

Brussel, 8 december 2006

MEDEDELING BETREFFENDE HET SPECIALISME "GERIATRIE"

Betreft : Specifieke verstrekkingen voor de geneesheren-specialisten in de geriatrie – Bekwamingscodes RIZIV/180-581-580: Status questionis

1. In het Belgisch Staatsblad van 9 mei 2006 werd het Koninklijk besluit van 1 mei 2006 gepubliceerd tot wijziging van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen dat met ingang van 1 februari 2006, in artikel 2 van de nomenclatuur, een pluridisciplinaire geriatrische evaluatie invoerde alsmede, in artikel 25, een prestatie van liaison-geriatrie en een geriatrisch ontslagonderzoek, verstrekkingen voorbehouden aan de geneesheer-specialist in geriatrie.
2. Als bijzondere beroepstitel "geriatrie" voorziet het Koninklijk besluit van 25 november 1991 "houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde" er twee:
 - een in artikel 1, met als bijzondere beroepstitel "geneesheer-specialist in de geriatrie"
 - een in artikel 2, met als bijkomende beroepstitel "en in de geriatrie"
3. Anticiperend op het voorzien in de nomenclatuur van specifieke verstrekkingen voor "geriaters", stuurde het RIZIV in januari 2006 aan alle geneesheren-internisten "houder van de bijzondere beroepsbekwaming in de geriatrie" de enige die toen al erkend waren, een brief met het verzoek te kiezen tussen ofwel internist te blijven (bekwamingscode 580) ofwel "geriater artikel 1" te worden en daartoe een aanvraag aan de FOD-Volksgezondheid te richten en het RIZIV over die keuze te informeren. De aangeschreven geneesheren hadden voor die procedure tijd tot 31 december 2006.

De geneesheren die opteerden voor een erkenning als "geriater artikel 1" of die nog wilden wachten om te kiezen (en al artikel 2 waren) kregen intussen voorlopig een bekwaamingscode 581 die overeenstemt met de code van de erkende geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde die houder is van de bijzondere beroepsbekwaming in de geriatrie (artikel 2).

4. De filosofie achter de erkenning "geriater artikel 1" is vanzelfsprekend voor die geneesheren, binnen de verplichte ziekteverzekering, een prestatiepakket te voorzien dat een volwaardige uitoefening van het specialisme toelaat.

De werkzaamheden hiertoe starten binnen de Technische geneeskundige raad begin 2007.

Het per 1 januari 2007 toekennen van een RIZIV-code "geriater artikel 1" zou dus voor gevolg hebben dat deze zorgverleners binnen de ZIV slechts over 3 prestaties beschikken, wat uiteraard de bedoeling niet kan geweest zijn.

In het veld wordt de overstap van internist met bijkomende beroepstitel “en in de geriatrie” naar “artikel 1 geriater” ook als bedreigend ervaren in het kader van de diabetes-zelfregulatieovereenkomst, hoewel daar nu al “verworven” rechten gelden in hoofde van de “verantwoordelijke geneesheren” van deze overeenkomst zoals expliciet contractueel bepaald (artikel 8, §2, 2) en uiteraard, en dit zolang de overeenkomst loopt, t.t.z. minstens tot 31 december 2007.

5. Gegeven zijnde wat voorafgaat, zal het RIZIV:

- 1) zolang er geen duidelijkheid is over de voor “artikel 1-geriaters” toegankelijke nomenclatuur en zolang deze niet effectief in voege is getreden enkel de bekwamingscode-581 toekennen of het nu gaat om “artikel 1-“ of “artikel 2-geriaters” (die aldus de tijd hebben om met kennis van zaken hun keuze inwendige geneeskunde-geriatrie te maken).
Deze bekwamingscode geeft toegang tot de inwendige geneeskunde en tot de 3 hoger vermelde reeds bestaande specifieke geriatrieverstrekkingen.
- 2) bij het uitwerken van de volledige specifieke geriatrienomenclatuur de nodige aandacht besteden aan de problemen van de geneesheren die nu over beroepstitels beschikken die een ruimere toegang geven tot nomenclatuurprestaties dan deze specifieke geriatrie-nomenclatuur, in respect met de actuele praktijk van deze artsen (verworven rechten) maar zonder op termijn afbreuk te doen aan het concept van de bijzondere beroepstitel met een eigen specifieke bevoegdheid ook binnen de ZIV-reglementering.
- 3) de aandacht van de FOD-Volksgezondheid vestigen op de combinatieproblematiek voor “artikel 1-geriaters” met bijzondere beroepstitels voorzien in artikel 2, zoals “en in de endocrino-diabetologie”.