BEROEPSVERENIGING DER BELGISCHE CHIRURGEN
UNION PROFESSIONNELLE DES CHIRURGIENS BELGES
Kroonlaan 20 Avenue de la Couronne - Brussel 1050 Bruxelles - ☎ 02-6492147 - 🖷 02-6492690 - info@vbs-gbs.org

Brussel, 12 januari 2015

Aan mevr. Dr. Maggie De Block
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Geachte mevrouw de Minister,
Geachte Collega,

Een zestal jaar geleden werd op een onderhoud tussen de Beroepsvereniging der Belgische Chirurgen en leden van het kabinet van toenmalig minister, mevr. Laurette Onkelinx, de afspraak gemaakt dat er verder zou worden overlegd over enkele belangrijke vraagstukken die wij toen hadden besproken en waarvoor de kabinetsleden duidelijk interesse hadden. Er kwam echter geen verder overleg.

Daarom zijn wij nu zo vrij om opnieuw de vraag te stellen om een aantal blijvende problemen voor de Belgische chirurgen te kunnen bespreken.

1. Naar aanleiding van onze enquête omtrent de operatieve assistentie (2006) en een onderhoud hierover met de toenmalige kabinetsmedewerker zou er verder gedebatteerd worden over onze voorstellen, maar dit bleef echter zonder gevolg. Operatieve ingrepen worden uitgevoerd door een team van mensen: chirurgen, anesthesisten, omloopverpleegkundige, instrumenterend en assisterend verpleegkundige en assistenten heelkunde in opleiding. Zij vormen allen een belangrijke schakel in het operatieve gebeuren. Al deze taken dienen te worden gehonoreerd. Daarom hadden wij ook enkele concrete voorstellen gedaan:
    a. *Ingrepen waar men enkel hulp nodig heeft van een verpleegkundige kunnen eventueel opgevangen worden in de ligdagprijs.*
    b. *Ingrepen waar een assistent zeer belangrijk is, worden gehonoreerd door het assistentiegeld voor de geneesheer.*
    c. *Ingrepen die echter een dergelijke complexiteit bezitten waarbij twee chirurgen samen de ingreep uitvoeren, worden tot op heden niet naar hun waarde gefinancierd.*
    d. *Ook de instrumenterend verpleegkundige moet worden gehonoreerd, maar dit maakt deel uit van de operatieve omgeving, zoals de anesthesieverpleegkundige daar ook deel van uit maakt.*

2. Vaak worden wij als chirurg geroepen bij collega's van de chirurgische nevendisciplines wanneer zij een probleem hebben tijdens een ingreep. Het is dan aan de chirurg om dit op te lossen. Daarom vragen wij ook dat er toch een minimale controle bestaat op de ingrepen van die deelspecialisten en vooral dat zij voor hun aandeel van de operatie verantwoordelijk blijven.

Het gebeurt al te vaak dat de verantwoordelijkheid automatisch wordt afgewenteld op de ter hulp snellende chirurg. Er is daarom nood aan duidelijke richtlijnen (van kracht in ieder ziekenhuis) en misschien een duidelijke wetgeving hieromtrent.

3. Vele chirurgen maken gebruik van endoscopische technieken. Daarbij komt dat de ingrepen meer en meer naar gecombineerde open endoscopische technieken evolueren. De nomenclatuur voor de endoscopie werd echter plots, zonder overleg met de vertegenwoordigers van de heelkunde, voor de chirurgen ontoegankelijk gemaakt. Endoscopie wordt een exclusiviteit voor gastro-enterologen, daar waar meestal chirurgen in het verleden aan de oorsprong lagen van dergelijke technieken.
   Dit werd tijdelijk opgelost door ingrepen bij de Technisch Geneeskundige Raad, maar in de toekomst zal een duidelijke regeling moeten worden getroffen om de verdere ontwikkeling van de chirurgie niet in het gedrang te brengen. Denken we in dit verband maar aan de evolutie in de Natural Orifices Endoscopic Surgery (N.O.T.E.S)

4. De financiële middelen die beschikbaar zijn voor de medische zorg zijn niet onbeperkt en men moet duidelijke prioriteiten stellen. De chirurgische interventies zijn vaak het belangrijkste onderdeel van het merendeel van de oncologische behandelingen. Toch zijn de financiële middelen die hiervoor worden aangewend veel beperkter dan de financiële middelen voor de bijkomende adjuvante behandelingen. Hierover dient grondig te worden nagedacht in de toekomst.

Wij vragen dan ook om over deze belangrijke onderwerpen met u en uw kabinet constructief overleg te kunnen plegen.

Met onze collegiale hoogachting,

Dr. Luc Haeck
Secretaris-generaal

Dr. Baudouin Mansvelt
Voorzitter