



BELGISCHE BEROEPSVERENIGING VOOR DERMATOLOGIE EN VENEREOLOGIE
Verslag van de vergadering van de raad van bestuur van 10 juni 2016

Locatie: Groot-Bijgaarden

Aanwezig: Hugo Boonen, Bernard Bouffieux, Muriel Creusot, Béatrice De Donder, Thomas Maselis, Johan Snauwaert, Yora Mostmans, Carine Nootens, Koen Roegies, Mark Van Daele en Alain Van Staey

Verontschuldigd: Jean-Marie Octave

Voorzitter Béatrice De Donder opent de vergadering om 20.30 uur. Ze bedankt de aanwezigen en verwelkomt met veel plezier onze jonge collega Yora Mostmans.

1. Goedkeuring van het verslag van de raad van bestuur van 13 november 2015

Het verslag werd al elektronisch goedgekeurd. Zo kan het sneller worden gepubliceerd in *Skin* en op Dermanet, zodat al onze leden zo snel mogelijk op de hoogte zijn.

2. Financiële situatie

De situatie blijft goed ondanks de kosten voor de nieuwe website, die de sponsors blijven betalen.

3. Debriefing BDD 2016

Het aantal deelnemers aan de BDD neemt ieder jaar toe: er waren in 2016 in totaal 699 inschrijvingen waaronder 345 dermatologen, 33 sprekers, 99 assistenten, 54 verpleegsters en 156 vertegenwoordigers van 42 sponsors. Van de 345 deelnemende dermatologen hadden 213 zich ingeschreven voor de 3 dagen.

De sessie ethiek en economie van donderdagnamiddag was een groot succes: naast de andere deelnemers hadden 88 dermatologen zich enkel voor deze sessie ingeschreven. De rest van het congres werd eveneens als hoogstaand bevonden, met praktische onderwerpen voor de dagelijkse praktijk en meer wetenschappelijke thema's. Ook de casuspresentaties door assistenten werden erg goed bevonden.

Het sociale programma van de donderdagavond (bezoek aan de Coudenberg) was erg verrassend en het galadiner van vrijdagavond evolueerde tot een fijn feest. Veel collega's waren ontgoocheld dat de BDD in 2017 niet georganiseerd worden, maar dat is gezien het *EADV spring symposium* in Brussel in mei 2017 niet haalbaar.

4. Vergadering ethiek en economie 2017

Als datum wordt donderdag 9 maart om 16:00 uur voorgesteld. De vraag is of het Brouwerauditorium hiervoor kan worden gebruikt. Als mogelijke thema's worden vernoemd:

1. interventie bij noodgevallen in de praktijk;
2. btw: stand van zaken;
3. biosimilars: stand van zaken;
4. dermatologie in Europa: gelijkenissen en verschillen...

5. Afschaffing van de btw-vrijstelling voor medische ingrepen en behandelingen met een esthetisch karakter, uitgevoerd door artsen.

Afschaffing van de medische vrijstelling voor de hospitalisatie van en medische verzorging voor patiënten die een ingreep of behandeling met een esthetisch karakter ondergaan.

Het heeft even geduurd voor deze maatregel van kracht werd.

De btw is van toepassing op ingrepen en behandelingen van esthetische aard die voldoen aan een van de volgende voorwaarden:

- deze ingrepen en behandelingen zijn niet opgenomen in de RIZIV-nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen die worden vergoed door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen of;
- deze ingrepen en behandelingen zijn wel opgenomen in de RIZIV-nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen die worden vergoed door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, maar beantwoorden niet aan de voorwaarden die recht geven op een tegemoetkoming (terugbetaling) in overeenstemming met de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

In bepaalde gevallen blijft de btw-vrijstelling behouden. Raadpleeg de rubriek Dossiers op onze website voor meer informatie.

Wij herinneren eraan dat ‘ingrepen en behandelingen met een esthetisch karakter’ worden omschreven als: “ingrepen en behandelingen zonder enig therapeutisch of reconstructief doel, waarbij vooral beoogd wordt het lichaamsuiterlijk van een patiënt om esthetische redenen te veranderen”.

Het psychologische voordeel dat gepaard gaat met de verandering van het lichaamsuiterlijk volstaat niet om een ingreep gedeeltelijk te kwalificeren als therapeutisch, waardoor voor de behandelende arts bij de beoordeling van het therapeutische of reconstructieve doel alleen de werkelijke, fysieke pathologische toestand van de patiënt een rol speelt en dus niet zijn of haar werkelijke of vermeende psychische pathologische toestand. De subjectieve opvatting van de patiënt wordt dus niet in aanmerking genomen.

De BBVDV is daarom van mening dat de volgende handelingen therapeutisch zijn en dus niet zijn onderworpen aan de btw:

- behandelingen, ongeacht de gebruikte techniek (laser, injecties, peeling...), van elke aandoening die is opgenomen in de textbooks van de dermatologie;
- laserbehandelingen van couperose, spataders, pigmentvlekken...;
- epilatie bij de behandeling van overbehaardheid, hirsutisme, ingegroeide haren, transgenders...;
- chirurgische behandelingen van alopecie (ongeacht de oorzaak);
- injecties met botulinetoxine voor hyperhidrose;
- littekenbehandelingen;
- verwijderen van tatoeages.

Meer weten? Surf naar www.dermanet.be > Dossiers > btw voor medische esthetiek

6. FOD Gezondheid: oprichting van een specialisme voor esthetische geneeskunde

De gesprekken in deze commissie verlopen zeer moeizaam. Voor de plastische chirurgen is de oprichting van dit nieuwe specialisme niet zo erg omdat zij beschermd zijn door de wet op de esthetische geneeskunde. Voor de dermatologie is dit niet zo en de huisartsen die deze specialiteit willen opzetten, claimen heel wat deelgebieden van de dermatologie (fototherapie, puva, haar en nagelproblemen, heelkunde van de huid...). Tegen oktober moet een ontwerptekst worden opgesteld voor de Hoge Raad.

7. CEN: stand van zaken

De standaard voor niet-heelkundige esthetische procedures heeft de vereiste 61,5% van de stemmen niet gehaald in het voorjaar. Op 1/7/16 is er een nieuwe vergadering in Wenen georganiseerd en heeft Frankrijk beslist toch positief te stemmen zodat het percentage wel wordt bereikt. Deze beslissing was ingegeven door het feit dat er voor de

schoonheidsspecialisten wel een Europese standaard goedgekeurd is. In deze standaard staan heel wat procedures die ook in de medische standaard voorkomen. In Wenen werd beslist een procedure op te starten tegen de CEN in Brussel om dit ongedaan te maken.

8. Nieuwe website, communicatieplatform, intranet

8.1. De nieuwe versie van Dermanet is online

De nieuwe versie is nog gebruiksvriendelijker en afgestemd op smartphones en tablets. De automatische wekelijkse berichten, die iedereen op de hoogte houden van alle nieuwigheden van de week, vereenvoudigen onze taak en vergroten onze zichtbaarheid.

8.2. Er werd beslist om een intranet op te richten om de communicatie tussen de leden van het kantoor en de opslag van documenten voor onze opvolgers te vergemakkelijken

Béatrice De Donder moet dit onderzoeken.

8.3. Platform voor communicatie tussen dermatologen

Het farmabedrijf Janssen heeft contact met ons opgenomen. Het wil dit project uitvoeren, maar kan het om ethische redenen niet beheren. Momenteel vinden hierover vergaderingen plaats met een groep jonge collega's.

9. UEMS Vergadering in Split op 31 maart 2016

België werd vertegenwoordigd door Hugo Boonen. Prof. Julien Lambert was verontschuldigd. Prof. dr. Magdalena Czarnecka-Operacz van Polen zat de vergadering voor de laatste keer voor en heeft haar taak nu overgedragen aan prof. dr. Peter Arenberger. De nieuwe secretaresse is prof. Daiva Jasaitiene van Litouwen.

Er wordt erg intensief gewerkt binnen de UEMS en langzaamaan wordt er ook vooruitgang geboekt. Opvallend is echter het grote verschil tussen de verschillende landen. Bijvoorbeeld moet je in Malta kiezen of je dermatoloog dan wel veneroloog wordt. Iedere opleiding duurt 3 jaar. Ondertussen was 'the paper' van de *Subcommission European Board Examination and Subcommission for the training requirements* klaar en werd het voorgelegd aan de groep. Omdat er protest van verschillende landen kwam dat ze niet de gelegenheid hadden om dit aan hun lokale bestuur voor te leggen, werd de stemming uitgesteld.

10. Laser

10.1. Promotiecampagne voor chronische radiodermatitis van de borst (vraag van de ESLD = European Society of Laser Dermatology)

Dr. Hans Laubach, voorzitter van de ESLD, heeft op de *Journées Parisiennes du Laser* in juni een promotiecampagne gelanceerd om het publiek bewust te maken van chronische radiodermatitis. Het gaat om een Europese campagne in samenwerking met de *Groupe Laser Français* die laserpraktijken wil promoten bij radiologische dermatitis, een aandoening die een echte handicap vormt en het ATCD, het zelfbeeld en het lichaamsdeel wijzigt. De resultaten van dit onderzoek zullen worden voorgesteld op de EADV 2017. Dr. Hans Laubach vraagt de Belgische dermatologen om deel te nemen aan deze campagne.

10.2. Belgian Laser Group

In navolging van andere wetenschappelijke bedrijven en gezien de toenemende vraag om in België ervaringen met laserpraktijken uit te wisselen, heeft de *Belgian Laser Group* het volgende als doel:

- de uitwisseling van intellectuele en technische kennis bevorderen tussen laserartsen die zowel therapeutisch als esthetisch met lasers werken;
- de regels voor goede praktijken voor lasers bevorderen om patiënten een kwaliteitsvolle verzorging te kunnen bieden;
- de uitwisseling met buitenlandse lasergroepen en andere wetenschappelijke bedrijven bevorderen;

- meewerken aan de uitbreiding van therapeutische protocollen (zie chronische radiodermatitis).

De *Belgian Laser Group* staat onder leiding van dr. Muriel Creusot en dr. Johan Snauwaert en beschikt over een eigen website. Aangesloten artsen die met lasers werken krijgen via de link op Dermanet toegang tot deze website. Er lopen momenteel gesprekken met de *Groupe Laser Français* over bibliografische onderzoeken.

11. Nomenclatuur

11.1. Nieuwe nomenclatuur van chirurgie: hoe ver staan we?

In het kader van de door de regering gevraagde besparingen in de gezondheidszorg zijn alle budgetten voor nieuwe nomenclaturen die de nationale commissie artsen-ziekenfondsen al had goedgekeurd, ingetrokken. Gelukkig heeft de regering aan de dermatologie geen extra besparingen gevraagd zoals in andere specialismen.

11.2. Nomenclatuur van de teledermatologie

In Kortrijk, Oostende en Roeselaere zijn er pilotcentra gestart met teledermatologie zonder financiële vergoeding voor de dermatoloog. Er werd opnieuw contact genomen met het RIZIV om toch in een vergoeding te voorzien.

11.3. Dermoscopie (532792-532803 K 5- 532814-532825 K 20)

- Sommige van onze collega's zijn verplicht om verstrekkingen terug te betalen die ten onrechte ten laste werden gelegd van de verzekering omdat ze de termijn van een jaar niet hebben nageleefd.

Wij herinneren u eraan dat deze verstrekkingen:

- o slechts één keer per jaar worden terugbetaald;
De tekst van de nomenclatuur stelt het volgende: "Tenzij anders vermeld, wordt in deze nomenclatuur voor de verstrekkingen die mogen aangerekend worden door een geneesheer, met de uitdrukking 'per jaar' een periode van twaalf maanden bedoeld, van datum tot datum."
- o niet cumuleerbaar zijn op dezelfde dag.
- Patiënten merkten dat bepaalde ziekenfondsen (Partena, PartenaMut, Securex en OZ) dermoscopische verstrekkingen weigerden terug te betalen, omdat ze een voorafgaand akkoord artsen-ziekenfondsen hebben afgesloten.

De BBVDV heeft daarop een klacht gestuurd naar de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen waartoe deze ziekenfondsen behoren. De bond vond onze klacht gegrond en heeft alle ziekenfondsen opgedragen om de niet-terugbetaalde verstrekkingen in orde te brengen.

12. Spoedgevallen in het dokterskabinet: noodzakelijke geneesmiddelen en opleidingen

Omdat niets een ongeval tijdens een raadpleging (anafylactische shock, cardiorespiratoire stilstand...) kan verhinderen, stellen wij voor dat dit onderwerp aan bod komt op de vergadering van E&E 2017, zowel op theoretisch vlak (materiaal en geneesmiddelen om bij de hand te hebben) als op praktisch vlak (in de vorm van workshops).