

## Neen aan de verplichte regeling derdebetaler

## Ja aan de facultatieve regeling derdebetaler



Geachte patiënt,

Door de regeling derdebetaler te verplichten willen de ziekenfondsen zich mengen in de raadpleging en de bevoorrechte relatie die wij met u hebben.

Dit betekent dat uw arts niet meer in het belang van zijn patiënt zal kunnen handelen, maar onderhevig is aan het budget van de gezondheidszorg en de dwingende eisen van de ziekenfondsen om de terugbetaling van de zorgen te bekomen.

Vele patiënten ondervinden dagelijks dat niet in hun belang wordt gehandeld, doordat onder meer de terugbetaling van geneesmiddelen, van de verstrekte zorgen of werkonbekwaamheid geweigerd wordt door hun ziekenfonds. Zij weten dat ze beroep kunnen doen op hun arts om hen te verdedigen. Dit zal in de toekomst niet meer het geval zijn wanneer hun arts afhankelijk wordt van de ziekenfondsen voor de uitbetaling van zijn honoraria.

Uw arts weigert zich neer te leggen bij dit machtsmisbruik en vraagt uw steun.

Hij staat u bij in moeilijke tijden. Sta hem ook bij in deze legitieme strijd voor zijn onafhankelijkheid. Hij heeft deze onafhankelijkheid nodig om u de beste zorgen te kunnen verlenen.

Met vriendelijke groeten,

Uw arts

*N.B.: Het ziekenfonds heeft geen enkel recht om de terugbetaling van uw zorgen te weigeren op basis van een getuigschrift.*

*V.U.: Dr. Roland Lemye, Belgische Vereniging van Artsensyndicaten (BVAS), Terhulpesteenweg 150, 1170 Brussel*