



## Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen van 13 december 1993 (BS 05-01-1994)

De Nationale commissie artsen-ziekenfondsen die op 13 december 1993 heeft vergaderd onder het voorzitterschap van Dokter Jérôme DEJARDIN, heeft het volgende akkoord gesloten :

### A. Accreditering van de artsen

1. Om mee te werken aan het selecteren van de beste verzorging en de beste voorwaarden inzake kostprijs te garanderen, moet een bijzondere inspanning worden gedaan voor de promotie van zowel de kwaliteit en de economie van de verzorging als de kwaliteit en de doeltreffendheid van de betrekkingen tussen de artsen, door het uitwisselen van informatie betreffende de patiënt en door het complementair maken van hun specifieke medische taak die met name het nutteloos herhalen van technische handelingen moet vermijden. Een essentieel onderdeel van die kwaliteitspromotie is de continue opleiding van de arts.

De programma's van die continue opleiding welke zowel de [algemeen geneeskundigen](#) als de specialisten betreft, moeten bijgevolg in de eerste plaats betrekking hebben op het gedrag van de artsen bij de keuze van de diagnostische en therapeutische middelen.

2. De programma's van continue opleiding worden vooraf ter erkenning voorgelegd aan de Accrediteringsstuurgroep, die een afdeling omvat voor algemeen geneeskundigen en een voor specialisten.

Deze Accrediteringsstuurgroep bestaat uitsluitend uit artsen, die in gelijk aantal :

- a. de representatieve beroepsorganisaties van de artsen;
- b. de verzekeringsinstellingen

vertegenwoordigen, en aangevuld worden met artsen-experten, die een adviserende rol vervullen en in gelijk aantal :

- c. de universiteiten;
- d. de wetenschappelijke verenigingen

vertegenwoordigen.

De leden van de Stuurgroep worden gekozen door de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen, de samenstelling van deze Stuurgroep weerspiegelt deze van de Commissie.

De Stuurgroep heeft een afdeling voor algemene geneeskunde en een voor gespecialiseerde geneeskunde, waarbij een minimum aantal zelfde leden van de Stuurgroep zowel in de ene als in de andere afdeling zetelen.

De opdrachten van de Stuurgroep zijn de volgende:

- de programma's van continue opleiding, die haar worden voorgelegd door de Paritaire Comités, erkennen;
- minimale vereisten inzake het programma van continue opleiding bepalen (bv. totale duur);
- de [accreditering](#) van de aanvragende artsen, voor wie is vastgesteld, dat zij aan de gestelde voorwaarden voldoen.

De procedure voorziet in een beoordeling door de Stuurgroep op naamloze dossiers. De Stuurgroep dient zo spoedig mogelijk na 1 januari 1994 de volledige procedure uit te werken;

- de zelfstandige en rechtstreekse bepaling van het aandeel in de programma's van continue opleiding en de uitwerking ervan met betrekking tot de onderwerpen medische ethiek, gezondheidseconomie, verantwoord gebruik van en kwaliteit in de zorgverlening.

De verdere inhoud van die programma's als de voorwaarden waaronder ze worden verwezenlijkt, worden opgemaakt door een voor elke medische discipline specifiek Paritair Comité voor Accreditering, dat werkt onder supervisie van de Accrediteringsstuurgroep en samengesteld is uit :

- voor de helft, artsen die de representatieve beroepsverenigingen vertegenwoordigen;
- voor de helft, artsen die de universiteiten, de wetenschappelijke verenigingen en de bestaande kringen voor navorming vertegenwoordigen.

Het Paritair Comité houdt toezicht op de uitvoering van de continue opleiding, waarvan het het programma vooraf voorlegt aan de Stuurgroep.

De leden van elk specifiek Paritair Comité worden aangeduid door de organen, die zij vertegenwoordigen.

3. Ieder arts voor wie een bevoegd orgaan aantoon, dat hij een erkend programma van continue opleiding heeft gevolgd, kan onder bijzondere voorwaarden een bijzondere accreditering in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging verkrijgen.
4. Van die accreditering wordt aan de algemeen geneeskundige op zijn verzoek kennis gegeven door de specifieke afdeling van de Accrediteringsgroep als het bevoegd orgaan heeft vastgesteld dat de aanvrager :
  - a. tijdens het jaar vóórdien een erkend programma van continue opleiding heeft gevolgd;
  - b. een medisch dossier per patiënt bijhoudt en alle gegevens van dat dossier, die nuttig zijn voor het vaststellen van de diagnose en van de behandeling, uitwisselt met elke andere arts die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt;
  - c. de erkenning als erkend arts heeft verkregen nadat hij de opleiding daartoe heeft gevolgd;
  - d. een hoofdactiviteit als algemeen geneeskundige uitoefent en een effectieve continuïteit van de verzorging verzekert;
  - e. tijdens het jaar voordien een activiteitsdrempel van ten minste gemiddeld 5 contacten per werkdag (raadplegingen en bezoeken) heeft (1.250 per jaar);
  - f. geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria;
  - g. zijn medewerking verleent aan initiatieven voor het evalueren van de kwaliteit die worden georganiseerd door de ambtgenoten.

Voor e) wordt een uitzondering gemaakt als het gaat om jonge artsen tijdens de eerste drie praktijkjaren.

5. Van die accreditering wordt aan de specialist op zijn verzoek kennis gegeven door de specifieke afdeling van de Accrediteringsstuurgroep als het bevoegde orgaan heeft vastgesteld dat de aanvrager :
  - a. tijdens het jaar vóórdien een erkend programma van continue opleiding heeft gevolgd;
  - b. alle nuttige medische gegevens inzake diagnose en behandeling per patiëntendossier aan de algemeen geneeskundige die door de patiënt wordt geraadpleegd en/of die hem verzorgt, meedeelt en met hem uitwisselt;
  - c. zijn volledige medewerking verleent aan initiatieven tot kwaliteitsevaluatie georganiseerd door de betrokken discipline door de ambtgenoten;
  - d. tijdens het jaar voordien een activiteitsdrempel heeft, nader te bepalen per betrokken discipline;
  - e. geen herhaalde opmerkingen heeft gekregen op basis van de vaststellingen van de voor de evaluatie van de medische profielen bevoegde commissie. Die vaststellingen hebben betrekking op het voorschrijven en uitvoeren van de diagnostische en therapeutische verstrekkingen volgens door de commissie vastgestelde criteria.
6. De accreditering van de arts die een van de hierboven bedoelde verbintenissen niet meer nakomt, kan bij beslissing van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen worden ingetrokken. Een beroepsprocedure bij weigering of intrekking van de accreditering wordt door de Accrediteringsstuurgroep uitgewerkt.
7. Die inspanning tot kwaliteitspromotie en het resultaat dat ervan wordt verwacht, verantwoorden dat men met specifieke bepalingen én de verstrekkingen van dergelijke geaccrediteerde artsen kan herwaarderen én de toegang daartoe voor de verzekerden kan vergemakkelijken: met ingang van 1 januari 1995 wordt voorzien, eensdeels in een bijkomend [honorarium](#) voor de geaccrediteerde arts en anderdeels in een vermindering van het [persoonlijk aandeel](#) van de verzekerde.
8. Het spreekt vanzelf dat de trouw van een patiënt ten aanzien van een zelfde algemeen geneeskundige het bijhouden van een medisch dossier vereenvoudigt, de uitwisseling van informatie onder artsen vergemakkelijkt en het risico dat dezelfde technische verstrekkingen worden herhaald, doet afnemen.

De trouw van de patiënt is dus een gunstig element en de vraag is gerezen of ze moet voortvloeien uit een maatregel inzake patiëntenbinding die een voorafgaande keuze impliceert en tot een exclusief voordeel leidt, dan wel of die trouw bij de meeste verzekerden spontaan en gewoon is.

De in dit akkoord gekozen optie om het beroep op geaccrediteerde artsen te bevoorrechten zonder dat de verzekerde een voorafgaande exclusieve keuze doet, onderstelt een natuurlijke en traditionele binding van de patiënt aan een zelfde algemeen geneeskundige, rekening houdende uiteraard met bijzondere omstandigheden zoals de oproepen in noodgevallen, ver van de woonplaats verblijven, de afwezigheid van de gewone arts.

9. Opdat die onderstelling kan worden geëvalueerd, wordt overeengekomen dat de verzekeringsinstellingen op grond van de kwartalen van 1 juli 1993 tot 1 juli 1994 een statistische staat zullen opmaken die betrekking heeft op het aantal verschillende algemeen geneeskundigen die gewoonlijk door een zelfde patiënt zijn

geraadpleegd; indien blijkt dat zowel 75 pct. van de verzekerden gewoonlijk dezelfde arts raadpleegt, beschouwt men dat de voorwaarden inzake patiëntenbinding bevredigend zijn.

Daartoe worden de volgende verstrekkingen in aanmerking genomen: 101010, 101032, 103110, 103132, 103213, 103235, 103316, 103331, 103353, 103412, 103434, 103515, 103530, 103552, die tijdens de bedoelde periode door alle verzekeringsinstellingen samen zijn vergoed voor de gerechtigde of rechthebbende die ten minste vier contacten heeft gehad waarvan 80 pct. met dezelfde algemeen geneeskundige.

Indien het aandeel onder dat niveau ligt, kan het systeem van geaccrediteerde artsen worden aangevuld met de invoering van een ander systeem van patiëntenbinding.

In dat geval kan het akkoord worden opgezegd door één van beide partijen en kunnen de artsen hun individuele toetreding tot bedoeld akkoord opzeggen, waarbij die opzegging ingaat op de datum van inwerkingtreding van dat ander systeem.