



Av. de la Couronne, 20 - 1050 Bruxelles
Kroonlaan, 20 - 1050 Brussel

Belgische vereniging van
artsensyndikaten
Association Belge des Syndicats
Medicaux
BVAS – ABSyM

Chaussée de Boondael 6 bte 4
Boondaalsesteenweg 6 bus 4
Bruxelles 1050 Brussel
Tel. : (32-2) 644 .12. 88
Fax : (32-2) 644. 15 .27

1,2,3 en 4 oktober 2001: "Naked hands medicine" De actie wordt voortgezet

Geachte Collega,

Wij danken U allen van ganser harte voor uw medewerking aan het welslagen van de eerste fase van de actie "naked hands medicine". Tijdens de evaluatievergadering van 17 september jl. werd door de aanwezigen besloten de acties zoals aanvankelijk voorzien voort te zetten. Met de vraag naar meer informatie naar de andere disciplines en vooral naar de rechtzetting van mogelijke misverstanden. We geven er graag gevolg aan.

Waarom is deze actie noodzakelijk?

Het gaat om het systeem, de financiering van de medische zorg in zijn geheel, en niet alleen om de "rijkste" disciplines, zoals sommige media het pervers afschilderen. Behalve alleen de consultaties, bezoeken, en toezichthonoraria staan alle sectoren zwaar boven de ministeriële budgetnorm. Onder de bedreiging van de onfeilbare mathematische logica van de wettelijke knipperlichten. Leugens! zegt een verbolgen Frank Vandenbroucke. De wettelijke realiteit wordt zwart op wit toegelicht op de websites van BVAS en VBS.

Voor nadere inlichtingen: www.gbs-vbs.org of www.absym-bvas.be

De minister wil natuurlijk de actiebereidheid van de artsen destabiliseren. Plots komt een deus ex machina het recuperatie-effect even opschorpen. Maar, let op, dit is niets anders dan uitstel van executie. Het wettelijk raderwerk kent geen genade.

Wij willen

1. een redelijke budgettaire inhaalbeweging (25 miljard BEFover 3 jaar gespreid) voor de medische activiteiten.
2. een grondige herwerking van het wettelijk kader met een financieringssysteem dat de reële evolutie van de behoeften en van de kosten volgt, en dat het beroep op een billijke wijze betreft bij een conventionele regelgeving inzake kwaliteits- en kwantiteitsevaluatie.
3. een grondige herwerking van het wettelijk kader, waarbij de professionele autonomie van de arts gevrijwaard wordt voor de nefaste invloeden van externe "krachten", zoals het beruchte art 139bis van de ziekenhuiswet er... slechts één is.

Dezelfde actie als fase 1: 4 dagen "naked hands medicine"

- overal zondagsdienst, behalve de raadplegingen volgens "naked hands medicine" beperkt tot klinisch onderzoek en anamnese.
- stop de niet-dringende medische activiteiten (bvb. OK, endoscopiën, enz...)
- nefrologie: normale voortzetting van de dialyseactiviteiten, consultaties in zondagsdienst.
- deconventionering van allen per 1.01.2002.(zie keerzijde)

Wat met deconventioneren ?

a) Voor alle disciplines.

In het kader van de acties werd als ordewoord gegeven een aangetekende brief te sturen naar het RIZIV om de uittreding uit het Akkoord van 18 december 2000 te melden, met ingang van 1 januari 2002. Volgens de tekst van het akkoord moet dit uiterlijk vóór 15 december 2001 gebeuren. **U DOET HET ECHTER BETER NU METÉÉN**. Alle disciplines staan immers onder de dreiging van overheidswege wat de toepassing van artikel 51 van de GVVU-wet betreft.

b) En voor de nu reeds door getroffen disciplines?

Voor de radiologen en biologen:

Sommige collegae vragen zich af ze zich niet aan de maatregelen kunnen onttrekken door onmiddellijke opzegging van het akkoord.

De Dienst Geneeskundige verzorging van het RIZIV heeft in de vergadering van de NCGZ van 17.9.2001 formeel de toepasselijkheid van dergelijke mogelijkheid in de huidige wettelijke en reglementaire context betwist. Het RIZIV heeft officieel besloten geen gevolg te geven aan dergelijke opzeggingen. De verbonden collegae die zich aan dergelijke specifieke opzegging, weliswaar met onmiddellijk effect, zouden wagen, verliezen dus niet alleen hun sociaal statuut 2001. Ze stellen zich bovendien bloot, zodra ze supplementen vragen, aan sancties of minstens aan een vervelende en vermoedelijk aanslepende juridische betwisting met patiënten, ziekenfondsen en RIZIV. We raden dus ten stelligste af deze strategie te volgen. Ze dreigt zich tegen de artsen zelf te keren.

Voor de nefrologen (en, in feite, alle andere disciplines):

Wat de nefrologen betreft, is er geen enkele onmiddellijke mogelijkheid. De maatregelen van de regering zijn voor hen immers hoe dan ook tegenstelbaar aan de artsen, gelet op de bepalingen van artikel 51 van de GVVU-wet. Hetzelfde geldt trouwens voor alle maatregelen die kunnen getroffen worden, in het kader van de zgn. "knipperlichten" die op alle disciplines toepasselijk zijn.

Collega, zo u nu verbonden bent: stuur NU bij aangetekend schrijven de beëindiging van uw toetreding tot het akkoord artsen-ziekenfondsen van 18.12.2000, met ingang van 1.01.2002. U behoudt uw sociaal statuut 2001 en kan nog steeds uw standpunt herzien als de toekomstperspectieven die de regering biedt beter worden (briefmodel hieronder).

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,
Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen
Dienst voor geneeskundige verzorging
Tervurenlaan 211
1150 Brussel

aangetekende brief

Ik, ondergetekende,
Naam en voornamen :
Volledig adres :

Hoedanigheid : geneesheer-specialist voor
R.I.Z.I.V.-identificatienummer :

verklaar mijn toetreding tot de termen van het op 18 december 2000 gesloten nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen op te zeggen, en dit met ingang van 1.01.2002 (cfr. punt I,1, 2,c) van het akkoord) .

Datum :
Handtekening :