

### **16. Pleiten voor een nieuw specialisme: de huisartsgeneeskunde**

De laatste decennia heeft de huisartsgeneeskunde een ware revolutie doorgemaakt. Nieuwe taken, uitgebreidere verantwoordelijkheden, stijgende kwaliteitscriteria en voortgezette opleidingen maken van het huisartsenberoep een complexe aangelegenheid. Ook op Europees niveau ligt de vraag op tafel: is het geen tijd voor de erkenning van de huisartsgeneeskunde als een volwaardig specialisme? De BVAS is hier voorstander van, met respect van de heel uiteenlopende interesses en vaardigheden van de huisartsen.

### **17. Liquidatieboni terug naar 10%**

De beslissing in 2013 van de regering om de liquidatieboni van 10 naar 25% te brengen is bij de BVAS en heel wat andere verenigingen van vrije beroepers in het verkeerde keelgat geschoten. De BVAS heeft zich aangesloten bij één van de vele verzoekschriften tot nietigverklaring die bij het Grondwettelijk Hof werden ingediend. Voor de BVAS is deze regeringsbeslissing een regelrechte aanslag op het pensioen van de artsen die met een vennootschap werken. Naast het verzoekschrift tot nietigverklaring bij het Grondwettelijk Hof zal de BVAS alle mogelijke middelen inzetten om deze liquidatieboni naar hun huidige peil van 10% terug te brengen.

### **18. Nieuw debat over eindloopbaan op gang brengen**

De beslissing van de regering in 2013 om alle gepensioneerden boven de 65 jaar onbeperkt te laten bijverdienen op voorwaarde dat ze 42 jaren beroepsloopbaan achter de rug hebben, is een discriminatie ten opzichte van het artsenkorps en van heel wat andere beroepen die een langer universitair traject nodig hebben. Deze beslissing van de regering en ook andere maatregelen zijn altijd tot stand gekomen zonder voorafgaand overleg met de vertegenwoordigers van de artsen. De BVAS heeft dan ook beslist deze omstreden beslissing van de regering aan te vechten met een verzoekschrift tot nietigverklaring. Als vertegenwoordiger van de artsen wil de BVAS in parallel hiermee de brede discussie rond de eindloopbaan en de pensionering aangaan met de politieke wereld. Zo moeten artsen de mogelijkheid krijgen om hun "afkoop" - en hun specialisatiejaren te laten meetellen als effectieve jaren van hun loopbaan. Voor de BVAS moet de onbeperkte cumul voor alle artsen van 65 jaar of ouder voorop staan, zonder enig ander onderscheid.

### **19. De Impulseo-premie behouden en hem uit de berekeningsgrondslag van de sociale bijdrage lichten**

De Impulseo-premie moet in de eerste plaats de huisartsen aanmoedigen om zich te vestigen in gebieden waar weinig huisartsen actief zijn zodat er een evenwichtigere verdeling van de huisartsenpraktijken tot stand komt. Dank zij de BVAS bedraagt het belastingtarief voor deze premie "slechts" 16,5%. De BVAS aanvaardt echter niet dat de premie ook meetelt voor de berekening van de sociale lasten, wat nooit de bedoeling van een aanmoedigingspremie kan zijn. De BVAS roept daarom op om de Impulseo-premie uit de berekeningsgrondslag van de sociale bijdrage te lichten.

### **20. Betere verdeling privé-werk promoten**

De vraag van de jongste generatie artsen naar een betere regeling privé-werk klinkt steeds luider. De problematiek van burn-out bij artsen is wellicht één van de gevolgen van de onduidelijke scheiding tussen het sociaal/familiale en professionele leven. Vragen vanuit het werkveld voor een betere regeling privé en werk zijn perfect legitiem. De BVAS heeft oren naar die wensen en zal bij alle discussies hiermee rekening houden. Waar mogelijk zal de BVAS een betere regeling privé-werk uitwerken en promoten.