

SYMPOSIUM MEDISCHE WERELD ■

'Meer transparantie nodig'

Op Medische Wereld van dit jaar ging het vooral over artsenlonen, het nut van ziekenfondsen, over de toekomst van ziekenhuisnetwerken en de risico's op overconsumptie door de vrijheid van de patiënt. "Ik heb twee belangrijke wapens, en die zal ik gebruiken ook", zei minister Maggie De Block.

Verdienen artsen te veel?

Een elektronische stemming onder het publiek – uiteraard vooral artsen – over de vraag of artsen te veel verdienen, leverde volgende cijfers op:

- Ja: 25%
- Neen: 65%
- Geen mening: 10%

De onderlinge loonverschillen zijn groot en de nefrologen staan bij de grootste verdieners. "Wat in daarover in *De Specialist* stond, klopt en stemt overeen met deze cijfers", zei dr. **Jean-Marie Billioux**, diensthoofd Nefrologie, Dialyse en Hypertensie van het OLV Ziekenhuis in Aalst. "Er zijn significante verschillen die we moeten wegwerken. Ik ben niet te beroerd om te zeggen dat ik misschien wel iets te veel verdien." Al voegde hij er even later – geheel in de sfeer van het symposium – laconiek aan toe dat hij volgend jaar met pensioen gaat.

"We zijn al vele jaren bezig met herverdelen", antwoordde dr. **Marc Moens**, Bvas-voorzitter. "Maar men vergeet altijd dat het grootste stuk van de inkomsten nodig is om de ziekenhuizen in stand te houden. En wat mij bijzonder stoort: waarom moet een consultatie buiten het ziekenhuis minder betaald worden dan een erbinen? Ik ken ziekenhuizen waar

besloten is om 30 tot 50% supplementen te vragen en die als investeringsfonds te gebruiken. En dan worden de artsen ervan beschuldigd dat ze onevenwichtige supplementen vragen!"

"Er is dringend grotere transparantie nodig", zei **Jo De Cock**, administrateur-generaal Riziv. "We zijn het enige land waar de honorariamassa de afgelopen tien jaar sneller steeg bij de huisartsen dan bij de specialisten: respectievelijk 3,5% tegenover 2,2%. We moeten het ook in perspectief zien: de groei van de honoraria de afgelopen tien jaar bedraagt 2% en de afgelopen vijf jaar 1,5%, dus die is al afgeremd. Ten tweede zal er een herijking zijn. Voor de supplementen moet fundamenteel een ander concept tot stand komen. Ten derde investeerden we in het verleden te veel in technische verstrekkingen. We zullen meer moeten inzetten op overleg, de tijd voor rapporteren... Maar al die formulieren waarover huisartsen wel eens klagen dat ze ze moeten invullen, zijn nodig omdat het systeem ook gestuurd moet worden, anders krijg je vroeg of laat met 'blunt measures' te maken."

"Gemiddeld besteedt een arts 20% van zijn tijd aan dingen die niet remunererbaar zijn", becijferde prof. **Lieven Annemans**. "Geef de arts voor die 20% een forfaitaire vergoeding."

Maggie De Block: Klaar voor een kwinkslag, maar voor één keer pakte de minister ook uit met een nauwelijks verholen dreiging aan het adres van weerbarstige ziekenhuizen en artsen.

"We hebben behoefte aan een andere werf die we in de schoot van het Riziv samen met de minister zullen moeten openen: hoe kunnen we ons conventiesysteem moderniseren?"; besloot Jo De Cock.

Ziekenfondsen beter afgeschaft?

Bij een stemming onder het publiek antwoordde 60% dat ziekenfondsen beter afgeschaft worden. "Het is moeilijk om in te schatten door wat dit standpunt ingegeven is", analyseerde **Paul Callewaert** van de Socialistische Mutualiteiten. "Als het is om te besparen, dan moeten we toch enkele mythes wegwerken. Ziekenfondsen zijn, in tegenstelling tot wat wordt gedacht, niet duur. De 1 miljard kosten uit de OESO-cijfers moet je correct lezen. Van dat miljard vloeit via belastingen en sociale zekerheidsbijdragen de helft terug. De kosten voor

de staat bedragen maar 500 miljoen en als we dat afzetten tegen de omzet binnen de gezondheidszorg komen we aan een percentage van 1,32%. We doen als mutualiteiten ook meer dan doktersbriefjes uitbetalen. We nemen onze verantwoordelijkheid in het overlegmodel: we informeren, adviseren, begeleiden en beschermen."

"Wat mij stoort, is dat de ziekenfondsen de rol van de artsen willen overnemen" repliceerde Marc Moens. "Ze willen dirigeren wat er nog voorgeschreven mag worden én dat patiënten hun geneesmiddelen dan nog moeten afhalen in een van de zuilenapotheken." Maar dat schoot bij De Block in het verkeerde keelgat. De Block: "Over de subsidies van de artsensyndicaten kan ook nog gepraat worden, hé. U moet geen zaken zeggen die niet in het pact staan. Dat ziekenfondsen de rol van artsen willen overnemen, dat staat er niet in!"

Ziekenhuisnetwerken: welke toekomst?

"Ziekenhuisnetwerken zijn nodig in het belang van de patiënt", legde minister De Block uit. "Er is een ratrace tussen ziekenhuizen waarbij patiënten van elkaar werden afgepikt en te dure investeringen werden gedaan waardoor historische afdrachten almaar opliepen. De financiering, governance en rechtsaansprakelijkheid tussen netwerken moet bottom-up. Ik heb een volmacht van deze regering voor de programmatie – hoeveel diensten hebben we nodig voor de gezondheid van onze bevolking? – én de financiering. Ik moet niet met pijn en boog werken, ik beschik integendeel over twee belangrijke wapens en die zal

