

Verhaevert, voorzitter van de budgetcontrolecommissie bij het RIZIV.

Hij moet wettelijk tegen 15 september van het jaar voorafgaand aan het begrotingsjaar begrotingsmaatregelen voorstellen aan de RIZIV instanties.

Maar weeral legt hij ze eerst zijn **ONTWERP** van rapport voor aan de pers, om via de journalisten de politici en de echt bevoegde RIZIV instanties te beïnvloeden.

Zijn rancune tegenover de artsen en tegenover alles wat geneesmiddelen te maken heeft is ondertussen legendarisch. Maar ze is niet bevorderlijk voor de objectiviteit van zijn rapporten. Misschien daardoor sluipen er ook monsterachtige fouten in zijn ontwerprapport. Ik ga er van uit dat het fouten zijn, als het moewil is om vb. een sector als de klinische biologie nog extra – en volkomen onterecht – in een slecht daglicht te stellen, vind ik dat er sancties zouden moeten worden getroffen. Blz. 10 stelt dat de uitgaven over de laatste 10 jaar met 47.21 % zijn gestegen terwijl het aantal verstrekkingen met 8 % zou zijn gedaald. Nochtans geeft het laatste RIZIV audit rapport van eind mei 2010 – waarop hij zich moet baseren – gans andere officiële cijfers: in het hoofdstuk klinische biologie van dat auditrapport op blz. 1.2.34 vermeldt de tabel 3.5. dat het aantal verstrekkingen klinische biologie tussen 2000 en 2009 met 37,05 % steeg!

Ik heb alle leden van de Budget controle commissie vorige week opgeroepen om, elk in hun eigen sector, na te kijken of er geen dergelijke “fouten” of “intentionele vergissingen” voorkomen.

Pol kent ongetwijfeld zijn klassiekers: *“Quo usque tandem abutere, Catalina, patientia nostra? ... Cartago delenda est”*.

Catalina mag je hier misschien vervangen door de bevoegde – weliswaar ontslagnemende - minister Laurette Onkelinx - en Cartago door “Medici”, door “de Medico-Mut” of door de “betaling per prestatie”.

Voor de derde keer op rij zet Verhaevert dat exclamerend zinnetje in zijn rapport (nu onderaan blz. 8): *“Hoeveel geduld kan men hebben?”*

Dat is Pol's fetisj.

Hij beeldt zich in dat, als hij de door hem vermaledijde Medico-Mut kan afschaffen en een nieuw gebouw kan oprichten waarvan hij graag de architect zou zijn om alles strikt bureaucratisch en puur actuariael te herdenken, de zorgverlening er beter en goedkoper zal van worden. Geen zinnig mens gelooft dat, in de eerste plaats zijn minister niet.

- Het is de minister die nalaat een voorzitter te benoemen van het door Verhaevert verheerlijkte Comité voor de herijking (blz. 8 rapport)
- Niemand gelooft dat die commissie beter werk kan leveren dan de huidige bestaande organen
- Nergens is er al een procedure beschreven hoe dat nieuw orgaan zou moeten werken

informatie moeten opvragen aan hetzelfde actuaariaat waar geneeskundige raad en Medico-Mut voor de artsen, idem voor de andere sectoren) beroep op doen. Ik herhaal, een fetisj van Pol V. .

Een reeks verwijten naar de artsen zijn zeer onterecht.

Hij somt ook selectief alleen maar de voorbeelden op waar het is niet is verlopen zoals was berekend, rekening houdend met de bestaande wetenschappelijke gegevens. Want er wordt wel degelijk ernstig voorbereidend werk geleverd, maar juristen en boekhouders lezen andere literatuur dan artsen.

Als voorzitter vergeet Pol Verhaevert ook te vermelden dat de CBC alle voorstellen moet goedkeuren vooraleer ze door het Verzekeringscomité geraken. Het is dan al te goedkoop alle schuld bij anderen te leggen.

Drie ook door jou aangehaald voorbeelden, toevallig in mijn discipline de klinische biologie:

- syndroom van Down: we hadden dat zeer precies uitgewerkt en berekend. Maar blijkt dat de bevolking blijkbaar het risico op Down syndroom op 0 % wil brengen. “Mongooltjes” horen niet meer thuis in een postmoderne maatschappij. Plots screende men niet alleen de +35 jarige zwangere, maar ALLE zwangeren.
- De ziekte van Lyme komt vele keren meer voor dan we vier jaar geleden konden voorspellen. Een miskende diagnose van borreliose (de uitlokkende bacterie) geeft dramatische neurologische uitvalsverschijnselen met verlammingen, psychosen en totale ontreddering. Veertig jaar in de psychiatrie of in een revalidatiecentrum, is dat een beter perspectief voor een jonge getroffene?
- Helemaal misplaatst is de aanval op de niet gerealiseerde besparingen in de klinische biologie. De TGR had zijn nomenclatuuraanpassing voor een besparing met 35,1 miljoen klaar in september vorig jaar. Ondanks de onverdroten inzet van de RIZIV medewerkers en van onze BVAS collegae in de bevoegde commissie, ondanks mijn repetitieve mails naar het RIZIV die op hun beurt bij de technisch cel op het kabinet Onkelinx aandrongen, werd dat KB nog altijd niet gepubliceerd. Elke maand betekent en minder besparing van € 2,925 miljoen.

Waar Verhaevert uiteraard niets over zegt is de keren dat er overramingen werden gemaakt (vb. 31 % te veel voorzien voor de fotodynamische therapie), destijds de impact die de Medico-Mut realiseerde op het voorschrijven van antibiotica en vandaag de geheel herziene manier van voorschrijven van maagzuurremmers en anticholesterolmiddelen die sinds gisteren 01.09.2010 in voege traden

Waar hij ook niet over piept is het feit dat de forse budgetoverschrijdingen in de spoedgevalleneeskunde het gevolg zijn van unilaterale, door het kabinet Onkelinx opgelegde maatregelen. De Medico-Mut had er zich – zonder effect – tegen verzet. Die mensen zouden het volgens Pol in de toekomst dan beter moeten doen?

Kortom, dit rapport is vatbaar voor veel kritiek. De belangrijkste is de (recidiverende) stemmingsmakerij waar Pol Verhaevert zich aan bezondigt. Van de 32 conclusies zijn er 14 die sneren zijn naar de artsen.



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

onaanvaardbaar en bovendien onwettig. Hij “vergeet”  
eeds 4,5 % per jaar bedraagt. Bovendien ziet het er niet  
naar uit dat er snel een regering zal klaar staan om deze wet te veranderen

Beste groeten,

Dr. Marc MOENS,

Voorzitter BVAS.