



NIEUWSFLASH VAS, afd. Oost- en West-Vlaanderen-2020-06

Periode 7 maart – 20 maart 2020

Speciaal nummer gewijd aan het SARS-Co-V-2

Op veertien dagen tijd is het wereldbeeld volledig veranderd. De eerste echo's uit China in december 2019 over het virus werden zonder veel interesse en op afstand gevolgd. Tot de berichten uit Noord-Italië binnen sijpelden en de rest van Europa en de ganse wereld volgde met alarmerende berichten. De globalisering van de wereld heeft er in gehakt op een wijze die iedereen met stomheid, ongeloof en ook met schrik achterlaat, ook voor de toekomst. Het normale levenspatroon ligt ver achter ons.

De overheid heeft (zo goed als mogelijk?) geanticipeerd op de situatie maar gezien de impact van deze crisis geen voorgaanden kent, is er kunst en vliegwerk nodig om oplossingen te zoeken ten aanzien van de tsunami van problemen die zich aanbieden.

De politieke impasse waarin we sedert 27 mei 2019 verkeerden, werd nu voorlopig aan de kant geschoven door het vormen van een minderheidsregering op 17 maart 2020 Wilmès II die met volmachten de strijd tegen het virus zal voeren voor de komende drie, maximaal zes maanden.

MB MET DRINGENDE MAATREGELEN

Zo werd op 18 maart 2020 (BS 18.03.2020) een ministerieel besluit gepubliceerd houdende dringende maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID-19 te beperken met een opsomming van entiteiten die mogen openblijven of sluiten en dit met ingang van 's middags 18 maart tot en met 5 april 2020 (1).

ETHISCHE KWESTIES

Gezien de maatschappij een ongeziene omwenteling kent worden we abrupt geconfronteerd met problemen waarover vroeger voornamelijk enkel in theorie werd gedebatteerd. Ethische kwesties bieden zich aan waarbij onvermijdelijk keuzes moeten gemaakt worden. Ten gevolge van tekorten aan reagentia is men overgeschakeld van het breed testen van patiënten tijdens de eerste dagen van het uitbreken van het virus tot het “triëren” van aanvragen wegens de tekorten aan reagentia. Daarnaast hebben alle universitaire ziekenhuizen in ons land zich geschaard achter een ethische richtlijn die de ethische commissie van het UZ Leuven uitwerkte voor beslissingen over welke patiënten zullen worden opgenomen in geval van overcapaciteit van de intensieve zorgafdeling (2). Dit is anderzijds “maar” een richtlijn waarvan, naargelang de zwaarte van de situatie in de individuele ziekenhuizen, kan van afgeweken worden. Daarnaast is er ook nog een advies van de the Belgian Society of Intensive care medicine: “Ethical principles concerning proportionality of critical care during the 2020 COVID-19 pandemic in Belgium” dat de artsen als leidraad kunnen gebruiken (3).

ECONOMISCH EN SOCIAAL LEVEN

Anderzijds is de weerslag op het economisch en sociaal leven enorm. Allerhande maatregelen worden uitgewerkt om deze moeilijke periode te overbruggen gaande van twee maand uitstel voor bedrijven en zelfstandigen om hun belasting te betalen, een versoepeling van het overbruggingskrediet voor zelfstandigen, versoepelingen van de hypothecaire leningen enz.

ROL VAN DE BVAS TIJDENS CORONA CRISIS

Op de website van het syndicaat kan u het persbericht lezen van de voorzitter van de BVAS die de artsen moed inspreekt tijdens deze periode (4).

Het syndicaat probeert op alle fora aanwezig te zijn teneinde te voorzien in oplossingen die moeten gezocht worden ten aanzien van:

- deontologische plicht bij pandemie

De tekorten aan beschermingsmateriaal noopten de BVAS er toe een schrijven te richten aan de Orde van artsen aangaande de draagwijdte van de deontologische behandlungs- en verzorgingsplicht van de artsen in geval van pandemie zoals voorzien in de code. Er wordt immers gesteld dat de maatschappelijke rol van de arts bij een pandemie primordiaal is (5). De Orde der artsen heeft hierop geantwoord en herinnerd aan deze verplichting maar hieraan toegevoegd dat dit niet kan betekenen dat de artsen hun eigen veiligheid en die van anderen buiten beschouwing moeten laten. In geval er te weinig persoonlijk beschermingsmateriaal voorhanden zou zijn moet de arts de overweging maken of het gevaar voor eigen leven en dat van zijn naasten groter is dan het gevaar voor de patiënt (6). U kan op de website van de Orde der Artsen nog tal van richtlijnen consulteren naar aanleiding van de crisis (www.ordomedic.be).

- invoeren "covid -19" nomenclatuur

De financiële repercussies voor de artsen en de ziekenhuizen zullen naarmate het voortschrijden van de epidemie, tastbaar worden. Gezien de mogelijkheid die door het RIZIV geboden werd aan de arts om tijdens periode van uitzonderlijke maatregelen voor het indijken van de coronapandemie een getuigschrift te verstrekken op basis van een telefonische anamnese in plaats van een fysiek onderzoek (7) was het voor de BVAS duidelijk dat artsen daarvoor ook vergoed moeten worden. De BVAS heeft via een schrijven aan het RIZIV gevraagd om dringend een oplossing te zoeken voor de "teleconsultatie" (8). In het Verzekeringscomité van 16 maart 2020 heeft de BVAS dit dossier naar voor geschoven en het licht werd op groen gezet tot het aanrekenen van de nummers 101990 -101135 (9). Deze nummers kunnen door alle artsen worden aangerekend, zowel huisartsen als specialisten en dit met ingang vanaf 14 maart 2020. Deze honoraria liggen vast op 20 € en er werden modaliteiten van attestering uitgewerkt. Dit KB moet nog in het BS gepubliceerd worden maar gezien de dringendheid van de situatie wordt dit ogenblikkelijk toegepast. Op de website van het syndicaat kan u de antwoorden raadplegen die door het RIZIV werden opgemaakt naar aanleiding van vragen die over de nummers werden gesteld (10).

- Aanpassen accreditering

Op vraag van de BVAS heeft het RIZIV beloofd om de nodige soepelheid aan de dag te leggen voor artsen die ten gevolge van de huidige corona-lockdown er niet in slagen om hun aanvraagdossier voor accreditering volledig in orde te krijgen. Om hun accreditering te behouden, moeten artsen hun aanvraagdossier uiterlijk twee maanden voor het verstrijken van hun accrediteringsperiode indienen. In volle corona crisis stelt dat een probleem omdat alle bijscholingsactiviteiten en LOK-bijeenkomsten gedurende onbepaalde tijd geannuleerd zijn.

Het RIZIV zal ook de organisatoren van navormingsactiviteiten tegemoetkomen.

Gezien er beslist werd binnen het RIZIV om zo weinig mogelijk nog fysiek samen te komen zal de volgende vergadering van de accrediteringsstuurgroep, waarbinnen oa. beslist wordt over de beloofde tegemoetkoming, via emailverkeer verlopen. Er ligt een tekst voor ter goedkeuring waarvan de commentaren mogen binnengebracht worden tot 23.03.2020.

Daarnaast werden er nog een aantal maatregelen getroffen vanuit het RIZIV, FOD Volksgezondheid en ook vanuit Vlaanderen om in te spelen op de gewijzigde situatie in de ziekenhuizen :

- Federale steun voor de ziekenhuizen

Er wordt ongeveer 1 miljard euro vrijgemaakt en dit dient om het verlies aan inkomsten (honoraria, forfaits) door de annulering van geplande ingrepen, maar ook om bijkomende kosten voor materiaal, personeel en wijzigingen van de structuur te dekken. Dit bedrag dient om snel een thesaurievoorschot toe te kennen aan de ziekenhuizen waarvan het gebruik later zal worden geregulariseerd, enerzijds via de "aanvaarde" uitzonderlijke kosten en anderzijds door een bepaalde tenlaste neming van de verliezen van inkomsten volgens een vast te stellen niveau. Vermoedelijk zal tegen ten laatste half april het mechanisme in werking treden.

- Vlaams niveau

Daarnaast wordt er op Vlaams niveau ook ingesprongen. Binnen het VIPA werd er een besluit opgemaakt aangaande een tegemoetkoming van een subsidie aan ziekenhuizen voor de vergoeding van kosten met betrekking tot investeringen in infrastructuur ten gevolge van een civiele noodsituatie. Dit besluit zal volgende week voor advies ingediend worden in het raadgevend comité zorg en gezondheid.

WERKING VAN DE MEDISCHE RAAD IN DE CRISISPERIODE

Gezien het voor de artsen van medische raden momenteel onmogelijk is om nog fysiek te vergaderen wegens de regels van social distancing heeft het FOD Volksgezondheid een omzendbrief naar de ziekenhuizen en de voorzitter van de medische raden gestuurd. De noodzaak van fysieke aanwezigheid zoals voorzien in het KB van 10 augustus 1987 aangaande de werking van de medische raden wordt omgebogen naar een virtuele aanwezigheid. Er wordt wel nog uitdrukkelijk gesteld dat de andere bepalingen van het voormeld KB onverminderd van toepassing blijven (11).

ANDERE DRINGENDE DOSSIERS

Het syndicaat is zich ervan bewust dat andere dringende dossiers nu niet aan bod kunnen komen en wij vragen hiervoor begrip. De uitbetaling van het sociaal voordeel voor de artsen die op pensioen zijn gegaan, dit pensioen hebben opgenomen en nog blijven voortwerken is er een voorbeeld van. Ook de assimilatieprocedure voor het sociaal voordeel waarvoor verschillende artsen een beroepsprocedure hebben ingespannen blijft onaangeroerd. Waarschijnlijk zijn er nog tal van dossiers die hangende zijn tot

LIDMAATSCHAP BVAS

Een pluim voor alle artsen in het algemeen die nu nog voor de komende dagen/weken in de bres springen. En bovenal ook een extra bedanking voor de artsen syndicalisten die zich naast de toegenomen activiteiten nu nog extra moeten inzetten voor het welzijn van de artsen op alle niveau's.

Uw lidmaatschap is nu meer dan ooit een bedanking voor hun massale inzet.

Auteur: M. Bogaert



Burg. Nolfstraat 7
8500 Kortrijk
Tel 056 21 05 08
Fax 056 21 52 19
E-mail: info@vaskor.be

U kan alle documenten van 1-11 raadplegen <http://www.vaskor.be/ledenblad/nieuwsflash2020.html>

Indien u geen correspondentie meer wilt ontvangen van het Vlaams Artsensyndicaat, Afd. Oost- en West-Vlaanderen, [klik hier](#)

De inhoud van dit bericht en de bijlage(n) bevat persoonlijke en vertrouwelijke informatie, die enkel bestemd is voor de persoon of personen hierboven vermeld.

Mocht u van dit bericht en de bijlagen bij vergissing kennis krijgen, bedanken wij u om ons hiervan te verwittigen via info@vaskor.be en om het bericht en de bijlagen te verwijderen van uw computer zonder deze te openen.