

## Michel Wijns

---

**Van:** Thomas Gevaert <gevaert.thomas1979@gmail.com>  
**Verzonden:** donderdag 2 februari 2023 14:25  
**Aan:** Kips Johan; Jo De Cock (RIZIV-INAMI)  
**CC:** Robert Rutsaert; De Schouwer Pieter; Jonathan Brauner; Michel Wijns  
**Onderwerp:** Reacties Kartel op Nota's Klin Bio en Art155par3  
**Bijlagen:** SUPPLÉMENTS DE BIOLOGIE CLINIQUE fin Reactie Kartel..docx; Art155§3 Reactie Kartel.docx

Geachte Voorzitters,  
Beste Johan en Jo,

Bijgevoegd onze reacties op nota's Klin Bio en Art155par3.

We sturen deze na de vergadering ook in de groep.

Dank

Thomas

UITVOERING ARTIKEL 155 § 3 ZIEKENHUISWET - TEKSTONTWERP

Hoofdstuk 1. Normen voor de aanrekening van de kosten op de centraal geïnde honoraria in toepassing van artikel 155 § 3, van de wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008

Artikel 1

§1 De aanrekening van de kosten bedoeld in artikel 155 § 3 van de wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, gebeurt bij toepassing van volgende voorwaarden:

1° de kosten van het ziekenhuis die door de medische prestaties worden veroorzaakt kunnen enkel worden aangerekend op de centraal geïnde honoraria voor zover

- a. deze voortvloeien uit daadwerkelijk door het ziekenhuis gemaakte kosten
- b. wordt aangetoond dat deze niet reeds door het budget van financiële middelen of via inkomsten van de gefedereerde entiteiten worden vergoed. (dat dit 'aangetoond' moet worden, stond in de vorige versie nog niet, is een pluspunt naar de artsen toe, al blijft dan de vraag hoe het ZH moet aantonen en welke controle erop?)
- c. alle maatregelen werden genomen om de betrokken kosten zorgvuldig te beheersen. (Dit is nieuw tov de vorige versie, lees: een bijkomende voorwaarde in hoofde van het ZH, dus een pluspunt voor de artsen)

2° de tarieven die de grondslag vormen voor de inhoudingen en die desgevallend in percenten kunnen worden uitgedrukt (wij wilden dat het niet meer in percenten zou kunnen, dit argument veegt men dus van tafel) worden vastgesteld op basis van rechtvaardigingsstukken waaruit een verantwoorde verhouding blijkt met de in 1° bedoelde kosten.

Deze rechtvaardigingsstukken hebben minstens betrekking op volgende elementen: (het is positief dat in deze versie nu duidelijk omschreven wordt aan welke voorwaarden de stukken moeten voldoen)

- de aard en het bedrag van de betrokken kosten alsook het aandeel dat vergoed wordt door het budget van financiële middelen of inkomsten van de gefedereerde overheden ;
- de precisering van de betrokken kosten voor elk van de groepen van diensten bedoeld in artikel 1, 4° van het K.B. van 18 december 2001 tot uitvoering van artikel 128bis van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 met vermelding of de betrokken kosten rechtstreeks of onrechtstreeks door de medische prestaties worden veroorzaakt;
- de verdeling van de betrokken kosten over alle betrokken medische diensten

Hoofdstuk 2. Normen voor de evaluatie van de kosten aangerekend op de centraal geïnde honoraria in toepassing van artikel 155 § 3, van de wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008

Artikel 2

§ 1 Onverminderd de toepassing van de bepalingen van het voornoemde K.B. van 18 december 2001 worden de in artikel 1§1, 2° bedoelde rechtvaardigingsstukken jaarlijks binnen de drie maanden die volgen op de algemene vergadering die het boekjaar afsluit aan de medische raad meegedeeld evenals bij wijziging van de inhoudingspercentages die het voorwerp hebben uitgemaakt van een onderlinge overeenstemming tussen de beheerder en de medische raad in de loop van het boekjaar. Desgevallend kan de medische raad de mededeling vragen van bijkomende relevante financiële en boekhoudkundige gegevens door middel van een gemotiveerd verzoek gericht aan de beheerder.

§ 2 Buiten de mededeling aan de medische raad van de in § 1 bedoelde gegevens geeft de beheerder de nodige toelichting hierbij binnen de Financiële Commissie van het ziekenhuis of in voorkomend geval binnen het Permanent Overlegcomité van het ziekenhuis indien dat de taken van de Financiële Commissie uitvoert.

### Hoofdstuk 3. Algemene bepalingen

#### Artikel 3

Dit besluit wordt voor de eerste maal toegepast vanaf het boekjaar 2024.

#### Artikel 4

De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

### Conclusies

In de nieuwe versie zijn er zeker een aantal verbeteringen (ten voordele van de artsen) aangebracht, maar de basiskritiek die wij hadden, blijft dezelfde want daar is niks aan gedaan:

1. Percenten zijn nog altijd mogelijk (wij willen enkel 'absolute cijfers')
2. Er is nog altijd geen definitieve, duidelijke lijst van kosten die wel/niet ingehouden mogen worden; daarvoor moet de wet aangepast worden en we herhalen dus onze vraag om een engagement in die zin.