



België—Belgique
PB—PP
Gent X
BC 6739

TIJDSCHRIFT
Toelating
Gesloten verpakking
Gent X
Nr. BC 6739

HZIV-info

juli-augustus 2005

Focus op de gewestelijke dienst Limburg

Verantw. uitgever:
Joël Livyns
Administrateur-generaal

Afzendadres:
Troonstraat 30A
1000 Brussel

Tel. 02/229.35.00
Fax 02/229.35.58
www.hziv.be
info@caami-hziv.fgov.be

Afgiftekantoor Gent X
Verschijnt tweemaandelijks
Jaargang 3 - nummer 4
Hoofdredacteur: Kristof Eelen

Inhoud

p. 1 Focus op de gewestelijke dienst Limburg: interview met Marc Bollen

p. 1 Meewerkende echtgenoten: maxi-statuuat vanaf 1 juli 2005

p. 2 De MAF: hoe uw jaarlijkse medische kosten worden beperkt

p. 3 Beweeg meer!

p. 3 Prijs geneesmiddelen gewijzigd op 1 juli 2005

p. 4 Nieuwe tarieven bij de artsen vanaf 1 april 2005

Interview met Marc Bollen

Het kantoor van Hasselt verhuisde 3 jaar geleden. Waarom was dat nodig?

Het nieuwe kantoor is uitgerust met alle moderne voorzieningen. Er is voldoende parkeermogelijkheid en een bushalte vlak voor de deur. We kunnen onze leden nu in ideale omstandigheden ontvangen.

Heeft uw gewestelijke dienst nog andere afdelingen?

Mede door de nabijheid van de vroegere steenkoolmijnen hebben we plaatselijke bureaus in Eisden en Waterschei. Deze zijn allebei 3 dagen per week open. Bovendien is er een wekelijkse zitdag in Houthalen. De kantoren in Eisden en Houthalen zijn goed uitgerust. Voor Waterschei zijn we nog op zoek naar een beter aangepaste ruimte.

Wat zijn de voordelen van een dergelijke spreiding?

Door al die verschillende kantoren staat onze dienstverlening heel dicht bij onze leden. Aangezien we veel persoonlijke contacten hebben, zijn we voor hen vertrouwde gezichten geworden. Zo geraken we vaak sneller aan alle nodige gegevens (bijv. bij de behandeling van uitkeringsdossiers).

De adviserend geneesheer gaat ook elke week naar Eisden en Waterschei. Zo kunnen we bijv. bij de goedkeuring van medicatie een snelle dienstverlening aanbieden.

De gewestelijke dienst Limburg heeft leden van meer dan 50 verschillende nationaliteiten. Is daar een specifieke reden voor?

We heten iedereen welkom. Door de steenkoolmijnen hebben we veel Italiaanse en Turkse verzekerden. Ook de Spanjaarden en Nederlanders zijn goed vertegenwoordigd.



Y. Thysen - M. Bollen - H. Buzzi - C. Maes

Meewerkende echtgenoten: maxi-statuuat vanaf 1 juli 2005

Vanaf 1 juli 2005 moeten de meewerkende echtgenoten van zelfstandigen, die geboren zijn na 31 december 1955 en die nu al aangesloten zijn bij het mini-statuuat, zich aansluiten bij het maxi-statuuat van het sociale verzekeringsfonds. Naast het recht op uitkeringen krijgen ze vanaf dan, in eigen naam, recht op gezondheidszorg, pensioen en kinderbijslag.

Behoort u tot deze groep? Dan betekent dit dat u vanaf dan zelf als titularis wordt ingeschreven. Voor meer inlichtingen in verband met uw ziekte- en invaliditeitsverzekering kunt u terecht bij uw gewestelijke dienst.

De MAF: hoe uw jaarlijkse medische kosten worden beperkt

De Maximumfactuur (MAF) werd in 2002 in het leven geroepen als bescherming tegen te hoge medische kosten. Afhankelijk van enkele factoren binnen uw gezin krijgt u de garantie dat u nooit meer dan een bepaald maximumbedrag (plafond) zal moeten besteden aan geneeskundige verzorging.



Welke gezondheidskosten tellen mee?

Iedereen heeft wel eens gezondheidskosten: bijv. een bezoek aan de dokter of de tandarts, aankoop van voorgeschreven geneesmiddelen, kinesithérapie, noodgedwongen opname in het ziekenhuis enz. Al deze medische uitgaven kunnen u een heuse financiële kater bezorgen. Naast het bedrag dat uw gewestelijke dienst u terugbetaalt, betaalt u immers zelf steeds remgeld of een persoonlijk aandeel.

Al deze remgelden worden nauwkeurig bijgehouden in een "MAF-teller", niet alleen wanneer uw gewestelijke dienst u de getuigschriften voor verstrekte hulp terugbetaalt, maar ook wanneer wij uw zorgverlener rechtstreeks terugbetalen (bij ziekenhuisopname, voor geneesmiddelen...).

Bij hospitalisatie in een algemeen ziekenhuis worden uw persoonlijke aandelen volledig opgenomen in de tellers van de MAF; in een psychiatrisch ziekenhuis enkel die van de eerste 365 dagen¹.

Extra supplementen (bijv. 1-persoonskamer) worden niet opgenomen in de teller.

Wat gebeurt er met die teller?

De Maximumfactuur werkt op basis van kalenderjaren ("MAF-jaren"). Telkens wij een bericht krijgen waaruit blijkt dat u remgeld betaalde, vullen wij uw jaarteller aan. Op het ogenblik dat u voor een "MAF-jaar" een bepaald maximumbedrag bereikt, zorgen wij ervoor dat al uw persoonlijke aandelen van datzelfde jaar u volledig worden terugbetaald.

De berichten over uw persoonlijke aandelen berekenen ons niet altijd onmiddellijk. Als u bijvoorbeeld in augustus 2005 opgenomen wordt in het ziekenhuis is het mogelijk dat u voor het "MAF-jaar" 2005 het plafond pas bereikt in 2006.

¹ In de gedrukte versie van HZIV-info van mei-juni 2005 stond verkeerdelijk dat enkel de eerste 90 dagen meetelden in een algemeen ziekenhuis. Hiervoor onze excuses.

Wat zijn de maximumbedragen voor de MAF?

Afhankelijk van uw gezinsinkomen en de sociale categorie van één van uw gezinsleden behoort uw gezin tot 1 van de 3 MAF-categorieën.

- **Sociale MAF:** voor gezinnen waarvan minstens één persoon recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming of op een inkomensvervangende tegemoetkoming voor gehandicapten. Het plafond is vastgesteld op 450 EUR per kalenderjaar.

- **Inkomens-MAF:** voor gezinnen met een laag netto-belastbaar inkomen en voor kinderen jonger dan 19 jaar. Er zijn verschillende plafonds.

- **Laag** inkomen (0 - 14.475,81 EUR): 450 EUR

- **Bescheiden** inkomen (14.475,82 - 22.253,85 EUR): 650 EUR

- Kinderen die op 1 januari 2005 jonger zijn dan **19 jaar**: 650 EUR

- **Fiscale MAF:** voor gezinnen die niet binnen de eerste twee categorieën vallen. De maximumdragen variëren van 1.000 tot 2.500 EUR, afhankelijk van het gezinsinkomen.

Wat is een gezin?

Alle personen die volgens het Rijksregister **samenwonen onder één dak** vormen een gezin. Ook alleenstaanden worden beschouwd als een gezin.

Hoe word ik terugbetaald?

- Als u aanspraak maakt op de **sociale MAF** of **inkomens-MAF** betalen wij u, telkens u het plafond voor een "MAF-jaar" overschrijdt, de meerkost terug. Het nazicht van de tellers en de betalingen gebeuren maandelijks. U ontvangt bij de eerste betaling een attest waarmee wij u informeren dat u het plafond hebt bereikt.

- Als u aanspraak maakt op de **fiscale MAF** krijgt u de kosten die u teveel betaalde **2 jaar later** terug via de belastingen. Wij geven uw teller immers door aan de fiscus.

Financiële tegenslag?

Als uw gezinsinkomen terugvalt naar een bescheiden of laag inkomen, kan u een **versnelde** terugbetaling aanvragen via een "**verklaring op erewoord**". U kan deze aanvragen bij uw gewestelijke dienst.

Meer info? info@caami-hziv.fgov.be of tel. 02/229.35.62

Beweeg meer!

Lichaamsbeweging bevordert de gezondheid en het welzijn. Nochtans toonden verschillende studies al aan dat de meeste volwassenen niet genoeg bewegen. Bovendien stijgen de budgetten voor gezondheidszorg wereldwijd explosief.

De belangrijkste gezondheidsorganisaties van de wereld zijn het eens dat het bevorderen van lichaamsbeweging in alle landen een doeltreffende preventieve gezondheidsmaatregel kan zijn.



Wetenschappers halen hiervoor verschillende redenen aan. Deze redenen vinden we terug in het "slijtage"-model, het "rust roest"-model en het "competentie"-model.

Het slijtagemodel

Volgens het slijtagemodel kunnen we **de mens beschouwen als een ingewikkelde mechaniek**, zoals een auto. Regelmatig nakijken en goed onderhouden is de boodschap. Na 100.000 km zal de dokter u zeggen dat er allerlei mankementen kunnen optreden: uw schokdempers zijn minder goed, uw versnellingsbak kraakt en u krijgt op diverse plaatsen speling. Als oorzaak haalt de dokter uw leeftijd aan.

Het slijtagemodel benadrukt een min of meer onafwendbare levensloop, zowel lichamelijk, psychisch als sociaal. **Het tempo kan beïnvloed worden, maar de richting niet.** Sport wordt dan aanbevolen om uw spierkracht te bevorderen, uw reactiesnelheid te verhogen en uw uithoudingsvermogen te verbeteren, zodat defecten kunnen verholpen worden.

Het «rust roest»-model

Volgens het "rust roest"-model kan sport in een bepaalde levensfase het **psychosociaal welbevinden** bevorderen, zodat deze in de daarop volgende levensfase behouden kan blijven.

Hier is sport een soort **smeermiddel**. Als u aan sport doet, blijven uw lichaamsfuncties goed onderhouden. U blijft gericht op de buitenwereld, alert en geconcentreerd. Dat zal vroegtijdig verval voorkomen.

Het competentiemodel

Het competentiemodel beschouwt sport als een **groeimiddel**. Centraal staat dat de mens erop gericht is evenwichtig te leven. Sportief zijn kan leiden tot een gevoel van controle: u heeft greep op uzelf en uw omgeving.

Beweeg meer!

Uw fysieke conditie is de sleutel van uw toekomst. Als u meer beweegt, verbrandt uw lichaam meer calorieën. U neemt dus best de trap, uw fiets enz. Uw lichaam zou tenminste 700 (of ideaal zelfs 2000) Kcal per week moeten verbranden.

1 uur wandelen	5 km/uur	200 Kcal
1 uur fietsen	15 km/uur	300 Kcal
1 uur joggen	10 km/uur	500 Kcal

Let op uw voeding!

Probeer zo weinig mogelijk calorierijke voeding te gebruiken. Als u gedurende 6 weken elke dag 500 Kcal uitspaart, verliest u in principe 3 kg.

1 reep chocolade	250 Kcal
2 eetlepels mayonaise	300 Kcal
2 glazen zwaar bier	500 Kcal

Besluit

Sport is een essentieel element van een gezonde levenswijze. Het is een bron van geluk, ontspanning, mentale fitheid en sociaal contact. Als u veel beweegt en bovendien gezond eet, zal u zich ongetwijfeld veel beter voelen! U vindt meer info op www.bloso.be.

Prijs geneesmiddelen gewijzigd op 1 juli 2005

Op 1 juli 2005 is de prijs van een groot aantal geneesmiddelen veranderd. Generische geneesmiddelen zijn goedkoper geworden, merkgeneesmiddelen duurder. Spreek erover met uw arts!

Nieuwe tarieven bij de artsen vanaf 1 april 2005

Raadplegingen huisarts

Code-nummer	Prestatie	U betaalt	U krijgt terugbetaald	
			Gewoon verzekerde	Verhoogde tegemoetkoming ¹
101010	Raadpleging algemeen geneeskundige met verworven rechten Met GMD ²	11,57	8,10 9,15	10,67 10,94
101032	Raadpleging in spreekkamer van erkende huisarts Met GMD ²	16,41	11,49 12,97	15,14 15,53
101076	Raadpleging in spreekkamer van geaccrediteerde erkende huisarts Met GMD ²	19,00	14,08 15,56	17,73 18,12
102771	Opmaak of verlenging GMD ² door een erkende huisarts	20,00	20,00	20,00

Huisbezoeken huisarts

Code-nummer	Prestatie	U betaalt	U krijgt terugbetaald					
			Kind jonger dan 10 jaar		Rechtgebende van 10 tot 75 jaar		75-plusser of chronisch zieke	
			Gewoon verzekerde	Verhoogde tegemoetkoming ¹	Gewoon verzekerde	Verhoogde tegemoetkoming ¹	Gewoon verzekerde	Verhoogde tegemoetkoming ¹
103110	Bezoek algemeen geneeskundige met verworven rechten Met GMD ²	23,99	15,60	21,67	14,60	20,77	15,60	21,67
			15,60	21,67	15,60	20,77	18,12	22,37
103132	Bezoek door erkende huisarts Met GMD ²	29,00	18,85	26,69	17,85	26,69	18,85	26,69
			18,85	26,69	18,85	26,69	21,90	27,39
104215	Bezoek door erkende huisarts tussen 18u en 21u Met GMD ²	32,50	21,96	28,77	20,96	28,77	21,96	28,77
			21,96	28,77	21,96	28,77	21,96	28,77
104252	Bezoek door erkende huisarts van zaterdag 8u tot maandag 8u Met GMD ²	34,58	23,31	30,62	22,31	30,62	23,31	30,62
			23,31	30,62	23,31	30,62	23,31	30,62

Raadplegingen geaccrediteerd geneesheer-specialist

Codenummer	Prestatie	U betaalt	U krijgt terugbetaald	
			Gewoon verzekerde	Verhoogde tegemoetkoming ¹
102550	Inwendige geneeskunde	29,03	19,01	26,90
102572	Kinderarts	29,03	18,25	26,75
102594	Cardioloog	29,03	19,01	26,90
102616	Gastro-enteroloog	29,03	19,01	26,90
102631	Pneumoloog	29,03	19,01	26,90
102653	Reumatoloog	33,33	20,90	30,70
102675	Neuroloog	35,73	22,26	33,45
102690	Psychiater	35,73	22,26	33,45
102712	Neuropsychiater	35,73	22,26	33,45
102756	Dermatoloog	22,81	13,98	20,42
102535	Andere specialist	19,00	12,44	16,76

¹Verhoogde tegemoetkoming: wordt toegekend aan o.a. weduwen, weduwnaars, invaliden, gepensioneerden, wezen en volledig werklozen ouder dan 50 jaar (die sinds 1 jaar een uitkering ontvangen) met een laag inkomen, gehandicapten met een tegemoetkoming en de personen die recht hebben op het leefloon. Ook de personen ten laste van al deze categorieën hebben recht op een verhoogde tegemoetkoming.

²Vanaf 1 januari 2004 geldt de vermindering van het persoonlijk aandeel voor elke verzekerde die een Globaal Medisch Dossier (GMD) heeft **zowel voor raadplegingen als voor huisbezoeken van de behandelende huisarts**. Vanaf 1 maart 2004 geldt in bepaalde gevallen het recht op remgeldvermindering eveneens bij raadpleging van een arts die niet de arts is die het GMD beheert. Dit kan het geval zijn bij raadpleging in groepspraktijken of bij ziekte of verlof van de eigen huisarts. De patiënt dient echter uitdrukkelijk deze arts zijn akkoord te geven om het GMD bij zijn huisarts te raadplegen.