

## MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG

Arbeidsongevallen. — Indexering van de loongrenzen bedoeld bij artikel 39, eerste en tweede lid, van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971

De bedragen vastgesteld bij artikel 39, eerste en tweede lid van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 worden, ter uitvoering van artikel 43 van het koninklijk besluit van 21 december 1971, (Belgisch Staatsblad van 28 december 1971) houdende uitvoering van sommige bepalingen van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 per 1 januari 1984, respectievelijk gebracht op 731 370 frank en 146 274 frank.

## Nationaal Akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 28 december 1983

De Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen, die op 28 december 1983 heeft vergaderd onder het voorzitterschap van Dr. Jérôme Dejardin, directeur-generaal van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V.,

— heeft akte genomen van de brief van 28 december 1983 van de Minister van Sociale Zaken betreffende de maatregelen die hij zich voorneemt te treffen :

- inzake het aanbod in de gezondheidssector,
- inzake financiering van de begeleiding van de stagelieden door de stagemesters in het raam van de ministeriële besluiten van 15 december 1982 voor de erkenning van de geneesheren die een bijzondere kwalificatie wensen voor bepaalde verstrekkingen van de huisartsgeneeskunde en de erkenning van stagemesters in de huisartsgeneeskunde,
- met het oog op een betere coördinatie van de dringende geneeskundige hulp dank zij het optreden van de Dienst 900 en van de huisartsen,
- alsmede inzake het beheer van de ziekenhuizen en het statuut van de ziekenhuisgeneesheren;
- acht het aangewezen de nieuwe nomenclatuur die door de Technische geneeskundige raad is uitgewerkt inzake anesthesiologie, verloskunde, gynecologie, oftalmologie, otorhinolaryngologie, urologie, röntgendiagnose, nucleaire geneeskunde *in vitro*, gastro-enterologie, kindergeneeskunde, neuropsychiatrie, reumatologie, klinische biologie en pathologische anatomie, in werking te brengen om de nomenclatuur aan te passen aan de technische vooruitgang, aan de eisen van de geneeskundige praktijk en aan de noodzaak om het verbruik te beheersen;
- meent dat, zoals de Minister van Sociale Zaken het wenst, in de loop van 1984 een meer aangepast financieringssysteem dient te worden uitgewerkt voor de laboratoria voor klinische biologie;
- is zich ervan bewust dat, bij het vervullen van de belangrijke opdracht die haar wordt toevertrouwd bij de wet van 9 augustus 1963 om de regelen uit te werken die de financiële en administratieve betrekkingen tussen de geneesheren en de rechthebbenden van de verzekering bepalen, rekening dient te worden gehouden én met de financiële toestand van de verzekering voor geneeskundige verzorging én met de werkelijkheid van de omstandigheden van de geneeskundige praktijk, en toch dient te worden gewaarborgd dat de in gemeen overleg overeengekomen tarieven, onder bevredigende omstandigheden, worden nageleefd;

heeft het volgende akkoord gesloten :

A. De nieuwe nomenclatuur die door de Technische geneeskundige raad is uitgewerkt, treedt in werking op 1 januari 1984.

## MINISTÈRE DE LA PREVOYANCE SOCIALE

Accidents du travail. — Indexation des plafonds des rémunérations visées par l'article 39, alinéas 1er et 2, de la loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail

Les montants fixés, à l'article 39, alinéas 1er et 2, de la loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail, sont portés en exécution de l'article 43 de l'arrêté royal du 21 décembre 1971, (Moniteur belge du 28 décembre 1971) portant exécution de certaines dispositions de la loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail, respectivement à 731 370 francs et 146 274 francs à partir du 1er janvier 1984.

## Accord national médico-mutualiste du 28 décembre 1983

La Commission nationale médico-mutualiste, réunie le 28 décembre 1983 sous la présidence du Dr. Jérôme Dejardin, directeur général du Service des soins de santé de l'I.N.A.M.I.,

— ayant pris acte de la lettre du 28 décembre 1983 du Ministre des Affaires sociales, concernant les mesures qu'il se propose de prendre :

- en matière d'offre dans le secteur de la santé,
- en matière de financement de l'accompagnement des stagiaires par les maîtres de stage, dans le cadre des arrêtés ministériels du 15 décembre 1982 pour l'agrégation des médecins qui désirent une qualification spéciale pour certaines prestations de médecine générale et l'agrégation de maîtres de stage en médecine générale,
- en vue d'une meilleure coordination de l'aide médicale urgente grâce aux interventions du Service 900 et des médecins de médecine générale,
- ainsi qu'en matière de gestion hospitalière et de statut du médecin hospitalier;
- estimant qu'il est indiqué de mettre en vigueur la nouvelle nomenclature, élaborée par le Conseil technique médical, en matière d'anesthésiologie, d'obstétrique, de gynécologie, d'ophtalmologie, d'oto-rhino-laryngologie, d'urologie de radiodiagnostic, de médecine nucléaire *in vitro*, de gastroentérologie, de pédiatrie, de neuropsychiatrie, de rhumatologie, de biologie clinique et d'anatomo-pathologie, afin d'adapter la nomenclature aux progrès techniques, aux exigences de la pratique médicale et aux nécessités d'une maîtrise de la consommation;
- considérant qu'il convient, comme le souhaite le Ministre des Affaires sociales, que soit élaboré, dans le courant de l'année 1984, un système de financement plus adapté pour les laboratoires de biologie clinique;
- consciente qu'il convient, dans la réalisation de l'importante mission qui lui est confiée par la loi du 9 août 1963, d'élaborer les règles qui définissent les rapports financiers et administratifs entre les médecins et les bénéficiaires de l'assurance, de tenir compte à la fois de la situation financière de l'assurance-soins de santé et de la réalité des conditions de la pratique médicale, tout en garantissant le respect, dans des conditions satisfaisantes, de tarifs convenus de commun accord;

a conclu l'accord suivant :

A. La nouvelle nomenclature élaborée par le Conseil technique médical entrera en vigueur le 1er janvier 1984.

B. Voor de verstrekkingen betreffende de adviezen, bezoeken, raadplegingen en verplaatsingskosten van de algemeen geneeskundigen, de adviezen, raadplegingen en verplaatsingskosten van de geneesheren-specialisten, alsmede het toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, wordt de waarde van de sleutelletter verhoogd met 5 pct. ten opzichte van de waarde die geldt op 31 december 1983.

C. Voor de verstrekkingen inzake nierdialyse die zijn verricht in een verplegingsinrichting, wordt de waarde van de sleutelletter verminderd met 10 pct. ten opzichte van de waarde die geldt op 31 december 1983.

D. Voor de verstrekkingen inzake nucleaire geneeskunde *in vitro* wordt de waarde van de sleutelletter verminderd met 10 pct. ten opzichte van de waarde die geldt op 31 december 1983.

E. Voor de andere verstrekkingen dan die welke zijn bedoeld onder B, C en D hiervoren, wordt de waarde van de sleutelletter behouden op de waarde die geldt op 31 december 1983.

F. De bij dit akkoord vastgestelde hooggrootheden inzake honoraria en verplaatsingskosten worden toegepast voor alle rechthebbenden van de verzekering voor geneeskundige verzorging, inclusief de weduwen, gepensioneerden, wezen en invaliden bedoeld bij de wet van 9 augustus 1963, met uitzondering van de rechthebbenden, leden van een gezin waarvan de jaarlijkse bruto-inkomsten hoger liggen dan de bedragen die voor de toepassing van die bepaling gelden op 31 december 1983, verhoogd met 5 pct.

Die bedragen worden derhalve, vanaf de inwerkingtreding van dit akkoord, vastgesteld op :

hetzij 744 957 F per gezin, verhoogd met 38 800 F per persoon ten laste, wanneer er maar één gerechtigde is;

hetzij 543 198 F per gerechtigde, verhoogd met 38 800 F per persoon ten laste, wanneer er verscheidene gerechtigden zijn.

G. Dit akkoord verstrijkt op zijn vroegst op 31 december 1984; het wordt stilzwijgend verlengd van jaar tot jaar, behalve waar het gaat om de regelen inzake indexering van de honoraria en verplaatsingskosten vanaf 1 januari 1985, die zullen worden opgenomen in een wijzigingsclausule bij dit akkoord, waarover moet worden onderhandeld vóór het einde van het jaar 1984.

Dit akkoord kan evenwel worden opgezegd :

a) ofwel bij een ter post aangetekende, gemotiveerde brief, door een van de partijen gericht aan de Voorzitter van de Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen vóór 31 oktober van elk jaar voor het volgend jaar.

Éen partij is deugdelijk vertegenwoordigd wanneer ze ten minste zes van de leden die haar vertegenwoordigen, groepeerd;

b) ofwel door ieder geneesheer die ervan afziet de bedingen van dit akkoord te verlengen; in dat geval meldt hij dat met een aangetekende brief, gericht aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. vóór 31 oktober van een bepaald jaar; die verzaking gaat in op 1 januari van het daaropvolgend jaar.

Geen enkele wijziging van het koninklijk besluit tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen kan tegen de geneesheer worden aangevoerd tot het einde van het jaar waarin hij de bedingen van dit akkoord heeft aanvaard.

Bij ontstentenis van andersluidende wilsuiving van de geneesheer binnen dertig dagen na de bekendmaking van een dergelijke wijziging, wordt deze evenwel geacht begrepen te zijn in de bedingen van dit akkoord.

H. De bepalingen van het nationaal akkoord geneesheren-ziekenfondsen van 28 maart 1980, met uitzondering van punt D ervan — Koppeling aan het indexcijfer, die niet door dit akkoord worden gewijzigd, blijven gelden.

De Nationale Commissie geneesheren-ziekenfondsen verheugt zich erover akte te nemen van de beslissing van de representatieve organisaties van de geneesheren, om de betrokken geneesheren aan te bevelen vanaf 1 januari 1984 de honoraria na te leven welke in het akkoord zijn bedongen, nog vóór dat akkoord in werking treedt.

B. Pour les prestations concernant les avis, visites, consultations et frais de déplacement des médecins de médecine générale, les avis, consultations et frais de déplacement des médecins spécialistes, ainsi que la surveillance des bénéficiaires hospitalisés, la valeur de la lettre-clé est augmentée de 5 p.c. par rapport à la valeur en vigueur au 31 décembre 1983.

C. Pour les prestations de dialyse rénale effectuées en milieu hospitalier, la valeur de la lettre-clé est réduite de 10 p.c. par rapport à la valeur en vigueur au 31 décembre 1983.

D. Pour les prestations de médecine nucléaire *in vitro*, la valeur de la lettre-clé est réduite de 10 p.c. par rapport à la valeur en vigueur au 31 décembre 1983.

E. Pour les prestations autres que celles visées sous B, C et D ci-dessus, la valeur de la lettre-clé est maintenue à la valeur en vigueur au 31 décembre 1983.

F. Les taux d'honoraires et de frais de déplacement prévus par le présent accord sont appliqués à tous les bénéficiaires de l'assurance-soins de santé, y compris les veuves, pensionnés, orphelins et invalides visés dans la loi du 9 août 1963, à l'exception des bénéficiaires membres d'un ménage dont les revenus annuels bruts dépassent les montants en vigueur au 31 décembre 1983 pour l'application de cette disposition, augmentés de 5 p.c. Ces montants sont dès lors, à partir de l'entrée en vigueur du présent accord, fixés à :

soit 744 957 F par ménage, augmentés de 38 800 F par personne à charge, lorsqu'il n'y a qu'un seul titulaire;

soit 543 198 F par titulaire, augmentés de 38 800 F par personne à charge, lorsqu'il y a plusieurs titulaires.

G. Le présent accord vient à échéance au plus tôt le 31 décembre 1984; il est reconduit tacitement d'année en année, sauf en ce qui concerne les modalités d'indexation des honoraires et frais de déplacement à partir du 1er janvier 1985, qui feront l'objet d'un avenant au présent accord qui devra être négocié avant la fin de l'année 1984.

Le présent accord peut toutefois être dénoncé :

a) soit, par lettre motivée, recommandée à la poste, adressée au Président de la Commission nationale médico-mutualiste par une des parties, avant le 31 octobre de chaque année pour l'année suivante. Une partie est valablement représentée lorsqu'elle réunit au moins six des membres qui la représentent;

b) soit par tout médecin qui renonce à reconduire les termes du présent accord; dans ce cas, il le fait savoir, par lettre recommandée adressée au Service des soins de santé de l'I.N.A.M.I. avant le 31 octobre d'une année déterminée; cette renonciation prend cours le 1er janvier de l'année suivante.

Aucune modification de l'arrêté royal établissant la nomenclature des prestations de santé n'est opposable au médecin jusqu'à la fin de l'année au cours de laquelle il a accepté les termes du présent accord.

En l'absence de manifestation contraire de la volonté du médecin dans les trente jours qui suivent la publication d'une telle modification, celle-ci est toutefois considérée comme incluse dans les termes du présent accord.

H. Les dispositions de l'accord national médico-mutualiste du 28 mars 1980, à l'exception de son point D — Liaison à l'index, non modifiées par le présent accord, restent en vigueur.

La Commission nationale médico-mutualiste se réjouit de prendre acte de la décision des organisations représentatives du Corps médical de recommander aux médecins concernés le respect à partir du 1er janvier 1984 des honoraires prévus par l'accord avant même la mise en vigueur de ce dernier.