

Overzichtsnota apothekers-specialisten in de klinische biologie - januari 2019

1. Vergoeding stagemeeesters

Het Verzekeringscomité van het RIZIV heeft op 14 november 2018 een regeling goedgekeurd waarbij aan stagemeeesters van artsen-specialisten in opleiding (niet-universitair, 940 in aantal) 2.407,21 euro per kalendermaand wordt toegekend per stagemeeester. Hierdoor wordt het KB van 11 juni 2018 gewijzigd.

In 2018 kon gedurende een bepaalde periode de vergoeding voor 2016 en 2017 worden aangevraagd (1.5010,57 euro per maand). Het ging om een forfaitair bedrag waarbij geen rekening gehouden werd met het aantal ASO dat opgeleid werd. Dit gold niet voor apothekers-assistenten in de klinische biologie en niet apothekers-stagemeeesters.

Het ASGB heeft er bij de heer Jo De Cock, administrateur-generaal van het RIZIV, voor gepleit om deze vergoeding ook open te stellen voor stagemeeesters apothekers klinisch-biologen.

De regel zou zodanig moeten zijn dat zowel arts klinisch-biologen als apothekers klinisch-biologen vergoed worden voor de opleiding van een assistent arts klinisch-bioloog of een assistent apotheker klinisch-bioloog.

2. Erkenning (i.p.v. machtiging) apothekers klinisch-biologen

Er was initiatief van minister De Block (brief 15 juni 2016 aan de Hoge Raad Artsen-Specialisten en Huisartsen) om ook voor de apothekers klinisch-biologen een bijzondere beroepstitel in te voeren op basis van de Wet op de gezondheidsberoepen van 10 mei 2015.

Deze beoogt uniforme erkenningsvoorwaarden.

Ze stelt voor om een werkgroep op te richten met artsen en apothekers klinisch-biologen

Deze werkgroep is tweemaal bijeengekomen op 7 maart 2017 en 2 mei 2017 waarop aanwezig waren: Dr. M. Moens en M. Lievens, apr. biol W. Laffut en P. Vankerkhoven, Nederlandstalige professoren: V. Stove (apr.)/ K. Lagrou (apr.) en I. Weets (arts). Franstalige professoren : P. Wallemacq (apr.), A. Demulder (arts), A. Gothot (arts). P. Vandewalle, B. Braekevelt

heeft men toegevoegd: JL. Rummens (voorzitter erkenningscommissie artsen) en Brigitte Staquet. Dr. Patrick Waterbley was secretaris.

Er heeft nooit een derde vergadering plaats gehad.

Het ASGB vraagt aan de FOD Volksgezondheid om na te gaan of de mogelijkheid kan voorzien worden om in de wet van 10 mei 2015 de invoering van een bijzondere beroepstitel voor de apothekers klinisch-biologen te voorzien en aan te dringen op een nieuwe bijeenkomst.

Indien de wettelijke basis voorhanden is kunnen apothekers klinisch-biologen ook erkend worden zoals de andere zorgverstrekkers, terwijl ze nu ‘gemachtigd’ worden om prestaties van klinische biologie te verrichten.

Door de zesde staatshervorming zijn de erkenningscommissies overgeheveld naar de deelstaten. Het verlenen van machtigingen is nog steeds een federale materie.

3. Sociaal statuut

Inzake het RIZIV-sociaal statuut voor geconventioneerden zitten de apothekers klinisch-biologen in de akkoordencommissie van de apothekers (sociale voordelen zijn opgenomen in KB 18 maart 1971). Dit heeft tot gevolg dat ze een beduidend lager sociaal statuut ontvangen dan de artsen (KB 6 maart 2007) terwijl de daar tegenoverstaande inspanning om de tarieven te respecteren exact dezelfde is.

4. 0,8 VTE

De wettelijke bepaling die stelt dat in elk labo minstens 0,8 VTE arts klinisch-bioloog tot de staf moet behoren, is er gekomen als 'represaille' voor de realisatie van de mogelijkheid voor apothekers klinisch biologen om diensthoofd te worden (wettelijk geregeld na gerechtelijke procedures). Noch via politieke weg, noch via gerechtelijke weg is men er in geslaagd om deze discriminatie weg te werken. De invoering ervan is alleen voor een aantal jaren uitgesteld kunnen worden. Aangezien er veel fusies van labo's hebben plaatsgevonden, stelt er zich in de praktijk voor nog weinig labo's een probleem. Bij aanwerving van een nieuwe collega wordt echter toch dikwijls de voorkeur gegeven aan een arts.

*Art. 15. § 1. Met het oog op de continuïteit en de kwaliteit van de verzorging moet ieder laboratorium, bedoeld in artikel 3,1°, over een voldoende aantal specialisten in de klinische biologie beschikken [¹, waaronder tenminste 0,8 fulltime equivalent geneesheer-specialist, die door maximum 2 geneesheren mag worden verzekerd]¹.-----
(1)<KB 2009-12-10/38, art. 1, 004; Inwerkingtreding : 01-01-2017>*

5. Deelname medische verkiezingen

Vermits de apothekers klinisch-biologen met dezelfde nomenclatuur werken als de artsen klinisch-biologen, binnen hetzelfde budget, en aan dezelfde besparingmaatregelen zijn blootgesteld, zou het zeer logisch zijn dat ze ook kunnen deelnemen aan de medische verkiezingen. 'No taxation without representation'.

6. Antibioticabeleid in ziekenhuizen

Apothekers klinisch-biologen hebben niet de mogelijkheid om het voorzitterschap waar te nemen terwijl ze toch vaak om advies gevraagd worden.

KB 12 februari 2008 m.b.t. de normen voor de ziekenhuisapothek :

'Art. 25bis. § 1. In de schoot van het medisch-farmaceutisch comité wordt een pluridisciplinaire antibiotherapiebeleidsgroep opgericht.

*§ 2. De in § 1 bedoelde antibiotherapiebeleidsgroep is minimum samengesteld uit volgende leden :
a) de afgevaardigde bij het antibiotherapiebeheer van het ziekenhuis zoals bedoeld in artikel 75, § 6, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen;*

b) een geneesheer-ziekenhuishygiënist van het team voor ziekenhuishygiëne zoals bedoeld in punt 9bis, van rubriek III " Organisatorische normen ", van Deel I " Algemene inrichting van de ziekenhuizen " van de bijlage bij het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd;

c) een geneesheer-specialist in klinische biologie of een apotheker houder van het diploma van specialist in klinische biologie;

d) een geneesheer-specialist met bijzondere ervaring in klinische infectiologie en/of medische microbiologie waaronder wordt verstaan :

- ofwel een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel klinische infectiologie en/of een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel medische microbiologie;

- ofwel, zolang er geen erkenningscriteria werden vastgesteld voor de bijzondere beroepstitels in de klinische infectiologie en in de medische microbiologie, een geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde, een geneesheer-specialist in de pneumologie, een geneesheer-specialist in de pediatrie, een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg of een geneesheer-specialist in de klinische biologie;

e) een ziekenhuisapotheker.

§ 3. De in § 2, a), bedoelde afgevaardigde bij het antibiotherapiebeheer is :

1° ofwel een geneesheer-specialist met bijzondere ervaring in de klinische infectioloog en/of medische microbiologie waaronder wordt verstaan :

a) ofwel een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel klinische infectiologie en/of van de bijzondere beroepstitel medische microbiologie;

b) ofwel, zolang er geen erkenningscriteria werden vastgesteld voor de bijzondere beroepstitels in de klinische infectiologie en in de medische microbiologie, een geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde, een geneesheer-specialist in de pneumologie, een geneesheer-specialist in de pediatrie, een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg of een geneesheer-specialist in de klinische biologie die telkens een bijkomende opleiding die minimaal de onderdelen bedoeld in bijlage A bevat, hebben gevolgd;

2° ofwel een ziekenhuisapotheker of een apotheker houder van het diploma van specialist in klinische biologie die telkens een bijkomende opleiding die minimaal de onderdelen bedoeld in bijlage A bevat, heeft gevolgd.

§ 4. De concrete samenstelling van de antibiotherapiebeleidsgroep wordt vastgesteld door de hoofdgeneesheer, op voordracht van het medisch farmaceutisch comité en het comité voor ziekenhuishygiëne zoals bedoeld in punt 9bis, van rubriek III 'Organisatorische normen', van Deel I 'Algemene inrichting van de ziekenhuizen' van de bijlage bij voornoemd koninklijk besluit van 23 oktober 1964, en na advies van de medische raad van de instelling.

§ 5. **De voorzitter van de antibiotherapiebeleidsgroep is een arts, lid van de antibiotherapiebeleidsgroep zoals bedoeld in § 2, die wordt aangewezen door de hoofdgeneesheer op voordracht van het comité voor ziekenhuishygiëne en het medisch farmaceutisch comité en na advies van de medische raad van de instelling.'**

7. Diensthoofdschap

De ziekenhuiswet voorziet in een volledige gelijkstelling tussen artsen en apothekers klinisch-biologen, met uitzondering van het opnemen van de functie van hoofdarts.

Apothekers kunnen bijgevolg voorzitter van de medische raad en diensthoofd worden.

Het opnemen van de functie van diensthoofd is er pas gekomen na het voeren van juridische procedures.

Art. 9. Voor de bepalingen van de artikelen 18 tot 22, met uitzondering van artikel 18, tweede lid, 1°, en van Titel IV worden de beoefenaars van de tandheelkunde bedoeld in artikel 4, eerste lid, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen evenals de in het ziekenhuis werkzame apothekers of licentiaten/masters in de scheikundige wetenschappen die overeenkomstig artikel 23, § 2, van dezelfde wet gemachtigd zijn analyses van klinische biologie te verrichten, gelijkgesteld met een ziekenhuisarts.

Art. 18.(18) In ieder ziekenhuis moet de medische activiteit gestructureerd zijn.

In ieder ziekenhuis is er :

1° een hoofdarts, die verantwoordelijk is voor de goede gang van zaken in het medisch departement; hij wordt benoemd en/of aangewezen door de beheerder;

2° een arts-diensthoofd voor ieder van de verschillende diensten van het medisch departement; hij wordt benoemd en/of aangewezen door de beheerder;

3° een medische staf gevormd door alle ziekenhuisartsen

De Koning bepaalt de minimumtaken welke aan de hoofdarts en de artsen-diensthoofd worden opgedragen; deze taken hebben betrekking op de organisatie en coördinatie van de medische activiteit in het ziekenhuis.

De functie van hoofdarts is onverenigbaar met het voorzitterschap van de medische raad. In afwijking van het tweede lid, 2°, kunnen apothekers of licentiaten/masters in de scheikundige wetenschappen die overeenkomstig artikel 23, § 2, van de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen gemachtigd zijn analyses van klinische biologie te verrichten, worden benoemd of aangewezen tot diensthoofd van een laboratorium voor klinische biologie.

De hoofdarts wordt uitgenodigd en kan met raadgevende stem deelnemen aan de vergaderingen van het orgaan dat volgens het juridisch statuut van het ziekenhuis belast is met het beheer van de uitbating van het ziekenhuis.

Het zesde lid is niet van toepassing wanneer de besprekingen betrekking hebben op aangelegenheden waarbij de hoofdarts persoonlijk en rechtstreeks betrokken is.

8. Erkenningscommissies

De erkenningscommissies zijn door de zesde staatshervorming overgeheveld naar de deelstaten. Aangezien apothekers klinisch-biologen nog steeds niet ‘erkend’ worden, maar een ‘machtiging’ ontvangen om prestaties uit te voeren, moet eerst het probleem van de bijzondere beroepstitel opgelost worden (zie hoger).

9. Beschikbaarheidshonoraria

Geen probleem; volledige gelijkstelling.

10. Contingentering

Aangezien er een contingentering is voor de verschillende subdisciplines voor medisch specialisten, is het niet onlogisch dat ook de apothekers-biologen onder de contingentering zouden vallen. Op dit ogenblik zijn er meer apothekers dan artsen klinisch-biologen in opleiding.



11. Europese gelijkstelling

Er is op dit ogenblik geen gelijkstelling van het diploma op Europees niveau.

12. eHealth

De apothekers-biologen hebben op dit ogenblik geen inzage in de ehealth hub wat veel praktische problemen met zich meebrengt. Het bemoeilijkt bv. sterk hun rol in het antibiotica- en transfusiebeleid en laat niet toe om onnodige herhaling van verstrekkingen te voorkomen.