

# Verjaag communautair kwelduiveltje voorgoed

“Voortdurend proberen om het communautaire kwelduiveltje weg te jagen, is geen oplossing. Aan bijna alles zit immers een communautair tintje. Het is daarom beter dit voorgoed te regelen.”

**J**an Van Meirhaeghe, voorzitter van het Vlaams Geneeskundigenverbond (VGV), gaat niet akkoord met de stelling dat het moment momenteel niet gunstig is om het gezondheidsbeleid te splitsen.

Voor het Verbond is het tegendeel waar. Zuinig en rationeel omspringen met de middelen veronderstelt dat beide gemeenschappen geresponsabiliseerd worden. “In het licht van de vergrijzing en de toenemende medisch-technische mogelijkheden dringt een spaarzaam beleid zich op”, aldus de VGV-praeses. Responsabiliseren gaat gemakkelijker op gemeenschapsniveau. “Door federaal opgelegde besparingen voelt de ene of de andere gemeenschap zich al gemakkelijk benadeeld. Voor ons dienen beide gemeenschappen daarom op zijn minst verantwoordelijk te worden voor een bepaald budget.”

De huidige scheiding tussen curatie en preventie, respectievelijk op federaal en op gemeenschapsniveau, is erg nadelig voor de volksgezondheid, stelt Van Meirhaeghe. “Gebrekige taakafspraken tussen de ver-



▲ Vlaanderen gaf in 2003 103 keer meer uit aan curatieve dan aan preventieve zorg.

schillende actoren zijn hiervan het gevolg. Bovendien gebeurt de financiering onevenwichtig. Zo gaf Vlaanderen in 2003 103 keer meer uit aan curatieve dan aan preventieve zorg. En Wallonië heeft een lagere levens-

verwachting dan Vlaanderen. Dat is het gevolg van een piek in het sterfterisico tussen 30 en 50 jaar. En dat houdt waarschijnlijk verband met minder goede preventie”, zo argumenteert het VGV nog.

Het ziekenhuisbeleid mist eveneens cohesie. De gemeenschappen staan in voor de erkenning, de gewesten voor de infrastructuurtoelagen en de federale overheid is dan weer bevoegd voor de werkingssubsidies. Dergelijke verdeling is uiteraard niet erg rationeel.

## Brussel

In een discussie over defederalisering mag het Brussels hoofdstedelijke gewest uiteraard niet ontbreken. Jan Van Meirhaeghe: “Te pas en vooral te onpas wordt Brussel opgevoerd als ultiem argument om een defederali-

sering als veel te ingewikkeld af te doen. Wij vinden het nochtans erg simpel. Wordt de gezondheidszorg toegewezen aan de gewesten, laat de Brusselaars dan zelf kiezen voor welk systeem ze opteren. Zoals het iedereen nu vrij staat te opteren voor het Christelijk, Socialistisch, Onafhankelijk of een ander ziekenfonds. Zowel de ‘verbeulemanste’ Vlamingen als de Franstaligen en de uitgebreide allochtone populatie van de hoofdstad kunnen zich gewoon ‘bekerend’ tot één van de twee gewesten. Dat is toch niet moeilijk.”

■ Geert Verrijken

## Debat met partijvoorzitters

**H**oe ziet de toekomst van de gezondheidszorg in Vlaanderen er uit na 10 juni? Dat is het thema waarover de voorzitters van de Vlaamse politieke partijen in debat treden op 5 mei vanaf 10.30 uur in het Herman Teirlinck-auditorium van de KBC (Havenlaan 2, 1080 Brussel). De organisatie is in handen van het Vlaams Geneeskundigenverbond (VGV), het weekblad *Knack* en het weekblad *de Huisarts*.

Bedoeling is te komen tot een discussie over de grote lijnen. Daarom ook zijn het niet de partijspecialisten inzake sociale zekerheid en volksgezondheid die aan het woord komen. Het moet immers een ‘politiek’ debat worden, geen discussie tussen technici. Zowel *Knack* als *de Huisarts* besteden ruime aandacht aan het debat. Zowel vooraf als achteraf. Alle praktische informatie vindt u op [www.dehuisarts.be](http://www.dehuisarts.be) of op [www.vgv.be](http://www.vgv.be).

■ De redactie

**Huisarts Knack**



# Zoekfunctie ziekenfondsen in een wip legaal!

Op 20 en 21 maart vroegen het Socialistische en het Christelijke ziekenfonds bij het sectorieel comité van de sociale zekerheid een ‘machtiging’ voor de zoekmodules waarmee via hun websites de conventiestatus van zorgverstrekkers kan nagegaan worden. Op 1 april al volgde de toestemming.

**Z**oals we eerder al schreven (de *Huisarts* nr. 822) stuurde de Bvas het Christelijke en Socialistische ziekenfonds een brief met de vraag de zoekmodules onmiddellijk te verwijderen. Het artsensyndicaat, daarin gevolgd door het Verbond der Vlaamse Tandartsen (VVT), argumenteerde dat geen van beide mutualiteiten hiervoor toestemming had van de Kruispuntbank Sociale Zekerheid. Enkel het Riziv heeft hiervoor sinds 1 februari 2000 ‘onder bepaalde voorwaarden’ het fiat gekregen.

In een gezamenlijke repliek (de *Huisarts* nr. 823) stelden de twee ziekenfondsen “ten stelligste te betwisten” dat de zoekmachines onwettig zijn. Ze stuurden in die zin ook een

brief naar de Bvas. In hun argumentatie fietsten ze echter netjes om de hete brij heen. Met name reppen ze met geen woord over het ontbreken van de toestemming door het sectorieel comité.

Toch had de brief van de artsenvakbond wel degelijk effect. Al op 20 en 21 maart – enkele dagen nadat ze het Bvas-schrijven ontvingen – vroegen de twee ziekenfondsen bij de Kruispuntbank een mandaat voor de zoekfunctie. Het sectorieel comité van de sociale zekerheid ‘beraadslaagde’ er onmiddellijk over en volgde vlotjes de redenering van het Christelijk en Socialistisch ziekenfonds.

Het gevolg is dat het Riziv en alle ziekenfondsen nu ook officieel het

recht hebben om op hun webstek de volgende gegevens van de zorgverstrekkers te plaatsen: naam, voornaam, adres, geslacht, Riziv-nummer, soort zorgverstrekker of het specialisme van de arts op basis van het Riziv-nummer, betrokken kwalificatiecode, toetreding tot een akkoord of overeenkomst, beperkingen van de conventionering (dagen en uren), periode van de conventionering (begin- en einddatum) en de uitsluiting van de conventionering. Enkel beveelt het comité aan om zorgverstrekkers die hun vak niet uitoefenen en die dit vragen aan te duiden met een speciale vermelding. Al op 1 april hadden beide mutualiteiten de toelating op zak. Het kan soms verrassend snel gaan in dit land.

## Fouten

De Bvas houdt verdere stappen voorlopig nog in beraad. Wel stelt ondervoorzitter Marc Moens vast dat het Christelijk ziekenfonds al maan-

den en het Socialistische nog veel langer illegaal is bezig geweest. “Het is pas dankzij ons dat ze nu in de legaliteit zijn terechtgekomen”, merkt hij ironisch op. “Ze zouden ons dankbaar moeten zijn dat we niet meteen klacht hebben ingediend bij het sectorieel comité.” Allicht is voor de Bvas de kous hiermee af.

Niet zo voor het Verbond der Vlaamse Tandartsen (VVT). VVT-voorzitter Jean-Paul Michiels: “Wij gaan toch niet helemaal akkoord met de reglementering. Voor ons mag men de namen van de toetredende zorgverstrekkers publiceren. Maar niet alle namen van zorgverstrekkers, dat is in conflict met de privacywetgeving. En daarnaast moet het bekendmaken van de conventiestatus voorbehouden blijven aan de rechthebbenden van de ziekenfondsen. Door alle namen op het wereldwijde web te plaatsen gaat men veel verder. En dat schendt het proportionaliteits-

beginsel.” Het Verbond zal de ziekenfondsen vragen om een gesloten site te bouwen. Waardoor dus enkel recht hebbende leden toegang krijgen tot de namen van de zorgverstrekkers. De informatie wordt dan niet op te grote schaal verspreid. “Bovendien”, voegt Jean-Paul Michiels eraan toe, “moet men duidelijk nagaan dat men geen foute gegevens en privéadressen op de websites zet. Nu staan er immers fouten op. De informatie komt van het Riziv dat voor briefwisseling en dergelijk wel over privéadressen mag beschikken. Door dit op de websites van ziekenfondsen te plaatsen, worden sommige zorgverstrekkers echter privé lastig gevallen. Dat kan niet de bedoeling zijn.” De VVT-top beraadslaagde hier gisteren woensdag over en stuurt een dezer dagen een brief naar het Christelijk en Socialistisch ziekenfonds met het verzoek om hogergenoemde wijzigingen door te voeren.

■ G.V.