

Nota FVDB

*Wat is de plaats van de arts in
het hervormde ZH-landschap?*

Thomas Gevaert

Voorzitter Kartel

Co-voorzitter ASGB

Anatoom-Patholoog AZ Klina

Post-Doctoraal onderzoeker KUL

Netwerken

Pathologie-
forfait per
opname

Nota FVDB

Bundled
payment

Co-governance

Herijking
Nomenclatuur

Supplementen

Herijking
Nomenclatuur:
ASGB

Herijking van de medische nomenclatuur in
België.

Voorstel van principes en methodiek.

1 december 2016

Prof. Dr. Jeroen Trybou, Prof. Dr. Lieven Annemans

Afdeling Gezondheidseconomie

Vakgroep Maatschappelijke Gezondheidskunde

Universiteit Gent

Krijtlijnen studie ASGB/Annemans

- **Herwaardering** consultatie-activiteit
- **Billijk** norminkomen
- **Transparante** verloning met **kosten-** en **intellectuele** component
- Vergoeding van **communicatie** en **coördinatie**
- **Gebalanceerd**: stimuleren van doelmatige zorg en afremmen overmatige zorg
- **Tariefzekerheid**: stimuleren **conventionering** en afremmen **supplementitis**
- **Budget-neutrale** hervorming

Winnaars



Verliezers

Herijking Nota FVDB

De uitvoering van de akkoorden artsen-ziekenfondsen van 2020-21 en 2022-23

Doelstellingen van de hervorming van de nomenclatuur

- onredelijke inkomensverschillen corrigeren tussen huisartsen en specialisten en tussen artsen-specialisten onderling
→ Wat met de aanvullende handelingen in de fasen 2 en 3? Toegangswegen: open, endoscopisch, endoscopisch + robot
- de nomenclatuur actualiseren en aanpassen aan de ontwikkelingen van de medische activiteit
- de interne logica, de leesbaarheid en de transparantie van de nomenclatuur verbeteren
- incentives invoeren die samenwerking en kwaliteit bevorderen
- binnen de honoraria van alle artsen, het gedeelte "medisch honorarium bestemd om alle kosten te dekken die rechtstreeks of onrechtstreeks verbonden zijn met de uitvoering van de medische verstrekkingen en die niet gedekt worden door andere bronnen" op een transparante en gestandaardiseerde manier onderscheiden van het gedeelte "honorarium bestemd om de verstrekking van de arts te dekken".
- gevolgen in de ziekenhuissector op de retrocessie/reële kosten, op het beheer van de honorariasupplementen en op het medisch beheer van het gedeelte "kosten".
- Link tussen verschillende hervormingen: nomenclatuur + ziekenhuishervormingen (ziekenhuisfinanciering + ziekenhuislandschap + supplementen + value based)

‘Zolang ziekenhuisfinanciering deels via de artsenhonoraria verloopt, zal er nooit transparantie komen’

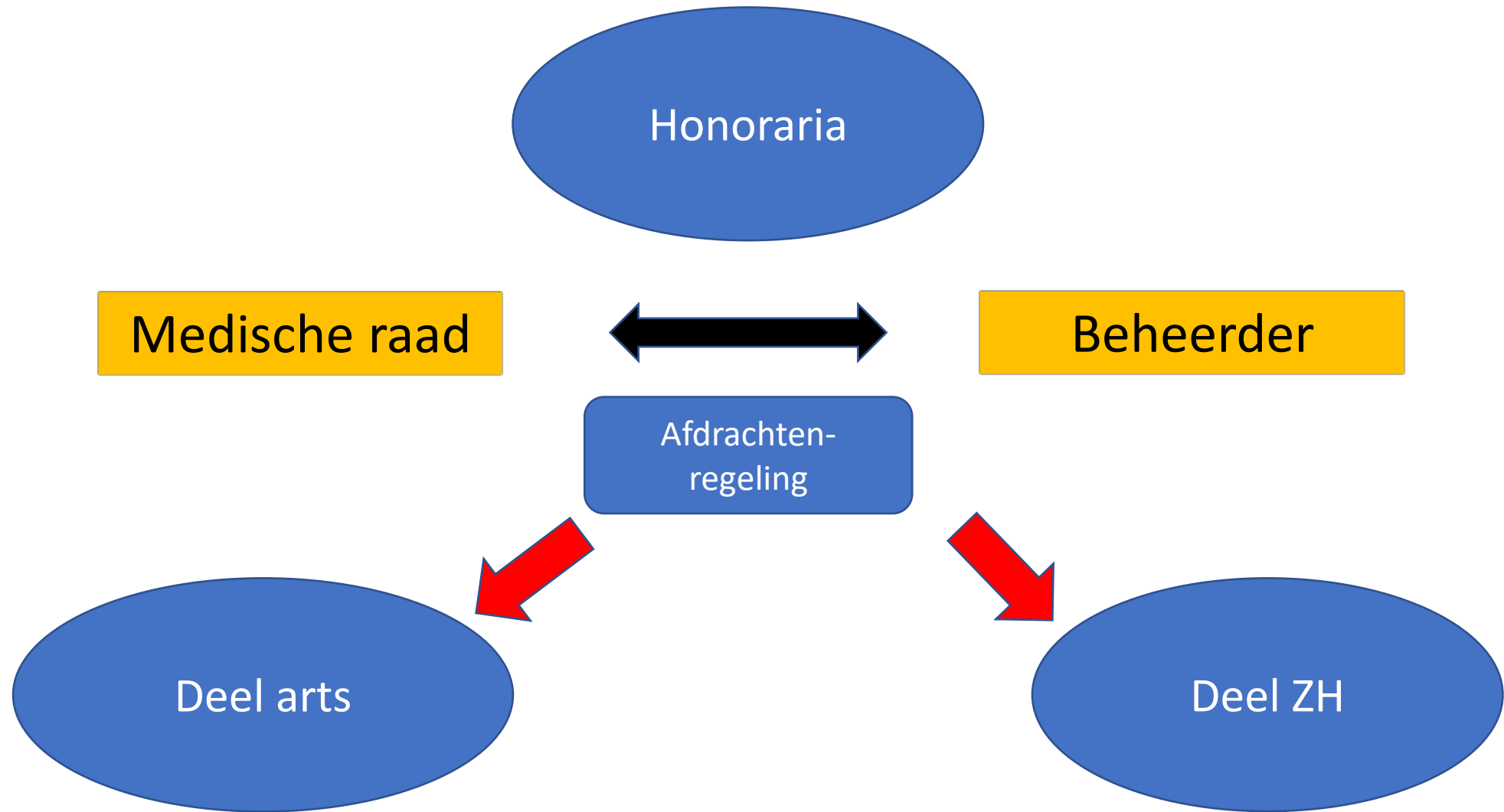
Thomas Gevaert

Anaatom-patholoog en voorzitter specialistenvleugel van het gemengd syndicaat ASGB/Kartel

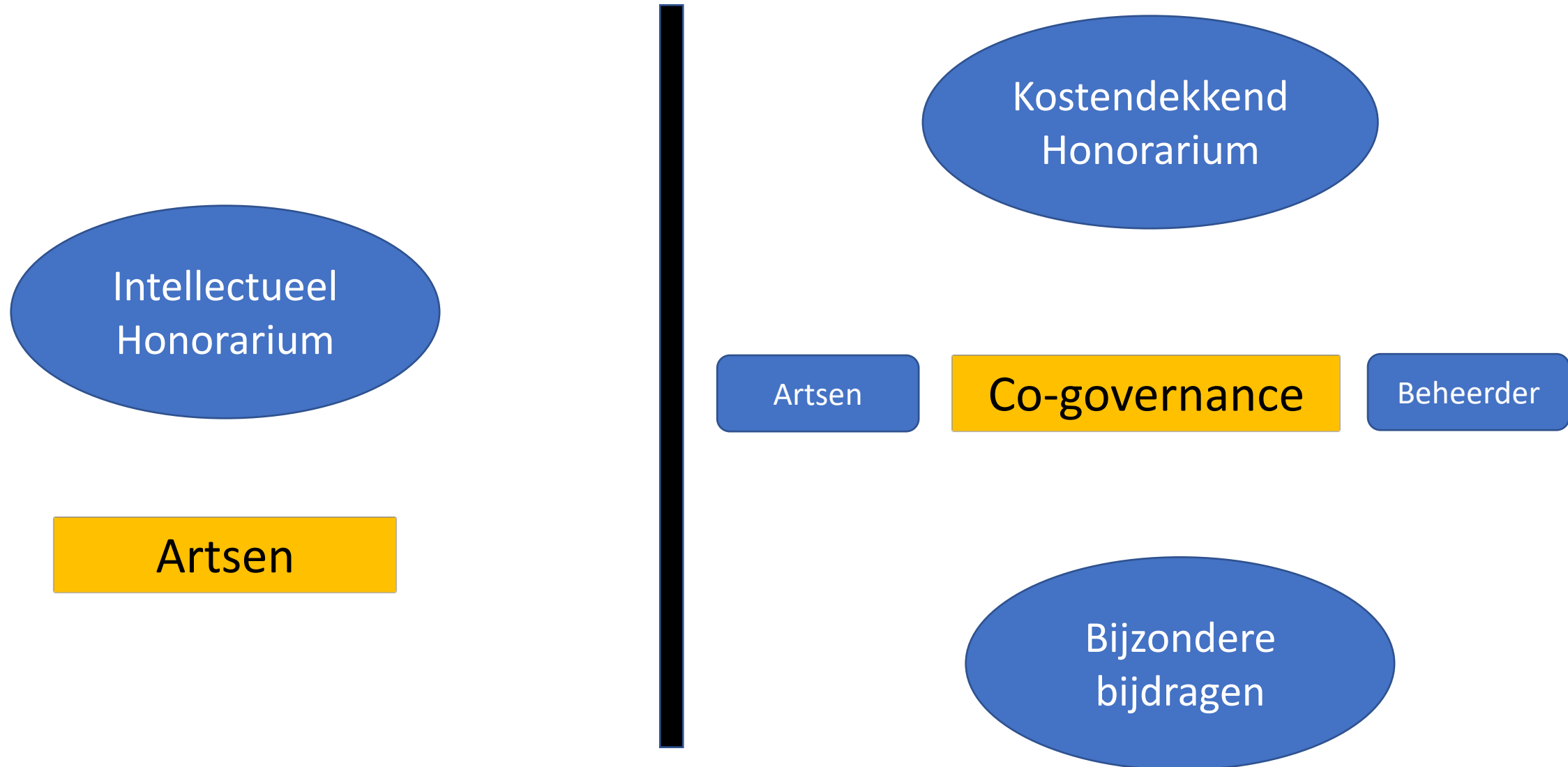
26-11-2020 • Bijgewerkt: 21-01-2021 • 3 min leestijd

KNACK

Van afdrachten naar pure honoraria



Van afdrachten naar pure honoraria



Taskforce Kips/DeCock

Kabinet

Artsen

- **Supplementen**
- **Co-governance**
- **Klinische Biologie sleutelletter verlagen**
- ...

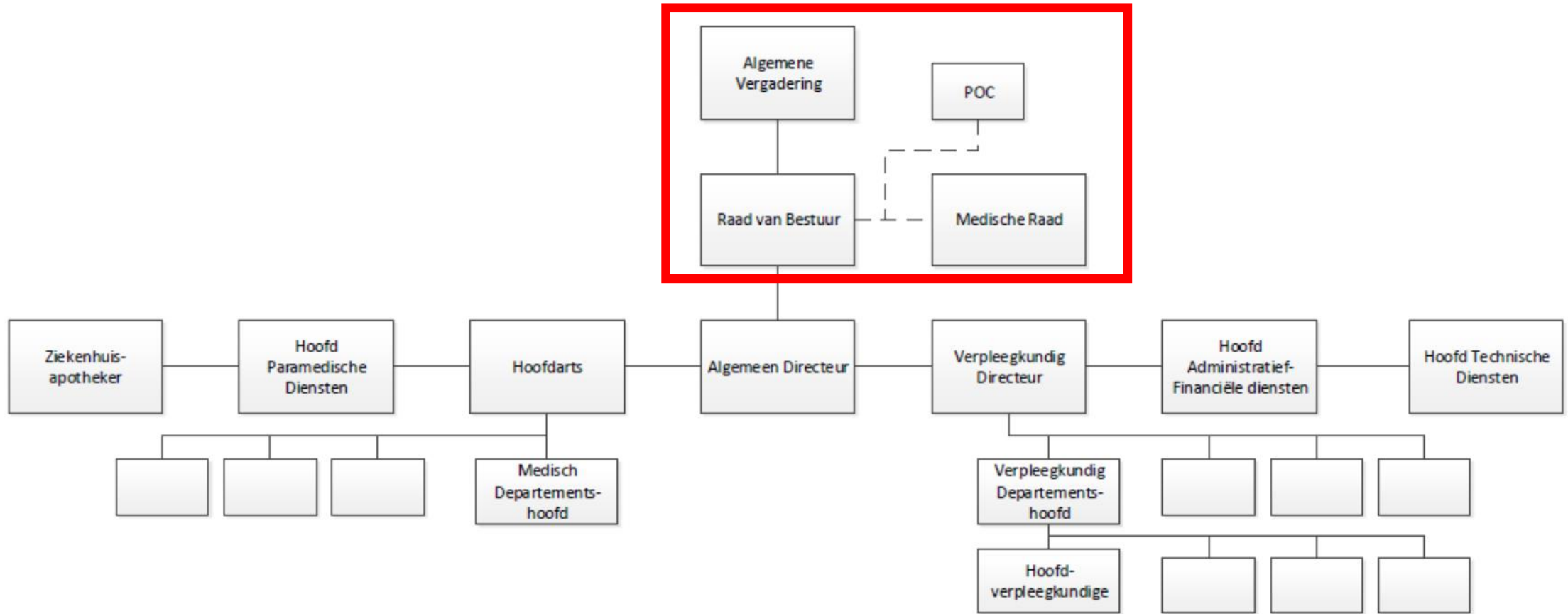
VI's

Koepels

Governance Ziekenhuizen



Huidige Governancestructuur



Bron: Eeckloo (2008)³

Nieuwe Governancestructuur: Visie Kartel

- **Transparantie**
- **Medische expertise**
- **Apolitiek**
- **Onafhankelijk**

**Paritaire
Raad Van Bestuur**

Nieuwe Governancestructuur: Visie Kartel

Algemene Vergadering

Medische Raad

Raad Van Bestuur

- Paritair samengesteld: 50% via AV en 50% via MR
- Geen cumuls
- Achtergrond/Opleiding in ZH-management (50%)
- Genderpariteit
- Hernieuwing elke 4j

Vergoeding

Arbitragecommissie

- Onafhankelijk van medische honoraria
- Transparant / Billijk
- Vergoedingscommissie

Co-governance: Visie Kartel

Paritaire Raad Van Bestuur

Financieel-Strategisch kader

Medische Raad

Directiecomité

Operationeel Medisch-
Financiële plan

Hoofddarts

CEO

Co-governance op Netwerkniveau?

Zelfde principes

- **Geen bestuurlijk waterhoofd.**
- **Geen duplicatie bestuursniveaus.**
- **Duidelijke aflijning en rolverdeling**

Quo vadis netwerken?

Nieuw financieel kader

Intellectueel
Honorarium

Artsen

Andere financieringsbronnen?

Standstill supplementen

Beperkte indexatie

Kostendekkend
Honorarium

Artsen

Co-governance

Beheerder

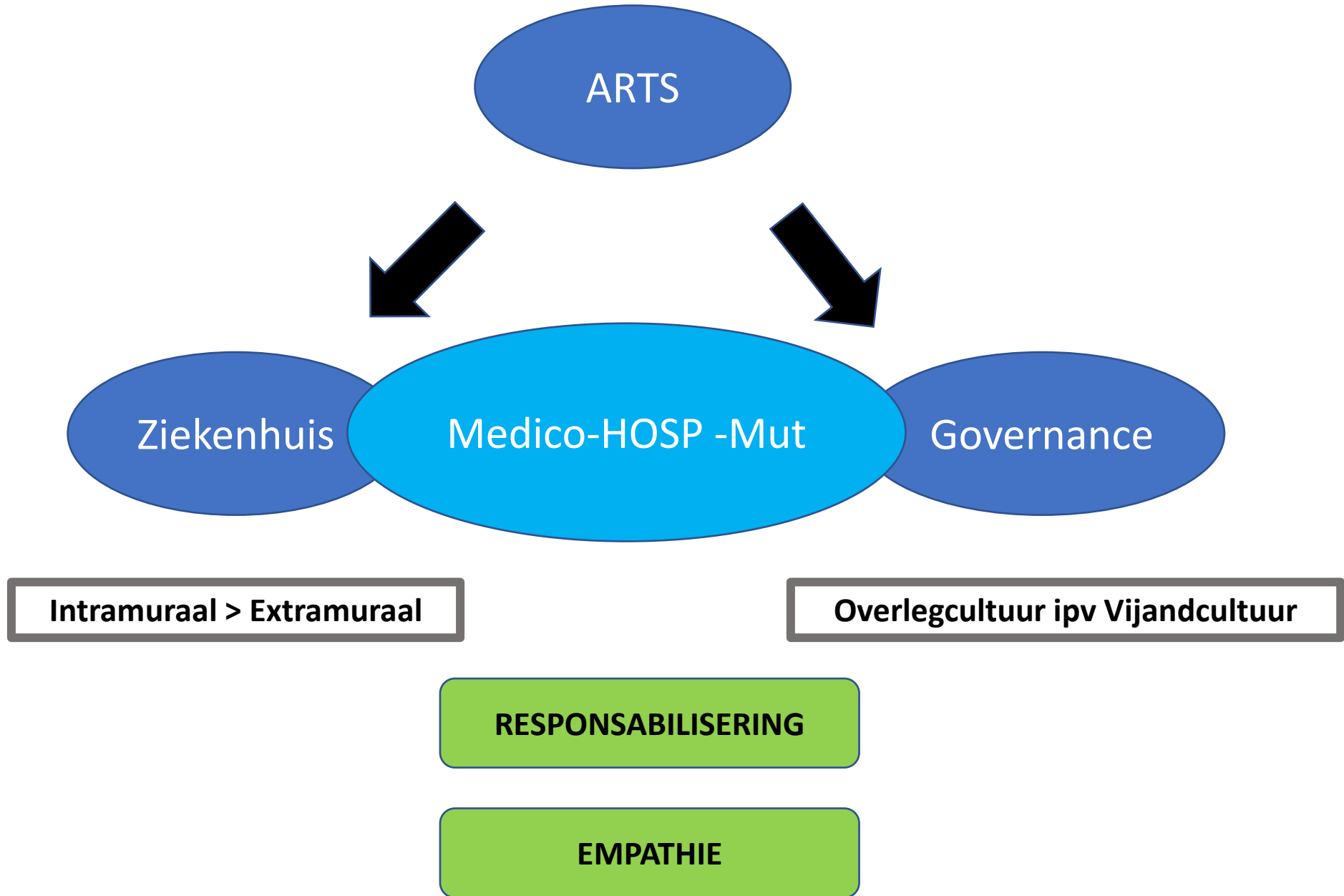
- **Transparante directe en indirecte kosten**
- **Einde aan flou artistique rond Art 155**
- **Responsabiliseren artsen én beheerder**

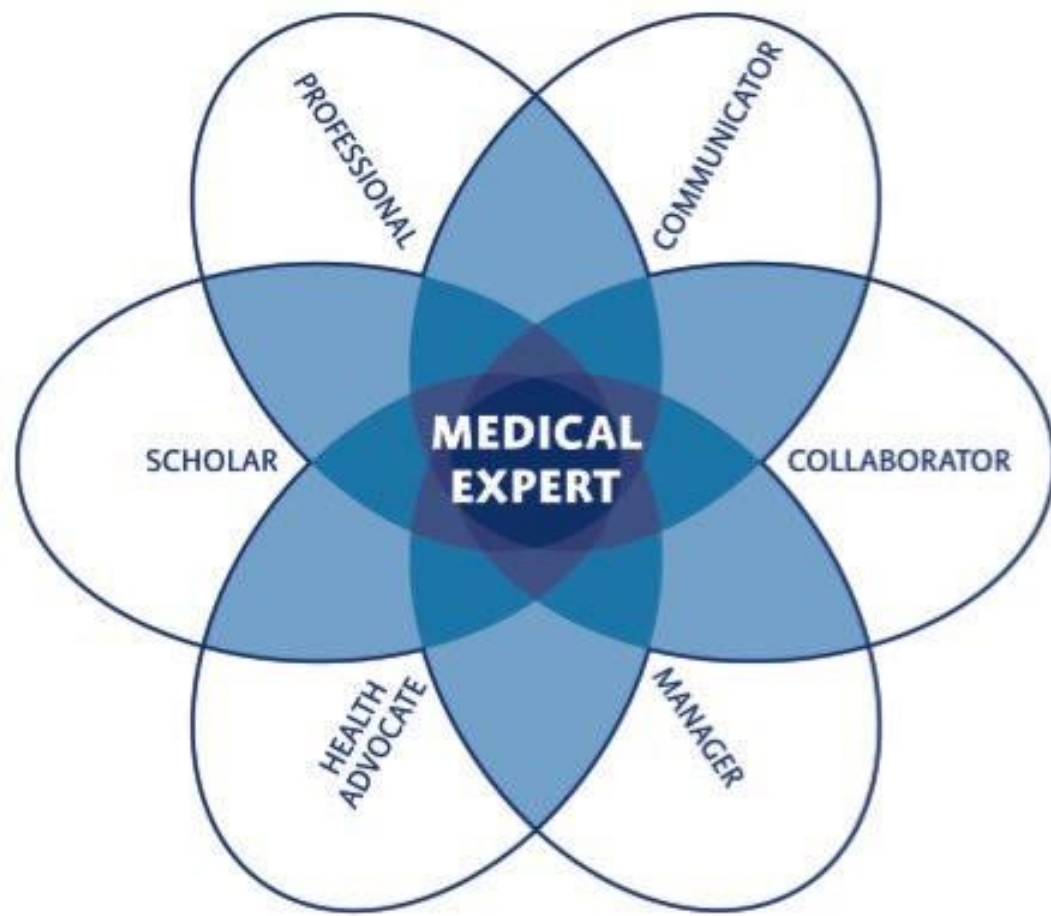
Visie Kartel op ZH-governance

- Breed **toegankelijke** en **betalbare** gezondheidszorg
- Stimuleren en honoreren **ziekenhuisactiviteiten**
- Sociaal **ondernemerschap**
- **Belonen** goed bestuur
- Artsenkorps als **mede-aandeelhouder** én **mede-bestuurder**
- **Beheerder** = Geheel van bestuurders, waaronder artsen
- Transparantie, **Expertise**, Complementariteit
- **Goede huisvader** / Gratis bestaat niet

Pitfalls nota FVDB

- **Timeline**
- **Puzzel vs afzonderlijke stukjes**
- **Netwerken?**
- **Financiële plaatje**
- **Extramurale vlucht**
- **Statuut artsen**
- **Sociaal ondernemerschap**
- **Bureaucratie**





THE
CANMEDS
ROLES FRAMEWORK

Governance Ziekenhuizen

