

Kontich, 5 april 2022

Aan de heer B. Collin  
Administrateur-generaal

Aan de heer J. De Cock  
Voorzitter NCAZ

Geachte heer administrateur-generaal, geachte voorzitter

Betreft : bedrag Riziv-sociaal statuut 2020 van een arts in het stelsel van progressieve tewerkstelling

Als bijlage vindt u een beslissing van het Riziv waarin een arts het volledige Riziv-sociaal statuut voor 2020 geweigerd wordt op basis van het argument dat zij nog als invalide beschouwd wordt, terwijl ze al van vóór 2020 terug actief is, mét toelating van de adviserend arts van het ziekenfonds, enerzijds gedurende 16 uur per week als bediende en anderzijds gedurende 4 uur per week als zelfstandige.

Het Riziv verwijst daarvoor naar art 54 §2 van de GVVU-wet : *“De zorgverleners die een volledige arbeidsongeschiktheid in de zin van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, beginnen, kunnen genieten van de sociale voordelen voor het jaar waarin deze arbeidsongeschiktheid ontstaat op voorwaarde dat zij de overeenkomst niet geweigerd hebben in het jaar waarin de arbeidsongeschiktheid ontstaan is of, bij ontstentenis van een overeenkomst, in het laatste jaar waarin een overeenkomst in werking was getreden”.*

De redenering dat de betrokken arts in 2020 nog steeds als een invalide (volledig arbeidsongeschikt) moet beschouwd worden, voor wat betreft het Riziv-sociaal statuut, terwijl ze al op twee plaatsen terug actief is, schiet volgens ons zijn doel voorbij. Uiteraard geldt de GVVU-wet voor eventuele uitkeringen, maar waarom wordt die lijn doorgetrokken naar het Riziv-sociaal statuut? Onzes inziens biedt het KB van 5 mei 2020 tot instelling van sociale voordelen voldoende uitwegen om hier een pragmatische houding aan te kunnen nemen (via de assimilaties), zoals voor de betrokken arts trouwens altijd gebeurd is.

PAG. 1/2

K

De betrokken arts behaalt bovendien ook de door datzelfde KB opgelegde activiteitsdrempel. Het valt dan ook te betreuren dat het Riziv niet verder gaat dan een gedeeltelijk premiebedrag (van € 2.376,40) terwijl er geen enkele objectieve grond is om niet het volledige bedrag (van € 5.037,70) toe te kennen.

Wij zouden dan ook met aandrang willen vragen om deze beslissing te herzien en deze arts alsnog een volledig bedrag toe te kennen.

Dit geldt des te meer omdat de minister en het Riziv samen inzetten op het stelsel van progressieve tewerkstelling. Hoe wilt u dat de artsen dit stelsel aan hun patiënten gaan promoten, terwijl ze er zelf door gediscrimineerd worden in het kader van hun Riziv-sociaal statuut?

Hoogachtend,

Dr. Thomas Gevaert, voorzitter Kartel

Dr. Robert Rutsaert, bestuurslid ASGB

*n.o. Annel Wynis*

