

**8 JULI 2002. - Koninklijk besluit tot vaststelling van
de opdrachten
verleend aan huisartsenkringen**

BS 05-10-2002

Gewijzigd door:

<i>KB</i>	<i>BS</i>	<i>in voege vanaf</i>	<i>art</i>	<i>blz</i>
09/12/2004	17/01/2004	27/01/2005	5,8°	4
29/04/2012	07/06/2012	17/06/2012	6	5
30/07/2013	22/08/2013	01/09/2013	5	4

HOOFDSTUK I. - Begripsomschrijvingen en algemene bepalingen

Artikel 1.

Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° praktijkvoerende artsen :

erkende huisartsen, huisartsen in beroepsopleiding en algemeen geneeskundigen met verworven rechten;

2° huisartsenkring :

een vereniging, welke alle vrijwillig toegetreden praktijkvoerende artsen groepeert, die binnen een welbepaalde geografisch omschreven en aaneengesloten zone hun beroepsactiviteit uitoefenen, ten einde de opdrachten geformuleerd onder hoofdstuk II van onderhavig besluit uit te voeren;

3° huisartsenwachtdienst :

een uitgewerkt beurtroolsysteem dat regelmatige en normale verstrekking van huisartsgeneeskundige zorgen aan de bevolking garandeert en dat wordt beheerd door praktijkvoerende artsen binnen de huisartsenzone, zoals bedoeld in artikel 1, 5°, van dit besluit;

4° huisartspraktijkpermanentie :

een beschikbaarheid van de huisartsgeneeskunde ten aanzien van het patiëntenbestand van één of meerdere praktijken;

5° huisartsenzone :

een aaneengesloten geografisch gebied van één of meerdere gemeenten - of deel van een gemeente in de grote agglomeraties van Antwerpen, Charleroi, Gent en Luik - dat tot het werkgebied van een huisartsenkring behoort.

Art. 2.

Om te worden erkend en erkend te blijven, moeten de huisartsenkringen voldoen aan de hiernavolgende bepalingen.

HOOFDSTUK II. – Opdrachten

Afdeling I. – Vertegenwoordiging

Art. 3.

De huisartsenkring treedt op als vertegenwoordiger van de huisartsen van de huisartsenzone en is het lokaal aanspreekpunt voor de huisartsen en voor het lokale beleid ter implementatie van het lokale gezondheidsbeleid.

Hiertoe :

- 1° kan de kring initiatieven nemen ter promotie van de eerstelijnsgezondheidszorg in het algemeen en van de huisartsenwerking in het bijzonder;
- 2° neemt de huisartsenkring initiatieven ter optimalisatie van de multidisciplinaire samenwerking tussen de eerstelijnszorgverstrekkers;
- 3° poogt de huisartsenkring samenwerkingsovereenkomsten af te sluiten met het ziekenhuis (of ziekenhuizen), teneinde de continuïteit van de patiëntenzorg te waarborgen;
- 4° optimaliseert de huisartsenkring toegankelijkheid van de huisartsgeneeskunde voor alle patiënten van de huisartsenzone.

Afdeling II. - Organisatie van de huisartsenwachtdienst

Art. 4.

De huisartsenkring organiseert één huisartsenwachtdienst binnen de gehele huisartsenzone. Deze huisartsenwachtdienst kan bestaan uit meerdere onderdelen om samen één huisartsenwachtdienst voor de gehele huisartsenzone te vormen.

Art. 5.

De huisartsenwachtdienst dient te beantwoorden aan de volgende normen :

- 1° bij de aanvraag tot erkenning dient minimaal de huisartsenwachtdienst geregeld tijdens de weekends en feestdagen;
- 2° indien binnen één huisartsenzone meerdere wachtdienstonderdelen worden georganiseerd, mogen er geen geografische overlappingsen bestaan, noch gebiedsdelen die niet gedekt worden binnen deze huisartsenzone;
- 3° per huisartsenkring dient een huishoudelijk reglement omtrent de wachtdienst te worden opgesteld, dat de praktische organisatorische afspraken en engagementen tussen de verstrekkers regelt; het begin en eindmoment van de wachtdienst dient hierin duidelijk te worden gepreciseerd; tevens dienen de modaliteiten van interne kwaliteitszorg hierin gestipuleerd;
- 4° gedurende de tijdsperiode dat de huisartsenwachtdienst functioneert, voorziet de huisartsenkring een absoluut minimum van 1 huisarts van wacht per 100.000 inwoners tussen 8.00 uur en 23.00 uur, en van 1 huisarts per 300.000 inwoners tussen 23.00 uur en 8.00 uur.
- ~~4° gedurende de tijdsperiode dat de huisartsenwachtdienst functioneert, dient minstens één huisarts permanent beschikbaar te zijn en à rato van één huisarts per volledige schijf van 30 000 inwoners;~~
- 5° de wachtdienst wordt op duidelijke wijze bekendgemaakt aan de bevolking;
- 6° de huisartsenwachtdienst is subsidiair aan de huisartspraktijkpermanentie. In het huishoudelijk reglement van de wachtdienst dient de afgrenzing tussen de praktijkpermanentie en de wachtdienst geregeld;
- 7° de huisartsenkring maakt afspraken met de ziekenhuizen en extra-murale specialisten teneinde een optimale afstemming te bekommen tussen de huisartsenwachtdienst, de spoeddiensten en de dringende medische hulpverlening in de huisartsenzone.

8° Het eventuele gebruik van een systeem van centraal oproepnummer gebeurt overeenkomstig de artikelen 2, 5°, en 4¹ van het koninklijk besluit van 4 juni 2003 tot vaststelling van de voorwaarden overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent in de werking van de huisartsenkringen erkend overeenkomstig de normen vastgesteld op basis van artikel 9 van het koninklijk besluit nr. 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Art. 6.

Wij kunnen, na advies van de Federale Raad van de Huisartsenkringen, de normen beoogd in artikel 5, nader bepalen.

Art. 7.

Elke erkende huisartsenkring organiseert een registratie omtrent volgende gegevens in relatie tot de organisatie van de wachtdienst : epidemiologie, veiligheidsproblemen, patiëntenklachten, klachten omtrent dienstverlening.

Hieromtrent wordt gerapporteerd in het jaarverslag.

Art. 8.

Elke erkende huisartsenkring stelt - in het kader van de opdrachten die in dit besluit worden geformuleerd - een jaarverslag op, inclusief een resultatenrekening.

Dit verslag wordt overgemaakt aan de Minister die de erkenning van de kringen onder zijn bevoegdheid heeft.

¹ Zie Coördinatie--huisartsenkringen--financiering - KB 04/06/2003 - BS 26/06/2003