



HZIV-info

maart-april 2010

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 Oostende Mail
Verschijnt tweemaandelijks
Jaargang 8 - nummer 2
Hoofdredacteur: G. Janssens

HZIV-info wordt gedrukt op
milieuvriendelijk papier en met
milieuvriendelijke inkt. De verpak-
king is biologisch afbreekbaar.

Inhoud

p.1 De adviserend geneesheer

p.2 Vraag uw Globaal
Medisch Dossier!

p.3 Tarieven bij de huisartsen
sinds 1 januari 2010

p.4 Diabetes

De adviserend geneesheer

Elke gewestelijke dienst beschikt over een medische dienst met een advise-rend geneesheer.

Wie is hij?

De adviserend geneesheer is een geneesheer die gespecialiseerd is in de verzekeringsgeneeskunde en de lichamelijke schade. Zijn statuut werd wet-telijk vastgelegd. Hij neemt zijn beslis-singen naar eer en geweten in functie van de geldende reglementering.

Hij geeft raad

De adviserend geneesheer helpt u uw rechten te doen gelden. Als u arbeids-ongeschikt bent, kan hij u helpen terug aan het werk te gaan door u bijvoor-beeld een mogelijkheid tot herscholing voor te stellen.

Hij kan ook aangeven waar u terecht kunt voor geschikte hulp (sociale dienst, andere instellingen, ...).



Hij verleent zijn toestemming

Voor de terugbetaling van bepaalde medische verstrekkingen of geneesmid-

delen is de voorafgaande toestemming van de adviserend geneesheer vereist.

Hij gaat na of alle voorwaarden aan-wezige zijn die bijvoorbeeld duurdere verstrekkingen kunnen rechtvaardigen.

Het gaat onder andere om:

- bepaalde geneesmiddelen of medi-sche toestellen;
- bepaalde chirurgische ingrepen;
- logopedie- of orthodontiebehande-lingen.

Controle van arbeidsongeschiktheid

Als u arbeidsongeschikt bent, kan de adviserend geneesheer u uitnodigen voor een controle, die u verplicht moet ondergaan.

U moet ook een beroep doen op hem voor:

- een deeltijdse werkhervatting;
- het verrichten van vrijwilligerswerk ;
- een verblijf in het buitenland.

Bij onenigheid

U kunt verzet aantekenen tegen de beslissing van de adviserend genees-heer bij de arbeidsrechtbank.

Uw gewestelijke dienst verschaft u graag meer info over deze procedure.

Vraag uw Globaal Medisch Dossier!

Het Globaal Medisch Dossier (GMD) bevat al uw medische gegevens (chirurgische ingrepen, chronische ziektes, behandelingen, ...). Het maakt een betere individuele begeleiding en een beter overleg tussen uw artsen mogelijk.

Uw voordelen?

Naast een betere opvolging van uw gezondheid, wordt u tot 30% meer terugbetaald voor een raadpleging van uw arts (zowel in zijn kabinet als voor een huisbezoek). U kunt de tarieven op bladzijde 3 overlopen. Voor een zorgtraject (nierinsufficiëntie of diabetes type 2) of een revalidatiebehandeling voor diabetes type 2 in ziekenhuizen heeft u een GMD nodig.

Een GMD openen

Vraag uw arts een GMD te openen. U betaalt 27,76 EUR¹ voor de raadpleging waarbij het GMD aangemaakt wordt. Deze raadpleging wordt vervolgens volledig terugbetaald door de HZIV.

De terugbetaling is ook mogelijk via het systeem van de derdebetaler voor zover u dit uitdrukkelijk aan uw arts vraagt. In dat geval wordt het bedrag (27,76 EUR) meteen aan de HZIV aangerekend.

Geldigheid van uw GMD

Uw GMD dat in januari 2010 aangemaakt werd, blijft geldig tot 31 december 2012 (jaar van opening + 2 jaar). Het GMD kan verlengd worden tijdens een raadpleging of een bezoek van uw arts.

Uw verplichtingen

Om van de voordelen van het GMD te genieten, moet u de arts raadplegen die het dossier aangemaakt heeft. Als hij in een groepspraktijk werkt, kunt u één van zijn collega's raadplegen. Een groepspraktijk is een vereniging tussen verschillende artsen die een gemeenschappelijke activiteit uitoefenen.

Wat als u van arts verandert?

Als u van arts verandert, kunt u aan uw nieuwe arts vragen contact op te nemen met uw vorige arts om uw GMD over te dragen. Bij deze nieuwe arts zal u opnieuw 27,76 EUR¹ moeten betalen.

Dit bedrag zal u enkel volledig terugbetaald worden als uw vorige arts voor hetzelfde jaar niet reeds een GMD-attest op uw naam ingediend heeft.



¹ – Bedrag geldig op 1/1/2010

Kantoor Aarlen verhuist!

Ons kantoor van Aarlen zal **binnenkort** de Rue des Martyrs **verlaten!** Vanaf 22 maart 2010 heten wij u van harte welkom in een volledig gerenoveerd gebouw in de **Avenue de la Gare 2**. Weldra meer informatie hierover.

Poperinge ook...

Onze permanentie in Poperinge **is verhuisd**. U vindt ons voortaan terug op de Grote markt 1 – 8970 Poperinge en dus niet meer in de Veurnestraat.

De openingsuren blijven onveranderd (elke dinsdag van 13.30 uur tot 15.00 uur).

Tarieven bij de huisartsen sinds 1 januari 2010

Raadpleging in de spreekkamer van een huisarts

| Code | Prestatie | U betaalt | U krijgt terugbetaald | |
|--------|---|-----------|-----------------------|---------------------------------------|
| | | | Gewoon verzekerde | Verhoogde tegemoetkoming ¹ |
| 101010 | Raadpleging algemeen geneeskundige met verworven rechten Met GMD ² | 13,98 | 9,79 11,05 | 12,89 13,22 |
| 101032 | Raadpleging in de spreekkamer van een erkende huisarts Met GMD ² | 19,37 | 13,56 15,31 | 17,88 18,33 |
| 101076 | Raadpleging in de spreekkamer van een geaccrediteerd erkende huisarts Met GMD ² | 22,67 | 16,86 18,61 | 21,18 21,63 |
| 101091 | Wachttoeslag aangerekend voor raadplegingen van 19u tot 21u die gebeuren in het kader van een georganiseerde wachtdienst | 2,11 | 2,11 | 2,11 |
| 101113 | Permanentietoeslag aangerekend voor raadplegingen tussen 18u en 21u, voorbehouden voor artsen die ingeschreven zijn in een georganiseerde wachtdienst | 2,11 | 2,11* | 2,11* |
| 102771 | Opening/verlenging van het GMD ² door een erkende huisarts | 27,76 | 27,76 | 27,76 |
| 102852 | Bijkomend honorarium voor gebruik van een diabetespas door de arts | 18,09 | 18,09 | 18,09 |

*Voorwaarden: - een GMD hebben op de dag dat de permanentietoeslag wordt aangerekend
- de huisarts raadplegen die toegang heeft tot de gegevens van zijn GMD

Huisbezoek door een huisarts

| Code | Prestatie | U betaalt | U krijgt terugbetaald | | | | | |
|--------|--|-----------|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | Jonger dan 10 jaar | | Tussen 10 en 75 jaar | | Ouder dan 75 jaar of chronisch zieke | |
| | | | Gewoon verzekerde | Verhoogde tegemoetkoming ¹ | Gewoon verzekerde | Verhoogde tegemoetkoming ¹ | Gewoon verzekerde | Verhoogde tegemoetkoming ¹ |
| 103110 | Bezoek door een algemeen geneeskundige met verworven rechten Met GMD ² | 27,79 | 21,93 | 26,27 | 17,07 | 25,11 | 18,07 | 25,11 |
| | | | 21,93 | 26,27 | 18,07 | 25,11 | 20,99 | 25,92 |
| 103132 | Bezoek door een erkende huisarts Met GMD ² | 34,03 | 25,91 | 31,95 | 21,12 | 31,38 | 22,12 | 31,38 |
| | | | 25,91 | 31,95 | 22,12 | 31,38 | 25,70 | 32,18 |
| 104215 | Bezoek tussen 18u en 21u Met GMD ² | 45,27 | 34,20 | 42,69 | 29,59 | 41,13 | 30,59 | 41,13 |
| | | | 34,20 | 42,69 | 30,59 | 41,13 | 30,59 | 41,13 |
| 104252 | Bezoek tijdens het weekend van zaterdag 8u tot maandag 8u Met GMD ² | 51,05 | 38,17 | 48,24 | 33,41 | 46,64 | 34,41 | 46,64 |
| | | | 38,17 | 48,24 | 34,41 | 46,64 | 34,41 | 46,64 |

¹ **Verhoogde 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, de personen die recht hebben op het leefloon en de personen die het Omnio-statuut hebben. Ook de personen ten laste van al deze categorieën hebben recht op een verhoogde tegemoetkoming.

² De vermindering van het persoonlijk aandeel geldt voor elke verzekerde die een Globaal Medisch Dossier (GMD) heeft **zowel voor raadplegingen als voor huisbezoeken van de behandelende huisarts**. In bepaalde gevallen geldt 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.

Diabetes

Diabetes, ook wel "suikerziekte" genoemd, is een chronische ziekte.

De ziekte ontstaat omdat het lichaam onvoldoende insuline produceert of ongevoelig is voor het effect van insuline. Hierdoor wordt suiker (de energiebron van het lichaam) onvoldoende uit de voeding opgenomen. Er ontstaat bijgevolg een verhoging van het bloedsuikergehalte (hyperglycemie) wat zorgt voor bloedvataantasting, toename van (slechte) cholesterol en hoge bloeddruk.

Diabetes is in onze samenleving één van de meest voorkomende chronische ziekten en kan zorgen voor een verhoogd overlijdensrisico door hart- en vaatziekten. Er is ook een verhoogd risico op blindheid en nieraantasting bij diabetespatiënten.

De ziekte is echter perfect beheersbaar en men kan door een goede controle deze risico's verminderen.

Verschillende types

Grosso modo kan men 2 types onderscheiden:

- Type 1 komt meestal vanaf jonge leeftijd voor en wordt veroorzaakt door de alveesklier die onvoldoende insuline produceert. Deze vorm kan echter ook pas op latere leeftijd optreden.
- Bij type 2 is er voldoende insuline aanwezig, maar reageert het lichaam er onvoldoende op. Deze vorm van diabetes kan bij alle leeftijden optreden, maar vooral bij mensen met overgewicht en ouderen. Vroeger noemde men type 2 ook wel eens ouderdomsdiabetes, maar door het toenemend aantal jongeren met overgewicht is deze benaming niet meer van toepassing.

Zwangerschapsdiabetes is een bijzondere vorm van diabetes bij zwangere vrouwen en wordt veroorzaakt door hormonen die door de moederkoek worden aangemaakt. Deze vorm van diabetes verdwijnt meestal enkele dagen na de bevalling.

Behandeling

Type 1 kan momenteel alleen behandeld worden met insuline, type 2 is te behandelen met een dieet en met een aantal orale geneesmiddelen, eventueel aangevuld met insuline.

Medicatie alleen volstaat echter niet. Het komt er op aan de bloedsuikerspiegel zo stabiel mogelijk te houden door een combinatie van medicatie, dieet en beweging. Het juiste evenwicht houden tussen een te laag bloedsuikergehalte (hypoglykemie) en een te hoog bloedsuikergehalte (hyperglykemie) is belangrijk, maar soms moeilijk.

Voor mensen met diabetes is het nog van groter belang dan voor anderen dat zij niet roken, een normaal lichaamsgewicht nastreven, aan lichaamsbeweging doen en hun bloeddruk en cholesterolgehalte nauwlettend opvolgen en laten behandelen

Meer info

- www.diabetes-vdv.be
- 0800 96 333



Kantoor Charleroi

Vanaf 1 maart 2010 wijzigen de openingsuren van ons kantoor te Charleroi (Rue de la Rivelaïne 4 – 6061 Montignies-sur-Sambre). De wijzigingen zijn hieronder in het rood aangeduid.

- Maandag: 8.30 uur - 12.30 uur + 13.30 uur - 18 uur
- Woensdag: GESLOTEN
- Vrijdag: 8.30 uur - 12.30 uur
- Dinsdag: 8.30 uur - 12.30 uur + 13.30 uur - 16 uur
- Donderdag: 8.30 uur - 12.30 uur + 13.30 uur - 16 uur

HZIV Charleroi: 071/ 32 91 98