

21. Eisenpakket voor CRA's

De BVAS heeft een eisenpakket klaar voor wat de Coördinerend en Raadgevend Artsen (CRA) betreft. Niet alleen moet zij/hij deel uitmaken van de huisartsenkring van de behandelende artsen, zij/hij moet haar/zijn onafhankelijkheid bewaren en in de best mogelijke omstandigheden kunnen werken. Het is niet aangewezen dat de CRA de bewoners/patiënten onderzoeken of behandelingen zou kunnen opleggen zonder overleg met de behandelende arts of met de huisartsenkring, al naargelang de omstandigheden.

22. Een verantwoorde therapeutische vrijheid verzekeren inzake geneesmiddelenbeleid

De laatste jaren worden de economische beperkingen en de financiële crisis door politici als voorwendsels gebruikt om in de gezondheidsbudgetten te snoeien met als gevolg dat de therapeutische en diagnostische vrijheid steevast in het gedrang komen. Artsen moeten autonoom en zelfstandig blijven kunnen beslissen wat het beste geneesmiddel of de meest efficiënte behandeling voor hun patiënt is. De BVAS hecht hier heel veel belang aan en zal de bijhorende discussie over de uitgaven nooit uit de weg gaan.

Hoewel de BVAS zich kan scharen achter het idee van een a priori controle van geneesmiddelen voor minder frequente en dure behandelingen, blijft de a posteriori controle voor ons syndicaat onaanvaardbaar. De BVAS kan zich wel vinden in het regelmatig versturen van de voorschrijfprofielen aan de artsen. Buitensporige voorschrijvers moeten uiteraard onder monitoring worden geplaatst. De BVAS heeft er trouwens voor gezorgd dat de a posteriori controle enkel nog van toepassing is voor de outliers en dat sancties enkel mogen worden toegepast na monitoring.

23. Transitie accreditering naar de Gemeenschappen

Door de zesde staatshervorming verhuist de externe evaluatie van de accreditering van de artsen naar de Gemeenschappen. De BVAS heeft steeds veel belang gehecht aan de kwaliteit van de gezondheidszorg en ziet het transfer veeleer als een dynamisch proces. De accreditering is voor verbetering vatbaar, waarbij volgende principes voorop moeten staan: voluntarisme en interne bottom-up dynamiek, eerder aanmoedigingen dan sancties, eerder informatie dan bedreigingen en eerder een verantwoorde vrijheid dan responsabilisering. (P.S.: de huidige accreditering is enkel een interne evaluatie)

24. Herwaardering van honoraria

Bij elke onderhandeling in de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen pleiten de onderhandelaars van de BVAS voor herwaarderingen van de verschillende honoraria. Dat is geen overbodige luxe, want de honoraria van sommige verstrekkingen zijn na korte tijd reeds hopeloos onvoldoende. De BVAS blijft de druk op de ketel houden om het niveau van de honoraria af te stemmen op de dagdagelijkse realiteit van de verstrekkingen.

25. Blijven vechten voor de handhaving van de index voor alle disciplines

De herwaardering van honoraria laat vaak op zich wachten, terwijl het prijsniveau van goederen en diensten waar artsen gebruik van moeten maken zoals medisch materiaal of de hulp van een secretaresse of van ander personeel, wel een sterk opwaartse trend vertonen. Om dit gegeven te compenseren en om tegemoet te komen aan de stijgende levensstandaard is het voor de BVAS belangrijk om tijdens de onderhandelingen in de Medicomut de indexering van de honoraria voor alle disciplines te blijven eisen. Dit loopt niet van een leien dakje maar de indexering blijft een primordiaal punt in het akkoord artsen-ziekenfondsen.