

Jaarverslag 2013 van de Belgische Beroepsvereniging der Geneesheren-Specialisten in de Neurologie

Het bestuur van de BBVN vergaderde op 26 februari, 11 juni en 10 oktober 2013.

De algemene vergadering met aansluitend een bestuursvergadering werd gehouden op 16 april 2013.

1. Herhaalbaarheidsbeperking EEG. De bewoording van de herhaalbaarheidsbeperking van terugbetaalbaarheid van een EEG wordt veranderd in éénmaal per jaar per pathologie (i.p.v. per patiënt); tenzij bij een patiënt met epilepsie of een vermoeden van epilepsie (i.p.v. een patiënt die behandeld wordt voor epilepsie) of bij een bewustzijnsstoornis. Deze tekst werd goedgekeurd op de plenaire TGR van 26/02/2013, het ontwerp voor publicatie in het Staatsblad werd gemaakt en doorgestuurd naar de ministeries Volksgezondheid, Financiën, enz. De publicatie wordt spoedig verwacht. Het neonataal EEG: de BBVN, in samenwerking met de neonatologen, werkte een voorstel tot eigen nomenclatuur EEG in de pediatrie uit, met specifieke technische vereisten. De beroepsvereniging voor kinderneurologie vond dit niet goed en werkte een eigen voorstel uit, dat uitgaat van de nog niet aangepaste EEG-nomenclatuur van volwassenen. Bij publicatie van de aanpassingen van de EEG-nomenclatuur in de neurologische nomenclatuur kan dit problemen veroorzaken. De BBVN heeft het standpunt ingenomen zich niet meer te mengen in discussies over kinderneurologie en deze door te verwijzen naar de beroepsvereniging kinderneurologie.
2. Nomenclatuur voor spier- en perifere zenuwechografie. De nomenclatuur echo lidmaat is door nieuwe connexiteitsregels niet meer toegankelijk voor de neuroloog. Dit is niet correct. Er is een nieuwe techniek van spierechografie die in Nederland ontwikkeld wordt; er zijn indicaties voor echografie van de zenuw; er zijn indicaties voor botuline-injecties onder echogeleiding. De TGR van het RIZIV werd aangeschreven om dit te corrigeren, verwijzend naar bovenstaande technieken en verwijzend naar de fundamentele oneerlijkheid dat een fysische arts dit wel terugbetaald krijgt, waar de diagnostiek en behandeling van spier-zenuwziekten toch bij de neuroloog horen te liggen. Het RIZIV heeft negatief geantwoord en gevraagd een eigen nomenclatuur uit te werken alleen voor botuline-injecties onder echogeleiding. Hierover werd

substantiëring en wetenschappelijke fundering gevraagd bij de wetenschappelijke vereniging voor klinische neurofysiologie en academische neurofysiologen, maar onvoldoende gekregen. Bovendien is er een moratorium op nieuwe nomenclatuur. Een gelijkaardig verhaal over de peroperatieve elektrofysiologie: in de praktijk wordt dit zeer beperkt uitgevoerd, er is onvoldoende academische wetenschappelijke ondersteuning voor een nieuwe nomenclatuur en er is een RIZIV-moratorium voor nieuwe initiatieven.

3. Erkenningscommissie neurologie: de termijn van het mandaat van de huidige leden is al meer dan een jaar verlopen. In 2012 maakte de BBVN al een lijst van kandidaten over voor een nieuwe samenstelling. De nieuw samengestelde erkenningscommissie is nog steeds niet gepubliceerd. De bevoegdheidsoverdracht van de erkenningscommissies naar de gemeenschappen is nog steeds niet concreter uitgewerkt en blijft zeer onduidelijk. De erkenningscriteria blijven federaal. Ook hier is er werk van gemaakt om deze te updaten, maar dit blijkt een onwaarschijnlijk traag proces, met het laatste jaar geen zichtbare bewegingen meer. Het examen dat de erkenningscommissie tot hiertoe inrichtte, is bij decreet van de administratie afgevoerd wegens 'geen wettelijke basis'.
4. Erkenning van beroertezorgeenheden. Na de publicatie in NEJM van gecontroleerde studies die geen bijkomend effect van acute endovasculaire beroertebehandelingen met trombo-extractie aantonen, lijkt de activiteit rond dit beroertezorgplan met basiseenheden die trombolysen en gevorderde eenheden in een netwerkmodel, volledig stilgevallen. Het wetgevend werk had klaar moeten zijn tegen de zomer van 2013, maar dit is er nooit gekomen. Er zijn geen tekenen meer waargenomen dat dit plan gereanimeerd zou worden.
5. Besparingen en toekomstvisie. N.a.v. het 50-jarig bestaan van het RIZIV nodigde Dhr. Jo De Cock, administrateur-generaal van het RIZIV, de beroepsverenigingen uit om hun opmerkingen i.v.m. een toekomstvisie op de gezondheidsfinanciering in België mee te delen. Ons antwoord bevindt zich in de bijlage en op de website.