

3. les organisations professionnelles d'employeurs qui sont, dans une branche d'activité déterminée, déclarées représentatives par le Roi, sur avis du Conseil national du Travail.

Sont, en outre, considérées comme organisations représentatives des employeurs, les organisations interprofessionnelles et professionnelles agréées conformément à la loi du 6 mars 1964 portant organisation des classes moyennes qui sont représentatives des chefs d'entreprise de l'artisanat, du petit et du moyen commerce et de la petite industrie et des indépendants exerçant une profession libérale ou une autre profession intellectuelle.

En vue de procéder ensuite, en application de l'article 42 de la loi susmentionnée du 5 décembre 1968, modifié par la loi-programme du 22 décembre 2003, à la nouvelle installation des membres de ces commissions paritaires et sous-commissions paritaires, les organisations intéressées sont invitées, dans le mois qui suit la publication au *Moniteur belge* du présent avis, à faire savoir si elles désirent être représentées, et, le cas échéant, à justifier leur caractère représentatif.

Ces candidatures doivent être adressées à Monsieur le directeur général de la Direction générale Relations collectives de travail du Service public fédéral Emploi, Travail et Concertation sociale, rue Ernest Blerot 1, à 1070 Bruxelles.

3. de vakorganisaties van werkgevers die de Koning, op advies van de Nationale Arbeidsraad, als representatief in een bepaalde bedrijfstak erkent.

Worden bovendien als representatieve werkgeversorganisaties aangemerkt de overeenkomstig de wet van 6 maart 1964 tot organisatie van de middenstand erkende nationale interprofessionele organisaties en beroepsorganisaties die representatief zijn voor de ondernemingshoofden uit het ambachtswezen, de kleine en middelgrote handel en de kleine nijverheid en voor de zelfstandigen die een vrij of een ander intellectueel beroep uitoefenen.

Om vervolgens, met toepassing van artikel 42 van de bovenvermelde wet van 5 december 1968, gewijzigd bij de programmawet van 22 december 2003, over te gaan tot de nieuwe aanstelling van de leden van deze paritaire comités en paritaire subcomités worden de betrokken organisaties verzocht, binnen de maand volgend op de bekendmaking van dit bericht in het *Belgisch Staatsblad*, mee te delen of zij voor vertegenwoordiging in aanmerking wensen te komen en eventueel van hun representatieve aard te doen blijken.

Deze kandidaturen moeten gericht worden aan de heer directeur-generaal van de Algemene Directie Collectieve Arbeidsbetrekkingen van de Federale Overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg, Ernest Blerotstraat 1, te 1070 Brussel.

## SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[C – 2004/23031]

### 15 DECEMBRE 2004 Accord national dento-mutualiste 2005-2006

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 15 décembre 2004 l'accord suivant valable pour les années 2005 et 2006.

#### 1. Accréditation des praticiens de l'art dentaire

1.1. Les parties conviennent que le système d'accréditation pour 2005 est régi par le texte repris en annexe. Il sera la base du système d'accréditation pour 2006.

1.2. Nonobstant la dénonciation du présent accord par une des parties, les dispositions relatives au point 1.1. restent d'application jusqu'au 31 décembre 2006.

1.3. La Commission nationale établit un groupe de travail qui est chargé d'élaborer, à l'imitation de la réglementation existante pour les médecins, une proposition de réglementation fondée sur l'article 36bis, § 2 L140794 par lequel l'accréditation est découplée de l'accord en tant que système de promotion de la qualité chez les dentistes. Cette réglementation entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2007.

#### 2. Nomenclature

2.1. La nomenclature des prestations de santé à laquelle se réfère le présent accord est celle qui est en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2005 à savoir la nomenclature publiée le 27 avril 2001 et adaptées par les modifications publiées les 17 août 2001 (arrêté royal du 15 juin 2001), 23 novembre 2001 (arrêté royal du 13 novembre 2001), 29 mars 2002 (arrêté royal du 28 février 2002), 17 octobre 2002 (arrêté royal du 20 septembre 2002), 28 décembre 2002 (arrêté royal du 20 décembre 2002) et 30 janvier 2004 (arrêté royal du 21 janvier 2004).

## FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2004/23031]

### 15 DECEMBER 2004 Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2005-2006

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 heer Gabriel PERL, op 15 december 2004 het volgende akkoord gesloten, dat geldt voor de jaren 2005 en 2006.

#### 1. Accreditering van tandheelkundigen

1.1. De partijen komen overeen dat het accrediteringssysteem 2005 geregeld wordt door de tekst die hierbij als bijlage gaat. Hij zal de basis vormen voor het accrediteringssysteem 2006.

1.2. Niettegenstaande de opzegging van dit akkoord door één van de partijen blijven de bepalingen met betrekking tot punt 1.1. van toepassing tot 31 december 2006.

1.3. De Nationale commissie richt een werkgroep op die belast wordt met de uitwerking, naar analogie van de bestaande reglementering voor de geneesheren, van een voorstel van reglementering gebaseerd op artikel 36bis, § 2 W140794 waarbij de accreditering losgekoppeld wordt van het akkoord als systeem voor de bevordering van de kwaliteit bij de tandartsen. Die reglementering zal in werking treden op 1 januari 2007.

#### 2. Nomenclatuur

2.1. De nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen waarop dit akkoord van toepassing is, is die van toepassing op 1 januari 2005, zijnde de nomenclatuur gepubliceerd op 27 april 2001 en aangepast met de wijzigingen die zijn gepubliceerd op 17 augustus 2001 (koninklijk besluit van 15 juni 2001), 23 november 2001 (koninklijk besluit van 13 november 2001), 29 maart 2002 (koninklijk besluit van 28 februari 2002), 17 oktober 2002 (koninklijk besluit van 20 september 2002), 28 december 2002 (koninklijk besluit van 20 december 2002) en 30 januari 2004 (koninklijk besluit van 21 januari 2004).

2.2. Cette nomenclature sera adaptée, dans les délais indiqués ci-dessous, sur la base des propositions que le Conseil technique dentaire (CTD) formulera concernant les projets suivants :

\* Nomenclature 2005 :

	(en euro)		(in euro)
Projet N0506/01 Suppression des extractions chirurgicales (mise à zéro de la lettre-clef) au 1.1.2005	- 4.900.000	Voorstel N0506/01 Schraping van de heelkundige extracties (nulstelling van de waarde van de sleutelletter) op 1.1.2005	- 4.900.000
Projet N0506/02 extraction d'éléments de dents définitives chez les enfants jusqu'à leur 14e anniversaire (proposition formulée par le CTD) au 1.2.2005 (*)	900.000 (sur base annuelle) 825.000 (pour 11 mois)	Voorstel N0506/02 Extractie van blijvende gebits-elementen bij kinderen tot de 14e verjaardag (door de TTR geformuleerd voorstel) op 1.2.2005 (*)	900.000 (op jaarbasis) 825.000 (voor 11 maanden)
Projet N0506/03 Détartrage pour les handicapés prévu par trimestre et sans limite d'âge (proposition du CTD du 8.5.2003) au 1.2.2005 (*)	50.000 (sur base annuelle) 45.833 (pour 11 mois)	Voorstel N0506/03 Tandsteenverwijdering voor gehandicapten voorzien per kwartaal en zonder leeftijdsbeperking (voorstel van TTR van 8.5.2003) op 1.2.2005 (*)	50.000 (op jaarbasis) 45.833 (voor 11 maanden)
Projet N0506/04 nouvelle nomenclature pour les enfants jusqu'à leur 12e anniversaire (sur base de la proposition formulée par le CTD) avec * réassurance du ticket modérateur * polissage prophylactique * pulpotomie * extraction de dent de lait multiradiculaire pour enfant jusqu'au 12e anniversaire * prothèses accordées par le Conseil technique dentaire * au 1.9.2005 (**)	8.367.000 (sur base annuelle) 2.789.000 (pour 4 mois)	Voorstel N0506/04 nouvelle nomenclature bij kinderen tot de 12e verjaardag (op basis van door de TTR geformuleerd voorstel) met * herverzekering van het remgeld * profylactisch polijsten * pulpotomie * extractie van multiradiculaire melktand voor kinderen tot de 12e verjaardag * door de Technische Tandheelkundige Raad toegestane prothesen * op 1.9.2005 (**)	8.367.000 (op jaarbasis) 2.789.000 (voor 4 maanden)
TOTAL nouvelles initiatives	9.317.000 (sur base annuelle) 3.659.333 (sur base de la date d'application)	TOTAAL nieuwe initiatieven	9.317.000 (op jaarbasis) 3.659.333 (op basis van de toepassingsdatum)

(\*) Le financement de ces projets s'effectue de la manière suivante :

Les économies résultant de la suppression des extractions chirurgicales dépassent de € 900.000, les économies demandées par le Gouvernement (€ 4.900.000 d'économies pour € 4.000.000 d'économies demandées par le Gouvernement);

(\*\*) La Commission demande que pour 2006, un budget annuel de 8.367.000 € soit prévu pour assurer la continuité de la prise en charge totale des soins dentaires aux enfants jusque 12 ans (projet N0506/04).

\* NOMENCLATURE 2006 :

Projet N0506/05 examen de screening parodontologique (DPSI) une fois par an à partir du 18e anniversaire et jusqu'au 36ième anniversaire (ce numéro ne peut pas être facturé en RTP) (proposition formulée par le CTD) au 1.1.2006	1.500.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/05 parodontologisch screenings-onderzoek (DPSI) één keer per jaar vanaf de 18e verjaardag tot de 36ste verjaardag (dit nummer kan niet in RBD afgerekend worden) (door de TTR geformuleerd voorstel) op 1.1.2006	1.500.000 (op jaarbasis)
--	----------------------------------	---	-----------------------------

Cette mesure entre en vigueur si, après l'évaluation en avril 2005 des dépenses 2004, le dépassement (€ 12.347.000) tel qu'estimé dans la note du Ministre des Affaires sociales ne se réalise pas et pour autant qu'il se confirme en septembre 2005 que les dépenses du secteur sont inférieures aux estimations qui ont servi pour fixer l'objectif partiel 2005.

Les projets prioritaires tels que la Commission nationale les a fixés ci-dessous, sont mis en oeuvre pour autant que l'objectif budgétaire partiel 2006 le permette :

Projet N0506/06 Extension de l'examen buccal annuel jusqu'au 53e anniversaire en 2005 (code 301593) (proposition formulée par le CTD)	1.000.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/06 Uitbreiding van het jaarlijks mondonderzoek tot de 53e verjaardag in 2005 (code 301593) (door de TTR geformuleerd voorstel)	1.000.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/07 extension de l'examen buccal annuel jusqu'au 54e anniversaire (proposition formulée par le CTD) en 2006 (code 301593)	500.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/07 Uitbreiding van het jaarlijks mondonderzoek tot de 54e verjaardag (door de TTR geformuleerd voorstel) in 2006 (code 301593)	500.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/08 Isolation d'éléments au moyen d'une digue dentaire	229.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/08 Afzonderen van elementen door middel van een cofferdam	229.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/09 Coloration de plaque dentaire	400.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/09 Tandplaque kleuring	400.000 (op jaarbasis)

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

\* Nomenclatuur 2005 :

(\*) Deze voorstellen worden op de volgende manier gefinancierd :

De besparingen die voortvloeien uit de schrapping van de heelkundige extracties overschrijden met 900.000 euro de door de Regering gevraagde besparingen (4.900.000 euro besparingen tegen 4.000.000 euro besparingen die de Regering vraagt);

(\*\*) De Commissie vraagt dat voor 2006 een jaarbegroting van 8.367.000 euro wordt voorzien om de continuïteit van de totale tenlasteneming van de tandverzorging bij kinderen tot 12 jaar te waarborgen (Voorstel N0506/04).

\* NOMENCLATUUR 2006 :

Die maatregel treedt in werking indien, na de evaluatie van de uitgaven 2004 in april 2005, de overschrijding (€ 12.347.000) zoals die in de nota van de Minister van Sociale Zaken was geraamd, zich niet voordoet en op voorwaarde dat in september 2005 wordt bevestigd dat de uitgaven van de sector 2005 onder de ramingen liggen die aan de basis lagen van de vaststelling van de partiële begrotingsdoelstelling 2005.

De prioritaire voorstellen zoals hieronder vastgelegd door de Nationale commissie worden uitgevoerd voor zover het partiële begrotingsobjectief 2006 dit toelaat :

Projet N0506/10 Tracing	478.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/ 10 Tracing	478.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/11 Traitement d'urgence pendant un service de garde	max.715.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/ 11 Urgentiebehandeling tijdens een wachtdienst	max 715.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/12 Forfaitarisation de la détermination de la longueur endodontique (et autorisation d'autres techniques que rx)	6.700.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/ 12 Forfaitariseren van endodontische lengtebepaling (en toelaten van andere dan rx-technieken)	6.700.000 (op jaarbasis)
Projet N0506/13 Technique de collage avec du matériel composite lors d'obturations dentaires	17.000.000 (sur base annuelle)	Voorstel N0506/ 13 Kleeftechnieken bij tandvullingen met composietmateriaal	17.000.000 (op jaarbasis)

Pour 2006, la Commission nationale demande que soit prévu effectivement un budget pour la continuité de la sensibilisation des enfants jusqu'à 12 ans. Ceci a été prévu par la Cellule stratégique du Ministre des Affaires sociales dans un courrier du 1<sup>er</sup> octobre 2004.

2.3. 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 5, 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 de l'article 5 de la nomenclature des prestations de santé sont indexées de façon linéaire de 1,55 % à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2005.

3.2. Dans le cadre des limites légales, l'indexation des honoraires sera négociée avant le 30 novembre 2005 pour entrer en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2006.

### 4. Du bon usage du tiers payant.

4.1. 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.

4.2. Les organismes assureurs rassemblent, d'une manière établie par la Commission nationale, du matériel chiffré sur l'usage aberrant du tiers-payant tel que défini dans l'arrêté royal du 10 octobre 1986. On peut tenir compte des caractéristiques sociales mesurables de la patientèle du dentiste. Les organismes assureurs transmettent ces données de manière anonymisée à la Commission nationale. La Commission nationale détermine ensuite à partir de quel point les dentistes individuels sont sélectionnés pour être contrôlés par les organismes assureurs dans le cadre d'une procédure contradictoire quant au respect de leurs engagements.

4.3. En adhérant au présent accord, le dentiste s'engage à respecter la réglementation en matière de tiers-payant et déclare reconnaître l'exactitude de ce matériel chiffré jusqu'à preuve du contraire, à fournir par lui.

4.4. Les organismes assureurs feront annuellement rapport à la Commission nationale du résultat de ce contrôle. À l'occasion de ces rapports, les organismes assureurs fournissent toutes les informations mises à disposition au cours de l'année écoulée et qui peuvent être utiles pour mieux maîtriser la problématique de l'usage aberrant du tiers-payant et de l'utilisation de la notion de « situation financière individuelle de détresse »

Sur base de la procédure et des données prévues ci-dessus, le Collège intermutualiste national peut retirer au dentiste contrevenant, son adhésion à l'accord national dento-mutualiste en cours pour une période courant jusqu'au terme de cet accord. En cas de récidive dans un délai de cinq ans, ce retrait peut être définitif.

4.5 La Commission demande que soit prévue à l'article 4bis, §5 de l'arrêté royal du 10 octobre 1986 portant exécution de l'article 53, al. 8 L140794, une modification qui prévoirait une sanction réglementaire en cas d'abus de l'utilisation de la notion de « situation financière individuelle de détresse », à savoir l'insertion des termes « 3° le prestataire abuse des situations d'exception prévues à l'article 6 du présent arrêté. »

Voor 2006 vraagt de Nationale commissie dat effectief een begroting wordt voorzien voor de continuïteit van de sensibilisering van de kinderen tot de 12de verjaardag. Dat was voorzien door de Strategische Cel van de Minister van Sociale Zaken in een brief van 1 oktober 2004.

2.3. 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 5, 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 wilsuïting 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 van het artikel 5 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen worden vanaf 1 januari 2005 lineair geïndexeerd met 1,55 %.

3.2. In het raam van de wettelijke beperkingen zal vóór 30 november 2005 over de indexering van de honoraria worden onderhandeld opdat ze op 1 januari 2006 in werking treedt.

### 4. Het goed gebruik van de derdebetalersregeling.

4.1. 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 derdebetalersregeling en die opgericht was bij het Akkoord van 9 december 1992.

4.2. De verzekeringsinstellingen zullen, op een door de Nationale Commissie vastgestelde wijze, cijfermateriaal verzamelen over het afwijkend gebruik van de derdebetalersregeling zoals bepaald in het koninklijk besluit van 10 oktober 1986. Hierbij kan rekening worden gehouden met de meetbare sociale karakteristieken van het patientele van de tandarts. De verzekeringsinstellingen zullen deze gegevens op een geanonimiseerde manier overmaken aan de Nationale Commissie. De Nationale Commissie bepaalt vervolgens vanaf welk punt de individuele tandartsen zullen geselecteerd worden die door de verzekeringsinstellingen in een procedure op tegenspraak nader zullen worden gecontroleerd op het naleven van hun verbintenissen.

4.3. Door toetreding tot dit Akkoord verbindt de tandarts zich er toe de reglementering inzake de derdebetalersregeling te respecteren en verklaart de tandarts de juistheid van deze cijfergegevens te aanvaarden tot het door hem te leveren bewijs van het tegendeel.

4.4. De verzekeringsinstellingen zullen jaarlijks bij de Nationale Commissie verslag uitbrengen van het resultaat van deze controle. Naar aanleiding van deze verslagen verschaffen de verzekeringsinstellingen alle in de loop van het voorbije jaar ter beschikking gekomen informatie die nuttig kan zijn om de problematiek van het afwijkende gebruik van de derdebetalersregeling in het algemeen en het gebruik van de notie van « financiële individuele noodsituatie » beter te beheersen.

Op basis van de bovenvermelde procedure en gegevens, kan het Nationaal Intermutualistisch College de toetreding tot het geldende Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen voor een overtredende tandarts intrekken voor een periode die tot het einde van dit Akkoord loopt. In geval van recidief binnen een termijn van vijf jaar, kan die intrekking definitief zijn.

4.5. De Commissie vraagt dat artikel 4bis, §5 van het koninklijk besluit van 10 oktober 1986 tot uitvoering van artikel 53, lid 8, W140794 voorziet in een wijziging die een reglementaire sanctie oplegt ingeval van misbruik van het begrip « *individuele financiële noodsituatie* », namelijk de inlassing van de woorden « 3° de zorgverlener maakt misbruik van de uitzonderingssituaties die zijn vastgesteld in artikel 6 van dit besluit. »

## 5. Mesures de correction

L'objectif budgétaire partiel pour 2005 fixé par le Comité de l'assurance s'élève à 536.328 milliers €.

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.

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<sup>er</sup>, 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;
- \* adaptation de la rubrique « prévention »;
- \* à partir de 2006, adaptation des limites d'âge pour le screening parodontologique.

Le dépassement budgétaire éventuel du projet N0506/04 ne donnera pas lieu à des mesures de correction sur d'autres secteurs de la nomenclature dentaire.

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.

## 6. Statut social

Pour les années 2005 et 2006, 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 Commission recommande que le montant pour 2005 soit alors fixé à € 1850, 48.

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.

La CNDM insiste aussi pour que les arrêtés royaux qui portent les montants des avantages sociaux soient publiés au plus tôt dans l'année concernée. La Commission recommande une modification légale qui stipulerait la date limite à laquelle doivent être publiés les montants annuels en matière d'avantages sociaux.

## 7. Divers

7.1. Par analogie avec le secteur médical et sur base de l'article 36sexies L140794, la Commission nationale fera une proposition de texte selon lequel l'assurance soins de santé accorde une intervention financière aux dentistes pour l'utilisation de la télématic. Si la Commission nationale constate qu'une marge budgétaire suffisante existe au 1<sup>er</sup> septembre 2005, la mise en oeuvre de ces mesures se fera au 1<sup>er</sup> janvier 2006.

7.2. Sur base de l'article 36 nonies L140794, la Commission nationale exige que si une initiative était concrétisée en ce domaine pour les médecins, une initiative analogue soit prise pour les organisations professionnelles de dentistes.

### 8. Durée de l'accord

Cet accord est conclu pour une période de deux ans soit du 1<sup>er</sup> janvier 2005 au 31 décembre 2006. 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<sup>er</sup> décembre 2005 pour l'année suivante, quand cette partie estime qu'un des points du présent accord n'a pas été respecté;
- b) si les adaptations de nomenclature ne sont pas entrées en vigueur aux dates prévues sous le point 2, l'une des parties de la Commission nationale dento-mutualiste peut dénoncer le présent accord par courrier recommandé à la poste.

## 5. Correctiemaatregelen

De door het Verzekeringscomité vastgestelde partiële begrotingsdoelstelling voor 2005 bedraagt 536.328 duizend €.

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.

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 tandartsenziekenfondsen, 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.

### Correctiemaatregelen :

- \* aanpassing van de leeftijdsgrenzen voor de protheses;
- \* aanpassingen van de rubriek « preventie »;
- \* vanaf 2006 aanpassingen van de leeftijdsgrenzen voor het onderzoek parodontologische screening.

De eventuele overschrijding van de begroting van het project N0506/04 zal geen aanleiding geven tot correctiemaatregelen in andere sectoren van de tandheelkundige nomenclatuur.

Ingeval de voormelde correctiemechanismen ontoereikend zijn of niet in werking worden gesteld, of indien de correctiemaatregelen 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.

### 6. Sociaal statuut

Voor de jaren 2005 en 2006 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 Commissie beveelt bijgevolg aan dat het bedrag voor 2005 op 1850,48 EUR wordt vastgesteld.

De NCTZ dringt er op aan dat geen enkele wijziging wordt aangebracht aan de uitvoeringsmodaliteiten van het sociaal statuut, tenzij na overleg met haar.

De NCTZ dringt eveneens erop aan dat de koninklijke besluiten met de bedragen van de sociale voordelen zo vlug mogelijk worden gepubliceerd in het betrokken jaar. De Commissie beveelt een wetswijziging aan waarin wordt bepaald op welke datum de jaarlijkse bedragen met betrekking tot de sociale voordelen uiterlijk moeten worden bekendgemaakt.

### 7. Varia

7.1. Naar analogie van de medische sector en op basis van artikel 36sexies W140794 zal de Nationale Commissie een tekstvoorstel uitwerken volgens hetwelk de verzekering voor geneeskundige verzorging een financiële tegemoetkoming toekent aan de tandartsen voor het gebruik van telematica. Als de Nationale Commissie vaststelt dat er op 1 september 2005 een toereikende begrotingsmarge is, zullen die maatregelen op 1 januari 2006 worden uitgevoerd.

7.2. Op basis van artikel 36 nonies W140794 eist de Nationale Commissie dat indien ter zake een initiatief voor de geneesheren wordt genomen, een analoog initiatief zal genomen worden voor de beroepsverenigingen van de tandheelkundigen.

### 8. Duur van het akkoord

Dit akkoord wordt gesloten voor een periode van twee jaar d.w.z. vanaf 1 januari 2005 tot 31 december 2006. Het akkoord is niet stilzwijgend verlengbaar. Het mag evenwel met een ter post aangetekende 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 2005 voor het volgend jaar, wanneer die partij meent dat één van de punten van dit akkoord niet in acht is genomen;
- b) indien de nomenclatuuraanpassingen op de onder punt 2 voorziene data niet worden doorgevoerd, kan één van de partijen van de Nationale Commissie het lopend akkoord opzeggen per aangetekende brief.

c) dans les trente jours suivant la publication au *Moniteur belge*, de mesures de correction qui ne résultent pas de l'application du point 5 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.

d) dans les trente jours de la non-exécution d'un des points de l'accord où une date d'exécution est prévue.

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 2005 pour l'année suivante.

En cas de dénonciation limitée de l'accord dans le courant de l'année 2005, la dénonciation est considérée comme concernant l'ensemble de l'accord à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2006.

## 9. Conditions d'application de l'accord

9.1. 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.

9.2. 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.

9.3. 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.

9.4. 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.

## 10. Formalités

10.1. 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.

c) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*, van correctiemaatregelen die niet voortvloeien uit de toepassing van punt 5 en van correctiemaatregelen die niet zijn goedgekeurd door de vertegenwoordigers van de tandheelkundigen overeenkomstig de regelen die zijn vastgesteld in artikel 50, § 8, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

d) binnen dertig dagen na de niet-uitvoering van één van de punten van het akkoord waarin een uitvoeringsdatum is vastgesteld.

Die opzegging kan algemeen zijn of beperkt zijn tot bepaalde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen, waarop de correctiemaatregelen 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 correctiemaatregelen in werking treden.

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

2. door een tandheekkundige :

a) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* van correctiemaatregelen 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 correctiemaatregelen in werking treden.

b) vóór 15 december 2005 voor het volgende jaar.

In geval van beperkte opzegging van het akkoord in de loop van 2005 wordt de opzegging geacht betrekking te hebben op het hele akkoord vanaf 1 januari 2006.

## 9. Voorwaarden waaronder het akkoord wordt toegepast

9.1. Behalve ingeval de rechthebbende bijzondere eisen stelt zoals de plaats of het tijdstip van de behandeling zonder dat hiervoor een absolute tandheekkundige 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 tandheekkundige 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 tandheekkundige 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.

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

9.3. Het brutogrensbedrag 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

9.4. De Nationale Commissie tandheekkundigen-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 tandheekkundige raad inwinnen wanneer het geschil betrekking heeft op de interpretatie van de nomenclatuur.

## 10. Formaliteiten

10.1. De tandheekkundigen 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 tandheekkundigen-ziekenfondsen, waarvan de zetel is gevestigd in de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel.



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

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

Date : .....  
Signature : .....

10.3. 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 10.2 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 0.0 leur communication constituant le début du délai de préavis visé au premier alinéa.

10.4. 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.

Bruxelles, le 15 décembre 2004.

Les représentants des organisations professionnelles des praticiens de l'art dentaire,

Les représentants des organismes assureurs,

#### Annexe

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

#### Service des soins de santé

ACCREDITATION  
DES PRATICIENS DE L'ART DENTAIRE EN 2005

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 2005.

1. Obtenir, entre le 1<sup>er</sup> janvier 2005 et le 31 décembre 2005, des unités d'accréditation dans le cadre de la formation complémentaire, comme décrit au point 1.

2. Participer, entre le 1<sup>er</sup> janvier 2005 et le 31 décembre 2005, 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 2005, comme décrit au point 4.

5. Rentrer la feuille individuelle de présence par recommandé avant le 31 mars 2006 et l'envoyer à Monsieur le Président du Groupe de direction « Promotion de la Qualité », Praticiens de l'art dentaire, Avenue de Tervueren 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.).

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

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

Datum : .....  
Handtekening : .....

10.3. Alle latere wijzigingen van de voorwaarden inzake tijd en plaats waaronder de onder 10.2 bedoelde tandheelkundigen, overeenkomstig de bedingen van het akkoord, de daarin vastgestelde honorariumbedragen 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.

10.4. 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.

Brussel, 15 december 2004.

De vertegenwoordigers van de beroepsverenigingen van de tandheelkundigen,

De vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen,

#### Bijlage

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

#### Dienst voor Geneeskundige Verzorging

DE ACCREDITERING  
VAN TANDHEELKUNDIGEN IN 2005

Om in 2005 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 2005 en 31 december 2005 accrediteringseenheden in het kader van de bijscholing verwerven, zoals vastgelegd in punt 1.

2. Tussen 1 januari 2005 en 31 december 2005 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 2005, zoals vastgelegd in punt 4.

5. Het Individueel Aanwezigheidsblad vóór 31 maart 2006 ingevuld en per aangetekend schrijven terugsturen aan de heer voorzitter van de Stuurgroep « Kwaliteitspromotie » Tandheelkundigen, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel, zoals vastgelegd in punt 4.

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. 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 5 ans. Afin d'obtenir l'accréditation et de pouvoir entrer en ligne de compte pour l'accréditation après le cycle de cinq, 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 cranio-mandibulaires;
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.

### 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 aux cours qu'ils organisent.

## 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 tandheeskundige 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 bijscholingsactiviteiten over beeldvorming ook de stralingsbescherming behandelen.

Om voor accreditering in aanmerking te blijven komen, moeten alle deelgebieden in de loop van de vijfjaren cyclus doorlopen worden, waarbij een uitzondering wordt gemaakt voor het deelgebied 0, dat niet verplicht is. De tandheeskundige 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 5 jaar, waarvan 50 verplicht uit het deelgebied 2.

### 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 bijscholing 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. Aankondigingsdrukkerwerk, 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. 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 5 ans. Il enregistre avec exactitude les présences des participants et transmet, après chaque activité de formation complémentaire, un e-mail au Groupe de direction avec la liste des participants sous la forme précisée dans l'annexe 6 ci-joint. Si le Groupe de direction accepte l'activité de formation complémentaire avant qu'elle n'ait lieu, l'envoi de l'e-mail doit s'effectuer dans les 60 jours qui suivent l'activité. Si le Groupe de direction accepte l'activité de formation complémentaire après qu'elle ait eu lieu, l'envoi de l'e-mail doit s'effectuer dans les 60 jours qui suivent la reconnaissance. 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 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.

2.4. Tout organisateur accepte le règlement de l'accréditation et le règlement de fonctionnement concernant les organisateurs d'activités de formation complémentaire et de sessions de peer-review. L'organisateur doit signer le formulaire de prise de connaissance figurant en annexe au règlement de fonctionnement et renvoyer celui-ci au Groupe de direction dans les 30 jours de réception. 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 chaque mise 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. 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 pour lesquels les demandeurs peuvent démontrer qu'ils sont dans un système officiel d'accréditation.

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 2005

En 2005, on accorde 10 unités d'accréditation par module de 90 minutes agréées d'activité de formation complémentaire.

L'accréditation en 2005 doit être considérée comme une partie d'un cycle de 5 ans. Dans ce délai de 5 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 5 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 5 ans, 50 relèvent obligatoirement du sous-domaine 2 « Aspects éthiques, socio-économiques et organisationnels de la profession ».

2.2. De organisator moet voor elke bijscholingsactiviteit het evaluatieformulier in bijlage 4 op het einde van de activiteit door de deelnemers laten invullen en gedurende 5 jaar bijhouden. Hij registreert op waarheidsgetrouwe wijze de aanwezigheden van de deelnemers en maakt na elke bijscholingsactiviteit aan de Stuurgroep een e-mail over met de lijst van de deelnemers op de manier zoals vastgelegd in bijlage 6. Indien de bijscholingsactiviteit door de Stuurgroep erkend werd voor het plaatsvinden ervan, gebeurt het opsturen van de e-mail binnen de 60 dagen na de activiteit. Indien de bijscholingsactiviteit door de Stuurgroep erkend werd na het plaatsvinden ervan, gebeurt het opsturen van de e-mail binnen de 60 dagen na de erkenning. 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 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 en het werkingsreglement betreffende de organisatoren van bijscholingsactiviteiten en peer review-sessies. Het formulier ter kennisname in bijlage bij het werkingsreglement dient hij binnen de 30 dagen na ontvangst ervan ondertekend terug te sturen naar de Stuurgroep. Iedere organisator moet voorgedragen worden door minstens 10 tandartsen (met R.I.Z.I.V. 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 elke 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 waarvan de aanvrager aantoonde dat ze in een officieel systeem van accreditering erkend zijn.

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 2005.

In 2005 wordt een module per erkende 90 minuten bijscholingsactiviteit, 10 accrediteringseenheden toegekend.

De accreditering in 2005 moet gezien worden als een onderdeel van een cyclus van 5 jaar. Binnen deze 5 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 5 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 5 jaar moeten verworven worden, komen er 50 verplicht uit het deelgebied 2 "Ethische, socio-economische en organisatorische aspecten van het beroep".

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

Au cours de 5 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 précédentes et reconnues 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 de insuffisance durant l'année en cours.

Les unités d'accréditation et les sous-domaines ne peuvent pas être reportées d'un cycle à un autre cycle.

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.

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.

En 2005, 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.

Le Groupe de direction peut suggérer annuellement 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 2003. Il organise, invite (en accord mutuel), remplit le formulaire de présence individuelle, enregistre avec exactitude les présences des participants et communique dans les 60 jours après la session une disquette au Groupe de direction avec la liste des participants 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, des instructions concernant la façon de transmettre les données sur disquettes à l'INAMI, un formulaire type pour le rapport et le règlement de fonctionnement concernant les organisateurs d'activités de formation complémentaire et de sessions de peer-review. L'organisateur doit signer le formulaire de prise de connaissance figurant en annexe 4 au règlement de fonctionnement et renvoyer celui-ci au Groupe de Direction dans les 30 jours de réception.

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 5 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 erkende accrediteringsjaren 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 kwaliteitszekerings 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 gezondheidseconomie bevordert en de negatieve aspecten van het vaak alleen zijn in de praktijk vermindert.

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.

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

In 2005 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 Stuurgroep kan 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 1 jaar de administratie en organisatie te doen. Deze organisator is een tandheelkundige die geaccrediteerd was in 2003. Hij organiseert, nodigt uit (in onderling overleg), vult het individueel aanwezigheidsblad in, registreert op waarheidsgetrouwe wijze de aanwezigheden van de deelnemers, maakt binnen de 60 dagen na de sessie aan het R.I.Z.I.V. de aanwezigheidsdiskette en het verslag over.

De tandheelkundige die zich wenst aan te kondigen als organisator, dient zich hiertoe aan te melden bij het R.I.Z.I.V. aan de hand van het formulier in bijlage 7. Hij krijgt dan een volgnummer als organisator, een typebrief om sessies aan te kondigen, informatie over de wijze waarop de gegevens op diskette aan het R.I.Z.I.V. dienen overgemaakt te worden, een type formulier om het verslag op te maken en het werkingsreglement betreffende de organisatoren van bijscholingsactiviteiten en peer review-sessies. Het formulier ter kennisname in bijlage 4 bij het werkingsreglement moet hij binnen de 30 dagen na ontvangst ondertekend terugsturen naar de Stuurgroep.

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.

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.

#### 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 2 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...

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. La méthode d'enregistrement et de traitement des données se fera après avis favorable de la Commission de la protection de la vie privée et en conformité avec la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel et ses arrêtés d'exécution.

6. Le traitement des données et l'analyse des résultats sont effectués sous la responsabilité et la supervision du Groupe de direction, où siègent paritamment 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.

### 4. LA FEUILLE DE PRESENCE INDIVIDUELLE.

La feuille de présence individuelle doit être renvoyée par recommandé au plus tard pour le 31 mars 2006 à Monsieur le Président du Groupe de direction « Promotion de la Qualité », Praticiens de l'art dentaire Avenue de Tervueren 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 ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données, revêtu de son cachet et de sa signature. En cas de contestation des données envoyées par les organisateurs, les souches détachables ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données pourront, éventuellement, servir de preuve de présence à une activité.

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 tandheeskundige kan gevraagd worden, bestaat uit een gerichte, en dus in de tijd beperkte gegevensverzameling waarbij per onderwerp slechts een beperkt aantal geaccrediteerde tandheeskundigen wordt betrokken. Over verschillende duidelijk gedifferentieerde onderwerpen zullen afzonderlijke campagnes inzake dataregistratie gevoerd worden.

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

#### 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 2 maanden worden verricht).

2. De tandheeskundigen 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 tandheeskundige, enz.

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. De manier van registratie en verwerking van de gegevens gebeurt na gunstig advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en conform de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens en zijn uitvoeringsbesluiten.

6. 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.

### 4. INDIVIDUEEL AANWEZIGHEIDSBLAD.

Het individueel aanwezigheidsblad dient men vóór 31 maart 2006 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 of elk ander document dat minstens dezelfde gegevens bevat 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 per e-mail opgestuurde gegevens.

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 qui sont transmises respectivement par e-mail et disquette seront prises en compte en premier lieu.

Les souches détachables du formulaire d'évaluation ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données, 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 2005 contient une rubrique dans laquelle le praticien de l'art dentaire déclare sur l'honneur avoir effectué dans le courant de l'année 2005 un minimum de 300 prestations dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé. Au terme du cycle de 5 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 2005 est € 2.137,81.

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 2005 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 respectivement par e-mail et 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 ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données (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 respectievelijk per e-mail en diskette worden doorgegeven.

De afscheurbare strookjes afkomstig van het evaluatieformulier of elk ander document dat minstens dezelfde gegevens bevat, 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 2005 is voorzien van een rubriek waarin de tandheekkundige op eer verklaart in de loop van 2005 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 2005 is 2.137,81 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 2005 verloopt als volgt :

1) Na het ontvangen van het individueel aanwezigheidsblad en op basis van de aanwezigheden die per e-mail en diskette door respectievelijk de organisatoren bijscholing en peer review werden opgestuurd naar het R.I.Z.I.V., 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 of elk ander document dat minstens dezelfde gegevens bevat (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 2005**  
 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 2005, le praticien de l'art dentaire doit remplir le présent document et le retourner par recommandé avant le 31 mars 2006 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
<b>TOTAL GENERAL UA</b>					

### **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 2005 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 2005, un minimum de 300 prestations de soins dentaires dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

---

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.

("lu et approuvé", écrit de sa main)

Date :

Signature :

---

(1) Biffer la mention inutile

**REGISTRE DU CABINET DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION 2005.**

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 <sup>(\*)</sup>       Orthodontie                       Endodontie  
     Pédodontie  
     Parodontologie                       Autre .....

5) Equipement du cabinet :

5.1. Nombre d'installations (units) .....

5.2. Appareillage Rx :

Type	Nombre	Digital <sup>(*)</sup>	Films argentiques <sup>(*)</sup>
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 ? <sup>(\*)</sup>

Autoclave                                       Stérilisation à air chaud  
 Chemiclave                                       Autre .....

<sup>(\*)</sup> Cochez S.V.P.

Annexe 2/1

**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:

<b>DOMAINE</b>	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:

(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 :

<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
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 : .....*

Annexe 4

**FORMULAIRE D'EVALUATION pour le praticien de l'art dentaire.**

Numéro Org.....

<b>Activité :</b>	Titre :	
	Numéro d'agrément :	Date :
<b>Organisateur :</b>	Numéro d'agrément :	

#	QUESTION	APPRECIATION <sup>(*)</sup> (noircir la case appropriée)		
1	Comment jugez-vous le <b>contenu</b> 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 <b>présentation</b> 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]	TRES MAUVAISE
4	Dans quelle mesure le cours répond-il à votre attente ?	TRES BONNE	[5] [4] [3] [2] [1]	TRES MAUVAISE

**Attestation de Présence**

Numéro Org.....

<b>Participant <sup>(*)</sup></b>	Nom & Prénom :	
	Numéro d'INAMI :	
<b>Organisateur</b>	Nom :	
	Signature + cachet :	
<b>Activité</b>	Date :	
	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 et la date 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 ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données doit être remis au participant. Ceux-ci doivent être gardés par les participants. Contrairement à la feuille de présence individuelle, ceux-ci 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 dans les fichiers, les souches détachables ou tout autre document reprenant au moins les mêmes données 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.

**CONSTITUTION DES FICHIERS.**

Chaque organisateur doit transmettre par e-mail la liste des participants sous format ASCII. 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 envoyés par e-mail.

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

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 2005.

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

Signature:

Bijlage 1/1

**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**Openbare 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 2005**Tandheekundigen  
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 2005 te bekomen moet de tandheekkundige dit ingevuld document per aangetekend schrijven terugsturen vóór 31 maart 2006 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 2005 veranderd zijn.

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

JA/NEEN <sup>(1)</sup>

**DREMPELACTIVITEIT.**

De ondergetekende verklaart op eer dat hij in 2005 minstens 300 tandheekkundige verstrekkingen heeft uitgevoerd die als dusdanig werden aangerekend aan de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (zie drempelactiviteit, punt 5).

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.

("Gelezen en Goedgekeurd", Eigenhandig geschreven)

Datum : .....

Handtekening:

(1) Schrappen wat niet past.

**PRAKTIJKREGISTER IN HET KADER VAN DE ACCREDITERING 2005**

Naam tandheelkundige : .....

RIZIV-nr. : .....

Praktijkadres : naam : .....

straat + nr : .....

gemeente : .....

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

2) Hoeveel tandheelkundigen werken op dit adres ? .....

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

4) Oefent u in die praktijk uitsluitend één tandheelkundig 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" Tandheelkundigen  
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 ADMINISTATIE EN DE EVALUATIECOMMISSIE**

Volg n°:	Datum ontvangst:	Datum rapport:
Teruggestuurd	Datum beslissing:	Datum beslissing:

DEELGEBIE <i>D</i>	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
<i>AE</i>								

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" Tandheelkundigen 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 ADMINISTRATIE EN DE EVALUATIECOMMISSIE**

Volgnummer :	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
<i>AE</i>								

Stempel + handtekening  
verantwoordelijke Evaluatiecommissie

<b>INDIVIDUELE AANVRAAG ERKENNING BIJSCHOLINGSACTIVITEIT IN HET KADER VAN ACCREDITERING</b>
---

<b>ORGANISATOR</b>
--------------------

Identificatie n° :
--------------------

Naam :
--------

Titel activiteit :
--------------------

<b>DEELACTIVITEIT</b>
-----------------------

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 tandheekundige.**

<b>ACTIVITEIT</b>	Titel :	
	erkenningn° :	Datum :
<b>ORGANISATOR</b>	erkenningn° :	

##	VRAAG	BEOORDELING(*) (keuzehokje zwart maken)		
		ZEER GOED		ZEER SLECHT
1	Hoe beoordeelt u <b>de inhoud</b> van de bijscholingsactiviteit? (naam sprekers invullen aub)  Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker 5..... 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 <b>de presentatie</b> van de inhoud van de bijscholingsactiviteit (naam sprekers invullen)  Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker 5..... 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 <b>praktische organisatie</b> van de bijscholingsactiviteit?	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

**Aanwezigheidsattest**

Organisator - Volg n°

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

(\*) in te vullen door de deelnemende tandheekundige

**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 bijscholingsactiviteit:

- 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 afscheurbaar strookje. 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 en datum 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 of elk ander document dat minstens dezelfde gegevens bevat, valideren door middel van een stempel en handtekening. Deze 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 tandheeskundige heeft geweigerd op basis van de gegevens op de bestanden, kan dergelijk strookje of document dat minstens dezelfde gegevens bevat als bewijs dienen 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 =  $\frac{(1 \times 5) + (3 \times 4) + (5 \times 3) + (4 \times 2) + (2 \times 1)}{15} = 2.8$

**OPMAAK VAN DE BESTANDEN.**

Elke organisator zal na elke activiteit een lijst met deelnemers in ASCII-formaat per e-mail 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 tandheeskundigen, 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 per e-mail verstuurd worden.

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

Het is 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.

Bijlage 7

**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" Tandheelkundigen  
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 2005.

Datum: .../.../.....

Handtekening: