

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

[C - 2003/22007]

23 DECEMBRE 2002. — Accord national dento-mutualiste

En vertu des articles 26, 50 et 51 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, la Commission nationale dento-mutualiste, réunie sous la présidence de M. Gabriel PERL, a conclu le 23 décembre 2002 l'accord suivant valable pour les années 2003 et 2004.

1. Accréditation des praticiens de l'art dentaire

1.1. Les parties conviennent que le système d'accréditation pour 2003 est régi par le mini accord repris en annexe et conclu le 4 décembre 2002 en Commission nationale dento-mutualiste.

1.2. A partir du 1^{er} janvier 2004, le mini accord précité, fera partie intégrante du présent accord, et sera la base du système d'accréditation pour 2004.

2. Nomenclature

2.1. La nomenclature des prestations de santé à laquelle se réfère le présent accord est celle qui était en vigueur le 1^{er} janvier 2003, à savoir la nomenclature publiée le 27/04/2001 et adaptée aux modifications publiées les 12 janvier 2001, 17 août 2001, 23 novembre 2001, 29 mars 2002, 17 octobre 2002 et le 28 décembre 2002.

2.2. Cette nomenclature sera adaptée, le plus vite possible, sur la base des propositions que le Conseil technique dentaire (CTD) formulera concernant les projets suivants :

PROJET N03/01 Traitement d'un canal radiculaire, y compris les radiographies pour la détermination de la longueur (nouvelle technologie précise, radio-protection, respect de l'environnement)	6.693 milliers €
PROJET N03/02a Limite d'âge prothèse totale à partir de 55 ans (en 2003) PROJET N03/02b Limite d'âge prothèse totale à partir de 50 ans (en 2004)	5.702 milliers €
PROJET N03/03 Détartrage Handicapés par trimestre	50 milliers €
TOTAL	12.445 milliers €

2.3. La concrétisation de ces projets s'effectuera selon la procédure qui est décrite sous le point 4 (affectation totale de l'objectif budgétaire partiel).

2.4. Aucune modification de l'arrêté royal établissant la nomenclature des prestations de santé, en dehors de celles qui sont visées au point 2.2 et des mesures de correction visées sous le point 6, n'est opposable au praticien de l'art dentaire jusqu'à la fin de l'année au cours de laquelle il a accepté les termes de l'accord.

En l'absence de manifestation contraire de la volonté du praticien de l'art dentaire 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.

3. Honoraires

3.1. Toutes les prestations sont indexées de façon linéaire de 1,97 % à partir du 1^{er} janvier 2003.

3.2. Dans le cadre des limites légales, l'indexation des honoraires sera négociée avant le 30 novembre 2003 pour entrer en vigueur le 1^{er} janvier 2004.

3.3. Augmentations d'honoraires.

A partir du 1^{er} août 2003 les augmentations d'honoraires seront concrétisées selon les modalités qui sont décrites sous le point 4 (affectation totale de l'objectif budgétaire partiel).

4. Affectation totale de l'objectif budgétaire partiel

4.1. Les adaptations de la nomenclature visées au point 2 et les augmentations d'honoraires, visées au point 3.3., seront concrétisées sur base de la procédure suivante.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

[C - 2003/22007]

23 DECEMBER 2002. — Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen

In toepassing van de artikelen 26, 50 en 51 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, heeft de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, die heeft vergaderd onder het voorzitterschap van de h. Gabriel PERL, op 23 december 2002 het volgende akkoord gesloten, dat geldt voor de jaren 2003 en 2004.

1. Accreditering van tandheelkundigen

1.1. De partijen komen overeen dat het systeem van accreditering voor 2003 is geregeld door een mini-akkoord gesloten op 4 december 2002 door de Nationale Commissie Tandheelkundigen-ziekenfondsen (bijlage).

1.2. Vanaf 1 januari 2004, zal het vermelde mini-akkoord integraal opgenomen worden in dit nationaal akkoord en de basis vormen voor het systeem van accreditering voor 2004.

2. Nomenclatuur

2.1. De nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen waarop dit akkoord van toepassing is, is die van toepassing op 1 januari 2003, zijnde de nomenclatuur gepubliceerd op 27 april 2001 en aangepast met de wijzigingen die zijn gepubliceerd op 12 januari 2001, 17 augustus 2001, 23 november 2001, 29 maart 2002, 17 oktober 2002 en 28 december 2002.

2.2. Die nomenclatuur zal zo vlug mogelijk worden aangepast op basis van de voorstellen die de Technische tandheelkundige raad (TTR) zal doen met betrekking tot de volgende voorstellen :

VOORSTEL N03/01 Behandeling van een wortelkanaal, inclusief de radiografieën voor de bepaling van de lengte (nieuwe precieze technologie, radio-bescherming, behoud van het leefmilieu)	6.693 duizend €
VOORSTEL N03/02a Leeftijdsbeperking vanaf 55 jaar voor de totale prothese (in 2003) VOORSTEL N03/02b Leeftijdsbeperking vanaf 50 jaar voor de totale prothese (in 2004)	5.702 duizend €
VOORSTEL N03/03 Tandsteenverwijdering gehandicapten per kwartaal	50 duizend €
TOTAAL	12.445 duizend €

2.3. Het doorvoeren van deze voorstellen zal plaatshebben volgens de procedure die is beschreven onder punt 4 (de volledige aanwending van de partiële begrotingsdoelstelling).

2.4. Geen enkele wijziging van het koninklijk besluit tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, buiten de onder punt 2.2 bedoelde wijzigingen en de onder punt 6, bedoelde correctiemaatregelen, kan tegen de tandheelkundige worden aangevoerd tot het einde van het jaar tijdens hetwelk hij de bedingen van het akkoord heeft aanvaard.

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

3. Honoraria

3.1. Alle verstrekkingen worden vanaf 1 januari 2003 lineair geïndexeerd met 1,97 %.

3.2. In het raam van de wettelijke beperkingen zal vóór 30 november 2003 over de indexering van de honoraria worden onderhandeld opdat ze op 1 januari 2004 in werking treedt.

3.3. Honoraria verhogingen

Vanaf 1 augustus 2003 zullen honorariaverhogingen worden doorgevoerd volgens de modaliteiten die beschreven zijn onder punt 4 (de volledige aanwending van de partiële begrotingsdoelstelling).

4. De volledige aanwending van de partiële begrotingsdoelstelling

4.1. De nomenclatuuraanpassingen, bedoeld in punt 2, en de honorariaverhogingen, bedoeld in punt 3.3, zullen worden doorgevoerd op basis van de volgende procedure.

4.1.1. La Commission nationale dento-mutualiste évalue avant le 15 juillet 2003, sur la base des données disponibles à ce moment, l'importance des moyens financiers qui sont disponibles pour les adaptations de la nomenclature et pour les augmentations d'honoraires. Cette évaluation est exécutée sur base des dépenses annuelles comptabilisées en 2002 et, pour autant que ces données soient disponibles, sur la base des dépenses au premier trimestre 2003 tenant compte d'éventuelles différences significatives entre le volume des prestations effectuées et le volume des prestations comptabilisées durant la même période.

4.1.2. Les moyens financiers disponibles pour les augmentations d'honoraires sont convertis en une augmentation des valeurs de lettres-clefs, comme décidé par la Commission nationale dento-mutualiste, et sont d'application au 1^{er} août 2003.

4.1.3. Les moyens financiers disponibles pour les adaptations de la nomenclature sont convertis en modifications de la nomenclature qui entrent en vigueur au plus tard le 1^{er} décembre 2003, dans le respect des procédures légales qui sont applicables pour les adaptations de la nomenclature.

4.2. Si la Commission nationale dento-mutualiste constate avant le 15 juillet 2003, la disponibilité des moyens financiers visés sous le point 4.1.1., mais si les augmentations d'honoraires ne sont pas concrétisés au 1^{er} août 2003 ou les adaptations de nomenclature ne sont pas entrées en vigueur le 1^{er} décembre 2003, l'une des parties de la Commission nationale dento-mutualiste peut immédiatement dénoncer le présent accord.

4.3. Les moyens financiers, visés au point 4.1.1., seront, pour le montant qui est constaté par la Commission nationale, repris dans les estimations techniques qui seront élaborées par le Service des soins de santé pour 2004, en vue de la procédure budgétaire prévue pour cette année 2004, indépendamment du fait que ce montant conduise ou non aux adaptations visées aux points 4.1.2. et 4.1.3.

5. Groupe paritaire

5.1. Les parties de la CNDM conviennent de maintenir le Groupe paritaire qui était chargé d'examiner les litiges découlant de l'application du régime du tiers payant instauré par l'Accord du 9 décembre 1992.

5.2. Les parties conviennent d'évaluer l'effet des dispositions relatives au régime du tiers payant et de la perception de la quote-part personnelle sur la base de données anonymes transmises par les organismes assureurs sur demande du groupe paritaire.

5.3. Ce Groupe paritaire est chargé des missions suivantes :

5.3.1. Rassembler des données concernant l'application de la clause relative à la situation financière individuelle de détresse (prévues dans l'article 6, alinéa 2 de l'arrêté royal du 10 octobre 1986) et en matière de perception de la quote-part personnelle pour les prestations de l'art dentaire;

5.3.2. Elaborer des modalités concernant la détermination de la situation financière de détresse donnant droit à l'application du régime du tiers payant; ces modalités sont, après avis de la CNDM, transmises au Comité de l'assurance et ensuite communiqué es par circulaire aux organismes assureurs et aux praticiens de l'art dentaire;

5.3.3. Rédiger, si nécessaire, un projet d'arrêté royal adaptant les dispositions de l'arrêté royal du 10 octobre 1986;

5.3.4. Sur la base des constatations faites, le groupe paritaire fait rapport à la Commission nationale dento-mutualiste avant le 1^{er} juillet 2003 et la CNDM formule pour le 1^{er} août, si nécessaire, des propositions de mesures concrètes sous forme de modifications de la loi et/ou de sanctions en vue de supprimer les différences excessives démontrées en matière de perception de la quote-part personnelle.

5.4. Lors de la constatation d'infractions manifestes des modalités mentionnées au point 5.3.2., la CNDM proposera au Collège intermutualiste national (C.I.N.) de refuser l'accès au régime du tiers payant au praticien de l'art dentaire concerné.

6. Mesures de correction

L'objectif budgétaire partiel pour 2003 fixé par le Comité de l'assurance s'élève à 475.412 milliers EUR €.

Dès que l'objectif budgétaire partiel est dépassé ou risque d'être dépassé au sens des dispositions de l'arrêté royal du 5 octobre 1999 portant exécution de l'article 51, § 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités précitée, une ou plusieurs des mesures de correction de la liste non limitative devront être appliquées, en fonction des analyses des dépenses constatées et exclusivement sur proposition de la Commission nationale dento-mutualiste.

4.1.1. De Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen evalueert vóór 15 juli 2003 op basis van de gegevens die beschikbaar zijn op dat moment de hoegrootheid van de financiële middelen die beschikbaar zijn voor de nomenclatuuraanpassingen en voor de honoraria-verhogingen. Deze evaluatie wordt uitgevoerd op basis van de jaaruitgaven, geboekt in 2002 en, voorzover beschikbaar, op basis van de uitgaven geboekt in het eerste trimester van 2003 rekening houdend met eventuele significante verschillen tussen het volume aan verrichte verstrekkingen en het volume aan geboekte uitgaven in dezelfde periode.

4.1.2. De beschikbare financiële middelen voor de honorariaverhogingen worden omgezet in een verhoging van de waarden van de sleutelletters, zoals beslist door de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, en gaan in op 1 augustus 2003

4.1.3. De beschikbare financiële middelen voor de nomenclatuuraanpassingen worden omgezet in wijzigingen van de nomenclatuur die met eerbiediging van de wettelijke procedures die van toepassing zijn op nomenclatuuraanpassingen, ten laatste ingaan op 1 december 2003.

4.2. Indien de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen vóór 15 juli 2003 de beschikbaarheid van de onder 4.1.1 vermeldde financiële middelen vaststelt, maar de honorariaverhogingen op 1 augustus 2003 of de nomenclatuuraanpassingen op 1 december 2003 niet worden doorgevoerd, kan één van de partijen van de Nationale commissie onmiddellijk het lopend akkoord opzeggen.

4.3. De financiële middelen, bedoeld onder het punt 4.1.1, zullen, voor het bedrag dat wordt vastgelegd door de Nationale commissie, opgenomen worden in de technische ramingen die door de Dienst voor geneeskundige verzorging voor 2004 zullen opgesteld worden met het oog op de begrotingsprocedure voor het jaar 2004, onafgezien of ze al dan niet hebben geleid tot de in de punten 4.1.2 en 4.1.3 bedoelde aanpassingen.

5. Paritaire groep.

5.1. De partijen in de NCTZ komen overeen de Paritaire groep te behouden die ermee belast was de geschillen te onderzoeken die voortvloeien uit de toepassing van de derde-betalersregeling en die opgericht was bij het Akkoord van 9 december 1992.

5.2. De partijen komen overeen om het effect van de bepalingen betreffende de regeling betalende derde evenals de inning van het persoonlijk aandeel te evalueren op basis van anonieme gegevens, die op vraag van de paritaire groep overgemaakt worden door de verzekeringsinstellingen.

5.3. Deze Paritaire groep wordt belast met de volgende opdrachten :

5.3.1. Gegevens inzamen over de aanwending van de clausule over de persoonlijke financiële noodsituatie (voorzien in artikel 6 tweede lid van het koninklijk besluit van 10 oktober 1986) en over de aanrekening van het persoonlijk aandeel voor de tandheelkundige prestaties;

5.3.2. Modaliteiten uitwerken betreffende het vaststellen van de financiële noodsituatie die recht geeft op de toepassing van de regeling betalende derde; deze modaliteiten worden na advies van de NCTZ overgemaakt aan het Verzekeringscomité en nadien bij omzendbrief meegedeeld aan de verzekeringsinstellingen en aan de tandheelkundigen;

5.3.3. Desgewenst een ontwerp van koninklijk besluit uitwerken tot aanpassing van de bepalingen van het koninklijk besluit van 10 oktober 1986;

5.3.4. Op basis van de gedane vaststellingen brengt de paritaire groep verslag uit aan de Nationale Commissie Tandartsen-Ziekenfondsen vóór 01 juli 2003 en formuleert de NCTZ tegen 01.08 desgewenst voorstellen van concrete maatregelen o.v.v. wetswijzigingen en/of sancties om de aangetoonde overdreven verschillen in de inning van het persoonlijk aandeel weg te werken;

5.4. Bij vaststelling van manifeste afwijking van in 5.3.2. vermeldde modaliteiten, zal de NCTZ aan het Nationaal Intermutualistisch College (IMC) voorstellen de regeling betalende derde aan de betrokken tandheelkundige te ontzeggen.

6. Correctiemaatregelen

De door het Verzekeringscomité vastgestelde partiële begrotingsdoelstelling voor 2003 bedraagt 475.412 duiz EUR €.

Van zodra de partiële begrotingsdoelstelling wordt overschreden of dreigt te worden overschreden als bedoeld in de bepalingen van het koninklijk besluit van 5 oktober 1999 tot uitvoering van artikel 51, § 4, van de voornoemde wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, zullen, een of meer correctiemaatregelen uit de niet-limitatieve lijst moeten worden toegepast, rekening houdende met de analyses van de vastgestelde uitgaven en uitsluitend op voorstel van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen.

Ces mesures ne seront cependant pas prises si le dépassement est imputable à une hausse significative des dépenses qui soit résultent de dispositions légales ou réglementaires prises contre l'avis de la Commission nationale dento-mutualiste, soit sont considérées comme des dépenses exceptionnelles ou particulières visées à l'article 40, § 1^{er}, alinéa 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994. Seule la Commission nationale dento-mutualiste est compétente pour évaluer si cet accroissement significatif s'est ou non produit.

Mesures de correction : adaptation des limites d'âges pour les prothèses.

En cas d'insuffisance des mécanismes de correction susvisés ou en cas de non-application de ces mécanismes ou si les mesures de correction mentionnées à l'article 51, § 3, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, ne sont pas prises en temps utile ou sont insuffisantes, il est appliqué une réduction automatique et immédiatement applicable des honoraires ou autres montants ou des tarifs de remboursements en cas de dépassement significatif ou de risque de dépassement significatif de l'objectif budgétaire annuel partiel, selon les règles fixées aux alinéas 5 à 7 de l'article 51, § 2, susvisé.

7. Statut social

Pour les années 2003 et 2004, la Commission formule l'avis que ces avantages devraient être indexés annuellement conformément à l'évolution de l'indice santé constatée le 30 juin de l'année précédente.

La CNDM insiste pour qu'aucune modification ne soit apportée aux modalités d'exécution du statut social, à moins que ce ne soit après concertation avec elle.

8. Durée de l'Accord

Cet accord est conclu pour une période de deux ans soit du 1^{er} janvier 2003 au 31 décembre 2004. Il n'est pas tacitement reconductible. Il peut cependant être dénoncé, par lettre motivée recommandée à la poste, adressée au Président de la Commission nationale dento-mutualiste :

1. par une des parties :

a) avant le 1^{er} décembre 2003 pour l'année suivante, quand cette partie estime qu'un des points du présent accord n'a pas été respecté, y compris la non publication à cette date de l'Arrêté Royal fixant le montant du statut social pour 2002 et 2003;

b) si les augmentations d'honoraires ne sont pas concrétisées au 1^{er} août 2003 ou les adaptations de nomenclature ne sont pas entrées en vigueur au 1^{er} décembre 2003 (cfr point 4) l'une des parties de la Commission nationale dento-mutualiste peut dénoncer le présent accord par courrier recommandé à la poste.

Une partie est valablement représentée lorsqu'elle réunit au moins six des membres qui la représentent.

c) dans les trente jours suivant la publication au *Moniteur belge*, de mesures de correction qui ne résultent pas de l'application du point 6. et de celles qui ne sont pas approuvées par les représentants des dentistes conformément aux règles qui sont fixées au § 8 de l'article 50 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.

Cette dénonciation peut être générale ou limitée à certaines prestations ou groupes de prestations concernés par les mesures de correction.

En cas de dénonciation partielle, la lettre recommandée contiendra aussi les références précises des prestations ou des groupes de prestations qui sont visés.

Cette dénonciation sort ses effets à la date d'entrée en vigueur desdites mesures de correction.

Une partie est valablement représentée lorsqu'elle réunit au moins six des membres qui la représentent;

2. par un praticien de l'art dentaire :

a) dans les trente jours suivant la publication au *Moniteur belge* de mesures de correction telles que visées au point 1. b) ci-dessus.

Cette dénonciation peut être générale ou être limitée à certaines prestations ou à certains groupes de prestations.

En cas de dénonciation partielle, la lettre recommandée contiendra aussi les références précises des prestations ou des groupes de prestations qui sont visés.

Cette dénonciation porte ses effets à la date d'entrée en vigueur des mesures de correction en question.

b) avant le 15 décembre 2003 pour l'année suivante.

En cas de dénonciation limitée de l'accord dans le courant de l'année 2003, la dénonciation est considérée comme concernant l'ensemble de l'accord à partir du 1^{er} janvier 2004.

Deze maatregelen zullen nochtans niet worden genomen indien de overschrijding te wijten is aan een significante stijging van de uitgaven die hetzij toe te schrijven zijn aan wettelijke of reglementaire bepalingen genomen tegen het advies van de Nationale commissie tandartsen-ziekenfondsen, hetzij beschouwd worden als uitzonderlijke of bijzondere uitgaven zoals bedoeld in artikel 40, § 1, vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994. Alleen de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen is bevoegd om te oordelen of deze significante toename zich al dan niet heeft voorgedaan.

Correctiemeatregelen : aanpassing van de leeftijdsgrenzen voor de protheses.

Ingeval de voormelde correctiemechanismen ontoereikend zijn of niet in werking worden gesteld, of indien de correctiemeatregelen zoals bedoeld in artikel 51, § 3, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, niet tijdig worden genomen of indien ze ontoereikend zijn, wordt voorzien in een automatische en onmiddellijk toepasselijke vermindering van de honoraria of andere bedragen of van de vergoedingstarieven in geval van beduidende overschrijding of van risico van beduidende overschrijding van de partiële jaarlijkse begrotingsdoelstelling, volgens de regels die zijn vastgesteld in vorenbedoeld artikel 51, § 2, vijfde tot zevende lid.

7. Sociaal statuut

Voor de jaren 2003 en 2004 brengt de Commissie het advies uit dat die voordelen jaarlijks zouden moeten worden geïndexeerd overeenkomstig de evolutie van het gezondheidsindexcijfer die op 30 juni van het vorige jaar is vastgesteld.

De NCTZ dringt er op aan geen wijzigingen aan te brengen aan de uitvoeringsmodaliteiten van het sociaal statuut, tenzij na overleg met haar.

8. Duur van het Akkoord

Dit akkoord wordt gesloten voor een periode van twee jaar d.w.z. vanaf 1 januari 2003 tot 31 december 2004. Het akkoord is niet stilzwijgend verlengbaar. Het mag evenwel met een ter post aange tekende gemotiveerde brief die is gericht aan de Voorzitter van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, worden opgezegd :

1. door één van de partijen :

a) vóór 1 december 2003 voor het volgend jaar, wanneer die partij meent dat één van de punten van dit akkoord niet in acht is genomen, met inbegrip van de niet-publicatie vóór die datum van het koninklijk besluit ter bepaling van het bedrag van het sociaal statuut voor 2002 en 2003;

b) indien de honorariaverhogingen op 1 augustus 2003 of de nomenclatuuraanpassingen ten laatste op 1 december 2003 niet worden doorgevoerd (cfr punt 4), kan één van de partijen van de Nationale commissie het lopend akkoord opzeggen per aangetekende brief.

Een partij is deugdelijk vertegenwoordigd als ze op zijn minst zes van de leden die haar vertegenwoordigen, verenigt;

c) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*, van correctiemeatregelen die niet voortvloeien uit de toepassing van punt 6 en van correctiemeatregelen die niet zijn goedgekeurd door de vertegenwoordigers van de tandheelkundigen overeenkomstig de regels die zijn vastgesteld in artikel 50, § 8, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Die opzegging kan algemeen zijn of beperkt zijn tot bepaalde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen, waarop de correctiemeatregelen betrekking hebben.

In geval van gedeeltelijke opzegging moet in de aangetekende brief ook duidelijk worden verwezen naar de bedoelde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen.

Die opzegging heeft uitwerking met ingang van de datum waarop de bedoelde correctiemeatregelen in werking treden.

Een partij is deugdelijk vertegenwoordigd als ze op zijn minst zes van de leden die haar vertegenwoordigen, verenigt;

2. door een tandheelkundige :

a) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* van correctiemeatregelen zoals bedoeld onder punt 1. b) hiervoren.

Die opzegging kan algemeen zijn of beperkt zijn tot bepaalde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen.

In geval van gedeeltelijke opzegging moet in de aangetekende brief ook duidelijk worden verwezen naar de bedoelde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen.

Die opzegging heeft uitwerking met ingang van de datum waarop de bedoelde correctiemeatregelen in werking treden.

b) vóór 15 december 2003 voor het volgende jaar.

In geval van beperkte opzegging van het akkoord in de loop van 2003 wordt de opzegging geacht betrekking te hebben op het hele akkoord vanaf 1 januari 2004.

9. Extractions

La Commission nationale dento-mutualiste charge le Conseil technique dentaire d'établir un rapport étudiant les conséquences de la suppression du remboursement des extractions par l'Accord du 9 décembre 1992 et de proposer des corrections éventuelles.

10. Conditions d'application de l'Accord

10.1. Sauf en cas d'exigences particulières du bénéficiaire, telles que le lieu ou l'heure du traitement sans qu'il y ait pour cela une nécessité dentaire ou médicale absolue, les taux d'honoraires fixés conformément aux termes du présent accord sont appliqués aux consultations et aux prestations techniques effectuées dans les conditions suivantes :

a) lorsque le praticien de l'art dentaire indique au moins 32 heures réparties sur 4 jours au minimum comme activité aux conditions de l'accord, en mentionnant le(s) lieu(x) de cette activité;

b) lorsque le praticien de l'art dentaire indique les 3/4 de son activité globale comme activité aux conditions de l'accord, avec un minimum de 8 heures, en mentionnant les heures et le(s) lieu(x) de son activité globale.

10.2. En cas de dépassement des honoraires fixés par le présent accord, le bénéficiaire peut réclamer au praticien de l'art dentaire une indemnité forfaitaire s'élevant à trois fois le montant du dépassement, avec un minimum de 12, 50 €.

10.3. Les plafonds des revenus annuels bruts, jusqu'auxquels les taux d'honoraires prévus par le présent accord sont appliqués, sont fixés comme suit :

→ 54.676,00 € par ménage, augmentés de 1.822,00 € par personne à charge lorsqu'il n'y a qu'un seul titulaire;

→ 36.450,00 € par titulaire, augmentés de 1.822,00 € par personne à charge lorsqu'il y a plusieurs titulaires.

10.4. La Commission nationale dento-mutualiste est compétente pour concilier les contestations qui peuvent surgir à propos de l'interprétation ou de l'exécution de l'accord; elle peut prendre l'avis du Conseil technique dentaire lorsque la contestation porte sur l'interprétation de la nomenclature des prestations de santé.

11. Formalités

11.1. Les praticiens de l'art dentaire qui refusent d'adhérer aux termes du présent accord notifient leur refus, dans les trente jours qui suivent la publication de cet accord au *Moniteur belge*, par lettre recommandée à la poste, adressée à la Commission nationale dento-mutualiste, dont le siège est établi au Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, avenue de Tervuren 211, à 1150 Bruxelles.

Cette lettre comportera les mentions suivantes :

Je soussigné,

Nom et prénoms :

Adresse complète :

Numéro d'identification I.N.A.M.I. :

déclare refuser d'adhérer aux termes de l'accord national dento-mutualiste, conclu le 23 décembre 2002.

Date :

Signature :

9. Extracties

De Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen belast de Technische tandheelkundige raad ermee een verslag op te maken waarin wordt bestudeerd wat de gevolgen zijn van de afschaffing van de vergoeding van de extracties door het Akkoord van 9 december 1992 en eventuele correcties voor te stellen.

10. Voorwaarden waaronder het Akkoord wordt toegepast

10.1. Behalve ingeval de rechthebbende bijzondere eisen stelt zoals de plaats of het tijdstip van de behandeling zonder dat hiervoor een absolute tandheelkundige of medische noodzaak bestaat, worden de honorariumbedragen, vastgesteld overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, toegepast op de raadplegingen en op de technische verstrekkingen die onder de volgende voorwaarden worden verricht :

a) Wanneer de tandheelkundige minstens 32 uur gespreid over minstens 4 dagen opgeeft als zijn activiteit volgens de voorwaarden van het akkoord met vermelding van de plaats(en) van deze activiteit.

b) Wanneer de tandheelkundige 3/4 van zijn totale activiteit opgeeft als de activiteit volgens de voorwaarden van het Akkoord, met een minimum van 8 uren, met vermelding van de uren en plaats(en) van de totale activiteit.

10.2. Ingeval de bij dit akkoord vastgestelde honoraria worden overschreden, mag de rechthebbende van de tandheelkundige een vaste vergoeding vorderen gelijk aan driemaal het bedrag van de overschrijding, met een minimum van 12,50 €.

10.3. Het brutogrensbetrag van de jaarlijkse inkomsten tot hetwelk de in dit akkoord vastgestelde honorariabedragen worden toegepast, wordt vastgesteld op :

→ 54.676,00 € per gezin, verhoogd met 1.822,00 € per persoon ten laste, wanneer er maar één gerechtigde is;

→ 36.450,00 € per gerechtigde, verhoogd met 1.822,00 € per persoon ten laste, wanneer er verscheidene gerechtigden zijn.

10.4. De Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen is bevoegd om de geschillen bij te leggen die kunnen rijzen inzake de interpretatie of de uitvoering van de akkoorden; zij kan het advies van de Technische tandheelkundige raad inwinnen wanneer het geschil betrekking heeft op de interpretatie van de nomenclatuur.

11. Formaliteiten

11.1. De tandheelkundigen die weigeren toe te treden tot de termen van dit akkoord, geven kennis van hun weigering binnen dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het *Belgisch Staatsblad*, met een ter post aangetekende brief, gericht aan de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, waarvan de zetel is gevestigd in de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel.

In die brief moet het volgende staan :

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen :

Volledig adres :

R.I.Z.I.V.-identificatienummer :

verklaar dat ik weiger toe te treden tot termen van het op 23 december 2002 gesloten Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen.

Datum :

Handtekening :

11.2. Les praticiens de l'art dentaire, autres que ceux qui ont notifié, conformément aux dispositions prévues sous 11.1, leur refus d'adhésion aux termes de l'accord conclu le 23 décembre 2002 à la Commission nationale dento-mutualiste, sont réputés d'office avoir adhéré à cet accord pour leur activité professionnelle complète, sauf s'ils ont, dans les trente jours qui suivent la publication de cet accord au *Moniteur belge*, communiqué les conditions de temps et de lieu dans lesquelles, conformément aux clauses dudit accord ils appliqueront les montants d'honoraires qui y sont fixés.

Cette communication doit se faire par lettre recommandée à la poste adressée à la Commission nationale dento-mutualiste, et ce, à l'adresse mentionnée sous 11.1. La lettre comportera les mentions suivantes :

Je soussigné,

Nom et prénoms :

Adresse complète :

.....

.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. :

déclare limiter mon activité professionnelle exercée conformément aux clauses de l'accord national dento-mutualiste, conclu le 23 décembre 2002, dans les conditions de temps et de lieu suivantes :

a) Activité professionnelle représentant au moins 32 heures par semaine aux conditions de l'Accord :

Lieu	Jours	Heures
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Activité professionnelle représentant moins de 32 heures aux conditions de l'Accord et comportant au moins les trois quarts de l'activité professionnelle complète, avec un minimum de 8 heures aux conditions de l'Accord :

Lieu	Jours	Heures
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'activité exercée en dehors des conditions de l'accord national dento-mutualiste est la suivante :

Lieu	Jours	Heures
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

11.2. De andere tandheekkundigen dan degene die, overeenkomstig de bepalingen welke zijn vermeld onder 11.1., kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot de termen van het akkoord dat op 23 december 2002 in de Nationale commissie tandheekkundigen-ziekenfondsen is gesloten, worden ambtshalve geacht tot dit akkoord te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit, behalve als zij, binnen dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het *Belgisch Staatsblad*, de voorwaarden inzake tijd en plaats hebben meegedeeld waaronder zij, overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, de honorariumbedragen zullen toepassen die daarin zijn vastgesteld.

Die mededeling moet worden gedaan met een ter post aangetekende brief, gericht aan de Nationale commissie tandheekkundigen-ziekenfondsen op het onder 11.1 vermeldde adres. In de brief moet het volgende staan :

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen :

Volledig adres :

.....

.....

R.I.Z.I.V.-identificatienummer :

verklaar dat ik weiger toe te treden tot termen van het op 23 december 2002 gesloten Nationaal akkoord tandheekkundigen-ziekenfondsen.

a) Beroepsactiviteit die ten minste 32 uren onder Akkoord per week omvat :

Plaats	Dagen	Uren
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Beroepsactiviteit van minder dan 32 uren onder Akkoord die ten minste drie vierde van de totale beroepsactiviteit omvat met een minimum van 8 uren onder Akkoord :

Plaats	Dagen	Uren
.....
.....
.....
.....
.....
.....

De activiteit, uitgeoefend buiten de voorwaarden van het Nationaal akkoord tandheekkundigen-ziekenfondsen, is de volgende :

Plaats	Dagen	Uren
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum :

Handtekening :

11.3. Tous changements ultérieurs des conditions de temps et de lieu dans lesquelles, conformément aux clauses de l'accord, les praticiens de l'art dentaire visés sous 11.2 appliqueront les montants d'honoraires qui y sont fixés, peuvent être appliqués soit après un préavis de trente jours soit, sans préavis, après affichage de ces changements dans leur cabinet de consultation.

Ces changements doivent être communiqués par les praticiens intéressés au secrétariat de la Commission nationale dento-mutualiste, soit, sans délai, dès leur application lorsqu'ils sont appliqués après affichage et sans préavis, soit trente jours avant leur application, la date de leur communication constituant le début du délai de préavis visé au premier alinéa.

11.4. Les praticiens de l'art dentaire n'ayant pas notifié, dans les délais fixés par la loi, leur refus d'adhérer à l'accord afficheront dans leur salle d'attente et, en ce qui concerne les institutions, soit dans la salle d'attente, soit dans le local de réception, soit dans le local d'inscription, un document établi suivant les directives du Service des soins de santé de l'I.N.A.M.I., et qui indique s'ils ont adhéré à l'accord ainsi que les jours et heures de consultation auxquels ils appliquent les tarifs de cet accord et ceux auxquels ils ne les appliquent pas.

Accord national dento-mutualiste du 4 décembre 2002 (mini-accord)

En vertu des articles 26, 36ter, § 1^{er}, 50 et 51 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, la Commission nationale dento-mutualiste, réunie sous la présidence de M. Gabriel PERL, a conclu le 4 décembre 2002, l'accord suivant en matière d'accréditation valable pour l'année 2003.

1. Les modalités de l'accord sont contenues dans le document en annexe qui fait partie intégrante du présent accord.

2. Les dentistes qui refusent d'adhérer aux termes du présent accord notifient leur refus, dans les trente jours qui suivent la publication de cet accord au *Moniteur belge*, par lettre recommandée à la poste, adressée à la Commission nationale dento-mutualiste, dont le siège est établi au Service des soins de santé de l'INAMI, avenue de Tervueren 211, à 1150 Bruxelles.

Cette lettre comportera les mentions suivantes :

Je soussigné,

Nom et prénoms :

Adresse complète :

.....

.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. :

déclare refuser d'adhérer aux termes de l'accord national dento-mutualiste du 4 décembre 2002 (mini-accord).

Date :

Signature :

Conclu à Bruxelles, le 4 décembre 2002.

11.3. Alle latere wijzigingen van de voorwaarden inzake tijd en plaats waaronder de onder 11.2 bedoelde tandheelkundigen, overeenkomstig de bedingen van het akkoord, de daarin vastgestelde honorarium-bedragen zullen toepassen, mogen worden toegepast, ofwel na een opzegging van dertig dagen, ofwel, zonder opzegging, na aanplakking van die wijzigingen in hun spreekkamer.

Die wijzigingen moeten door de betrokken praktizerenden worden meegedeeld aan het secretariaat van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, ofwel onverwijld, van bij de toepassing ervan, als ze worden toegepast na aanplakking en zonder opzegging, ofwel dertig dagen vóór de toepassing ervan, waarbij de datum van de mededeling ervan de aanvang van de in het eerste lid bedoelde opzeggingstermijn is.

11.4. De tandheelkundigen die binnen de bij de wet vastgestelde termijn geen kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot het akkoord, moeten in hun wachtkamer en, waar het gaat om de inrichtingen, ofwel in de wachtkamers, ofwel in het ontvangstlokaal, ofwel in het inschrijvingslokaal, een document aanplakken dat is opgemaakt volgens de richtlijnen van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. en waarin is vermeld of zij tot het akkoord zijn toegetreden en waarin ook de raadplegingsdagen en -uren zijn opgegeven waarop ze de tarieven van dit akkoord toepassen alsmede de raadplegingsdagen en -uren waarop ze die tarieven niet toepassen.

Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen van 4 december 2002 (mini-akkoord)

Op grond van de artikels 26, 36ter, § 1, 50 en 51 op de wet betreffende de verplichte verzekering voor Geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, samengekomen onder het voorzitterschap van M. Gabriel PERL, heeft besloten op 4 december 2002, het volgend akkoord wat betreft accreditering geldig voor het jaar 2003.

1. De modaliteiten van het akkoord zijn opgenomen in het document in bijlage die integraal uitmaakt van het huidig akkoord.

2. De tandheelkundigen die weigeren toe te treden tot de termen van dit akkoord, geven kennis van hun weigering binnen de dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het *Belgisch Staatsblad*, met ter post aangetekende brief, gericht aan de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen, waarvan de zetel is gevestigd in de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel.

In die brief moet het volgende staan :

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen :

Volledig adres :

.....

.....

R.I.Z.I.V.-identificatienummer :

verklaar dat ik weiger toe te treden tot de termen van het op 4 december 2002 (mini-akkoord) gesloten nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen.

Datum :

Handtekening :

Afgesloten te Brussel, op 4 december 2002.

Annexe

Institut national d'Assurance maladie-invalidité
Etablissement public institué par la loi du 9 août 1963
Avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles

Service des soins de santéACCREDITATION DES PRATICIENS
DE L'ART DENTAIRE EN 2003

Le praticien de l'art dentaire ne doit plus envoyer de demande et doit satisfaire aux exigences suivantes pour pouvoir entrer en ligne de compte pour l'Accréditation 2003.

1. Obtenir, entre le 1^{er} janvier 2003 et le 31 décembre 2003, des unités d'accréditation dans le cadre de la formation complémentaire, comme décrit au point 1.

2. Participer, entre le 1^{er} janvier 2003 et le 31 décembre 2003, à des activités dans le cadre du peer-review, comme décrit au point 2.

3. Collaborer, sur demande écrite expresse du Groupe de direction « Promotion de la Qualité » (ci-dessous appelé Groupe de direction), à la collecte de données relatives à la politique menée en matière de soins bucco-dentaires dans le cadre de l'I.N.A.M.I., comme décrit au point 3.

4. Satisfaire à la condition du seuil d'activité dans le courant de l'année 2003, comme décrit au point 4.

5. Rentrer la feuille individuelle de présence par recommandé avant le 31 mars 2004 et l'envoyer à Monsieur le président du Groupe de direction « Promotion de la Qualité », Praticiens de l'art dentaire, avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles, comme décrit au point 4.

Si c'est la première année d'accréditation ou si les données concernant le registre du cabinet dentaire sont changées, le registre doit être rempli et envoyé avec la feuille individuelle de présence (annexe 1.2.).

1. LA FORMATION COMPLEMENTAIRE DANS LE CADRE DE
L'ACCREDITATION

1. Structure et contenu

La formation complémentaire dans le cadre de l'accréditation se déroule par cycles de cinq ans. Afin d'obtenir l'accréditation et de pouvoir entrer en ligne de compte pour l'accréditation après le cycle de cinq ans, le praticien de l'art dentaire doit, au cours de ce cycle, suivre un ensemble de formations complémentaires qui couvre le domaine complet de l'art dentaire. Dans ce but toutes les activités de formation complémentaire sont réparties dans les sous-domaines suivants :

1. Domaine médical;
2. Aspects éthiques, socio-économiques et organisationnels de la profession;
3. Imagerie de la région orofaciale, y compris la radio-protection;
4. Dentisterie préventive, conservatrice et endodontie;
5. Pédiodontie et orthodontie;
6. Pathologie buccale, et parodontologie;
7. Prothèses fixes et amovibles, occlusion, (dys)fonctions craniomandibulaires;
0. Sous -domaines combinés;

Pour toutes les activités de formation complémentaire (y compris celles à l'étranger), le sujet, le/les orateur(s), la durée et le contenu sont clairement mentionnés.

Toutes les activités organisées dans le cadre du sous-domaine 3 doivent traiter de l'imagerie en ce compris la radio-protection.

Pour continuer à entrer en ligne de compte pour l'accréditation, il faut parcourir tous les sous-domaines au cours du cycle de cinq ans, à l'exception du sous-domaine 0, qui n'est pas obligatoire. Le praticien de l'art dentaire peut accentuer certains sous-domaines de la formation complémentaire, en fonction de la pratique personnelle.

La mise en oeuvre pratique de ces principes implique l'obtention de 500 unités d'accréditation sur cinq ans, dont 50 obligatoirement dans le sous-domaine 2.

Bijlage

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
Openbare Instelling opgericht bij de Wet van 9 augustus 1963
Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

Dienst voor Geneeskundige VerzorgingDE ACCREDITERING
VAN TANDHEELKUNDIGEN IN 2003

Om in 2003 in aanmerking te komen voor de Accreditering moet er door de tandheelkundige geen aanvraag meer ingediend worden en moet de tandheelkundige aan volgende voorwaarden voldoen.

1. Tussen 1 januari 2003 en 31 december 2003 accrediteringseenheden in het kader van de bijscholing verwerven, zoals vastgelegd in punt 1.

2. Tussen 1 januari 2003 en 31 december 2003 aan activiteiten in het kader van de intercollegiale toetsing deelnemen, zoals vastgelegd in punt 2.

3. Op uitdrukkelijke schriftelijke vraag van de Stuurgroep Kwaliteitsbevordering (hieronder genoemd de Stuurgroep) meewerken aan de verzameling van gegevens in verband met het mondverzorgingsbeleid in het kader van het RIZIV, zoals vastgelegd in punt 3.

4. Voldoen aan de voorwaarde van drempelactiviteit gedurende het jaar 2003, zoals vastgelegd in punt 4.

5. Het Individueel Aanwezigheidsblad vóór 31 maart 2004 ingevuld en per aangetekend schrijven terugsturen aan de heer voorzitter van de Stuurgroep « Kwaliteitspromotie » Tandheelkundigen, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel, zoals vastgelegd in punt 4.

Hierbij dient ook het praktijkregister ingevuld en meegestuurd te worden. Indien de accreditering voor de eerste maal gebeurt of de praktijkgegevens veranderd zijn, wordt het praktijkregister ingevuld en meegestuurd met het individueel aanwezigheidsblad (bijlage 1.2.).

1. BIJSCHOLING IN HET KADER VAN DE ACCREDITERING

1. Structuur en Inhoud.

De bijscholing in het kader van de accreditering verloopt in cycli van 5 jaar. Teneinde de accreditering te bekomen en na de vijfjarige cyclus verder in aanmerking te komen voor accreditering, moet de tandheelkundige tijdens deze cyclus een pakket bijscholing volgen dat het volledig domein van de tandheelkunde bestrijkt. Daartoe worden alle bijscholingsactiviteiten ingedeeld in volgende deelgebieden :

1. Algemeen medisch;
2. Ethische, socio-economische en organisatorische aspecten van het beroep;
3. Beeldvorming van de orofaciale regio met inbegrip van de stralingsbescherming;
4. Preventie, restauratieve tandheelkunde en endodontie;
5. Pedodontie en orthodontie;
6. Orale pathologie, mondheelkunde en parodontologie;
7. Vaste en uitneembare prothese, occlusie, cranio-mandibulaire (dys)functie;
0. Deelgebiedoverschrijdend;

Voor alle bijscholingsactiviteiten (met inbegrip van de buitenlandse) worden het onderwerp, de spreker(s), de inhoud en de tijdsduur duidelijk vermeld.

Teneinde in aanmerking te komen voor deelgebied 3 moeten nascholingsactiviteiten over beeldvorming ook de stralingsbescherming behandelen.

Om voor accreditering in aanmerking te blijven komen, moeten alle deelgebieden in de loop van de vijfjarencyclus doorlopen worden, waarbij een uitzondering wordt gemaakt voor het deelgebied 0, dat niet verplicht is. De tandheelkundige kan hierbij zijn bijscholing eventueel op de persoonlijke praktijk afstemmen door het kiezen van een zwaartepunt.

De praktische uitwerking van deze principes houdt het verwerven in van 500 accrediteringseenheden in een periode van vijf jaar, waarvan 50 verplicht uit het deelgebied 2.

2. Agrément des organisateurs d'activités de formation complémentaire

2.1. L'organisateur d'activités de formation continue doit être « non commercial ». Ceci implique que :

2.1.1. L'organisateur doit avoir une comptabilité ouverte qui peut être contrôlée à la demande du Groupe de direction. Les fonds générés par l'organisation des cours ne peuvent être utilisés que pour la préparation, l'organisation, la promotion de la formation complémentaire en ce compris la recherche scientifique.

2.1.2. Une entreprise (laboratoire dentaire, firme dentaire, entreprise pharmaceutique, etc...) ne peut pas être agréée comme organisatrice, mais peut intervenir en qualité de sponsor.

2.1.3. Les annonces imprimées, les lettres de convocation, le matériel de cours, etc., doivent porter l'en-tête de l'organisateur responsable. Le nom du sponsor peut néanmoins être mentionné discrètement.

2.1.4. L'organisateur ne peut pas admettre la présence de stands publicitaires des sponsors à l'intérieur des locaux de cours durant les activités de formation complémentaire. Ces stands publicitaires peuvent être admis dans un espace séparé (la réception, le hall, etc...).

2.1.5. Le sponsoring peut concerner toutes les modalités, à l'exception des honoraires des orateurs et des modérateurs. Afin de garantir l'indépendance, les honoraires doivent toujours être payés par l'organisateur responsable.

2.1.6. L'organisateur doit toujours bien identifier le sponsor. Le message publicitaire doit également être toujours bien identifié et limité dans le temps et dans l'espace.

2.1.7. Les organisateurs acceptent la présence d'observateurs délégués par le Groupe de Direction « Promotion de la Qualité » aux cours qu'ils organisent.

2.2. A la fin de toute activité de formation complémentaire, l'organisateur doit faire compléter par les participants, le formulaire d'évaluation figurant en annexe 4 et conserver celui-ci pendant cinq ans. Il transmettra une disquette comportant la liste des participants dans les soixante jours suivant l'activité. Si un cours est accepté dans un délai de soixante jours après l'activité et que la demande pour le cours a été introduite à temps, alors on peut déroger à cette règle. L'organisateur doit faire l'évaluation de l'activité à l'aide du formulaire repris en annexe 5. Ces résultats doivent obligatoirement être envoyés avec la demande d'accréditation en cas des cours répétitifs, ainsi sur la demande explicite du Groupe de direction.

2.3. L'organisateur de formation complémentaire doit être prêt à collaborer gratuitement à la formation des organisateurs et modérateurs des peer-reviews, afin de les harmoniser. Un organisateur de formation complémentaire qui désire organiser une telle formation peut faire une demande d'accréditation pour cette activité.

2.3. Tout organisateur accepte le règlement de l'accréditation. Tout organisateur doit être parrainé par au moins dix dentistes (avec n° INAMI). Un organisateur s'engage à organiser régulièrement des cours pendant la durée du cycle. Le numéro de l'organisateur disparaît automatiquement s'il n'organise aucune activité dans le cadre de l'accréditation au cours de l'année civile. Un organisateur qui perd son numéro devra, s'il souhaite à nouveau organiser des cours, suivre la procédure habituelle de demande de numéro d'organisateur. L'organisateur s'engage à transmettre les mises à jour de ses statuts au Groupe de Direction.

3. Agrément des activités de formation complémentaire

Le Groupe de direction agréé les activités de formation complémentaire sur avis motivé de la Commission d'évaluation.

Les activités de formation complémentaire organisées à l'étranger peuvent être agréées par le Groupe de direction. L'agrément est demandé, au préalable, par le praticien de l'art dentaire lui-même, au moyen du formulaire en annexe 2/1 et 2/2 avant la date de l'activité, suivi par un rapport personnel concernant l'activité. Ce rapport personnel doit reprendre l'ensemble du cours et porter sur tous les domaines demandés par le participant. En 2002, le nombre maximum d'unités obtenues pour les activités à l'étranger s'élève à 50. Ce nombre peut être augmenté à 80 pour des organisateurs qui sont reconnus dans un système officiel d'accréditation.

2. Erkenning van Organisatoren van Bijscholingsactiviteiten

2.1. De organisator van bijscholingsactiviteiten zal « niet commercieel » zijn. Dit houdt o.a. in dat :

2.1.1. Een organisator een open boekhouding moet hebben die op vraag van de Stuurgroep kan gecontroleerd worden. De gelden gegenereerd door het organiseren van cursussen mogen enkel gebruikt worden voor het voorbereiden, organiseren, bevorderen van de nascholing met inbegrip van wetenschappelijk onderzoek.

2.1.2. Een bedrijf (dentaal labo, dentaal firma, farmaceutisch bedrijf, enz..) niet als organisator kan erkend worden, maar wel als sponsor kan optreden.

2.1.3. Aankondigingsdrukwerk, uitnodigingsbrieven, cursusmateriaal e.d. het briefhoofd van de organisator moeten dragen. De sponsoring kan hierbij evenwel diskreet worden vermeld.

2.1.4. De organisator tijdens de bijscholingsactiviteiten binnen de leslokalen geen reclamestands van de sponsors zal toelaten. Deze kunnen wel toegelaten worden in een afzonderlijke ruimte (receptie-ruimte, hall, enz...).

2.1.5. De sponsoring alle modaliteiten kan betreffen met uitzondering van de honoraria van de sprekers en moderatoren. Teneinde de onafhankelijkheid te waarborgen moeten de honoraria altijd betaald worden door de organisator.

2.1.6. De organisator de sponsor altijd goed identificeert. De publicitaire boodschap zal eveneens altijd goed geïdentificeerd worden en in tijd en ruimte beperkt gehouden worden.

2.1.7. De organisatoren aanvaarden de aanwezigheid van observatoren die door de Stuurgroep gestuurd worden, naar de door de organisatoren georganiseerde bijscholing.

2.2. De organisator moet voor elke nascholingsactiviteit het evaluatieformulier in bijlage 4 op het einde van de activiteit door de deelnemers laten invullen en gedurende vijf jaar bijhouden. Hij dient binnen de zestig dagen na de activiteit een diskette met de lijst van de deelnemers over te maken aan de Stuurgroep. Indien een cursus aanvaard werd na de zestig dagen van de activiteit en de aanvraag voor de cursus op tijd werd ingediend, dan kan er van deze regel afgeweken worden. De organisator moet de evaluatieresultaten van de activiteit, opgemaakt aan hand van het formulier uit bijlage 5, verplicht opsturen bij de accrediteringsaanvraag van een herhalingsactiviteit of op uitzonderlijke vraag van de Stuurgroep.

2.3. De organisator bijscholing moet bereid zijn gratis mee te werken aan de vorming van de organisatoren/moderatoren voor de intercollegiale toetsingen teneinde deze te harmoniseren. Een organisator bijscholing die een activiteit wenst te organiseren met het oog op een dergelijke vorming, kan voor die activiteit de accreditering aanvragen.

2.4. Elke organisator aanvaardt het reglement van de accreditering. Iedere organisator moet voorgedragen worden door minstens 10 tandartsen (met RIZIV nummer). Een organisator engageert zich regelmatig activiteiten te organiseren. Het organisatornummer verdwijnt automatisch indien een organisator gedurende een kalenderjaar geen enkele activiteit in het kader van de accreditering organiseert. Een organisator die zijn nummer verliest, moet de gewone procedure van nieuwe organisator doorlopen indien hij opnieuw bijscholing wil organiseren. Een organisator verbindt zich verandering in zijn statuten mee te delen aan de Stuurgroep.

3. Erkenning van Bijscholingsactiviteiten

De erkenning van de bijscholingsactiviteiten gebeurt door de Stuurgroep op gemotiveerd advies van de Evaluatiecommissie.

Buitenlandse bijscholingsactiviteiten kunnen door de Stuurgroep erkend worden. Dit gebeurt per voorafgaandelijke aanvraag door de tandheelkundige zelf, via het standaardformulier in bijlage 2/1 en 2/2 vóór datum van de activiteit en het opmaken nadien van een persoonlijk verslag van de desbetreffende activiteit. Dit persoonlijk verslag moet het geheel van de cursus en alle deelgebieden omvatten die door de deelnemers werd aangevraagd. Het maximum aantal eenheden verworven in het buitenland bedraagt 50 per jaar. Dit aantal kan op 80 gebracht worden voor organisatoren die in een officieel systeem van accreditering erkend zijn.

Les activités de formation complémentaire organisées en Belgique, peuvent être agréées par le Groupe de direction. L'agrément est demandé, au préalable, par l'organisateur, au moyen du formulaire en annexe 3/1 et 3/2 avant la date de l'activité. Si l'organisateur souhaite connaître la décision du Groupe pour le jour où se tient l'activité, il veillera à introduire la demande 120 jours avant la date de l'activité.

Des cours de répétition sont des cours identiques aux cours accrédités déjà organisés, tant en ce qui concerne le contenu, la durée que les orateurs. Lors de l'introduction d'un dossier pour un cours de répétition, l'organisateur joint une copie de la reconnaissance du Groupe de Direction du cours original et de la dernière évaluation disponible de ce cours.

4. La formation complémentaire d'accréditation en 2003

En 2003, on accorde 10 unités d'accréditation par module de 90 minutes agréées d'activité de formation complémentaire.

L'accréditation en 2003 doit être considérée comme une partie d'un cycle de cinq ans. Dans ce délai de cinq ans, chaque praticien de l'art dentaire doit suivre un ensemble d'activités de formation complémentaire qui couvre tout le domaine de l'art dentaire; dans la pratique, cela signifie que chaque praticien de l'art dentaire, au cours du cycle de cinq ans, doit suivre au moins une activité de formation complémentaire dans les sous-domaines de 1 jusqu'au sous-domaine 7, excepté pour le sous-domaine 0. Sur les 500 unités d'accréditation à acquérir au cours d'une période de cinq ans, 50 relèvent obligatoirement du sous-domaine 2 « Aspects éthiques, socio-économiques et organisationnels de la profession ».

Dans cette optique, les sous-domaines attribués aux activités de formation complémentaire suivies (même ceux excédent les 160 unités d'accréditation) pendant les années précédentes et reconnues, seront pris en compte pour le cycle complet.

Au cours de cinq ans 500 unités d'accréditation doivent être acquises, dont un minimum de 100 unités et un maximum de 160 unités pour la première année du cycle.

Pour les années suivantes du cycle un minimum de 40 unités et un maximum de 160 unités doivent être obtenues, étant entendu que la moyenne pour les années écoulées du cycle doit s'élever au moins à 100 unités par an.

Le transfert d'unités d'accréditation des années antérieures à l'année en cours est possible durant le cycle. Si la moyenne des unités d'accréditation obtenues durant les années précédentes excède 100, le surplus peut être utilisé en cas d'insuffisance durant l'année en cours.

Quelques exemples et conséquences :

* Un praticien de l'art dentaire qui a acquis 100 unités dans la première année de son cycle et 80 unités dans la deuxième, n'obtient qu'une moyenne de 90 au cours de ces deux années et ne répond donc pas aux conditions pour la deuxième année.

* Pour un praticien de l'art dentaire qui a acquis 100 unités dans la première année, et 150 unités dans la deuxième, 50 unités suffisent dans la troisième année pour qu'il réponde à la condition de cette année.

* Celui, qui participe pour la première fois à l'accréditation et qui acquiert 60 unités ne satisfait pas aux conditions, car il faut un minimum de 100 unités dans la première année du cycle.

2. PEER-REVIEW

Une partie importante de la garantie de la qualité dans l'art dentaire est le peer-review.

La notion de «peer-review», qui est basée sur l'échange d'expérience personnelle, doit être considérée comme un élément positif par le praticien de l'art dentaire parce qu'il encourage l'approche de sujets généralement négligés mais instructifs, comme l'économie de la santé, et diminue dans la pratique les aspects négatifs du fait qu'on est souvent seul dans le cabinet.

Binnenlandse bijscholingsactiviteiten kunnen door de Stuurgroep erkend worden. Dit gebeurt per voorafgaandelijke aanvraag door de organisator, via het standaardformulier in bijlage 3/1 en 3/2, vóór de datum van de activiteit. Wil men op voorhand zekerheid in verband met de al dan niet toegekende accreditering, moet de aanvraag 120 dagen voor de activiteit gebeuren.

Herhalingscursussen : herhalingscursussen zijn cursussen die identiek zijn aan reeds geaccrediteerde cursussen, zowel qua inhoud, tijdsduur als qua spreker(s). Bij indiening van een dossier voor een herhalingscursus, voegt de organisator een kopie toe van de erkenning door de Stuurgroep van de originele cursus en de laatste beschikbare evaluatie van deze cursus.

4. De Accrediteringsbijscholing in 2003

In 2003 wordt een module per erkende 90 minuten bijscholingsactiviteit, 10 accrediteringseenheden toegekend.

De accreditering in 2003 moet gezien worden als een onderdeel van een cyclus van vijf jaar. Binnen deze vijf jaar moet elke tandheelkundige een pakket bijscholingsactiviteiten volgen dat het volledige domein van de tandheelkunde bestrijkt; in de praktijk betekent dit dat elke tandheelkundige binnen de cyclus van vijf jaar over elk van de deelgebieden van 1 tot en met 7 minstens één bijscholingsactiviteit dient te volgen. Deelgebied 0 is voor de accrediterende tandarts facultatief. Van de 500 accrediteringseenheden die in een periode van vijf jaar moeten verworven worden, komen er 50 verplicht uit het deelgebied 2 « Ethische, socio-economische en organisatorische aspecten van het beroep ».

In die optiek zullen de deelgebieden, die werden toegekend aan de bijscholingsactiviteiten uit de voorgaande erkende accrediteringsjaren van die cyclus (ook deze die de 160 A.E. overschrijden), in rekening gebracht worden voor de volledige cyclus.

In een periode van vijf jaar moeten 500 accrediteringseenheden verworven worden, waarbij in het eerste jaar van de cyclus minimaal 100 en maximaal 160 accrediteringseenheden moeten worden behaald.

Voor de verdere jaren is een minimum van 40 en een maximum van 160 accrediteringseenheden vereist, met die beperking dat het gemiddelde van de voorbije jaren van de cyclus minstens 100 eenheden per jaar moeten bedragen.

Binnen de cyclus is een overdracht van accrediteringseenheden van de voorgaande jaren naar het lopende jaar mogelijk. Indien het gemiddeld aantal accrediteringseenheden, behaald tijdens de voorbije jaren, hoger ligt dan 100, dan kan het overschot gebruikt worden bij een tekort in het lopende jaar. Overdracht van deelgebieden en accrediteringseenheden zijn niet overdraagbaar van ene cyclus naar een andere cyclus.

Enkele voorbeelden en consequenties :

* Een tandheelkundige die in het eerste jaar van zijn cyclus 100 eenheden verzamelde en in het tweede jaar 80 eenheden, bereikt slechts een gemiddelde van 90 over die twee jaar, en voldoet in het tweede jaar dus niet aan de vereisten.

* Een tandheelkundige die in het eerste jaar 100 eenheden bereikte, in het tweede jaar 150 eenheden, volstaat in het derde jaar met 50 eenheden om aan deze vereiste te voldoen.

* Wie voor de eerste keer deelneemt aan de accreditering en slechts 60 punten verzamelt, voldoet dus niet aan de vereisten, daar er een minimum vereist wordt van 100 punten in het eerste jaar van de cyclus.

2. INTERCOLLEGALE TOETSING

Een belangrijk onderdeel van kwaliteitszekering in de tandheelkunde is toetsing onder gelijken, in het internationaal jargon « peer review ».

Het begrip «peer review», dat is gebaseerd op de uitwisseling van persoonlijke ervaring, moet door de tandheelkundige als een positief element worden beschouwd, omdat het de benadering van doorgaans verwaarloosde maar leerrijke onderwerpen zoals de gezondheids-economie bevordert en de negatieve aspecten van het vaak alleen zijn in de praktijk vermindert.

Les groupements de peer-review pourront d'autre part recevoir, des services de l'INAMI et du groupe de travail Médiométrie de la Commission nationale dento-mutualiste, les éléments statistiques utiles à leur évaluation.

Le but final est d'améliorer la qualité des soins dispensés aux patients, par l'échange entre confrères de connaissances pratiques et d'expériences. Le Groupe de direction est conscient du fait que nous n'avons pas de tradition d'échange ouvert de connaissance et d'expérience entre praticiens de l'art dentaire. C'est pourquoi le Groupe de direction souhaite un engagement actif des praticiens lors de la mise en œuvre du volet « peer-review » du programme d'accréditation.

En 2003, le praticien de l'art dentaire doit suivre au moins deux sessions, chacune d'une durée effective de 90 minutes. Cela se fait en groupes d'au moins 8 et de maximum 20 dentistes. Les groupes sont formés sur base volontaire. Les participations aux séances de peer-review ne sont pas comptabilisées dans les UA de formation complémentaire.

La seule condition concernant le local de réunion est que ses dimensions doivent être en rapport avec le nombre de participants.

En 2003, les sujets sont libres. Pour le futur, le Groupe de direction peut suggérer quelques sujets au niveau national.

Chaque groupe de peer-review est animé par un praticien de l'art dentaire qui s'engage à s'occuper de l'aspect administratif et organisationnel pendant une période d'au moins un an. Cet organisateur est un praticien de l'art dentaire qui est accrédité pour l'année 2001. Il organise, invite (en accord mutuel), remplit le formulaire de présence individuelle et communique à l'INAMI les noms des praticiens présents ainsi que le rapport.

Le dentiste qui désire se proposer en tant qu'organisateur doit se présenter auprès de l'INAMI à l'aide du formulaire en annexe 7. Il/elle recevra un numéro en tant qu'organisateur et une lettre-type pour annoncer les sessions, et des instructions concernant la façon de transmettre les données sur disquettes à l'INAMI.

Les réunions sont dirigées par un modérateur. Le modérateur, choisi par le groupe de peer-review, introduit le sujet et est responsable de la bonne conduite des discussions. Le modérateur peut changer selon les sessions et peut ne pas appartenir au groupe.

Les frais occasionnés par l'organisateur doivent être raisonnables et sont partagés entre les présents.

3. ENREGISTREMENT DE DONNEES

L'enregistrement de données auquel il vous sera demandé de participer au cours de votre accréditation consiste en une collecte de données ponctuelle, et donc pendant une période limitée dans le temps où l'on ne fait participer qu'une partie des praticiens de l'art dentaire accrédités par sujet traité. Des campagnes distinctes en matière d'enregistrement de données auront lieu et porteront sur différents sujets.

La collecte de données a pour but de fournir des instruments en vue de la gestion concrète en matière de soins dentaires telle qu'elle est définie au sein de la Commission nationale dento-mutualiste et du Conseil technique dentaire.

Le Groupe de Direction « Promotion de la Qualité » a chargé une Cellule Interuniversitaire d'établir un système de développement d'enregistrement des données et d'évaluation de la santé bucco-dentaire de la population belge. Fin 2003 ce projet verra sa fin, après laquelle un projet concret pourrait se mettre en route.

Méthodologie utilisée pour l'enregistrement de données

1. L'enregistrement des données n'est pas permanent.

Il n'est donc pas demandé de passer en revue l'activité passée (donc pas de travaux de recherche dans son fichier patient sur les soins effectués dans le passé).

Il est demandé d'entamer l'enregistrement à partir d'une certaine date, pour une durée limitée à un mois, deux ou trois (exemple : noter des renseignements sur les extractions effectuées à partir d'aujourd'hui pendant deux mois).

2. Une sélection des praticiens de l'art dentaire appelés à participer à l'enquête est faite selon des critères statistiques de constitution d'un échantillon représentatif, comme : lieu de résidence (arrondissement), âge du praticien, etc...

De peer reviewgroeperingen kunnen van de diensten van het RIZIV en van de werkgroep Medicometrie van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen de voor hun evaluatie nuttige statistische gegevens krijgen.

Het uiteindelijke doel is, door uitwisseling van praktische kennis en ervaring onder collega, de kwaliteit van de zorgverlening aan de patiënt te verbeteren.

In 2003 moeten de tandheelkundigen minstens 2 sessies met een effectieve duurtijd van 90 minuten volgen. Dit gebeurt in groepen van minimum 8 en maximum 20 tandheelkundigen. De groepen worden op vrijwillige basis gevormd. De peer review-sessies worden niet in aanmerking genomen voor accrediteringseenheden bijscholing.

Als enige voorwaarde voor de lokalisatie wordt gevraagd dat de ruimte aangepast is in verhouding tot het aantal deelnemers.

De onderwerpen worden in 2003 vrij gelaten. In de toekomst kan de stuurgroep jaarlijks enkele nationaal bepaalde thema's voorstellen.

Iedere peer review-groep wordt begeleid door een tandheelkundige, die zich verbindt om voor minstens een periode van één jaar de administratie en organisatie te doen. Deze organisator is een tandheelkundige die geaccrediteerd was in 2001. Hij organiseert, nodigt uit (in onderling overleg), vult het individueel aanwezigheidsblad in, maakt aan het RIZIV de aanwezigheidsdiskette en het rapport over.

De tandheelkundige die zich wenst aan te kondigen als organisator, dient zich hiertoe aan te melden bij het RIZIV aan de hand van het formulier in bijlage 7. Hij krijgt dan een volgnummer als organisator, een typebrief om sessies aan te kondigen en informatie over de wijze waarop de gegevens op diskette aan het RIZIV dienen overgemaakt te worden.

De vergaderingen worden begeleid door een moderator. De moderator, gekozen op voorstel van de peer review-groep, leidt het onderwerp in en zorgt voor het goede verloop van de discussies. De moderator kan per sessie wisselen.

De werkingskosten van de organisator moeten redelijk zijn en worden verdeeld over de aanwezigen.

3. DATAREGISTRATIE

De dataregistratie waarvoor tijdens de accreditering de medewerking van de tandheelkundige kan gevraagd worden, bestaat uit een gerichte, en dus in de tijd beperkte gegevensinzameling waarbij per onderwerp slechts een beperkt aantal geaccrediteerde tandheelkundigen wordt betrokken. Over verschillende duidelijk gedifferentieerde onderwerpen zullen afzonderlijke campagnes inzake dataregistratie gevoerd worden.

Die gegevensinzameling heeft tot doel instrumenten aan te reiken voor het bepalen van het concrete beleid inzake mondverzorging in de Nationale commissie tandheelkundigen ziekenfondsen en in de Technische tandheelkundige raad.

De Stuurgroep « Kwaliteitspromotie » heeft een interuniversitaire cel belast met de opdracht om een dataregistratie- en evaluatiesysteem naar de mondgezondheid van de Belgische bevolking uit te schrijven. Eind 2003 zou dit onderzoeksprotocol af moeten zijn, waarna dan een concreet onderzoek zou kunnen gestart worden.

Voor de dataregistratie gebruikte methode.

1. De dataregistratie is niet permanent.

Er wordt niet gevraagd dat de voorbije activiteit wordt onderzocht (dus geen opzoekwerk in het patiëntenbestand over de in het verleden verleende verzorging).

Er wordt gevraagd de registratie op een bepaalde datum aan te vatten voor een duur die is beperkt tot een, twee of drie maanden. (voorbeeld : informatie optekenen over de extracties die, vanaf vandaag, gedurende twee maanden worden verricht).

2. De tandheelkundigen die worden gevraagd om aan de enquête mee te werken, worden geselecteerd op grond van statistische criteria voor de samenstelling van een representatieve steekproef, zoals : woonplaats (arrondissement), leeftijd van de tandheelkundige, enz.

3. Exceptionnellement un refus motivé de participer à l'enquête proposée reste possible pour le praticien appelé. Le refus de participation dûment motivé est à adresser au Groupe de direction qui décide de l'acceptation ou non du refus dans les trente jours.

4. L'enregistrement des données se fait sur support papier.

5. Anonymat du praticien : un numéro d'ordre vous sera attribué lors de votre désignation pour l'enquête. Seul ce numéro devra être indiqué sur les formulaires. Le numéro vous sera attribué par un collège de 2 personnes assermentées, choisies au sein des membres du Groupe de direction, et qui sont garantes de l'anonymat des données recueillies.

6. Anonymat du patient : les données relatives aux patients ne peuvent être traitées qu'après qu'ils aient stipulé par écrit qu'ils étaient d'accord pour que leurs données soient utilisées pour les besoins d'une étude scientifique. En outre, il faut communiquer par écrit au patient un certain nombre de renseignements lors de la collecte des données :

- l'identité du responsable de l'étude;
- les catégories de données à caractère personnel qui sont traitées;
- les objectifs du traitement;
- les receveurs ou catégories de receveurs des données à caractère personnel;
- l'existence d'un droit d'accès à ses données à caractère personnel et de rectification des données;
- l'existence d'un droit d'opposition au traitement proposé des données à caractère personnel pour l'étude scientifique de la médecine ou de la santé publique.

L'anonymat du patient est garanti par l'utilisation de données codées : à chaque patient sera attribué un numéro de code; de ce fait, seul le dentiste faisant l'enregistrement pourra établir le lien entre le patient et le numéro de code attribué à ce dernier.

Si l'enregistrement nécessite des données socio-démographiques, celles-ci sont collectées par le dentiste et mentionnées sur le formulaire d'enregistrement au moyen d'un code.

L'enregistrement des données s'effectuera en tout cas conformément à la directive européenne sur la vie privée 95/46 C.E. du 24 octobre 1995 ou à sa transposition dans le droit belge.

7. Le traitement des données et l'analyse des résultats sont effectués sous la responsabilité et la supervision du Groupe de direction, où siègent paritairement les Universités, les Organismes assureurs et les représentants des praticiens de l'art dentaire.

En aucun cas, les données recueillies ne peuvent être utilisées pour établir une image individualisée de l'activité d'un praticien, ni du schéma de soins du patient. Les données collectées sont la propriété exclusive du Groupe de direction.

8. A la fin de la période d'enregistrement, les formulaires complétés sont transmis sous pli fermé à l'I.N.A.M.I. à l'attention du Groupe de direction « Promotion de la Qualité » praticiens de l'art dentaire (enregistrement de données) - avenue de Tervuren, 211 à 1150 Bruxelles, accompagnés d'une lettre mentionnant le numéro de code du praticien de l'art dentaire, le nombre de formulaires complétés, la date de début et de fin de l'enregistrement.

4. LA FEUILLE DE PRESENCE INDIVIDUELLE

La feuille de présence individuelle doit être renvoyée par recommandé au plus tard pour le 31 mars 2004 à Monsieur le Président du Groupe de direction « Promotion de la Qualité », praticiens de l'art dentaire avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles (annexe 1/1).

Au cours de chaque activité de formation complémentaire, le praticien de l'art dentaire recevra un formulaire d'évaluation et le remettra rempli à l'organisateur après l'activité. Celui-ci remettra alors une souche détachable du formulaire d'évaluation, revêtue de son cachet et de sa signature. En cas de contestation des données envoyées par les organisateurs, les souches détachables pourront, éventuellement, servir de preuve de présence à une activité.

3. Uitzonderlijk kan de opgeroepen tandheeskundige zijn medewerking weigeren als hij zijn houding motiveert. De deugdelijk gemotiveerde weigering tot medewerking moet naar de Stuurgroep worden gestuurd, die binnen de dertig dagen beslist of de weigering al dan niet wordt aanvaard.

4. De gegevens worden geregistreerd op een papieren drager.

5. Anonimiteit van de tandheeskundige : wie voor de enquête wordt aangewezen, zal een volgnummer worden toegekend. Alleen dat nummer moet op de formulieren worden vermeld. Het nummer zal worden toegekend door een College van 2 beëdigde personen, gekozen uit de leden van de Stuurgroep, die de anonimiteit van de ingezamelde gegevens garanderen.

6. Anonimiteit van de patiënt : de gegevens van de patiënten mogen slechts verwerkt worden nadat ze er schriftelijk mee hebben ingestemd dat hun gegevens mogen worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Bovendien moeten aan de patiënt schriftelijk een aantal inlichtingen meegedeeld worden bij de inzameling van de gegevens :

- de identiteit van de verantwoordelijke voor het onderzoek;
- de categorieën van persoonsgegevens die verwerkt worden;
- de doeleinden van de verwerking;
- de ontvangers of categorieën van ontvangers van persoonsgegevens;
- het bestaan van een recht op toegang tot zijn eigen persoonsgegevens en op rectificatie van deze gegevens;
- het bestaan van een recht om zich tegen de voorgenomen verwerking van persoonsgegevens voor het wetenschappelijk onderzoek van de geneeskunde of de volksgezondheid te verzetten.

De anonimiteit van de patiënt wordt gewaarborgd door het werken met gecodeerde gegevens : aan iedere patiënt zal een codenummer toegekend worden, waarbij alleen de registrerende tandarts het verband zal kunnen leggen tussen de patiënt en het codenummer dat aan de patiënt is toegekend.

Indien de registratie sociaal-demografische gegevens vereist, worden die ingezameld door de tandarts en op een gecodeerde manier op het registratieformulier vermeld.

De dataregistratie zal in ieder geval verlopen conform de Europese privacyrichtlijn 95/46/EG van 24 oktober 1995 of haar omzetting in het Belgisch recht.

7. De verwerking van de gegevens en de analyse van de resultaten worden verricht onder de verantwoordelijkheid van de Stuurgroep, waarin de universiteiten, de verzekeringsinstellingen en de vertegenwoordigers van de tandheeskundigen paritair vertegenwoordigd zijn.

De verzamelde gegevens mogen in geen geval worden gebruikt om een geïndividualiseerd beeld te krijgen van de activiteit van een tandheeskundige noch van het verzorgingspatroon van de patiënt. De verzamelde gegevens zijn exclusief eigendom van de Stuurgroep.

8. De ingevulde formulieren worden bij het einde van de registratieperiode onder gesloten omslag opgestuurd aan het RIZIV t.a.v. Stuurgroep Kwaliteitsbevordering Tandheeskundigen (gegevensregistratie) - Tervurenlaan 211, te 1150 Brussel met begeleidende brief die het codenummer van de tandheeskundige vermeldt, het aantal ingevulde formulieren, de begin- en de einddatum van de registratie.

4. INDIVIDUEEL AANWEZIGHEIDSBLAAD

Het individueel aanwezigheidsblad dient men vóór 31 maart 2004 per aangetekend schrijven terug te sturen aan de heer voorzitter van de Stuurgroep « Kwaliteitspromotie » Tandheeskundigen, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel (bijlage 1/1).

Tijdens elke bijscholingsactiviteit ontvangt de tandheeskundige een evaluatieformulier van de organisator. Dit formulier wordt na afloop ingevuld en teruggegeven aan de organisator. Deze zal dan het afscheurbaar strookje teruggeven, getekend en voorzien van een stempel, dat als bewijs van aanwezigheid zal kunnen dienen, indien dit betwist zou worden op basis van de door de organisator opgestuurde gegevens op de diskette.

La feuille de présence individuelle ne constitue plus une preuve de présence aux activités de formation complémentaire.

A la fin d'une session de peer review, l'organisateur doit apposer son cachet et sa signature à l'endroit prévu à cet effet sur la feuille de présence individuelle. En cas de contestation des données envoyées par les organisateurs, la feuille de présence individuelle peut servir de preuve de présence à la session de peer review en question.

Seules les présences de formation complémentaire et de peer review, enregistrées sur les disquettes seront prises en compte en premier lieu.

Les souches détachables du formulaire d'évaluation ne sont pas à envoyer à l'INAMI.

Le registre du cabinet dentaire

Si c'est la première année d'accréditation ou si les données concernant le registre du cabinet dentaire sont changées, le registre doit être rempli et envoyé avec la feuille individuelle de présence (annexe 1/2).

Seuil d'activité

La feuille individuelle d'accréditation 2003 contient une rubrique dans laquelle le praticien de l'art dentaire déclare sur l'honneur avoir effectué dans le courant de l'année 2003 un minimum de 300 prestations dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé. Au terme du cycle de cinq ans, les déclarations sur l'honneur pour chaque année du cycle seront vérifiées au moyen des données alors disponibles et, le cas échéant, une évaluation de l'activité réelle constatée sera faite en fonction du seuil d'activité. S'il ressort de cette vérification et de cette évaluation que le seuil d'activité n'a pas été atteint, les honoraires d'accréditation pour la dernière année de cycle ne seront pas dus.

Pour les dentistes jeunes diplômés, le critère concernant le seuil d'activité de 300 prestations par an entrera en vigueur à partir de la cinquième année du cycle de 5 ans.

Comme pour toute déclaration faite dans le cadre de l'accréditation, il y a lieu cependant de faire remarquer d'emblée que de fausses déclarations peuvent entraîner la suspension immédiate de l'accréditation avec remboursement des honoraires d'accréditation.

5. L'HONORAIRE FORFAITAIRE D'ACCREDITATION

Le montant de l'honoraire forfaitaire d'accréditation pour l'année 2003 est 2076,52 euros.

L'honoraire forfaitaire d'accréditation accordé au praticien de l'art dentaire qui satisfait aux conditions annuelles, demeure acquis et n'est pas récupérable, à moins que ultérieurement il s'avère que le praticien de l'art dentaire ne remplit pas ces conditions. Seul le praticien de l'art dentaire qui, à la fin du cycle de cinq ans, répond aux conditions de la cinquième année et aux conditions du cycle entier, a droit aux honoraires d'accréditation pour la cinquième année.

La procédure d'approbation de l'accréditation individuelle 2003 se déroule comme suit :

1° Après avoir reçu la feuille de présence individuelle et sur base des données que les organisateurs d'activités de formation complémentaire et de peer review auront envoyées par disquette à l'INAMI, le Groupe de direction décidera de l'accréditation individuelle. L'honoraire d'accréditation sera ensuite versé sur le compte bancaire indiqué sur la feuille de présence individuelle.

2° Si le groupe de direction n'accorde pas l'accréditation au praticien de l'art dentaire et que celui-ci conteste cette décision, il pourra interjeter appel contre cette décision conformément à la procédure prévue à cet effet. La feuille de présence individuelle (pour les sessions de peer review) et les souches détachables du formulaire d'évaluation (pour les activités de formation complémentaire) pourront alors servir de preuve de présence.

Het individueel aanwezigheidsblad wordt voor bijscholingsactiviteiten door de Stuurgroep niet in aanmerking genomen als bewijs van aanwezigheid.

Op het einde van een peer review-sessie moet de organisator zijn handtekening en stempel zetten op de daartoe voorziene plaats op het individueel aanwezigheidsblad. Dit kan als bewijs van aanwezigheid dienen voor die peer review, indien dit betwist zou worden op basis van de door de organisator opgestuurde gegevens.

In eerste instantie worden dus enkel aanwezigheden van bijscholing en peer reviews in aanmerking genomen die op de diskettes doorgegeven worden.

De afscheurbare strookjes afkomstig van het evaluatieformulier, worden niet opgestuurd !

Praktijkregister

Indien de accreditering voor de eerste maal gebeurt of de praktijkgegevens veranderd zijn, wordt het praktijkregister ingevuld en meegestuurd met het individueel aanwezigheidsblad (bijlage 1/2).

Drempelactiviteit

Het individueel aanwezigheidsblad voor het jaar 2003 is voorzien van een rubriek waarin de tandheekkundige op eer verklaart in de loop van 2003 minimum 300 prestaties te hebben verricht in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. Op het einde van de vijfjarige cyclus zullen de verklaringen op eer voor de respectievelijke cyclussen aan de hand van de dan beschikbare gegevens geverifieerd worden en zal desgevallend een evaluatie gemaakt worden van de reëel vastgestelde activiteit in functie van de drempelactiviteit. Indien uit deze verificatie en deze evaluatie blijkt dat de drempelactiviteit niet werd gerealiseerd, zal het accrediteringshonorarium voor het laatste cyclusjaar niet verschuldigd zijn.

Voor tandheekkundigen die pas afgestudeerd zijn, zal het criterium betreffende de drempelactiviteit van 300 prestaties per jaar invoege treden vanaf het vijfde jaar van de vijfjarige cyclus.

Zoals voor alle verklaringen in het raam van de accreditering moet evenwel van in het begin opgemerkt worden dat onjuiste verklaringen aanleiding kunnen geven tot een onmiddellijke schorsing van de accreditering met terugbetaling van het accrediteringshonorarium.

5. FORFAITAIR ACCREDITERINGSHONORARIUM

Het bedrag van het forfaitair accrediteringshonorarium voor het jaar 2003 is 2076,52 euro.

Het accrediteringshonorarium dat toegekend wordt aan de tandheekkundige die aan de jaarlijkse vereisten voldoet, blijft behouden en is niet terugvorderbaar, tenzij achteraf zou blijken dat de tandheekkundige niet aan die voorwaarden voldoet. Enkel de tandheekkundige die op het einde van de vijfjarige cyclus voldoet aan de vereisten van het vijfde jaar en van de vereisten van de volledige cyclus, heeft recht op het accrediteringshonorarium voor het vijfde jaar.

De procedure tot goedkeuring van de individuele accreditering 2003 verloopt als volgt :

1° Na het ontvangen van het individueel aanwezigheidsblad en op basis van de aanwezigheden die per diskette door de organisatoren bijscholing en peer review werden opgestuurd naar het RIZIV, zal de Stuurgroep beslissen over de individuele accreditering. Bij toekenning wordt het accrediteringshonorarium aansluitend overgemaakt op de bankrekening die de tandheekkundige vermeldt op het individueel aanwezigheidsblad.

2° Indien de Stuurgroep de accreditering niet toekent en de tandheekkundige niet akkoord kan gaan met deze beslissing, kan hij hiertegen volgens een daartoe voorziene procedure beroep aantekenen bij de Commissie van Beroep. Het individueel aanwezigheidsblad (voor de peer reviews) en de afscheurbare strookjes van het evaluatieformulier (voor de bijscholing), worden pas op dit niveau als bewijs van aanwezigheid in aanmerking genomen.

INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE

Etablissement public institué par la loi du 9 août 1963
 AVENUE DE TERVUEREN 211 — 1150 BRUXELLES

Service des soins de santé

Nom, Prénom: Adresse: N° INAMI :: N° de compte bancaire ou de compte chèque postal :
--

ACCREDITATION 2003

des praticiens de l'art dentaire
 Feuille de présence individuelle

1) Participation au peer review

L'organisateur de peer review qui y appose son cachet atteste avoir enregistré la présence du détenteur du présent document.

N° D'AGREMENT PEER REVIEW	DATE	N° DE L'ORGANISATEUR	SIGNATURE + CACHET DU RESPONSABLE.

2) Participation aux activités de formation complémentaire

A compléter par le praticien de l'art dentaire.

N° D'AGRE-MENT DE L'AC-TIVITE	DATE	DOMAINE	DENOMINATION DES ACTIVITES	UA	N° DE L'ORGANISATEUR

N.B. Afin d'obtenir l'accréditation 2003, le praticien de l'art dentaire doit remplir le présent document et le retourner par recommandé avant le 31 mars 2004 à Monsieur le Président du Groupe de direction «Promotion de la qualité», Praticiens de l'art dentaire Avenue de Tervueren 211, 1150 BRUXELLES

N° D'AGRE-MENT DE L'ACTIVITE	DATE	DOMAINE	DENOMINATION DES ACTIVITES	UA	N° DE L'ORGANISATEUR
TOTAL GENERAL UA					

LE REGISTRE DU CABINET

A cette fin, il est envoyé pour tous les lieux où le praticien de l'art dentaire exerce son art, par adresse de cabinet, un "Registre du cabinet dans le cadre de l'Accréditation" dûment complété (voir annexe 1/2 – par cabinet supplémentaire faire une photocopie et remplir). Pour être pris en considération en vue de l'accréditation, tous les cabinets où le praticien de l'art dentaire exerce son art doivent être en ordre sur le plan légal.

Compléter le registre dentaire uniquement si c'est la première année d'accréditation ou si dans le courant de l'année 2003 les données concernant le registre du cabinet dentaire ont changées.

Le/la soussigné/e envoie le/les registre/s du cabinet dentaire avec la feuille individuelle de présence.

OUI/NON (1)

LE SEUIL D'ACTIVITE

Le/la soussigné/e déclare sur l'honneur qu'il/elle a effectué, dans le courant de l'année 2003, un minimum de 300 prestations de soins dentaires dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

("lu et approuvé", écrit de sa main)

Date :

Signature :

Les données fournies sont CONFIDENTIELLES et seront utilisées exclusivement par la Commission nationale dento-mutualiste et par le Groupe de Direction en vue de l'approbation de la demande d'accréditation des praticiens de l'art dentaire et d'une analyse globale de la profession en Belgique..

Le/la soussigné/e reconnaît que la communication de toute information inexacte peut entraîner un refus ou une suspension de l'accréditation avec remboursement des honoraires d'accréditation et déclare que toutes les données mentionnées sont exactes et que toute modification sera communiquée sur-le-champ au Groupe de Direction.

(1) Biffer la mention inutile

REGISTRE DU CABINET DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION 2003.

Nom du praticien de l'art dentaire :

N° INAMI :

Adresse du cabinet : nom :

rue, n° :

commune :

1) Disponibilité habituelle au cabinet. Nombre de demi-journées par semaine :

2) Combien de praticiens exercent dans ce local professionnel ?

3) Exercez-vous, dans ce cabinet, la dentisterie générale ? oui / non

4) Exercez-vous, dans ce cabinet, exclusivement une discipline dentaire ? oui / non

Si oui, laquelle ^(*) Orthodontie Endodontie
 Pédiodontie
 Parodontologie Autre

5) Equipement du cabinet :

5.1. Nombre d'installations (units)

5.2. Appareillage Rx :

Type	Nombre	Digital ^(*)	Films argentiques ^(*)
Intra-oral	:
Panoramique	:
Téléradiographique	:

Organisme de contrôle technique agréé :

5.3. Disposez-vous d'une protection plombée pour le patient ? oui / non

5.4. Quelle firme agréée collecte vos déchets ?

Nom et adresse :

5.5. Quel appareillage de stérilisation utilisez-vous dans ce cabinet ? ^(*)

Autoclave Stérilisation à air chaud
 Chemiclave Autre

^(*) Cochez S.V.P.

**DEMANDE INDIVIDUELLE DE RECONNAISSANCE
D'UNE ACTIVITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE A L'ETRANGER
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

Renvoyer à:	Institut national d'assurance maladie -invalidité Groupe de direction "Promotion de la qualité -Praticiens de l'art dentaire" Av. de Tervuren 211, 1150 Bruxelles.
-------------	--

DEMANDEUR

Nr. INAMI :	
Nom :	
Rue :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone :	Fax :

ACTIVITE

Titre :	
Domaine(s) Proposé(s) :	
Organisateur : (1)	
Lieu de l'activité de formation :	
Période :	

DEMANDE

Date de demande :	Signature :
-------------------	-------------

RESERVE A L'ADMINISTRATION ET A LA COMMISSION D'EVALUATION.

Numéro de suite :	Date réception :	Date réception rapport:
Renvoyé à :	Date décision :	Date décision rapport:

<i>DOMAINE</i>	Domaine Med.	Eth., Org. et Socio.- Econ.	Imagerie Méd. Dent	Prév. Dent. Cons., Endo.	Pedo. / Ortho	Patho. Chir. Paro. Impl	Proth. CMD	Dom. Comb.
	1	2	3	4	5	6	7	0
<i>UA</i>								

Cachet et Signature du Responsable De la Commission d'Evaluation:
--

(1) Mentionner le nom, la ville et le pays de l'organisateur,

**DEMANDE INDIVIDUELLE DE RECONNAISSANCE
D'UNE ACTIVITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE A L'ETRANGER
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

DEMANDEUR

Numéro I.N.A.M.I. :

Nom :

ACTIVITE

Titre :

Durée :

Orateur(s) :

Curriculum succinct (5 lignes) :

Contenu, avec mention du planning :

Précisions éventuelles:

Formation complémentaire intéressant plusieurs domaines:

Formation complémentaire durant plusieurs jours:

Faites déjà votre choix au moment de la demande, en fonction de votre futur rapport d'activité indispensable:

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE
D'UNE ACTIVITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

Renvoyer à: Institut national d'assurance maladie -invalidité
Groupe de direction "Promotion de la qualité -Praticiens de l'art dentaire"
Av. de Tervuren 211, 1150 Bruxelles.

ORGANISATEUR

Nr. Identification :

Nom :

Rue :

Code Postal :

Commune :

Personne de contact pour l'organisateur :

Téléphone :

Fax :

ACTIVITE

Titre :

Domaine Proposé :

Lieu de l'activité de formation :

Nombre maximal de participants :

Date :

Personne de contact pour cette activité :

DEMANDE

Date de demande :

Signature de l'organisateur :

RESERVE A L'ADMINISTRATION ET A LA COMMISSION D'EVALUATION.

Numéro de suite :

Date réception :

Renvoyé à :

Date décision :

DOMAINE	Domaine Med.	Eth., Org. et Socio.-Econ.	Imagerie Méd. Dent	Prév. Dent. Cons., Endo.	Pedo. / Ortho	Patho. Chir. Paro. Impl	Proth. CMD	Dom. Comb.
	1	2	3	4	5	6	7	0
UA								

Cachet et Signature du Responsable
De la Commission d'Evaluation:

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE
D'UNE ACTIVITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

ORGANISATEUR

Numéro d'identification :

Nom :

Intitulé de l'activité :

ACTIVITE

Titre :

Durée :

Orateur(s) :

Curriculum succinct (5 lignes):

Nombre de Modules:

Contenu (10 lignes):

Panning:

Si il s'agit d'une activité répétitive, indiquer un numéro d'agrément accordé précédemment et joindre une copie de la notification de l'acceptation de l'activité :

FORMULAIRE D'ÉVALUATION pour le praticien de l'art dentaire.

Numéro Org.....

Activité :	Titre :		Date :
	Numéro d'agrément :		
Organisateur :	Numéro d'agrément :		

#	QUESTION	APPRECIATION (*) (noircir la case appropriée)		
1	Comment jugez-vous le contenu de l'activité de formation continue? Orateur 1..... Orateur 2..... Orateur 3..... Orateur 4..... Orateur 5..... Orateur 6.....	TRES BON	1 : [5] [4] [3] [2] [1] 2 : [5] [4] [3] [2] [1] 3 : [5] [4] [3] [2] [1] 4 : [5] [4] [3] [2] [1] 5 : [5] [4] [3] [2] [1] 6 : [5] [4] [3] [2] [1]	TRES MAUVAIS
2	Comment jugez-vous la présentation du contenu de l'activité de formation continue? Orateur 1..... Orateur 2..... Orateur 3..... Orateur 4..... Orateur 5..... Orateur 6.....	TRES BONNE	1 : [5] [4] [3] [2] [1] 2 : [5] [4] [3] [2] [1] 3 : [5] [4] [3] [2] [1] 4 : [5] [4] [3] [2] [1] 5 : [5] [4] [3] [2] [1] 6 : [5] [4] [3] [2] [1]	TRES MAUVAISE
3	Comment jugez-vous l'organisation pratique de l'activité de formation continue ?	TRES BONNE	[5] [4] [3] [2] [1]	NON, PAS DU TOUT
4	Dans quelle mesure le cours répond-il à votre attente ?	TRES BONNE	[5] [4] [3] [2] [1]	TRES MAUVAISE



Numéro Org.....

Participant (*)	Nom & Prénom:	
	Numéro d'INAMI :	
Organisateur	Nom :	
	Signature + cachet :	
Activité	Titre :	
	Situation d'accréditation :	<input type="checkbox"/> pas d'accréditation <input type="checkbox"/> accréditation demandée - pas de garantie <input type="checkbox"/> accrédité sous le numéro

(*) à remplir par le praticien de l'art dentaire

EVALUATION DE L'ACTIVITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE par l'organisateur.

A remplir par l'organisateur.

A envoyer obligatoirement (1) en cas de demande d'une activité répétitive, ou (2) sur demande du Groupe de direction à "INAMI - Groupe de Direction, Praticiens de l'art dentaire, Avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles.

Evaluation de l'activité de Formation Complémentaire :

- Nr. d'agrément :

- Date. :

Numéro d'agrément de l'organisateur:

Nombre de participants :

Nombre de formulaires d'évaluation valables:

Les formulaires incomplets ne sont pas repris.

Question	Evaluation (**)					Moyenne (*)
	5	4	3	2	1	
1 Orateur 1						
Orateur 2						
Orateur 3						
Orateur 4						
Orateur 5						
Orateur 6						
2 Orateur 1						
Orateur 2						
Orateur 3						
Orateur 4						
Orateur 5						
Orateur 6						
3						
4						

(*) Pour chaque question on calcule et on inscrit le score moyen de tous les participants.

(**) De 5 (très bon) jusqu' à 1 (très mauvais). Mentionnez le nombre de participants qui ont obtenu ce score.

EMPLOI DU FORMULAIRE D' EVALUATION. (cfr. annexe 4 - 5)

A la fin d'une activité, chaque participant doit compléter un formulaire d'évaluation (annexe 4). Le formulaire d'évaluation contient une souche détachable. Les deux parties du formulaire d'évaluation doivent être revêtues d'un numéro unique, composé du numéro de l'organisateur et du numéro de suite.

Sur la souche détachable du formulaire d'évaluation, sont mentionnés le nom et le numéro d'INAMI du participant, l'intitulé du cours, la situation concernant l'accréditation. En ce qui concerne la situation au niveau de l'accréditation, trois possibilités sont mentionnées: "pas d'accréditation", "accrédité sous le numéro ..." et "accréditation demandée - pas de garantie". La situation correcte doit être cochée. Après validation du formulaire d'évaluation (cachet et signature de l'organisateur), la souche détachable doit être remise au participant. Ces souches doivent être gardées par les participants. Contrairement à la feuille de présence individuelle, les souches ne sont pas envoyées à l'INAMI. En cas de problème, lorsque le Groupe de direction a refusé l'accréditation d'un dentiste sur base des données transmises par disquette, les souches détachables du formulaire d'évaluation peuvent, éventuellement, servir de preuve de participation à une activité.

Pour chaque activité organisée, l'organisateur doit calculer la valeur moyenne pour chacune des 4 questions du formulaire d'évaluation, et ce, par l'intermédiaire du tableau prévu à cet effet (annexe 5). Seuls les formulaires d'évaluations entièrement complétés doivent être pris en compte.

Exemple Calcul de la moyenne des questions 1 et 2

question	Evaluation					Moyenne
	5	4	3	2	1	
1	1	3	5	4	2	2.8
2	7	3	0	2	3	3.6

Le nombre de formulaires valablement complétés s'élève à 15.

Pour la question 1, 1 personne a donné 5 points, 3 personnes ont donné 4 points, ...; pour la question 2, 7 personnes ont donné 5 points, ...

La moyenne pour la question 1 = $\frac{(1 \times 5) + (3 \times 4) + (5 \times 3) + (4 \times 2) + (2 \times 1)}{15} = 2.8$

Après calcul des valeurs moyennes pour ces 8 questions par l'organisateur, celui-ci doit évaluer l'activité organisée en rédigeant un petit texte. L'organisateur peut éventuellement se baser sur les chiffres qui ont été recueillis.

EMPLOI DE LA DISQUETTE

Chaque organisateur doit transmettre la liste des participants sous format ASCII sur disquette. Le nom du fichier est le numéro d'agrément de l'activité, complété par l'extension ".txt".

Exemple L'activité figurant sous le numéro d'agrément 323 obtient la dénomination de fichier "323.txt".

Chaque enregistrement comprend une zone texte de longueur de champ fixe: le numéro d'agrément INAMI du praticien de l'art dentaire participant, dont la longueur est de 11 caractères. Veuillez faire en sorte que les fichiers ne comportent pas de données autres que les seuls numéros INAMI des participants en 11 chiffres, donc sans signe de ponctuation, soulignages, lignes vides, ... Un contenu autre que les numéros INAMI, rendent le contrôle de la validité des données impossible et ont pour conséquence que le fichier n'est pas encodé. Plusieurs fichiers peuvent être placés sur une disquette.

Seules les données d'un fichier tout à fait en règle sont introduites dans la banque de données.

Etant donné que l'administration traite les disquettes de façon automatique, il est nécessaire que les fichiers soient établis en format de texte, sans lay-out. Ceux qui utilisent Windows, peuvent contrôler (ou établir) le fichier au moyen du programme normalement fourni Notepad (Blocnote): si, en Notepad (Blocnote), vous voyez des caractères différents des numéros demandés, vous n'avez probablement jamais conservé le fichier comme texte sans lay-out. Les utilisateurs de DOS peuvent effectuer le même contrôle à l'aide du programme Edit (MS-DOS) ou E (PC-DOS). Le Service n'est pas en mesure de lire les fichiers Macintosh.

Institut National d'assurance
Maladie -invalidité.

INAMI

SERVICE DES SOINS DE SANTE

Avenue de Tervuren, 211
Tel.: (02)739.77.21

1150 Bruxelles
Fax.: (02)739.77.11

A retourner à: Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité
Groupe de Direction "Promotion de la Qualité"
Praticiens de l'art dentaire.
Av. de Tervuren, 211
1150 BRUXELLES

Inscription en tant qu'organisateur de Peer -Review

Le soussigné, (Nom)

Numéro INAMI :

Numéro de suite :(A compléter si vous étiez reconnu comme organisateur antérieurement)

Adresse :

Code Postal : Commune :

Déclare satisfait aux conditions et demande de se faire enregistrer en tant qu'organisateur de peer -review pour les sessions de 2003.

Date:/..../.....

Signature:

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERINGOpenbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
TERVURENLAAN 211 — 1150 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

Naam, voornaam:
Adres:
.....
R.I.Z.I.V.-nr.:
Bank- of postrek. nr.:

ACCREDITERING 2003Tandheekundigen
Individueel aanwezigheidsblad**1) Deelname aan de intercollegiale toetsing**

De organisator intercollegiale toetsing die zijn stempel plaatst attesteert dat hij de aanwezigheid van de bezitter van dit document heeft geregistreerd.

ERKENNINGSNUMMER INTERCOLLEGIALE TOETSING	DATUM	NR. ORGANISATOR	HANDTEKENING + STEMPEL VERANTW.

2) Deelname aan bijscholingsactiviteiten

In te vullen door de tandheekkundige.

ERKENNINGSNR. VAN DE ACTIVITEIT	DATUM	DEEL- GEBIED	BENAMING VAN DE ACTIVITEIT	AE	NR ORGANISATOR

N.B. Om de accreditering 2003 te bekomen moet de tandheekkundige dit ingevuld document per aangetekend schrijven terugsturen vóór 31 maart 2004 aan de heer voorzitter van de Stuurgroep "Kwaliteitspromotie" Tandheekundigen, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL.

ERKENNINGS- NR. VAN DE ACTIVITEIT	DATUM	DEEL- GEBIED	BENAMING VAN DE ACTIVITEIT	AE	NR ORGANISATOR

ALGEMEEN TOTAAL AE

PRAKTIJKREGISTER:

Hier toe wordt voor alle plaatsen waar de tandheekkundige werkt per praktijkadres een volledig ingevuld "Praktijkregister in het kader van de Accreditering" opgestuurd (zie bijlage 1/2 – per bijkomende praktijk een fotokopie maken en invullen). Teneinde in aanmerking te komen voor de accreditering moeten alle praktijken waar de tandheekkundige werkt wettelijk in orde zijn.

Het praktijkregister dient door de ondergetekende ENKEL ingevuld en opgestuurd te worden met het individueel aanwezigheidsblad indien de accreditering voor de eerste maal gebeurt OF indien de praktijkgegevens in de loop van het jaar 2003 veranderd zijn.

De ondergetekende stuurt het (de) praktijkregister(s) samen met het individueel aanwezigheidsblad op:

J/NEEN ⁽¹⁾

DREMPELACTIVITEIT.

De ondergetekende verklaart op eer dat hij in 2003 minstens 300 tandheekkundige verstrekkingen heeft uitgevoerd die als dusdanig werden aangerekend aan de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (zie drempelactiviteit, punt 5).

("Gelezen en Goedgekeurd", Eigenhandig geschreven)

Datum :

Handtekening:

De verstrekte gegevens zijn VERTROUWELIJK en zullen uitsluitend door de Nationale Commissie tandheekkundigen-ziekenfondsen en door de Stuurgroep worden gebruikt voor de goedkeuring van de accrediteringsaanvraag van de tandheekkundigen en voor een globale analyse van het beroep in België.

Ondergetekende erkent dat alle onjuiste informatie aanleiding kan geven tot een weigering of een schorsing van de accreditering met terugbetaling van het accrediteringshonorarium en verklaart dat alle vermelde gegevens juist zijn en dat elke wijziging onverwijld aan de Stuurgroep zal meegedeeld worden.

⁽¹⁾ Schrappen wat niet past.

PRAKTIJKREGISTER IN HET KADER VAN DE ACCREDITERING 2003

Naam tandheeskundige :

RIZIV-nr. :

Praktijkadres : naam :

straat + nr :

gemeente :

1) Beschikbaarheid in de praktijk. Aantal halve dagen per week :

2) Hoeveel tandheeskundigen werken op dit adres ?

3) Oefent u in die praktijk algemene tandheeskunde uit ? ja/nee

4) Oefent u in die praktijk uitsluitend één tandheeskundig deelgebied uit ? ja/nee

Zo ja, welke (*) Orthodontie Endodontie
 Pedodontie
 Parodontologie Andere

5) Uitrusting van de praktijk :

5.1. Aantal installaties (units) :

5.2. Rx-apparatuur :

Type	Aantal	Digitaal (*)	Zilverfilms (*)
Intra-oraal :
Panoramisch :
Teleradiografisch :

Erkend Technisch Controle-organisme :

5.3. Beschikt U over een loodbescherming voor de patiënt ? Ja/nee

5.4. Welke erkende verwerker haalt uw afvalproducten op ?

Naam en adres :

5.5. Welke sterilisatie-apparatuur gebruikt U in die praktijk ? (*)

Autoclaaf Hete lucht Chemiclaaf Andere

(*) Kruisje plaatsen waar nodig.

**INDIVIDUELE AANVRAAG
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT IN HET BUITENLAND
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

Terugsturen aan Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
 Stuurgroep "Kwaliteitsbevordering" Tandheekkundigen
 Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

TANDHEELKUNDIGE DIE AANVRAAG INDIENT

RIZIV n° :

Naam: :

Straat :

Postcode :

Gemeente :

Telefoon :

Fax :

ACTIVITEIT

Titel :

Voorgesteld(e) deelgebied(en) :

Organisator (*) :

Plaats van bijscholingsactiviteit :

Periode :

AANVRAAG

Aanvraagdatum :

Handtekening aanvrager :

VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE EN DE EVALUATIECOMMISSIE

Volg n°:

Datum ontvangst:

Datum rapport:

Teruggestuurd

Datum beslissing:

Datum beslissing:

DEELGEBIE D	Algem. Med.	Eth., Org. en Soc. - Econ.	Beeldv. / Radioprot.	Prev. Cons. en Endo.	Pedo. / Ortho.	Chir. Path. Paro. Impl.	Prothese CMD	Deelg. Overschr.
	1	2	3	4	5	6	7	0
AE								

Stempel + handtekening
 verantwoordelijke Evaluatiecommissie

(*) naam, stad en land vermelden

**INDIVIDUELE AANVRAAG
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT IN HET BUITENLAND
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

TANDHEELKUNDIGE DIE AANVRAAG INDIENT

RIZIV n° :

Naam :

ACTIVITEIT

Titel :

Spreker(s) :

Bondig curriculum :

Inhoud, met vermelding van het tijdschema :

Eventuele preciseringen

Bijscholingsactiviteit die meerdere domeinen beslaat

Bijscholingsactiviteit die meerdere dagen omvat

Maak reeds uw keuze op het ogenblik van de aanvraag, in functie van het noodzakelijk rapport

**INDIVIDUELE AANVRAAG
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

Terugsturen aan	Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering Stuurgroep "Kwaliteitsbevordering" Tandheekkundigen Tervurenlaan 211, 1150 Brussel
-----------------	--

ORGANISATOR

Identificatie n° :	
Naam :	
Straat :	
Postcode :	Gemeente :
Contactpersoon voor de organisator :	
Telefoon :	Fax :

ACTIVITEIT

Titel :	
Voorgesteld(e) deelgebied(en) :	
Plaats van bijscholingsactiviteit :	
Maximum aantal deelnemers :	Datum :
Contactpersoon voor deze activiteit :	

AANVRAAG

Aanvraagdatum :	Handtekening organisator :
-----------------	----------------------------

VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTATIE EN DE EVALUATIECOMMISSIE

Volnummer :	Datum ontvangst :
Teruggestuurd	Datum beslissing :

DEELGEBIED	Algem. Med.	Eth., Org. en Soc. Econ.	Med. Beeldv.	Prev., Cons., Endo.	Pedo. / Ortho	Chir. Path. Paro. Impl	Prothese CMD	Deelg. Overschr.
	1	2	3	4	5	6	7	0
AE								

Stempel + handtekening
verantwoordelijke Evaluatiecommissie

**INDIVIDUELE AANVRAAG
ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT
IN HET KADER VAN ACCREDITERING**

ORGANISATOR

Identificatie n° :

Naam :

Titel activiteit :

DEELACTIVITEIT

Titel :

Duur :

Spreker(s) :

Bondig curriculum (5 lijnen):

Aantal Modulen:

Inhoud (10 lijnen):

Tijdsschema:

Als het om een herhalingsactiviteit gaat, dan het erkenningsnummer van de vroeger erkende activiteit vermelden

EVALUATIE FORMULIER voor de tandheelkundige.

Organisator - Volg n°

ACTIVITEIT	Titel :	
	erkeningsn° :	Datum :
ORGANISATOR	erkeningsn° :	

##	VRAAG	BEOORDELING(*) (keuzehokje zwart maken)		
1	Hoe beoordeelt u de inhoud van de nascholings-activiteit? (naam sprekers invullen aub) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 Spreker 6	ZEER GOED	1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT
2	Hoe beoordeelt u de presentatie van de inhoud van de nascholingsactiviteit (naam sprekers invullen) Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 Spreker 6	ZEER GOED	1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT
3	Hoe beoordeelt u de praktische organisatie van de nascholingsactiviteit?	ZEER GOED	[5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT
4	Beantwoordt de cursus aan uw verwachtingen?	ZEER GOED	[5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT

Organisator - Volg n°

Deelnemer (*)	Naam :	
	RIZIV n°:	
Organisator	Naam :	
	Handtekening + stempel:	
Activiteit	Titel	
	Status	<input type="radio"/> geen accreditering <input type="radio"/> accreditering aangevraagd zonder garantie <input type="radio"/> geaccrediteerd onder erkeningsn°

(*) in te vullen door de deelnemende tandheelkundige

EVALUATIE BIJSCHOLINGSACTIVITEIT door de organisator.

In te vullen door de organisator

Verplicht op te sturen 1) bij aanvraag van een herhalingsactiviteit of 2) op vraag van de Stuurgroep naar "RIZIV, Stuurgroep 'Kwaliteitspromotie' Tandheelkundigen, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel".

Evaluatie nascholingsactiviteit:

- Erkenningsnummer:

- Datum :

Erkenningsnummer organisator:

Aantal deelnemers : Aantal geldige evaluaties:

Onvolledig ingevulde formulieren worden niet in rekening genomen.

Vraag	Beoordeling (**)					Gemiddeld (*)
	5	4	3	2	1	
1 spreker 1						
spreker 2						
spreker 3						
spreker 4						
spreker 5						
spreker 6						
2 spreker 1						
spreker 2						
spreker 3						
spreker 4						
spreker 5						
spreker 6						
3						
4						

(*) Voor elke vraag wordt hier telkens de gemiddelde score tot 2 cijfers na de komma berekend van alle deelnemers en ingevuld.

(**) Van 5 (zeer goed) tot 1 (zeer slecht). Per categorie het aantal deelnemers die deze score gaven.

.....

GEBRUIK VAN HET EVALUATIEFORMULIER (cfr. bijlage 4 en 5).

Op het einde van een activiteit dient elke deelnemer anoniem een evaluatieformulier (bijlage 4) in te vullen. Hieraan hangt ook een afscheurbare strook. Zowel het formulier als het strookje moeten een uniek nummer hebben, bestaande uit het organisatornummer en een volgnummer.

Op het afscheurbaar strookje wordt de naam en het RIZIV-nummer van de deelnemer, de naam van de organisator, de titel van de activiteit, de status van de aanvraag accreditering en eventueel het aantal behaalde AE vermeld.

Bij de status van de aanvraag worden drie mogelijkheden vermeld, namelijk "geen accreditering" / "geaccrediteerd onder nummer" / "accreditering aangevraagd (zonder garantie)". De correcte status wordt aangestipt.

Na ontvangst van het ingevulde evaluatieformulier zal de organisator het afscheurbaar strookje valideren, door middel van een stempel en handtekening. De strookjes worden door de deelnemers bijgehouden. Ze worden echter niet opgestuurd naar het RIZIV, dit in tegenstelling tot het individueel aanwezigheidsblad. Pas bij eventuele problemen, als de Stuurgroep de accreditering van een tandheekkundige heeft geweigerd op basis van de gegevens op de diskettes, kan dergelijk strookje dienen als bewijs van deelname aan een activiteit.

Voor elke georganiseerde activiteit moet de organisator de gemiddelde waarde van elk van de 4 vragen berekenen aan de hand van het voorziene kader (bijlage 5). Enkel volledig ingevulde formulieren worden in rekening gebracht.

voorbeeld Berekening van het gemiddelde op vraag 1 en 2

vraag	beoordeling					gemiddelde
	5	4	3	2	1	
1	1	3	5	4	2	2.8
2	7	3	0	2	3	3.6

Het aantal geldige formulieren bedraagt 15.

Voor vraag 1 is er 1 persoon met score 5, 3 personen met score 4; voor vraag 2 zijn er 7 personen met score 5,

Het gemiddelde voor vraag 1 = $\frac{(1 \times 5) + (3 \times 4) + (5 \times 3) + (4 \times 2) + (2 \times 1)}{15} = 2.8$

GEBRUIK VAN DE DISKETTE

Elke organisator zal na elke activiteit een lijst met deelnemers in ASCII-formaat op diskette overmaken aan de Stuurgroep. Als naam voor dit bestand wordt het erkenningsnummer van de activiteit met de extensie '.txt' gebruikt.

voorbeeld De activiteit met erkenningsnummer "323" krijgt de bestandsnaam "323.txt".

Elk record bevat één tekstveld met vaste veldlengte: een RIZIV-nummer met een lengte van 11 characters. Gelieve ervoor te zorgen dat de bestanden geen andere informatie bevatten dan **enkel** de RIZIV-nummers van de deelnemende tandheekkundigen, in 11 cijfers, dus **zonder** leestekens, spaties, tabs, onderlijningen, lege lijnen... Andere inhoud of characters maakt de controle op validiteit van de gegevens onmogelijk, en leidt ertoe dat het bestand niet ingelezen wordt. Meerdere bestanden kunnen wel op één diskette geplaatst worden.

Enkel de gegevens van een bestand dat volledig in orde is, worden opgenomen in de databank.

Aangezien de diskettes op geautomatiseerde wijze verwerkt worden, is het noodzakelijk dat de bestanden in tekstformaat, zonder opmaak, gemaakt worden. Wie Windows gebruikt, kan het bestand controleren via het standaard meegeleverd programma Notepad (of ook Kladblok); wanneer in Notepad andere characters dan de gevraagde nummers verschijnen, is het bestand allicht niet als tekst zonder opmaak bewaard geworden. Wie met DOS werkt, kan een gelijkaardige controle uitvoeren via het programma Edit (MS-DOS) of E (PC-DOS). De Dienst heeft geen middelen om Macintosh bestanden in te lezen.

**Rijksinstituut voor ziekte- en
Invaliditeitsverzekering.****RIZIV****DIENST VOOR GENEESKUNDIGE
VERZORGING**Tervurenlaan, 211
Tel.: (02)739.77.211150 Brussel
Fax.: (02)739.77.11

Terugsturen aan : Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
Stuurgroep "Kwaliteitspromotie" Tandheekundigen
Tervurenlaan, 211
1150 BRUSSEL

Aanmelding als organisator Peer -Review.

Ondergetekende,

(Naam)

RIZIV nummer :

Volgnummer : (In te vullen als U reeds als organisator erkend was)

Adres :

Postcode :

Gemeente :

Verklaart te voldoen aan de voorwaarden en meldt zich aan als organisator van peer -review sessies in 2003.

Datum: / /

Handtekening:

Annexe à l'Accord du 4 décembre 2002

Accréditation

1. Aux fins de collaborer à la sélection des meilleurs soins et de garantir les meilleures conditions en matière de coût, il convient de consentir un effort particulier pour la promotion tant sur le plan de la qualité que sur celui des économies à réaliser dans le secteur des soins dentaires.

2. A cet effet il est créé un Groupe de direction "promotion de la qualité", composé de :

a) 6 membres effectifs et 6 membres suppléants, représentant les organisations professionnelles représentatives;

b) 6 membres effectifs et 6 membres suppléants, représentant les organismes assureurs;

c) 6 membres effectifs et 6 membres suppléants, représentant les universités.

Les membres visés sous a) et c) doivent être agréés comme praticiens de l'art dentaire.

Un représentant du Ministère de la Santé publique ayant voix consultative fait partie du Groupe de direction.

Les membres du Groupe de direction sont désignés par la Commission nationale dento-mutualiste.

Les membres prévus sous a) et b) sont proposés par leurs instances respectives représentées à la Commission dento-mutualiste.

Les membres sous c) sont proposés par les instances dirigeantes de l'université qu'ils représentent.

Les décisions au sein du Groupe de direction sont prises à la majorité simple de chaque groupe représenté sous a), b) et c).

3. La Commission nationale dento-mutualiste garde un droit d'initiative sur tous les domaines de l'accréditation.

4. Principes.

a) Registre du cabinet.

A sa demande d'accréditation, le praticien de l'art dentaire joindra un formulaire mentionnant une série de données sur son cabinet. Seuls les praticiens de l'art dentaire travaillant dans un ou plusieurs cabinets en règle sur le plan légal entrent en ligne de compte pour une accréditation.

Le formulaire de registre du cabinet contiendra les données de base suivantes :

— disponibilité, en indiquant le nombre d'heures par semaine et par cabinet;

— travail en solo ou en groupe;

— exercice exclusif d'une branche ou d'une discipline de l'art dentaire.

— équipement :

- combien d'installations ?

- appareillage RX :

- nombre;

- type (intra-oral, pano, télé, digital);

- organisme de contrôle;

- traitement des déchets :

- séparateur AA : nombre et type;

- collecte de déchets dangereux : organisme agréé;

- autres déchets : comment ?

Bijlage bij het Akkoord van 4 december 2002

Accreditering

1. Om mee te werken aan het selecteren van de beste verzorging en de beste voorwaarden inzake kostprijs te garanderen, moet een bijzondere inspanning worden gedaan voor de promotie van zowel de kwaliteit als de economie van de tandverzorging.

2. Daartoe wordt een Stuurgroep « kwaliteitspromotie » opgericht die bestaat uit :

a) 6 effectieve en 6 plaatsvervangende leden, vertegenwoordigers van de representatieve beroepsverenigingen;

b) 6 effectieve en 6 plaatsvervangende leden, vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen;

c) 6 effectieve en 6 plaatsvervangende leden, vertegenwoordigers van de universiteiten.

De leden bedoeld onder a) en c) dienen als tandheelkundige erkend te zijn.

Een vertegenwoordiger van het Ministerie van Volksgezondheid maakt met raadgevende stem deel uit van de Stuurgroep.

De leden van de Stuurgroep worden aangesteld door de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen.

De leden voorzien onder a) en b) worden voorgedragen door hun respectievelijke instanties die vertegenwoordigd zijn in de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen.

De leden onder c) worden voorgedragen door de leidende organen van de universiteit die zij vertegenwoordigen.

De beslissingen in de Stuurgroep worden genomen bij eenvoudige meerderheid van iedere onder a), b) en c) vertegenwoordigde groep.

3. De Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen behoudt over alle domeinen van de accreditering een initiatiefrecht.

4. Principes.

a) Praktijkregister.

Bij het aanvragen van de accreditering zal de tandheelkundige een aantal gegevens over zijn praktijk meedelen. Enkel de tandheelkundigen die werken in één of meerdere praktijken die wettelijk in orde zijn komen in aanmerking voor accreditering.

Het praktijkregisterformulier zal de volgende basisgegevens omvatten :

— beschikbaarheid door opgave van aantal uren per week per kabinet;

— solo werken of in groep;

— exclusief uitoefenen van een vakgroep of een discipline in de tandheelkunde.

— uitrusting :

- hoeveel installaties ?

- RX-apparatuur :

- aantal;

- type (intra-oraal, pano, tele, digitaal);

- controlerend organisme;

- afvalverwerking :

- AA-separator : aantal en type;

- ophaling gevaarlijke afvalstoffen : erkend organisme;

- andere afvalstoffen : hoe ?

b) Formation complémentaire

Pour être accrédité et le rester, le dentiste doit suivre annuellement un minimum de formation complémentaire.

Le nombre de cycles et la valeur de la formation complémentaire sont définis au moyen d'un système de points. Le cycle de formation complémentaire comprend des éléments traitant des aspects éthiques et économiques de la profession.

Les organisateurs des cours doivent être agréés à cet effet et faire l'objet d'une évaluation constante par le biais d'un follow up.

c) Evaluation intercollégiale de la pratique ou peer review

Des rencontres-débats seront organisées par la profession avec un nombre maximum de participants. Un échange d'informations basées sur l'expérience personnelle de chacun induira chez les participants une meilleure appréciation de leur pratique individuelle.

Les groupements de peer-review pourront d'autre part recevoir des services de l'I.N.A.M.I. et du groupe de travail Médiométrie de la Commission nationale dento-mutualiste les éléments statistiques utiles à leur évaluation.

Faire partie d'un tel groupe de discussion (peer review) constitue une condition d'accréditation.

d) Enregistrement de données

Pour être accrédité, le praticien de l'art dentaire doit être disposé à collaborer à l'enregistrement des données concernant la profession. Cet enregistrement doit être réalisable et être en concordance avec la politique concrète en matière de soins dentaires telle qu'elle est définie au sein de la Commission nationale dento-mutualiste et du Conseil technique dentaire. Il convient de définir la forme et le contenu de cet enregistrement de données.

La CNDM demande au Comité de l'assurance institué auprès du Service des soins de santé de l'INAMI de mettre à sa disposition un budget de 35 millions de BEF pour la mise en oeuvre administrative du point "enregistrement de données et épidémiologie", en application de l'article 56 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

e) Comme seuil d'activité vaut un nombre minimum de 300 prestations par année effectuées dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé.

f) La procédure prévoit une évaluation sur la base de dossiers anonymes.

5. Seuls les praticiens de l'art dentaire qui sont inscrits auprès de l'INAMI le 1^{er} janvier d'une année civile, peuvent être accrédités pour cette année civile.

6. Le praticien de l'art dentaire reçoit un forfait annuel à titre d'honoraires d'accréditation.

b) Bijscholing

Om te worden geaccrediteerd en te blijven moet jaarlijks een minimum hoeveelheid bijscholing worden gevolgd.

De hoeveelheid bijscholing en de waardering ervan wordt bepaald met een puntensysteem. In het bijscholingspakket worden elementen opgenomen die handelen over de ethische en economische aspecten van de praktijkvoering.

De organisatoren van de cursussen moeten hiervoor worden erkend en via follow up constant worden geëvalueerd.

c) Intercollegiale evaluatie van de praktijk of peer review

Het beroep zal debat-ontmoetingen organiseren met een maximum aantal deelnemers. Een uitwisseling van ervaring, gebaseerd op eenieders persoonlijke ervaring, zal bij de deelnemers leiden tot een betere waardering van hun persoonlijke praktijk.

De peer reviewgroeperingen kunnen van de diensten van het R.I.Z.I.V. en van de werkgroep Medicometrie van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen de voor hun evaluatie nuttige statistische gegevens krijgen.

Deel uitmaken van een dergelijke discussiegroep (peer review) is een accrediteringsvoorwaarde.

d) Dataregistratie

Om te worden geaccrediteerd moet de tandheeskundige bereid zijn om mee te werken aan dataregistratie m.b.t. de tandheeskundige praktijk. Deze dataregistratie moet doenbaar zijn en in overeenstemming zijn met het concrete tandverzorgingsbeleid zoals dit wordt bepaald in de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen en de Technische tandheeskundige raad. Vorm en inhoud van deze dataregistratie moeten verder worden uitgewerkt.

De NCTZ vraagt aan het Verzekeringscomité ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV een budget van 35 miljoen BEF ter beschikking te stellen voor de administratieve uitvoering van de dataregistratie en epidemiologie, met toepassing van artikel 56 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

e) Als drempelactiviteit geldt een minimumaantal van 300 prestaties per jaar verricht in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

f) De procedure voorziet in een beoordeling op naamloze dossiers.

5. Alleen de tandheeskundigen die op 1 januari van een kalenderjaar ingeschreven zijn bij het RIZIV kunnen voor dat kalenderjaar geaccrediteerd worden.

6. De geaccrediteerde tandheeskundige ontvangt een vast bedrag per jaar als accrediteringshonorarium.