlijke informatie met betrekking tot ingrepen van medische esthetiek is toegelaten onder de in dit artikel bepaalde voorwaarden.

De persoonlijke informatie dient waarheidsgetrouw, objectief, relevant, verifieerbaar, discreet en duidelijk te zijn.

Die informatie mag niet misleidend of vergelijkend zijn en mag evenmin financiële argumenten aanwenden.

De resultaten van onderzoeken en behandelingen, zoals onder meer foto's die werden genomen vóór en na een ingreep van medische esthetiek of de getuigenis van een patiënt, mogen niet worden aangewend in het kader van persoonlijke informatie.

Persoonlijke informatie omvat steeds de vermelding over welke bijzondere beroepstitel de beoefenaar beschikt krachtens artikel 35ter van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. Wanneer de persoonlijke informatie wordt verstrekt door een instelling die een beroep doet op de diensten van beoefenaars van de geneeskunde, moeten de namen van de beoefenaars, alsook hun beroepstitels, worden vermeld.

De bepalingen van deze wet gelden onverminderd de toepassing van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de patiëntenrechten voor zover die betrekking heeft op informatie over handelingen als bedoeld in deze wet.

**Art. 4.** Met gevangenisstraf van acht dagen tot een maand en met geldboete van 250 euro tot 10.000 euro of met een van deze straffen alleen, wordt gestraft hij die artikel 3 overtreedt.

Bovendien kan de rechtbank bevelen dat het vonnis of de samenvatting ervan op kosten van de overtreder in drie kranten en op enige andere wijze wordt bekendgemaakt.

**Art. 5.** Onverminderd de toepassing van artikel 4 kan de ambtenaar daartoe aangesteld door de Koning binnen de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, een administratieve geldboete van 125 euro opleggen aan wie artikel 3 overtreedt.

Wanneer de overtreder binnen de termijn van drie jaar, te rekenen vanaf de datum waarop hem een administratieve geldboete is opgelegd, een overtreding begaat van dezelfde aard als die welke tot de toepassing van een administratieve geldboete heeft geleid, bedraagt de geldboete het dubbele van de voorheen opgelegde geldboete.

De Koning bepaalt de procedure met betrekking tot de vaststelling van overtredingen en het opleggen van boetes bedoeld in dit artikel.

---

## SOCIAAL STATUUT 2011 (ARTSEN)

**19 JULI 2011. - Koninklijk besluit tot vaststelling van de door de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering voor sommige geneesheren te storten jaarlijkse bijdrage voor het jaar 2011 en tot aanpassing van de basisbedragen van de rust- en overlevingspensioenen, bedoeld in het koninklijk besluit van 6 maart 2007 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige geneesheren (B.S. d.d. 01.08.2011)**

**Artikel 1.** De jaarlijkse bijdrage, bedoeld in artikel 2, § 1, a), van het koninklijk besluit van 6 maart 2007 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige geneesheren, wordt, voor het jaar 2011, respectievelijk vastgesteld :

1° op 4.199,14 euro, enerzijds, ten gunste van de geneesheren die van rechtswege geacht worden tot het Nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 13 december 2010 te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit;

2° op 2.065,28 euro, anderzijds, ten gunste van de geneesheren die binnen de dertig dagen na de bekendmaking van voornoemd akkoord in het Belgisch Staatsblad aan de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen de voorwaarden inzake tijd en plaats hebben meegedeeld waaronder zij overeenkomstig de bedingen van dit akkoord de daarin vastgestelde honorariumbedragen respectievelijk wel en niet zullen toepassen, en waarbij de beroepsactiviteit beantwoordt aan de volgende bepalingen :

\* voor de huisartsen :

- de afwijkingen van de honorariumbedragen gelden uitsluitend voor de raadplegingen, afspraken en verstrekkingen in de spreekkamer, buiten de bedingen van het akkoord, maximum driemaal per week per blok van maximum vier aaneengesloten uren;

- de rest van de praktijk vertegenwoordigt minstens drie vierden van het totaal van de praktijk;

\* voor de geneesheren-specialisten :

- de afwijkingen van de honorariumbedragen gelden uitsluitend voor de verstrekkingen (raadplegingen, afspraken, technische verstrekkingen...) voor de ambulante patiënten (niet-gehospitaliseerde patiënten en patiënten buiten het dagziekenhuis of forfait) maximum viermaal per week per blok van maximum vier aaneengesloten uren;

- de helft van al de verstrekkingen voor de ambulante patiënten moeten worden verricht tegen de vastgestelde honorariumbedragen.

**Art. 2.** De basisbedragen van, enerzijds, het rustpensioen bedoeld in artikel 4 en, anderzijds, het overlevingspensioen bedoeld in artikel 5 van hetzelfde besluit, worden vanaf 1 januari 2011, vastgesteld op respectievelijk 5.153 euro en 4.294,28 euro per jaar.

**Art. 3.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie, is belast met de uitvoering van dit besluit.

---

## SOCIAAL STATUUT 2011 (TANDARTSEN)

**19 JULI 2011. - Koninklijk besluit tot vaststelling van de door de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering te storten jaarlijkse bijdrage voor het jaar 2011, voorzien bij het koninklijk besluit van 17 augustus 2007 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige tandheelkundigen (B.S. d.d. 01.08.2011)**

**Artikel 1.** De jaarlijkse bijdrage, voorzien bij artikel 2 van het koninklijk besluit van 17 augustus 2007 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor sommige tandheelkundigen, wordt vastgesteld op 2.086,89 euro voor het jaar 2011.

**Art. 2.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Maatschappelijke Integratie, is belast met de uitvoering van dit besluit.

---

## OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURWIJZIGINGEN

**Artikelen 28 en 35 (urologie en nefrologie / bloedvatenheelkunde) :** K.B. van 19.08.2011 (B.S. d.d. 29.08.2011 – p. 55239)

**Artikel 35 (orthopedie en traumatologie) :** K.B. van 28.06.2011 (B.S. d.d. 19.07.2011 – p. 42702)

**Artikel 35 (orthopedie en traumatologie) :** K.B. van 21.07.2011 (B.S. d.d. 10.08.2011 – p. 45627)

**Artikel 35 (urologie en nefrologie) :** K.B. van 01.07.2011 (B.S. d.d. 05.08.2011 – p. 44539)

**Artikel 35 (urologie en nefrologie) :** K.B. van 21.07.2011 (B.S. d.d. 10.08.2011 – p. 45628)

**Artikel 35 (heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel) :** K.B. van 13.07.2011 (B.S. d.d. 05.08.2011 – p. 44540)

**Artikelen 35 en 35bis (thoracaal aneurysma / heelkunde op de thorax en cardiologie) :** K.B. van 19.08.2011 (B.S. d.d. 05.09.2011 – p. 56356)

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

---



**OPGEHEVEN INTERPRETATIEREGEL ARTIKEL 11  
(algemene speciale verstrekkingen)**

De interpretatieregel 24 wordt opgeheven (in voege d.d. 01.11.2010) (B.S. d.d. 13.07.2011).

---

**NIEUWE INTERPRETATIEREGELS  
ARTIKEL 35, § 1 (implantaten)**

INTERPRETATIEREGEL 16 (in voege d.d. 01.04.2009) (B.S. d.d. 08.08.2011)

VRAAG

Wanneer 2 (of meer) lumbale discusprothesen tijdens dezelfde ingreep geplaatst worden, mag dan de verstrekking 735792-735803 aangerekend worden ?

ANTWOORD

Nee, de verstrekking 735792-735803 mag dan niet aangerekend worden. Wanneer er meerdere lumbale discusprothesen tijdens dezelfde ingreep geplaatst worden, is er geen tussenkomst van de verplichte ziekteverzekering aangezien de patiënt in dat geval niet beantwoordt aan de voorziene inclusie- en exclusiecriteria.

INTERPRETATIEREGEL 17 (in voege d.d. 01.04.2009) (B.S. d.d. 08.08.2011)

VRAAG

Mag de verstrekking 735792-735803 aangerekend worden in geval van vervanging van een lumbale discusprothese ?

ANTWOORD

In geval van een gedeeltelijke vervanging (vervanging van de insert of van de polyethyleen kern), mag de verstrekking 735792-735803 aangerekend worden evenals de identificatiecode toegekend aan het geheel van de totale lumbale discusprothese. De tussenkomst blijft evenwel beperkt tot de prijs van het gedeelte in polyethyleen volgens de factuur.

De verstrekking mag niet aangerekend worden in geval van totale revisie vermits de gouden standaard in geval van revisie artrodese is.

---

**NIEUWE INTERPRETATIEREGEL  
ARTIKEL 35bis, § 10novies (implantaten)**

INTERPRETATIEREGEL 28 (in voege d.d. 01.07.2009) (B.S. d.d. 08.08.2011)

VRAAG

Kunnen de verstrekkingen 697896-697900 en 697911-697922 eenmaal per opname "aangerekend" of "terugbetaald" worden?

ANTWOORD

De verstrekkingen 697896-697900 en 697911-697922 kunnen slechts eenmaal per opname aangerekend worden.

---

**OPLEIDING "ALGEMEEN MANAGEMENT VOOR GENEESHEREN-SPECIALISTEN"  
EHSAL Management School (i.s.m. het VBS)**

In samenwerking met het VBS start EHSAL Management School binnenkort opnieuw met het opleidingsprogramma Algemeen Management voor Geneesheren-specialisten.

De opleiding omvat 11 sessies, gegroepeerd in 4 modules:

1. Juridische context (3 sessies);
2. Algemeen beleid (2 sessies);
3. Financiële informatie en beleid (3 sessies);
4. Persoonlijke financiële planning (3 sessies).

De accreditering voor de modules 1 tot 3 is aangevraagd binnen de rubriek Ethiek en Economie. VBS-leden genieten een verlaagde inschrijvingsprijs alsook geneesheer-specialisten die inschrijven binnen de eerste 5 jaar na hun erkenning.

Een gedetailleerd programma-overzicht, de kalender, getuigenissen van vroegere deelnemers en alle praktische info vindt u via volgende link:

<http://www.hubrussel.be/ems/algemeenmanagementvoorgeneesherenspecialistenVBS.asp>

of neem contact met Caroline Deneuter op het nummer 02/210.13.59.

---

## WETENSCHAPPELIJKE VERGADERINGEN

### VAS-SYMPOSIUM

**Zin en onzin van een akkoord : artsen en ziekenfondsen in barre budgettaire tijden**  
Congreshotel Ter Elst Edegem - 8 oktober 2011

De folder en het programma is online beschikbaar op [www.vlaamsartsensyndicaat.be](http://www.vlaamsartsensyndicaat.be).

Voorafgaande inschrijving is verplicht vóór 3 oktober 2011  
Voor meer info : Secretariaat Vlaams Artsensyndicaat - tel. 03/238.98.60  
**Accreditering is aangevraagd bij Ethiek en economie (3 CP)**

---

### "LYMPHOSCINTIGRAPHIES AND EDEMAS" POST-GRADUATE EDUCATION WORKSHOP

Brussels, Jules Bordet institute, on December 10th and 11th, 2011

This workshop is addressed to the specialists in Nuclear Medicine (recognized or in training) but also to the referring specialists, e.g.; Vascular Surgeons, Vascular Doctors, Doctors Physiotherapists, and paramedical interested Physiotherapists.

**For more information, the program and the registration form, please contact :**  
Ms. Patricia SAELENS, fax : 02/541.32.24 or mail : [patricia.saelens@bordet.be](mailto:patricia.saelens@bordet.be)  
and/or  
Dr. Pierre BOURGEOIS, [pierre.bourgeois@bordet.be](mailto:pierre.bourgeois@bordet.be)

---

### POSTUNIVERSITAIR PROGRAMMA GEZONDHEIDSECONOMIE ACADEMIEJAAR 2011-2012

EHSAL Management School start binnenkort opnieuw met de vijfde editie van de opleiding Gezondheidseconomie.

Dit langlopend programma (in totaal 19 sessies) biedt actoren uit de gezondheidszorg een breed inzicht, zowel in de algemene gezondheidseconomie, als in de gezondheidseconomische evaluatie (farmaco-economie en health technology assessment), waardoor zij in staat zijn om gezondheidseconomische studies op te zetten, te interpreteren en te taxeren. Ook epidemiologie, modelisatie, en de organisatie en de financiering van de gezondheidszorg komen aan bod.

Een gedetailleerd programma-overzicht, de kalender, getuigenissen van vroegere deelnemers en alle praktische info vindt u via volgende link: <http://www.hubrussel.be/ems/gezondheidseconomie>

of neem contact met Caroline Deneuter op het nummer 02/210.13.59.

## AANKONDIGINGEN

- 11054 **BRUGGE** : Het AZ Sint-Lucas Brugge, Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge, een acuut algemeen ziekenhuis met 412 bedden, zoekt voor onmiddellijke indiensttreding een **GENEESHEER-SPECIALIST URGENTIE-GENEESKUNDE**. U verzekert de medische bestaffing voor de erkende functie spoedgevallen met MUG en PIT+. Als spoedgevallenarts bent u volwaardig lid van de medische staf van het ziekenhuis. U werkt als zelfstandig arts in associatief verband met de andere spoedgevallenartsen. Deeltijdse activiteit is mogelijk. De werkverdeling en de verdeling van de honoraria wordt in onderling overleg vastgelegd conform de Algemene Regeling van het ziekenhuis. Schriftelijke kandidaturen met curriculum vitae worden verwacht bij de heer F. Lippens, voorzitter van de Raad van Bestuur, dr. D. De Coninck, medisch directeur, dr. S. De Moor, voorzitter van de Medische Raad en bij dr. P. Casteleyn, diensthoofd spoedgevallen. Bijkomende informatie kan worden bekomen bij dr. P. Casteleyn, diensthoofd spoedgevallen op het nummer 050/36.50.19 of per e-mail: peter.casteleyn@stlucas.be.
- 11055 **HALLE** : Het Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria te Halle wenst volgende medische vacature bekend te maken: een deeltijds (3/5 – met mogelijke doorgroei) **GENEESHEER SPECIALIST IN DE ANESTHESIE MET BIJZONDERE BEKWAMING IN DE PIJNTHERAPIE**. De kandidaturen met CV worden gericht aan Not. J. Muynshondt, Voorzitter Raad van Bestuur en Dhr. J. Jonckheere, Gedelegeerd Bestuurder alsook aan Dr. B. Van Butsele, Voorzitter Medische Raad en Dr. P. Itterbeek, hoofdgeneesheer. Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria – Ziekenhuislaan 100 – 1500 Halle.
- 11057 **HEUSDEN-ZOLDER** : Het Sint-Franciskusziekenhuis heeft een vacature voor een **VOLTIJDS KINDERARTS**. Meer info via [www.sfz.be](http://www.sfz.be), bij dr. Fons Henckens, diensthoofd pediatrie (011/71.50.00 – ziekenhuis of 011/72.57.04 – privé - fons.henckens@sfz.be) of dr. Luc Geutjens, medisch directeur (011/71.54.07 – luc.geutjens@sfz.be). Schriftelijke kandidaturen dienen, samen met een uitgebreid c.v., te worden gericht aan dr. Marc Geboers, algemeen directeur Sint-Franciskusziekenhuis, Pastoor Paquaylaan 129 – 3550 Heusden-Zolder – marc.geboers@sfz.be.
- 11065 **EUROPEES PARLEMENT (LUXEMBURG EN BRUSSEL)** : Aanbesteding voor de verlening van diensten • op het gebied van **KINDERGENEESKUNDE, DIËTIEK** en **PSYCHOMOTORIEK**, uit te voeren in de crèches van het Europees Parlement in Luxemburg en Brussel; • op het gebied van **CARDIOLOGIE** en **PSYCHOLOGIE**, uit te voeren in de medische diensten van het Europees Parlement in Luxemburg en Brussel. Het Europees Parlement heeft in het Officieel Publicatieblad van de Europese Unie een openbare aanbesteding gepubliceerd voor de sluiting van dienstverleningscontracten met betrekking tot medische en paramedische vakgebieden. De opdracht bestaat uit vijftien kavels, die betrekking hebben op de volgende vakgebieden :  
• Kavels 1 t/m 3 : kindergeneeskunde • Kavels 4/7/8 : voeding - diëtiëk • Kavels 5 en 6 : psychomotoriek • Kavels 9/10/11: cardiologie • Kavels 12/13/14/15 : psychologie.  
Indien u wenst deel te nemen aan de procedure, dient u per fax/e-mail/brief officieel de documenten van de aanbesteding aan te vragen, met een verwijzing naar bovengenoemde aanbesteding.  
De aanvraag dient naar het volgende adres te worden gestuurd : Parlement européen, c/o Pietro ALBA, Unité Actions Sociales, PRE 01B013, L-2929 Luxembourg, [pietro.alba@europarl.europa.eu](mailto:pietro.alba@europarl.europa.eu), tel. : 00.352.4300-22546, fax : 00.352.4300-22455.  
De aankondiging van de opdracht is te raadplegen op <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:241532-2011:TEXT:NL:HTML>. **Termijn voor ontvangst van inschrijvingen : 30.09.2011 - 12:00**
- 11066 **SURINAME** : B&R Zorg(t) is met spoed op zoek naar een **ANESTHESIOLOOG EN RESSORTARTS (TROPENARTS)** voor een van haar klanten in Suriname (algemeen ziekenhuis met 310 bedden). U bent beginner of u beschikt al over ervaringen. U toont groot enthousiasme voor uw werk en beschikt over de eigenschap om de interdisciplinaire en collegiale samenwerking als basis voor uw werkzaamheden te beschouwen. Kijk voor meer info op [www.bd-pd.nl](http://www.bd-pd.nl) en kijk dan onder B&R Zorg(t)! Mariska van Heijdoorn staat u graag te woord via 00.31.314-395191 of via mail [mariska@bd-pd.nl](mailto:mariska@bd-pd.nl)
- 11068 **BRUSSEL** : Polikliniek Scheutbos, gelegen te Sint-Jans-Molenbeek (grens Dilbeek), Ferdinand Elberstraat 24, 1080 Sint-Jans-Molenbeek tel. 02/482.17.10 – [www.polikliniek-scheutbos.be](http://www.polikliniek-scheutbos.be) zoekt : **OPHTALMOLOOG** voor poliklinische activiteiten, 3 tot 4 halve dagen per week, gegarandeerd patienteel, gunstige voorwaarden.

# Inhoudstafel

• Symposium radioprotectie 19.11.2011 – Radisson Blu Hotel .....	1
• Nomenclatuur : artikel 17 (radiografische en radioscopische verstrekkingen) .....	2
• Supplementen voor verstrekkingen klinische biologie .....	2
• De alternatieve groenteboer (gepubliceerd in De Specialisten van 14.06.2011) .....	4
• De Koninklijke Belgische Vereniging voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie betreft de gebruikte methodologie in het onderzoek van Test-Aankoop – Persbericht 28 juli 2011 .....	5
• Ingrepen van medische esthetiek .....	6
• Sociaal statuut 2011 (artsen) .....	7
• Sociaal statuut 2011 (tandartsen).....	8
• Overzicht diverse nomenclatuurwijzigingen.....	8
• Opgeheven interpretatieregels artikel 11 (algemene speciale verstrekkingen) .....	9
• Nieuwe interpretatieregels artikel 35, § 1 (implantaten).....	9
• Nieuwe interpretatieregels artikel 35bis, § 10novies (implantaten).....	9
• Opleiding "Algemeen management voor geneesheren-specialisten" – EHSAL Management School (i.s.m. het VBS).....	9
• Wetenschappelijke vergaderingen .....	10
• Aankondigingen .....	11

Het VBS zoekt voor onmiddellijke indiensttreding

## EEN SECRETARIAATSASSISTENT(E)

in het kader van een vervangingscontract (tot eind februari 2012)

Vereisten :

- minstens hoger secundair onderwijs
- **operationele** kennis van het Nederlands en het Frans zowel mondeling als schriftelijk
- praktische kennis van de meest courante computerprogramma's
  - o Word, Excel, Access, PowerPoint

Taken :

- algemeen secretariaatswerk
- praktische organisatie van de werkvergaderingen van het bestuur
- administratieve opvolging van de VBS-symposia

Kandidaturen elektronisch in te dienen bij [fanny@vbs-gbs.org](mailto:fanny@vbs-gbs.org)

## EEN OFFICE MANAGER

Vereisten :

- Bachelor Office Management of equivalente ervaring
- Tweektalig Nederlands/Frans
- U hebt een goede kennis van Access alsook van de meest courante informatica programma's (Word, Excel,...) en beheerssystemen

Taken :

- het beheer van onze databank
- het beheer van de bijdragen en de boekhouding van onze lidorganisaties
- het beheer van ons informaticasysteem

Kandidaturen elektronisch in te dienen bij [fanny@vbs-gbs.org](mailto:fanny@vbs-gbs.org)