

---

# De Geneesheer-Specialist

---

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS  
Redactiesecretariaat : F. Vandamme  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel. : 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90  
E-mail : [info@VBS-GBS.org](mailto:info@VBS-GBS.org)

**ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD**

**Nr. 4 / JUNI 2014**

Afgifte Kantoor : BRUSSEL

---

## **MEDISCHE VERKIEZINGEN 2014 LAAT UW STEM HOREN: STEM MASSAAL 1**

Het land kijkt met spanning uit welke federale coalitie er uit de bus zal komen na de recente verkiezingen van 25 mei 2014. In januari 1988 vroeg wijlen koning Boudewijn aan (inmiddels ook wijlen) Jean-Luc Dehaene om informateur te worden. Dehaene antwoordde met de legendarische woorden: "Sire, geef me honderd dagen". 106 dagen later stond er een regering.

Na de verkiezingen voor het federale parlement van 13 juni 2010 nam de formatie van een nieuwe federale Belgische regering maar liefst 541 dagen in beslag. De regering-Verhofstadt III in 2007 kwam "al" na 194 dagen tot stand, het vorige Belgisch record regeringsvorming. Laten we hopen dat 541 dagen het absolute wereldrecord mag blijven.

Wereldkampioen voetbal worden én een federale regering op 13 juli 2014, dat is wat de Belgen willen. Dan staat België voor minstens vier en zelfs vijf jaar echt op de wereldkaart.

Maar ondertussen is het aan jullie, beste collega's. Voor artsen zijn er nog andere prioriteiten.

De medische verkiezingen zijn van start gegaan.

Het RIZIV deed de stembrieven vrijdag 6 juni 2014 aangetekend op de bus. Na het lange pinksterweekend, vanaf nu, dinsdag 10 juni 2014, komen ze aan bij alle artsen die bij het RIZIV als beroepsactief geregistreerd staan. U kunt stemmen tot en met maandag 23 juni 2014.

Er staat heel veel op het spel.

Alle politieke partijen willen in de gezondheidszorg besparen, de ene al meer dan de andere. Sommige onder hen willen de bevolking tezelfdertijd een collectivistisch model opdringen. Een groep – voornamelijk Vlaamse huisartsen – verleent daar haar steun aan en verenigde zich in een pseudorepresentatieve beroepsorganisatie die het gedaan heeft gekregen dat ze mee mag doen met de medische verkiezingen. Nochtans kon ze op haar meetings niet één arts-specialist of één Franstalige collega het woord verlenen. In de realiteit heeft die groep immers noch specialisten, noch Franstaligen in haar rangen. Die bestaan alleen op papier in de statuten. Vlaanderen heeft bij decreet de specialisten uit de eerst lijn verbannen. De beroepsorganisatie die in 2014 voor het eerst aan de verkiezingen meedoet, wil graag de specialistische geneeskunde op droog zaad zetten.

Het VBS werkt traditioneel intensief samen met de BVAS. Ondanks de aanhoudende besparingsgolven en allerlei maatregelen die de uitoefening van de geneeskunde als vrij beroep bemoeilijken, kan de BVAS toch een reeks belangrijke verwezenlijkingen voorleggen in de honorering van de volgende specialismen: kinder- en jeugdpsychiatrie, neurologie, reumatologie, dermatologie, psychiatrie, algemene interne geneeskunde, pediatrie, orthopedie, intensieve zorg, hemato-oncologie...

Voor onze jongste collega's, de artsen-specialisten in opleiding (ASO's), hebben VBS en BVAS samen steeds de verdediging opgenomen. De bijkomende vergoeding voor onregelmatige ASO-uren lukte in extremis net niet, maar we plannen om samen met de universiteiten een oplossing te vinden.

BVAS en VBS hebben met goed gevolg hard samengewerkt om ook de niet-universitaire ziekenhuizen hun plek te geven in de nieuwe transversale criteria voor de stagediensten, stagemesters en de opleiding van ASO's.

Om actief te kunnen zijn op al die domeinen in al de cenakels van de FOD Volksgezondheid en het RIZIV, de ministeriële kabinetten en tutti quanti, moet een artsensyndicaat kunnen rekenen op een grote groep van gedreven, deskundige collega's. Het VBS kent zo maar één vereniging, de Belgische Vereniging van Artsensyndicaten – BVAS – die bovendien ook ideologisch dicht bij de principes van het VBS staat.

Breng allen uw stem uit.

Zoals BVAS is er maar één, stem dus 1.

Dr. Marc MOENS,  
VBS Secretaris-generaal

Dr. Jean-Luc DEMEERE,  
VBS Voorzitter

PS: De steminstructies bevinden zich in de aangetekende brief van het RIZIV. Ga de brief dus afhalen als de postbode u hem niet rechtstreeks kon overhandigen. De instructies zijn ook te vinden op de RIZIV-website, maar u hebt de info uit de brief nodig om te kunnen stemmen.  
<https://www.riziv.fgov.be/webPrd/appl/pelec/ElectionsElectronicVoting/default.aspx?lang=nl>

---

**DE MOGELIJKHEID TOT HET VRAGEN VAN VRIJE HONORARIA WORDT  
VERDER UITGEHOLD:**

**KONINKLIJK BESLUIT TOT UITVOERING VAN HET ARTIKEL 152, § 1, VAN DE  
GECOÖRDINEERDE WET VAN 10 JULI 2008 OP DE ZIEKENHUIZEN EN ANDERE  
VERZORGINGSINRICHTINGEN  
(B.S. 28.05.2014 – in voege op 01.07.2014)**

**Artikel 1.** Artikel 152 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen is van toepassing op de patiënten in daghospitalisatie voor de volgende categorieën van verstrekkingen :

1° voor alle verstrekkingen die worden uitgevoerd in een functie "chirurgische daghospitalisatie" of een functie "niet-chirurgische daghospitalisatie" ten aanzien van de rechthebbenden op de in artikel 37, § 19 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoelde verhoogde verzekeringstegemoetkoming en ten aanzien van de rechthebbenden op het in artikel 37vicies/1 van dezelfde wet, bedoelde statuut chronische aandoening;

2° voor alle verstrekkingen die werden uitgevoerd in het kader van oncologische zorg.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het Belgisch Staatsblad.

---

**UITTREKSEL UIT DE WET VAN 10 APRIL 2014 HOUDENDE DIVERSE  
BEPALINGEN INZAKE GEZONDHEID (B.S. 30.04.2014)**

Toevoeging aan art. 73 van de GVU-wet 14.07.1994:

“§ 1/1 Onder voorbehoud van artikel 152, § 5, van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, kan de Koning de voorwaarden bepalen waaronder zorgverleners supplementen kunnen aanrekenen voor verstrekkingen inzake klinische biologie, pathologisch-anatomische onderzoeken en genetische onderzoeken. De Koning bepaalt deze voorwaarden op grond van het voorstel van de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen.

Voor de toepassing van deze paragraaf wordt verstaan onder supplementen, het verschil tussen de honoraria en de tarieven indien een in artikel 50 bedoeld akkoord van kracht is of het verschil tussen de honoraria en de tarieven die als grondslag dienen voor de berekening van de verzekeringstegemoetkoming indien er geen bedoeld akkoord van kracht is.”

---

**ZORGPROGRAMMA PEDIATRIE<sup>1</sup>**

In het Belgisch Staatsblad van 18 april 2014 werden wijzigingen gepubliceerd aan de besluiten houdende de erkenningsnormen voor het zorgprogramma voor kinderen, het netwerk voor pediatrie, en het gespecialiseerd zorgprogramma voor pediatrie hemato-oncologie en het satellietzorgprogramma voor pediatrie hemato-oncologie

De wijzigingsbepalingen betreffende de erkenningsnormen voor het zorgprogramma voor kinderen heeft voor heel wat opschudding gezorgd bij de kinderartsen, urgentieartsen en anesthesisten, die overwogen om een vordering tot nietigverklaring bij de Raad van State in te leiden.

De urgentieartsen hebben het onderstaande persbericht verspreid:

---

**SPOEDARTSEN VREZEN DAT KINDEREN IN ONS LAND ZULLEN STERVEN  
DOOR ONDOORDACHTE NIEUWE REGELGEVING**

**Persbericht (01.06.2014) van het Belgian College of Emergency Physicians (BeCEP)**

Het koninklijk besluit verschenen in het Belgisch Staatsblad van 18 april 2014 betreffende de vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden, baart de spoedartsen ernstig zorgen. Er is immers geen waarborg voor een efficiënte en kwaliteitsvolle doorstroming van kritiek zieke kinderen naar een intensieve zorgafdeling nadat deze patiëntjes zijn opgenomen in het ziekenhuis via de MUG- of spoedgevallendienst.

Dit KB legt restricties op voor de organisatie van de afdeling pediatrie intensieve zorgen waar, normaal gezien, deze patiënten zo snel mogelijk opgenomen worden na een initiële oppuntstelling en stabilisatie op de spoedgevallendienst. Hierdoor zullen zeer kritieke kinderen langer op een spoedgevallendienst moeten verblijven in afwachting van een opname op een

---

<sup>1</sup> U kunt de volledige teksten verkrijgen op eenvoudige vraag aan het secretariaat: tel. 02/649.21.47 – fax 02/649.26.90 of [info@vbs-gbs.org](mailto:info@vbs-gbs.org).

afdeling intensieve zorg, wat medisch en ethisch onverantwoord is. Het is duidelijk dat er in de praktijk ettelijke uren zullen verlopen vooraleer 1 van de 2 potentieel erkende pediatrie intensieve zorgcentra per gemeenschap het ernstig zieke kind zullen komen ophalen op de verschillende spoedgevallendiensten in het land.

Noch de beroepsvereniging van spoedartsen, noch de nationale raad voor dringende medische hulpverlening, noch het college kwaliteit urgentiegeneeskunde werden gevraagd om deze belangrijke teksten te evalueren en een advies uit te brengen aan de minister over de mogelijke negatieve consequenties voor het acuut ernstig zieke kind.

En dat terwijl de BeCEP (Belgian College of Emergency Physicians) vorig jaar nog op vraag van de minister een adviesrecht had voorgesteld voor organisaties met echte deskundigen op het vlak van de acute zorg als een van de belangrijke preventieve verbeterpunten aan het beleid in ons land. Nog te vaak worden wij geconfronteerd met niet-ingeschatte kwalijke gevolgen van beleidsbeslissingen, zeker wanneer deze eenzijdig werden ingevoerd door specifieke belangengroepen die geen enkele voeling hebben met spoedgevallendiensten of MUG's. Acuut ernstig zieke kinderen zijn ook kritieke patiënten en hebben recht op een goed georganiseerd medisch beleid op het moment, op de plaats en met de middelen dat zulks nodig is. Dit beleid wordt nu in het gedrang gebracht door wereldvreemde bureaucratie.

Dit KB, dat bedoeld was ter bescherming van het kind, zal in zijn huidige vorm ongetwijfeld kinderen doden. Wij hopen dan ook van harte dat dit KB zo spoedig mogelijk door de Raad van State wordt geschrapt, zoals dat door verschillende organisaties is gevraagd, en vervangen wordt door een nieuw besluit na een inhoudelijke discussie over kwaliteit en haalbaarheid met alle betrokken terreinexperten, om zo tot een verantwoorde organisatie te komen voor acuut ernstig zieke kinderen. Het zijn de objectieve noden van deze kwetsbare patiëntengroep die moeten primeren op alle andere belangen, van welke aard ze ook mogen zijn.

---

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 2, C,  
(INWENDIGE GENEESKUNDE)  
(in voege op 01.07.2014)**

**19 APRIL 2014. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 20, § 2, C, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.05.2014)**

**Artikel 1.** In artikel 20, § 2, C, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 oktober 2011, in de bepaling onder 5, in de inleidende zin worden de woorden "de geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde mag" vervangen door de woorden "de geneesheer-specialist in de urgentiegeneeskunde en de geneesheer-specialist die houder is van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneeskunde mogen".

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

---

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 14, j),  
(UROLOGIE)  
(in voege op 01.07.2014)**

**19 APRIL 2014. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 14, j), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van**

**de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.05.2014)**

**Artikel 1.** In artikel 14, j), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 oktober 2011, wordt de omschrijving van de verstrekking 262452-262463 als volgt vervangen :

"° Vervangen van een suprapubische, ureterocutaneostomie of nefrostomie katheter."

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 20, § 1, f),  
(NEUROPSYCHIATRIE)  
(in voege op 01.07.2014)**

**19 APRIL 2014. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 20, § 1, f), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.05.2014)**

**Artikel 1.** In artikel 20, § 1, f), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 20 september 2012, worden in de verstrekking 477131-477142 de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de omschrijving wordt vervangen als volgt :

"Elektro-encefalografie";

2° de toepassingsregel die volgt op de verstrekking wordt vervangen als volgt :

"Een verslag is verplicht.

De verzekering vergoedt slechts éénmaal een EEG (477131-477142) per jaar behalve in één van de volgende situaties :

- a) de patiënt is opgenomen in een erkende functie voor intensieve zorg of in een dienst NIC;
- b) de patiënt heeft (vermoedelijk) epilepsie;
- c) de patiënt heeft een bewustzijnsstoornis."

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 2, D,  
(RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN...)  
(in voege op 01.07.2014)**

**19 APRIL 2014. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 2, D, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.05.2014)**

**Artikel 1.** In artikel 2 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, vervangen bij het koninklijk besluit van 19 februari 2013 onder de rubriek "D - Psychotherapie" worden in de omschrijving van de verstrekking 109572 de woorden "met een duur van 90 minuten" vervangen door de woorden "met een minimumduur van 90 minuten".

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**NOMENCLATUUR : ARTIKEL 18, § 2, B, e) (NUCLEAIRE GENEESKUNDE IN VITRO) en 24, § 1, (KLINISCHE BIOLOGIE)  
(in voege op 01.07.2014)**

**19 APRIL 2014. - Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 18, § 2, B, e), en 24, § 1, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 30.05.2014)**

**Artikel 1.** In artikel 18, § 2, B, e), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 augustus 2010, in de rubriek 2/CHEMIE : HORMONOLOGIE, onder het opschrift 1/Bloed, in de omschrijving van de verstrekking 434512-434523 worden de woorden "(Diagnoseregels 98)" na de woorden "(Cumulregel 214)" toegevoegd.

**Art. 2.** In artikel 24, § 1, van dezelfde bijlage, vervangen bij het koninklijk besluit van 9 december 1994 en laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 5 april 2011, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in de rubriek 2/CHEMIE : HORMONOLOGIE, onder het opschrift 1/Bloed, in de omschrijving van de verstrekking 559333-559344 worden de woorden "(Diagnoseregels 98)" na de woorden "(Cumulregel 214)" toegevoegd;

2° wordt de rubriek "Diagnoseregels" aangevuld als volgt :  
"98

De verstrekkingen 559333-559344 en 434512-434523 mogen enkel worden aangerekend wanneer zij worden voorgeschreven door een geneesheer-specialist in één van de disciplines die tot de inwendige pathologie behoren, in geval van gestoorde calcemie of fosforemie en maximum éénmaal per jaar."

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

**NIEUWE INTERPRETATIEREGELS**

**ARTIKEL 20, § 1, F) (NEUROPSYCHIATRIE)**

**(B.S. 28.05.2014 – in voege 01.12.2012)**

Interpretatieregels 01 en 03 worden opgeheven.

Deze opheffingen hebben uitwerking met ingang van 1 november 2012.

**ARTIKEL 8 (VERPLEEGKUNDIGEN)**

**(B.S. 06.06.2014 – in voege 01.01.2014)**

INTERPRETATIEREGEL NR. 1: Verduidelijking betreffende de onmogelijkheid van het aanrekenen van bepaalde verstrekkingen via artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen

Vraag :

Kunnen de verstrekkingen verleend op de functies "eerste opvang van spoedgevallen" en "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" van een ziekenhuis aangerekend worden via artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen?

Kan de verstrekking "plaatsen van en/of toezicht houden op een infuus" aangerekend worden via artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen in een ziekenhuis met inbegrip van de raadplegingsdienst van het ziekenhuis?

Antwoord :

Geen enkele verstrekking van artikel 8 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen die verleend wordt op de functies "eerste opvang van spoedgevallen" en "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" in een ziekenhuis kan aangerekend worden via dit artikel 8.

Het plaatsen van en/of toezicht houden op een intraveneuze of subcutane perfusie kan niet aangerekend worden via artikel 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen indien deze handeling uitgevoerd wordt in een ziekenhuis met inbegrip van de raadplegingsdienst van het ziekenhuis.

Deze interpretatieregel treedt in werking op 1 januari 2014.

## TRANSPLANTATIECENTRA EN LOKALE DONORCOÖRDINATIE

Ingevolge de omzetting van de Europese richtlijn 2012/25/EU tot vaststelling van de informatieprocedures voor de uitwisseling tussen lidstaten van menselijke organen bestemd voor transplantatie, werden in het Belgisch Staatsblad van 28 mei 2014 de wijzigingen aan de besluiten houdende de vaststelling waaraan een transplantatiecentrum als ook de functie "lokale donorcoördinatie" moeten voldoen gepubliceerd.

De volledige tekst is beschikbaar op het secretariaat op eenvoudige aanvraag (tel. 02/649.21.47 – info@vbs-gbs.org).

## OVERVIEW OF SCIENTIFIC PRIZES

	VALUE	DEADLINE FOR NOMINATIONS
InBev-BAILLET LATOUR HEALTH PRIZE (theme for 2015 : "Metabolic Disorders")	€ 250,000	September 30, 2014
The themes for the following years will be : Infectious Diseases, Neurological Diseases, Cancer, Cardiovascular diseases.		
For regulations and nomination forms, go to <a href="http://www.inbevbailetlatour.com">www.inbevbailetlatour.com</a>		

## AANKONDIGINGEN

14068 **BRUSSEL:** Het Universitaire Verplegingscentrum Brugmann heeft volgende betrekkingen vacant: interne/externe vacatures: \* Adjunct kliniekhofd bij het Departement **ANESTHESIOLOGIE-REANIMATIE** (M/V) – 11/11. \* Adjunct kliniekhofd bij het Departement **INTERNE GENEESKUNDE** – Kliniek **GERIATRIE** (M/V) – 11/11. \* Geneesheer resident bij Dienst **CARDIOLOGIE** (M/V) 11/11.

Coördinaten: uw kandidatuur (motivatiebrief en CV) opsturen naar het e-mailadres [gestionmedecins@chu-brugmann.be](mailto:gestionmedecins@chu-brugmann.be) ter attentie van Dr Daniel Désir, Algemeen medisch Directeur (of UVC-Brugmann, A. Van Gehuchtenplein, 4 te 1020 Brussel) voor 05/07/2014. Voor extra informatie, raadpleeg de website (<http://www.uvc-brugmann.be>).

14065 **HEUSDEN-ZOLDER:** Sint-Franciskusziekenhuis zoekt: een **GYNAECOLOOG** (M/V) - mogelijkheid deeltijds. Bijkomende inlichtingen bij Dr. Luc Buekenhout, arts diensthoofd gynaecologie, [luc.buekenhout@sfz.be](mailto:luc.buekenhout@sfz.be) en bij Dr. Luc Geutjens, hoofdgeneesheer, [luc.geutjens@sfz.be](mailto:luc.geutjens@sfz.be) – tel. 011/715.407

- een **OFTALMOLOOG** voor klinische en poliklinische activiteiten. Bijkomende inlichtingen bij Dr. André Van den Bergh, diensthoofd oftalmologie, tel. 0478/40.69.55 – mail: [andre.vandenbergh@sfz.be](mailto:andre.vandenbergh@sfz.be) en bij Dr. Luc Geutjens, hoofdgeneesheer, [luc.geutjens@sfz.be](mailto:luc.geutjens@sfz.be) – tel. 011/715.407

Kandidaten die in de nabije toekomst erkend worden, komen eveneens in aanmerking voor deze vacatures. Kandidatuur met uitgebreid CV aan: Dr. Marc Geboers, algemeen directeur, Sint-Franciskusziekenhuis, P. Paquaylaan 129 – 3550 Heusden-Zolder – mail: [marc.geboers@sfz.be](mailto:marc.geboers@sfz.be)

- 14063 **BRUGGE:** AZ Sint-Lucas Brugge zoekt een arts-specialist **NUCLEAIRE GENEESKUNDE** (m/v), deeltijds. Kandidatuur & CV tegen uiterlijk 31/07/2014 aan Dhr. Frank Lippens, voorzitter van de Raad van Bestuur, aan Dr. Stefan De Moor, voorzitter van de Medische Raad en aan Dr. Bieke Van Den Bossche en Dr. Ruth De Gersem, stafleden nucleaire geneeskunde, met kopie aan Dhr. Niko Dierickx, alg. directeur, en aan Dr. Dirk Bernard, med. directeur.
- 14061 **GENT:** AZ Maria Middelaes zoekt een **ANESTHESIST** (voltijds). Bijkomende inlichtingen : dr. H. Vanoverschelde, diensthoofd anesthesie, tel. 09 260 69 00 en bij dr. D. Claeys, medisch directeur, tel. 09 260 71 81. Kandidatuur met CV voor 20 juni 2014 overmaken aan dhr. B. Simoens, Voorzitter Raad van Bestuur en aan dr. F. Ameye, Voorzitter Medische Raad, AZ Maria Middelaes, Kortrijksesteenweg 1026, 9000 Gent.
- 14059 **BRUSSEL:** Het U.V.C. Brugmann zoekt (interne/externe vacature): een geneesheer kliniekhoofd bij de dienst **GYNAECOLOGIE-VERLOSKUNDE** (M/V) – 11/11, een geneesheer diensthoofd in plastische, **RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE CHIRURGIE** (M/V) – 11/11, een geneesheer diensthoofd bij de dienst **MEDISCHE BEELDVORMING** (M/V) – 11/11. Kandidaturen (motivatiebrief en cv) te richten naar het volgend adres: gestionmedecins@chu-brugmann.be t. att. van Dr Daniel Désir, Algemeen Medisch Directeur (UVC Brugmann, 4 A. Van Gehuchtenplein te 1020 Brussel). Termijn: 15/06/2014. Bijkomende inlichtingen : internet site : <http://www.chu-brugmann.be>.
- 14057 **BRUSSEL:** Het U.V.C. Brugmann zoekt een **ALGEMEEN MEDISCH DIRECTEUR** (M/V) – 11/11den – Tweektalig - Intern/externe vacature. Houder van een diploma van Dokter in de Geneeskunde met een titel van geneesheer-specialist. Ervaring : minstens 5 jaar zowel als arts als in het beheer van een ziekenhuisstructuur. Inlichtingen en contact: Dirk Thielens – Algemeen Directeur a.i. c/o UVC Brugmann - A. Van Gehuchtenplein, 4 - 1020 Brussel - Tel. 02/4773909. De kandidaturen (met gedetailleerd CV en motivatiebrief) dienen ten laatste op 20 juni 2014 te worden ingediend.

---

## Inhoudstafel

• Medische verkiezingen 2014 – Laat uw stem horen .....	1
• De mogelijkheid tot het vragen van vrije honoraria wordt verder uitgehold .....	2
• Uittreksel uit de wet van 10 april 2014 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid .	3
• Diverse nomenclatuurwijzigingen en nieuwe interpretatieregels.....	4-6
• Transplantatiecentra en lokale donorcoördinatie .....	7
• Aankondigingen .....	7