

Brussel, 29 juni 2012.

BVAS blijft werken aan de opwaardering van financieel zwakkere disciplines.

Het KCE-rapport 178 "Handleiding voor op-kosten-gebaseerde prijsbepaling van ziekenhuisinterventies" van 31 mei 2012 berekende dat ziekenhuisartsen gemiddeld 460€ honorarium ontvangen voor een halve werkdag, na aftrek van de bedragen die zij afstaan aan het ziekenhuis voor kosten m.b.t. hun prestaties. De inkomens variëren wel heel erg naargelang specialisme en ziekenhuis. De huisartseninkomens kwamen niet aan bod in dit rapport. Op basis van het verslag met betrekking tot de geboekte uitgaven van het jaar 2011, wenst de BVAS een evenwel een raming te maken van het jaarinkomen van de huisarts om zodoende de huisartsen in de rangschikking te kunnen plaatsen tussen de andere artsen-specialisten.

Uit de globale analyse blijkt dat de uitgaven voor de huisartsen op 10 jaar tijd met 68,2 % gestegen zijn. Over twaalf jaar (2000 tot en met 2011) stegen de RIZIV-uitgaven voor de huisartsen zelfs met 80,61 %. Daar waar de RIZIV-uitgaven in 2000 voor de huisartsen € 625,221 bedroegen, was dat in 2011 immers € 1.129,188 miljoen. Dit betekent een gemiddelde en cumulatieve toename met 5,05 % per jaar. Rekening houdend met de inflatie tussen januari 2000 en december 2011 ($f = 0,7662$, basis 1996), spreken we in constante prijzen over een reële verhoging van de RIZIV uitgaven voor de huisartsgeneeskunde in die periode met 61,67 % of een gemiddelde en cumulatieve toename met 4,09 % per jaar.

Om het totale inkomen van alle huisartsen te berekenen, dienen bij die RIZIV uitgaven de remgelden toegevoegd te worden. Het gemiddelde remgeld in 2011 bedraagt voor de consultaties en huisbezoeken voor huisartsen 20 %, en dus € 225,838 miljoen ($20\% * € 1.129,188$ miljoen). De totale som qua inkomen uit RIZIV gerelateerde huisartsactiviteiten bedraagt op die manier € 1.354,026 miljoen.

Uitgaande van de studie van Dr. Pascal Meeus van het RIZIV eind mei 2012, telt België momenteel 12.228 huisartsen met een RIZIV profiel GP, overeenkomend met ongeveer 8.200 voltijds equivalenten (FTE).

Brengt men deze gegevens samen, dan kan men het jaarinkomen van RIZIV gerelateerde huisartsactiviteiten ramen op $€ 1.354,026 \text{ miljoen} / 8.200 = € 165.125$ per FTE huisarts.

Dat is nog altijd één derde minder dan het gemiddelde jaarinkomen van een FTE ziekenhuisspecialist volgens het hogervermeld KCE –rapport. Uit het addendum 18 bij het KCE rapport kan immers worden afgeleid dat het gemiddelde van de jaarinkomens (vóór afdrachten aan het ziekenhuisbeheer en/of medische raad) € 244.959 bedraagt.

Volgens bovenstaande berekening voor huisartsen en volgens de gegevens van het KCE rapport voor de ziekenhuisspecialisten, valt vandaag alleen de FTE neuroloog onder het inkomen van de FTE huisarts: € 157.536 tegenover € 165.125.

Wat de huisartsgeneeskunde betreft heeft de BVAS de voorbije jaren met succes aan de financiële opwaardering gewerkt. De voorbije twaalf jaar slaagde de BVAS er in de RIZIV tegemoetkomingen voor huisartsen quasi te doen verdubbelen. Op 1 april jongstleden ging Impulseo III van kracht waardoor alle huisartsen ongeacht hun praktijkvorm nu kunnen rekenen op een financiële tussenkomst voor een werknemer of een telesecretariaat die hen bijstaat in de praktijk. De BVAS wist tevens een verminderd belastingtarief van 16,5 % te bekomen op de premie van €20.000 van het Impulsfonds waarop huisartsen recht hebben wanneer ze een nieuwe praktijk (individuele praktijk of groepspraktijk) beginnen in één van de zogenaamde prioritaire zones.

Recentelijk nog werd op de vergadering van de NCGZ dd. 25 juni 2012 overeengekomen dat de honoraria voor de raadplegingen, huisbezoeken en adviezen die op 1 januari 2012 met 1,50 % werden geïndexeerd, op 1 augustus bijkomend geïndexeerd zouden worden met 1,49%, zoals voorzien in het akkoord. Hetzelfde werd voor de specialisten beslist voor hun consultaties, toezichthonoraria en psychotherapieën.

Met de steun van haar leden en vertegenwoordigers binnen de diverse organen zal de BVAS deze strijd voor een verdere opwaardering van de financieel zwakkere disciplines ook in de toekomst blijven verder zetten, ook al wordt dat in deze barre economische tijden fel bemoeilijkt.

Dr. Marc Moens
Voorzitter BVAS