

### **36. Recht van ziekenhuisartsen om privépraktijk te houden**

Het contract tussen een ziekenhuis en een arts-specialist is heel belangrijk. Het legt niet alleen de modaliteiten van de samenwerking vast, maar moet ook een garantie op continuïteit van de zorg inbouwen. Sommige clausules van een contract tussen een ziekenhuis en een specialist gaan echter voor de BVAS veel te ver. Zo zou een ziekenhuis een specialist niet mogen beletten om extra muros patiënten te ontvangen en te behandelen in een privépraktijk. Het recht van ziekenhuisartsen om een privépraktijk te houden zal de BVAS blijven verdedigen.

### **37. Accreditering van ziekenhuizen**

Kwaliteit in de zorg is een hot topic. Ook de ziekenhuizen en hun diensten zullen in de toekomst aan allerlei kwaliteitsvoorwaarden moeten voldoen indien ze de deuren willen open houden. Het politieke project om de accreditering van de ziekenhuizen in te voeren is een reden tot ongerustheid. Zoals het er nu uitziet zou de verantwoordelijkheid ervan op de schouders van de artsen-specialisten vallen en ook de dure kosten voor accreditering zouden uit de portemonnee van de ziekenhuisartsen moeten worden betaald. Voor de BVAS is dit uitgesloten.

### **38. Behoud manuele en administratieve verlenging GMD**

De verlenging van het GMD is een belangrijk terugkerend discussiepunt in de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen. Als enige artsenvereniging houdt de BVAS vast aan het standpunt om de manuele verlenging van het GMD ook in de toekomst te blijven garanderen voor de huisartsen. Voor de BVAS is een automatische verlenging, zelfs al is ze gemakkelijker, niet wenselijk omdat het dan de mutualiteiten zijn die de "beheerders" worden van onze patiënten.

### **39. Promotie transparantie in de zorg naar patiënten toe**

De mutualiteiten hebben geprofiteerd van de noodzaak om een Europese richtlijn over transparantie in het kader van het vrije verkeer van patiënten naar Belgisch recht om te zetten om zo artsen te verplichten alle kosten op hun getuigschriften te vermelden. Ook het vragen van voorschotten wordt (op enkele uitzonderingen na) verboden (ook voor niet-terugbetaalde prestaties) en de klinisch biologen, patholoog anatomen en genetici zullen geen vrije honoraria meer mogen vragen. De BVAS heeft geen enkele moeite met een nog grotere transparantie naar de patiënt toe, maar verzet zich tegen een controle door de mutualiteiten die vanuit hun positie meer en meer wegen op het akkoordensysteem.

### **40. Externe evaluatie niet op kosten van de (huis)arts**

In de toekomst moeten van Europa alle zorgverstrekkers op geregelde tijdstippen een externe audit ondergaan om te kijken of ze nog beantwoorden aan de kwaliteitscriteria die zullen worden vastgelegd. Een negatieve evaluatie zou kunnen betekenen dat een arts zijn of haar beroep tijdelijk niet meer mag uitoefenen. De BVAS stelt zich hier heel wat vragen bij. Zo is het onduidelijk wat die criteria zullen zijn. De wetgever is bovendien ook van plan om de kosten van die externe evaluatie af te wentelen op de zorgverstrekker, iets waarmee de BVAS onder geen beding akkoord kan gaan.