

## De Medische Raad geadviseerd versie 2.0

Dr. Luc De Clercq  
Voorzitter Vlaams Artsensyndicaat  
Afd. Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant

- ▶ Medische Raden → Artsensyndicaat
  - ▶ Substantieel deel van artsen werkt in ZH-verband
  - ▶ Belangrijke ‘vinger aan de pols’
    - ▶ Up-to-date houden van nomenclatuur
    - ▶ Evolutie op het vlak van diverse afhoudingen
    - ▶ Houding van MR versus toenemende tendens aan forfaitarisering / all-in
    - ▶ Kwaliteitsmeting: Hoe? Modaliteiten? Implicaties?
    - ▶ Impact van fusies, accreditering, zorgconcentratie
    - ▶ Organisatie permanentie – urgentie ....
    - ▶ Informatie uitwisseling versus bescherming gegevens / privacy
    - ▶ Relatie met de huisartsen

- ▶ Artsensyndicaat → Medische Raden
  - ▶ BVAS is (sterk) representatieve partner binnen diverse federale overlegorganen van RIZIV, FOD Sociale Zaken en Volksgezondheid: Bv. Medicomut, TGR, Verzekeringscomité, CTG, Hoge Raad + erkenningscommissies, NRZV, NPCGZ, ....
  - ▶ Via BVAS-structuur federale organisatie
  - ▶ Via Vas en zijn twee afdelingen, tevens verankerd in Vlaamse Gemeenschap
  - ▶ Overleg huisartsen – specialisten ingebed in de syndicale structuur (paritair)
  - ▶ Dienstverlening: juridisch, fiscaal, organisatorisch, ....  
(rechtstreeks of via diverse partners; via website, nieuwsbrief; via diverse activiteiten)

- ▶ Artsensyndicaat → Medische Raden
  - ▶ Representativiteit via
    - ▶ Betalende leden
    - ▶ Actieve leden binnen Algemene Vergadering en Raad van Bestuur van onze Kamer
    - ▶ Via de Medische Verkiezingen!
      - ☐ 2014: >80 % van de specialisten stemde voor BVAS
      - ☐ Cave: < 50 % van de stemmen werden uitgebracht
      - ☐ BVAS bekleedt nog steeds 5 van de 6 specialisten zetels binnen de Medicomut
      - ☐ Nieuwe syndicale (vals)speler: AADM (= vnl. Domus Medica)

## Prangende items (1)

- ▶ Verplichte derde betaler “kwetsbare personen”
  - ▶ Principe is ingeschreven in de wet (art. 53 ZIV-wet)
  - ▶ Uitvoering werd weliswaar uitgesteld tot 1 januari 2015 en afhankelijk gemaakt van een aantal voorwaarden:  
o.a. praktische haalbaarheid, voorafgaandelijk advies Medicomut, functioneren van MyCarenet, ...., maar in de praktijk betekent dit enkel uitstel
  - ▶ Belangrijke problemen blijven:
    - ▶ Risico op misbruiken + overconsumptie
    - ▶ Extra onkosten
    - ▶ Extra administratie
    - ▶ Omvangrijk! ‘Chronische zieken’ >> 25 % van bevolking (*inclusief de miljonairs?*)

- ▶ Wet rond ‘transparantie’ in de zorg
  - ▶ Getuigschrift voor verstrekte hulp moet de ontvangen erelonen vermelden
    - Zowel voor natuurlijke personen als voor vennootschappen
  - ▶ Bij gebrek aan een getuigschrift, moet men een bewijsstuk voor het geheel van de kosten uitreiken
  - ▶ Een strikte regeling voor voorschotten die de zorgverstrekker aan de patiënt vraagt
  - ▶ Betere uitleg over de toegepaste tarieven die bij een laboratoriumanalyse worden gebruikt
- ▶ Dreigt aanleiding te geven tot onvoorstelbare chaos + administratieve overlast

## Prangende items (3)

- ▶ Voorstellen voor wijziging ziekenhuisfinanciering
  - ▶ KCE rapport
  - ▶ Voorstel van Zorgnet Vlaanderen
  - ▶ Universitair rapport

**Meer informatie vindt u op  
[www.vlaamsartsensyndicaat.be](http://www.vlaamsartsensyndicaat.be)**

Bedankt voor uw aandacht.

**Nog vragen?**

Vlaams Artsensyndicaat vzw  
Afd. Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant  
Korte Lozanastraat 20-26, 2018 Antwerpen  
Tel.: 03/238.98.60 – Fax: 03/238.89.97  
E-mail: [info@vlaamsartsensyndicaat.be](mailto:info@vlaamsartsensyndicaat.be)