

**SERVICE PUBLIC FEDERAL EMPLOI,  
TRAVAIL ET CONCERTATION SOCIALE**

[2006/12627]

**Juridictions du travail. — Avis aux organisations représentatives. — Place vacante d'un juge social effectif au titre d'employeur au tribunal du travail de Bruxelles, en remplacement de M. Léopold Poncelet**

Les organisations représentatives intéressées sont invitées à présenter les candidatures à cette fonction conformément aux articles 2 et 3 de l'arrêté royal du 7 avril 1970 et au plus tard dans les trois mois qui suivent la publication du présent avis.

Ces présentations doivent être adressées au SPF Emploi, travail et Concertation sociale, Service des Juridictions du travail, rue Ernest Blerot 1, à 1070 Bruxelles.

Les listes seront accompagnées d'un extrait d'acte de naissance pour chacun des candidats présentés.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST WERKGELEGENHEID,  
ARBEID EN SOCIAAL OVERLEG**

[2006/12627]

**Arbeidsgerechten. — Bericht aan de representatieve organisaties. — Openstaande plaats van een werkend rechter in sociale zaken als werkgever bij de arbeidsrechtbank van Brussel, ter vervanging van de heer Léopold Poncelet**

De betrokken organisaties worden verzocht de kandidaturen voor te dragen overeenkomstig de artikelen 2 en 3 van het koninklijk besluit van 7 april 1970 en uiterlijk binnen de drie maanden na de bekendmaking van dit bericht.

De voordrachten van de kandidaten moeten worden gericht aan de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg, Dienst Arbeidsgerechten, Ernest Blerotstraat 1, 1070 Brussel.

Bij de lijsten wordt voor elk der voorgedragen kandidaten een uittreksel van de geboorteakte gevoegd.

**SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE**

[C - 2007/22146]

**24 JANVIER 2007  
Accord national dento-mutualiste 2007-2008**

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. H. De Ridder, a conclu le 24 janvier 2007 l'accord suivant valable pour les années 2007 et 2008.

**1. ACCREDITATION DES PRATICIENS DE L'ART DENTAIRE**

1.1. Les parties conviennent que le régime d'accréditation 2007 est réglé par le texte en annexe .

1.2. Le régime d'accréditation 2008 sera réglé par arrêté royal.

1.3. Le montant de l'honoraire forfaitaire d'accréditation pour l'année 2007 est de 2222,19 euros.

1.4. Les dispositions 1.1. et 1.3. resteront d'application jusqu'au 31.12.2007 en cas de dénonciation du présent accord par une des parties

**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 2007, 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), 29 mars 2002 (arrêté royal du 28 février 2002), 17 octobre 2002 (arrêté royal du 20 septembre 2002), 16 décembre 2005 (arrêté royal du 6 décembre 2005), 22 février 2006 (arrêté royal du 13 février 2006), 19 octobre 2006 (arrêté royal du 5 octobre 2006) et 29 novembre 2006 (arrêtés royaux du 22 novembre 2006).

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID**

[C - 2007/22146]

**24 JANUARI 2007  
Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2007-2008**

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 H. De Ridder, op 24 januari 2007 het volgende akkoord gesloten, dat geldt voor de jaren 2007 en 2008.

**1. ACCRETERING VAN TANDHEELKUNDIGEN**

1.1. De partijen komen overeen dat het accrediteringssysteem 2007 geregeld wordt door de tekst die hierbij in bijlage gaat.

1.2. Het accrediteringssysteem 2008 zal bij koninklijk besluit geregeld worden.

1.3. Het bedrag van het forfaitair accrediteringshonorarium voor het jaar 2007 is 2.222,19 euro.

1.4. In geval van opzegging van dit akkoord door één van de partijen, blijven de bepalingen 1.1. en 1.3. van toepassing tot 31.12.2007.

**2. NOMENCLATUUR**

2.1. De nomenclatuur van de tandheelkundige verstrekkingen waarop dit akkoord van toepassing is, is die van toepassing op 1 januari 2007, 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), 29 maart 2002 (koninklijk besluit van 28 februari 2002), 17 oktober 2002 (koninklijk besluit van 20 september 2002), 16 december 2005 (koninklijk besluit van 6 december 2005), 22 februari 2006 (koninklijk besluit van 13 februari 2006), 19 oktober 2006 (koninklijk besluit van 5 oktober 2006) en 29 november 2006 (koninklijke besluiten van 22 november 2006).

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

— NOMENCLATURE 2007 :

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

— NOMENCLATUUR 2007 :

	Budget 2007	Impact 2007	Impact sur base annuelle
Projet N0708/01 (**) Prestation intermédiaire (honoraires prévus € 75)	481.000	516.000	516.000
Projet N0708/02 (**) Numéros de nomenclature pour les patients hospitalisés lors de consultation, examen buccal et scellement	190.000	241.000	241.000
Projet N0708/03 (***) Consultation pour le dentiste spécialiste en orthodontie et pour le dentiste spécialiste en parodontologie	1.523.000	493.000	493.000
Projet N0708/04 (**) Extension de l'examen buccal annuel (301593) au 56e anniversaire	1.146.000	1.028.000	1.028.000
Projet N0708/05 (*) Réintroduction des extractions dentaires Dont - extension extractions de dents chez les enfants jusqu'à leur 15 <sup>e</sup> anniversaire (estimation de € 263.000 sur base annuelle) ; - extension extractions de dents définitives - extractions de dents pour des bénéficiaires qui satisfont à certaines indications médicales - Projet N0708/11 (*) Réintroduction des extractions dentaires (autres mesures)			
Budget total	5.755.000		
Projet N0708/06 (*) Technique de collage avec du matériel composite lors d'obturations dentaires, limitée aux incisives et aux canines ;		2.360.750	4.047.000
Projet N0708/07 (*) Isolation d'éléments au moyen d'une digue dentaire		1.253.583	2.149.000
Projet N0708/08 Achèvement des travaux du groupe de travail mixte CTD-CTM en matière de splitsing entre la nomenclature de stomatologie (art. 14, 1 et 15) et la nomenclature de dentisterie (art. 4, 5 et 6)	/	/	/
Projet N0708/12 (*) Diminution de l'honoraires pour les extractions complémentaires dans le même quadrant		- 161.000	- 276.000
TOTAL nouvelles initiatives	9.095.000	9.088.415	13.953.000

(\*) Ces projets entreront en vigueur le 1<sup>er</sup> juin 2007.

(\*\*) Ces projets entreront en vigueur au plus tard le 1<sup>er</sup> juin 2007.

(\*\*\*) Ce projet entrera en vigueur au plus tard le 1<sup>er</sup> septembre 2007.

	Begroting 2007	Weerslag 2007	Weerslag op jaarbasis
Voorstel N0708/01 (**) Intermediaire verstrekking (voorzien honorarium € 75)	481.000	516.000	516.000
Voorstel N0708/02 (**) Nomenclatuurnummers voor gehospitaliseerde patiënten bij de raadpleging, het mondonderzoek en het verzegelen	190.000	241.000	241.000
Voorstel N0708/03 (***) Raadpleging voor de tandarts-specialist in de orthodontie en voor de tandarts-specialist in de parodontologie	1.523.000	493.000	493.000
Voorstel N0708/04 (**) Uitbreiding van het jaarlijks mondonderzoek (301593) tot de 56e verjaardag	1.146.000	1.028.000	1.028.000

	Begroting 2007	Weerslag 2007	Weerslag op jaarbasis
Voorstel N0708/05 (*) Herinvoering van de tandextracties Namelijk - uitbreiding extracties van tanden bij kinderen tot de 15e verjaardag (geraamd op € 263.000 op jaarbasis); - uitbreiding extracties blijvende gebitselementen; - extracties van tanden bij rechthebbenden die voldoen aan bepaalde medische indicaties. - Voorstel N0708/11 (*) Herinvoering van tandextracties (andere maatregelen) TOTAAL Budget	5.755.000	156.333 103.833 277.083 2.819.833	268.000 178.000 475.000 4.834.000
Voorstel N0708/06 (*) Kleeftechnieken bij tandvullingen met composietmateriaal; beperkt tot de fronttanden, inclusief hoektanden		2.360.750	4.047.000
Voorstel N0708/07 (*) Afzonderen van elementen door middel van een cofferdam		1.253.583	2.149.000
Voorstel N0708/08 Afronding van de werkzaamheden in de gemengde werkgroep TTR-TGR inzake de opsplitsing tussen de stomatologische (art. 14, 1 en 15) en de tandheeskundige nomenclatuur (art. 4, 5 en 6).	/	/	/
Voorstel N0708/12 (*) Verlaging honorarium voor bijkomende extracties in zelfde kwadrant;		- 161.000	- 276.000
TOTAAL nieuwe initiatieven	9.095.000	9.088.415	13.953.000

(\*) deze voorstellen zullen op 1 juni 2007 inwerking treden

(\*\*) deze voorstellen zullen uiterlijk op 1 juni 2007 inwerking treden

(\*\*\*) dit voorstel zal uiterlijk op 1 september 2007 inwerking treden

— NOMENCLATURE 2008 :

Les projets prioritaires tels que la Commission nationale les a fixés ci-dessous, sont mis en oeuvre dans la mesure des moyens financiers mis à disposition :

— NOMENCLATUUR 2008 :

De prioritaire voorstellen zoals hieronder vastgelegd door de Nationale commissie worden uitgevoerd binnen de middelen die ter beschikking worden gesteld :

	Budget 2008	Impact sur base annuelle		Begroting 2008	Weerslag op jaarbasis
Projet N0708/09 Mesure en matière de règle de continuité pour le détartrage (extension d'1 à 2 ans) ou hausse de la valeur du code d'enregistrement	Cfr DOC CNDM 2007/2quater	Cfr DOC CNDM 2007/2quater	Voorstel N0708/09 Maatregel inzake de continuïteitsregel bij tandsteenverwijdering (uitbreiding van 1 naar 2 jaar) of verhoging van de waarde van de registratiecode)	Zie DOC NCTZ 2007/2quater	Zie DOC NCTZ 2007/2quater

Projet N0708/10 – Mesures communes (CTD-CTM) – sans impact budgétaire pour le secteur des dentistes - en matière de soins dentaires sous sédation chez les enfants et les techniques de déconnexion (MEOPA). Les travaux doivent avoir eu lieu entre les Conseils techniques avant mai 2007.

Projet N0708/13 – Révision globale de la nomenclature avec alignement des limites d'âges sur le 15<sup>e</sup> anniversaire.

Projet A0708/01 - 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 télématique, notamment la participation des dentistes à l'enregistrement de données (cfr point III de l'annexe au présent accord).

Voorstel N0708/10 - Gemeenschappelijke maatregelen (TTR-TGR) – zonder budgettaire weerslag voor de tandheeskundige sector - inzake tandverzorging onder sedatie bij kinderen en technieken van pijnuitschakeling (MEOPA). De werkzaamheden tussen de Technische raden moeten gebeuren vóór mei 2007.

Voorstel N0708/13 – Globale herziening van de nomenclatuur met gelijkenschakeling van de leeftijdsgrenzen op de 15<sup>e</sup> verjaardag.

Voorstel A0708/01 - 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, ondermeer de deelneming van de tandartsen aan de dataregistratie (zie punt III van de bijlage aan het akkoord).

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. Tous les honoraires qui étaient fixés au 31 décembre 2006, sont indexés de façon linéaire de 1,65 % à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2007.

3.2. Dans le cadre des limites légales, l'indexation des honoraires sera négociée avant le 30 novembre 2007 pour entrer en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2008.

### 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. Sous réserve des dispositions de l'arrêté royal du 10 octobre 1986 exécutant l'article 53, alinéa 9, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dorénavant appelé « l'arrêté royal » dans le présent article, le praticien de l'art dentaire s'engage à attester au maximum 75 % des prestations qu'il a attestées, visées à l'article 6, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup> à 6<sup>o</sup> inclus, de l'arrêté royal, via le régime du tiers payant, et au maximum 5 % des prestations qu'il a attestées, visées à l'article 6, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup> à 6<sup>o</sup> inclus, de l'arrêté royal en application de la disposition exceptionnelle visée à l'article 6, alinéa 2, 5<sup>o</sup>, de l'arrêté royal. De cette manière, le praticien de l'art dentaire ne peut pas faire de distinction entre les bénéficiaires, ni sur la base de l'organisme assureur auquel ils sont affiliés, ni sur la base du centre d'activité dans lequel les soins ont été dispensés.

Les organismes assureurs rassembleront, selon une méthode fixée par la Commission nationale dento-mutualiste (CNDM), des données chiffrées sur une éventuelle relation entre le non-respect de l'accord visé à l'alinéa précédent, la non-perception de l'intervention personnelle et le nombre de prestations attestées par le praticien de l'art dentaire. En adhérant à cette convention, le praticien de l'art dentaire déclare accepter l'exactitude de ces données chiffrées jusqu'à ce qu'il apporte la preuve du contraire.

Les organismes assureurs transmettront annuellement ces données de manière anonyme à la CNDM. La CNDM définit, à l'aide de ces données, quels praticiens de l'art dentaire seront contrôlés par une commission ad hoc dans une procédure contradictoire sur le respect de l'accord visé à l'alinéa 1<sup>er</sup> du présent article. On peut ainsi tenir compte des caractéristiques sociales mesurables de la patientèle du praticien de l'art dentaire.

Si la CNDM, sur proposition de la commission ad hoc, constate qu'un praticien de l'art dentaire ne respecte pas cet accord, les organismes assureurs s'engagent à retirer, en exécution de l'article 4<sup>ter</sup>, § 5, de l'arrêté royal, le régime du tiers payant pour toutes les prestations, sauf celles mentionnées à l'article 4<sup>ter</sup>, § 8, et à l'article 5 de l'arrêté royal, à dater du premier jour du deuxième mois suivant l'approbation du procès-verbal de la réunion de la CNDM y afférente.

4.5. Le projet d'adaptation de l'arrêté royal du 10 octobre 1986 comme convenu à la séance de la Commission nationale du 24 janvier 2007, entrera en vigueur au plus tard le 1<sup>er</sup> octobre 2007.

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 tandheilkundige worden aangevoerd tot het einde van het jaar tijdens hetwelk hij de bedingen van het akkoord heeft aanvaard.

Bij ontstentenis van een andersluidende wilsuiving van de tandheilkundige 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 honoraria zoals ze waren vastgesteld op 31 december 2006, worden vanaf 1 januari 2007 lineair geïndexeerd met 1,65 %.

3.2. In het raam van de wettelijke beperkingen zal vóór 30 november 2007 over de indexering van de honoraria worden onderhandeld opdat ze op 1 januari 2008 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. Onverminderd de bepalingen van het koninklijk besluit van 10 oktober 1986 tot uitvoering van artikel 53, negende lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voortaan in dit artikel « het koninklijk besluit » genoemd, verbindt de tandheilkundige zich ertoe maximaal 75 % van de door hem geattesteerde verstrekkingen, bedoeld in artikel 6, eerste lid, 3<sup>o</sup> tot en met 6<sup>o</sup> van het koninklijk besluit, via de derdebetalersregeling aan te rekenen, en maximaal 5 % van de door hem geattesteerde verstrekkingen, bedoeld in artikel 6, eerste lid, 3<sup>o</sup> tot en met 6<sup>o</sup> van het koninklijk besluit aan te rekenen met toepassing van de uitzonderingsbepaling bedoeld in artikel 6, tweede lid, 5<sup>o</sup> van het koninklijk besluit. Hierbij mag de tandheilkundige geen onderscheid maken tussen de rechthebbenden, noch op basis van de verzekeringsinstelling waarbij zij zijn aangesloten, noch op basis van het activiteitencentrum waarin de zorg verleend werd.

De verzekeringsinstellingen zullen, op een door de Nationale commissie tandheilkundigen - ziekenfondsen (NCTZ) vastgestelde wijze, cijfermateriaal verzamelen over een mogelijke relatie tussen het niet naleven van de in het vorige lid bedoelde verbintenissen, het niet innen van het persoonlijk aandeel en het aantal verstrekkingen dat door de tandheilkundige wordt aangerekend. Door toetreding tot deze overeenkomst verklaart de tandheilkundige de juistheid van deze cijfergegevens te aanvaarden tot door hem te leveren bewijs van het tegendeel.

De verzekeringsinstellingen zullen deze gegevens jaarlijks op een geanonimiseerde manier overmaken aan de NCTZ. De NCTZ bepaalt aan de hand van deze gegevens welke tandheilkundigen door een commissie ad hoc in een procedure op tegenspraak nader zullen worden gecontroleerd op het naleven van de in het eerste lid van dit artikel bedoelde verbintenis. Hierbij kan rekening worden gehouden met de meetbare sociale karakteristieken van het patientele van de tandheilkundige.

Indien de NCTZ, op voorstel van de commissie ad hoc vaststelt dat een tandheilkundige deze verbintenis niet naleeft, verbinden de verzekeringsinstellingen zich ertoe om in uitvoering van artikel 4<sup>ter</sup>, § 5 van het koninklijk besluit de derdebetalersregeling voor alle verstrekkingen, behoudens deze vermeld in artikel 4<sup>ter</sup>, § 8 en artikel 5 van het koninklijk besluit, in te trekken vanaf de eerste dag van de tweede maand na goedkeuring van de notulen van de desbetreffende vergadering van de NCTZ.

4.5. Het voorstel van aanpassing van het koninklijk besluit van 10 oktober 1986 zoals overeengekomen in de Nationale commissie gedurende de zitting van 24 januari 2007, zal uiterlijk op 1 oktober 2007 in werking treden.



## 5. MESURES DE CORRECTION

L'objectif budgétaire pour les prestations de l'article 5 de la nomenclature des prestations de santé est fixé sur base des dispositions légales et réglementaires en vigueur en la matière. L'objectif budgétaire partiel pour 2007 s'élève à 589.291 milliers d'euros, à l'exclusion des dépenses de dentisterie qui ont trait à l'extension de l'intervention majorée.

Conformément à l'article 51, § 2, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, aussitôt qu'il est constaté que l'objectif budgétaire annuel partiel est dépassé ou risque d'être dépassé, les parties appliquent des mécanismes de correction :

- adaptation des limites d'âge pour les prothèses ;
- adaptation des mesures concernant les soins dentaires aux enfants ;
- adaptation des nouvelles initiatives, à l'exclusion des extractions ;
- adaptation des extractions ;
- adaptation concernant d'autres prestations.

En cas d'insuffisance des mécanismes de correction susvisés ou en cas de non-application de ces mécanismes ou si les mesures d'économies structurelles de la CNDM, mentionnées aux articles 40 ou 18 de la loi susvisée, ne sont pas prises en temps utile ou sont insuffisantes, il est appliqué le premier jour du deuxième mois qui suit la date de l'entrée en vigueur des mécanismes de correction visés ou des mesures d'économies, une réduction automatique et immédiatement applicable des honoraires ou autres montants ou des tarifs de remboursements, et ce, par lettre-circulaire aux dispensateurs de soins et aux organismes assureurs.

L'application de la diminution ou de la réduction automatique prévue aux deuxième et troisième alinéas ne peut être invoquée ni par une des parties ayant conclu la convention, ni par le dispensateur individuel qui y adhère pour dénoncer cette convention ou cette adhésion.

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.

Conformément à l'article 51, § 4, de la loi précitée et en vue de mettre en place un audit permanent des dépenses en soins de santé, le Service des soins de santé communique trimestriellement l'évolution des dépenses et des volumes à chaque commission de conventions ou d'accords et à la Commission de contrôle budgétaire.

Le Service susvisé transmet dans les 30 jours qui suivent la fin de chaque trimestre au Comité de l'assurance, au Conseil général, à la Commission de contrôle budgétaire, aux commissions de conventions ou d'accords concernées et aux Ministres des Affaires sociales et du Budget, un rapport standardisé relatif à l'évolution des dépenses pour chacun des secteurs des soins de santé sur base d'indicateurs spécifiques, dont 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, coordonnée le 14 juillet 1994 déterminant ce qu'il y a lieu d'entendre par dépassement significatif ou risque de dépassement significatif de l'objectif budgétaire partiel. Ce rapport impliquera les commissions de conventions ou d'accords et sera établi selon un schéma approuvé par le Conseil général. Ce rapport mentionnera notamment l'état de réalisation des nouvelles initiatives et des économies en tenant compte de l'aspect intersectoriel, le risque de dépassement de l'objectif budgétaire annuel partiel et des calculs techniques, une analyse des causes de ce dépassement mais aussi d'évolutions de codes nomenclature non conformes au passé.

## 5. CORRECTIEMAATREGELLEN

De begrotingsdoelstelling voor de verstrekkingen van artikel 5 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wordt vastgesteld op grond van de wettelijke en verordeningsbepalingen die ter zake gelden. De partiële begrotingsdoelstelling voor 2007 bedraagt 589.291 duizend euro, exclusief de uitgaven tandheelkunde die betrekking hebben op de uitbreiding van de voorkeurregeling.

Overeenkomstig artikel 51, § 2, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, passen de partijen correctiemechanismen toe, zodra wordt vastgesteld dat de jaarlijkse partiële begrotingsdoelstelling overschreden wordt of dreigt overschreden te worden, naargelang de oorzaak:

- aanpassing van de leeftijdsgrenzen voor de protheses;
- aanpassing van de maatregelen betreffende de tandzorg aan de kinderen;
- aanpassing nieuwe initiatieven, exclusief extracties;
- aanpassing extracties;
- aanpassing andere verstrekkingen.

Ingeval de voormelde correctiemechanismen ontoereikend zijn of niet in werking worden gesteld, of indien de structurele besparingsmaatregelen zoals bedoeld in artikel 40 of artikel 18, van de wet, 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 vergoedingsstarieven via omzendbrief aan de zorgverleners en de verzekeringsinstellingen op de eerste dag van de tweede maand die volgt op de datum van inwerkingtreding van de bedoelde correctiemechanismen of besparingsmaatregelen.

De toepassing van de vermindering of van de automatische vermindering waarin is voorzien in de tweede en derde leden, kan noch door de van de partijen die de overeenkomst hebben gesloten, noch door de individuele zorgverlener die daartoe is toetredend, worden aangevoerd om die overeenkomst of die toetreding op te zeggen.

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 tandartsziekenfondsen, 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.

Overeenkomstig artikel 51, § 4, van bovenvermelde wet en met het oog op de invoering van een permanente audit van de uitgaven inzake geneeskundige verzorging deelt de Dienst voor geneeskundige verzorging aan elke overeenkomsten- of akkoordcommissie en aan de Commissie voor Begrotingscontrole elk kwartaal de evolutie van de uitgaven en van de volumes mee.

De voornoemde Dienst bezorgt binnen 30 dagen die volgen op het einde van elk kwartaal aan het Verzekeringscomité, de Algemene Raad, de Commissie voor begrotingscontrole, aan de betrokken overeenkomsten- of akkoordcommissies en aan de Ministers van Sociale Zaken en van Begroting een gestandaardiseerd verslag betreffende de evolutie van de uitgaven voor elke sector van de geneeskundige verzorging op basis van specifieke indicatoren, waaronder het koninklijk besluit van 5 oktober 1999 tot uitvoering van artikel 51, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, houdende bepaling wat onder beduidende overschrijding of risico op beduidende overschrijding van de partiële begrotingsdoelstelling moet worden verstaan. Bij dat verslag moeten de overeenkomsten- en akkoordcommissies worden betrokken en het moet worden opgemaakt volgens een door de Algemene raad goedgekeurd schema. In dat verslag moeten inzonderheid de stand van zaken van de nieuwe initiatieven en besparingen worden vermeld rekening houdend met het intersectorale aspect, het risico op overschrijding van de jaarlijkse partiële begrotingsdoelstelling en van de technische ramingen, een analyse van de oorzaken van die overschrijding, maar ook van evoluties van de nomenclatuurcodenummers die niet overeenstemmen met het verleden.

## 6. STATUT SOCIAL

Pour les années 2007 et 2008, 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 2007 soit alors fixé à € 1.923,52.

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

7.2. Pour 2007, 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.

## 8. DUREE DE L'ACCORD

Cet accord est conclu pour une période de deux ans soit du 1<sup>er</sup> janvier 2007 au 31 décembre 2008. 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) avec prise de cours au 1<sup>er</sup> juin 2007, si le projet N0708/06 n'est pas exécuté et pour autant que la Commission nationale ait décidé au plus tard le 15 mars 2007 de transmettre au Comité de l'assurance, les projets élaborés par le CTD concernant les points N0708/05, N0708/11 et N0708/12 ;

b) 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.

c) dans les trente jours de la non-exécution d'un des points de l'accord, autres que ceux repris sous le point 8.1., a), 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 des dites 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 2007 pour l'année suivante.

En cas de dénonciation limitée de l'accord dans le courant de l'année 2007, la dénonciation est considérée comme concernant l'ensemble de l'accord à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2008.

## 6. SOCIAAL STATUUT

Voor de jaren 2007 en 2008 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 2007 op 1.923,52 euro 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. Op basis van artikel 36<sup>nonies</sup> 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 tandheekkundigen.

7.2. Voor 2007 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 Beleidsceel van de Minister van Sociale Zaken in een brief van 1 oktober 2004.

## 8. DUUR VAN HET AKKOORD

Dit akkoord wordt gesloten voor een periode van twee jaar dwz vanaf 1 januari 2007 tot 31 december 2008. Het mag evenwel met een ter post aangetekende gemotiveerde brief die is gericht aan de Voorzitter van de Nationale Commissie tandheekkundigen-ziekenfondsen, worden opgezegd :

## 1. door één van de partijen :

a) met ingang van 1 juni 2007, indien het voorstel N0708/06 niet is uitgevoerd én voor zover de Nationale Commissie uiterlijk op 15 maart 2007 heeft beslist om het voorstel dat de TTR uitwerkt, met betrekking tot N0708/05, N0708/11 en N0707/12, over te maken aan het Verzekeringscomité;

b) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het Belgisch staatsblad, van correctie maatregelen die niet voortvloeien uit de toepassing van punt 5 en van correctie maatregelen die niet zijn goedgekeurd door de vertegenwoordigers van de tandheekkundigen 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.

c) binnen dertig dagen na de niet uitvoering van een van de punten van het akkoord waarin een uitvoeringsdatum is vastgesteld, andere dan die vermeld onder punt 8.1., a),

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

## b) vóór 15 december 2007 voor het volgende jaar.

In geval van beperkte opzegging van het akkoord in de loop van 2007 wordt de opzegging geacht betrekking te hebben op het hele akkoord vanaf 1 januari 2008.

## 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. 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.

9.4. La Commission nationale prend acte de la décision des organisations représentatives du Corps dentaire de recommander aux praticiens de l'art dentaire concernés le respect, à partir de la date de l'approbation de l'accord par le Ministre, des honoraires prévus par l'accord avant même la mise en vigueur de ce dernier.

## 10. FORMALITES

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.

Cette lettre comportera les mentions suivantes :

Je soussigné,

Nom et prénoms : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. : .....

déclare refuser d'adhérer aux termes de l'accord national dento-mutualiste, conclu le 24 janvier 2007.

Date : .....

Signature : .....

10.2. Les praticiens de l'art dentaire, autres que ceux qui ont notifié, conformément aux dispositions prévues sous 10.1, leur refus d'adhésion aux termes de l'accord conclu le 24 janvier 2007 à la Commission nationale dento-mutualiste, sont réputés d'office avoir adhéré à cet accord pour leur activité professionnelle complète, sauf s'ils ont, dans les trente jours qui suivent la publication de cet accord au *Moniteur belge*, communiqué les conditions de temps et de lieu dans lesquelles, conformément aux clauses dudit accord : ils appliqueront les montants d'honoraires qui y sont fixés;

Cette communication doit se faire par lettre recommandée à la poste adressée à la Commission nationale dento-mutualiste, et ce, à l'adresse mentionnée sous 10.1. La lettre comportera les mentions suivantes :

Je soussigné,

Nom et prénoms : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

## 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 tandheelkundige of medische noodzaak bestaat, worden de honorariumbedragen, vastgesteld overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, toegepast op de raadplegingen en op de technische verstrekkingen die onder de volgende voorwaarden worden verricht :

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

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

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

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

9.4. De Nationale commissie neemt akte van de beslissing van de representatieve organisaties van de tandheelkundigen om de betrokken tandheelkundigen aan te bevelen de in het akkoord bedongen honoraria vanaf de datum van goedkeuring van het akkoord door de Minister in acht te nemen, nog vóór het akkoord in werking is getreden.

## 10. FORMALITEITEN

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

In die brief moet het volgende staan :

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen : .....

Volledig adres : .....

.....

.....

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

verklaar dat ik weiger toe te treden tot termen van het op 24 januari 2007 gesloten Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen.

Datum : .....

Handtekening : .....

10.2. De andere tandheelkundigen dan degene die, overeenkomstig de bepalingen welke zijn vermeld onder 10.1., kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot de termen van het akkoord dat op 24 januari 2007 in de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen is gesloten, worden ambtshalve geacht tot dit akkoord te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit, behalve als zij, binnen dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het *Belgisch Staatsblad*, de voorwaarden inzake tijd en plaats hebben meegedeeld waaronder zij, overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, de honorariumbedragen zullen toepassen die daarin zijn vastgesteld.

Die mededeling moet worden gedaan met een ter post aangetekende brief, gericht aan de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen op het onder 10.1 vermelde adres. In de brief moet het volgende staan :

Ik, ondergetekende,

Naam en voornaam : .....

Volledig adres : .....

.....

.....

Numéro d'identification I.N.A.M.I. : .....

déclare limiter mon activité professionnelle exercée conformément aux clauses de l'accord national dento-mutualiste, conclu le 24 janvier 2007, dans les conditions de temps et de lieu suivantes :

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

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

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

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

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

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

Date : .....

Signature : .....

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

RIZIV-identificatienummer : .....

verklaar mijn beroepsactiviteit, uitgeoefend overeenkomstig de bedingen van het op 24 januari 2007 gesloten nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen, te beperken onder de volgende voorwaarden inzake tijd en plaats :

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

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

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

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

De activiteit, uitgeoefend buiten de voorwaarden van het Nationaal akkoord 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. 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.

Conclu à Bruxelles, le 24 janvier 2007,

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

Verbond der Vlaamse tandartsen,

Société de médecine 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 2007

Le praticien de l'art dentaire doit satisfaire aux exigences suivantes pour pouvoir entrer en ligne de compte pour l'Accréditation 2007.

1. Obtenir, entre le 1<sup>er</sup> janvier 2007 et le 31 décembre 2007, des unités d'accréditation dans le cadre de la formation complémentaire, comme décrit au point I.

2. Participer, entre le 1<sup>er</sup> janvier 2007 et le 31 décembre 2007, à des activités dans le cadre du peer-review, comme décrit au point II.

3. Collaborer, sur demande écrite expresse du Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire (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 III.

4. Satisfaire à la condition du seuil d'activité dans le courant de l'année 2007, comme décrit au point IV.

5. Rentrer la feuille individuelle de présence (annexe 1.1) par recommandé avant le 31 mars 2008 et l'envoyer au Président du Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire, Avenue de Tervueren 211, 1150 Bruxelles, comme décrit au point V.

6. 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.), comme décrit au point VI.

7. Le praticien de l'art dentaire doit répondre aux conditions générales quant à l'exercice de l'art dentaire en Belgique (art. 9 de l'AR n° 78 du 10 novembre 1967 sur l'exercice des professions des soins de santé) (informations obligatoires du SPF Santé publique à l'INAMI).

#### I. 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. Pédodontie et orthodontie;
6. Pathologie buccale, et parodontologie;
7. Prothèses fixes et amovibles, occlusion, (dys)fonctions cranio-mandibulaires;
0. Sous -domaines combinés.

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 RIZIV 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.

Gesloten in Brussel, 24 januari 2007.

De vertegenwoordigers van de beroepsverenigingen van de tandheelkundigen,

Verbond der Vlaamse tandartsen,

Société de médecine dentaire,

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 2007

Om in 2007 in aanmerking te komen voor de Accreditering moet de tandheelkundige aan volgende voorwaarden voldoen.

1. Tussen 1 januari 2007 en 31 december 2007 accrediteringseenheden in het kader van de bijscholing verwerven, zoals vastgelegd in punt I.

2. Tussen 1 januari 2007 en 31 december 2007 aan activiteiten in het kader van de intercollegiale toetsing deelnemen, zoals vastgelegd in punt II.

3. Op uitdrukkelijke schriftelijke vraag van de Stuurgroep kwaliteitspromotie (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 III.

4. Voldoen aan de voorwaarde van de drempelactiviteit gedurende het jaar 2007, zoals vastgelegd in punt IV.

5. Het individueel aanwezigheidsblad (Bijlage 1.1) vóór 31 maart 2008 ingevuld en per aangetekend schrijven terugsturen aan de voorzitter van de Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel, zoals vastgelegd in punt V.

6. 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.), zoals vastgelegd in punt VI.

7. De tandheelkundige moet aan de algemene voorwaarden inzake de uitoefening van de tandheelkunde in België (art. 9 van het KB nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen) beantwoorden (verplichte inlichtingen die de FOD Volksgezondheid aan het RIZIV moet geven).

#### I. BIJSCHOLING IN HET KADER VAN DE ACCREDITERING

##### 1. Structuur en inhoud.

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

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

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 2 doivent traiter d'un sujet ayant un rapport direct avec la qualité des soins dont bénéficie le patient ou les aspects organisationnels de la profession. Les activités en rapport avec la fiscalité personnelle du dentiste, avec la gestion de son patrimoine personnel (assurance-pension etc...), n'entrent pas en considération pour l'accréditation.

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...). Les activités de formation complémentaire organisées dans une entreprise, qui est directement liée avec le thème et/ou qui a des intérêts, ne rentrent pas dans l'accréditation.

2.1.5. Le sponsoring peut concerner toutes les modalités, à l'exception des honoraires des orateurs. 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. L'organisateur ne peut être ni sponsor ni orateur.

2.1.8. Les organisateurs acceptent la présence d'observateurs délégués par le Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire aux cours qu'ils organisent.

2.2. A la fin de toute activité de formation complémentaire, l'organisateur doit faire compléter par tous 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. Les résultats des évaluations sont résumés et envoyés sous la forme précisée dans l'annexe 6 ci-joint. Sur la demande du Groupe de direction, les formulaires d'évaluations séparés doivent être envoyés. 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. Si une activité de formation complémentaire se répète, l'organisateur doit faire l'évaluation de l'activité originale, par orateur, à l'aide du formulaire repris en annexe 5 et obligatoirement être envoyés avec la demande d'accréditation.

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 2 moeten bijscholingsactiviteiten een direct verband hebben met de kwaliteit van de zorgen waarvan de patiënt geniet of van de organisatorische aspecten van het beroep. Activiteiten met betrekking tot de persoonlijke fiscaliteit van de tandarts en met het beheren van zijn persoonlijk patrimonium (pensioen verzekering enz...), komen niet in aanmerking voor accreditering.

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 vijfjarencyclus doorlopen worden, waarbij een uitzondering wordt gemaakt voor het deelgebied 0, dat niet verplicht is. De tandheelkundige kan hierbij zijn bijscholing eventueel op de persoonlijke praktijk afstemmen door het kiezen van een zwaartepunt.

De praktische uitwerking van deze principes houdt het verwerven in van 500 accrediteringseenheden in een periode van 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. Aankondigingsdrukwerk, uitnodigingsbrieven, cursusmateriaal e.d. het briefhoofd van de organisator moeten dragen. De sponsoring kan hierbij evenwel diskreet worden vermeld.

2.1.4. De organisator tijdens de bijscholingsactiviteiten binnen de leslokalen geen reclamestands van de sponsors zal toelaten. Deze kunnen wel toegelaten worden in een afzonderlijke ruimte (receptieruimte, hall, enz...). Bijscholingsactiviteiten georganiseerd in een bedrijf dat rechtstreeks met het thema verbonden is en/of erbij belangen heeft, komen niet in aanmerking voor accreditering.

2.1.5. De sponsoring alle modaliteiten kan betreffen met uitzondering van de honoraria van de sprekers. 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 organisator noch als sponsor noch als spreker kan optreden.

2.1.8. De organisatoren de aanwezigheid aanvaarden van observatoren die door de Stuurgroep naar de bijscholingsactiviteit gestuurd worden.

2.2. De organisator moet voor elke bijscholingsactiviteit het evaluatieformulier in bijlage 4 op het einde van de activiteit door alle deelnemers laten invullen en gedurende 5 jaar bijhouden. Hij/zij 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. Het resultaat van de evaluatie wordt samengevat en opgestuurd op de manier zoals vastgelegd in bijlage 6. Op vraag van de Stuurgroep dienen de aparte evaluatieformulieren steeds te worden opgestuurd. Indien de bijscholingsactiviteit door de Stuurgroep erkend werd vóór 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. Indien een bijscholingsactiviteit herhaald wordt, moet de organisator de evaluatieresultaten van de oorspronkelijke activiteit, per spreker, en opgemaakt aan hand van het formulier uit bijlage 5, verplicht opsturen bij de accrediteringsaanvraag.

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 l'annexe figurant au règlement de fonctionnement (annexe 4) et renvoyer celui-ci au Groupe de direction dans les 30 jours après réception. Tout organisateur doit être parrainé par au moins dix dentistes (avec n° INAMI). L'agrément 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 agrément devra, s'il souhaite à nouveau organiser des cours, suivre la procédure habituelle de demande d'agrément d'organisateur.

2.5. 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 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 de direction pour le jour ou se tient l'activité, il veillera à introduire la demande 120 jours avant la date de l'activité.

Des cours à répétition sont des cours identiques aux cours accrédités déjà organisés, tant en ce qui concerne le contenu, la durée que l'(es)orateur(s). 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 originel et de la dernière évaluation, par orateur, disponible de ce cours. Les cours théoriques et stage cliniques organisés dans le cadre d'une formation complémentaire universitaire (de type Master après Master, Clinical Postgraduate,..) peuvent entrer en ligne de compte pour l'accréditation, suivant la procédure normale pour l'agrément. Ils ne peuvent néanmoins pas fournir des UA aux étudiants qui suivent cette formation complémentaire spécifique sur base d'un minerval. Pour ces étudiants, l'obtention d'UA sera possible en suivant des cours accrédités, indépendants de leur formation spécifique.

Les activités de formation complémentaire qui sont organisées à l'étranger (par un organisateur étranger ou Belge), peuvent être agréées par le Groupe de direction à condition que le praticien de l'art dentaire assiste effectivement à au moins deux modules par journée de formation et aussi, que ces deux modules soient d'une heure et demie par journée de formation. Pour les cours organisés dans la région frontalière, la condition de suivre deux modules par journée n'est pas d'application. L'agrément est demandé au préalable (avant la date de début de l'activité) 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. Pour toutes les activités de formation complémentaire à l'étranger, un rapport personnel doit être rédigé et reprendre l'ensemble du cours et porter sur tous les domaines qui ont été suivis par le praticien. Sur base du rapport, la Commission d'évaluation peut examiner de combien de modules il s'agit et dans quels sous-domaines et s'il est satisfait aux exigences de participation. Le rapport personnel doit être envoyé au plus tard 60 jours après que le cours ait eu lieu. 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 acceptées dans tout autre système d'accréditation (ex. système d'accréditation médecin) ne sont pas automatiquement accréditées pour les praticiens de l'art dentaire. La procédure de demande spécifique au système d'accréditation des dentistes doit toujours être suivie.

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 moet het reglement van de accreditering en het werkingsreglement betreffende de organisatoren van bijscholingsactiviteiten aanvaarden. Het formulier in bijlage bij het werkingsreglement (bijlage 4) dient hij/zij binnen de 30 dagen na ontvangst ervan ondertekend terug te sturen naar de Stuurgroep. Iedere organisator moet voorgedragen worden door minstens 10 tandartsen (met RIZIV-nummer). De erkenning als organisator vervalt automatisch indien een organisator gedurende een kalenderjaar geen enkele activiteit in het kader van de accreditering organiseert. Een organisator die zijn erkenning verliest, moet de gewone procedure van nieuwe organisator doorlopen indien hij/zij opnieuw bijscholing wil organiseren.

2.5. 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.

Binnenlandse bijscholingsactiviteiten kunnen door de Stuurgroep erkend worden. Dit gebeurt via een voorafgaande aanvraag door de organisator, via het standaardformulier in bijlage 3/1 en 3/2, vóór de datum van de activiteit.

Indien de organisator de beslissing van de Stuurgroep wenst te kennen voor de dag waarop de activiteit plaats vindt, moet hij de aanvraag binnen sturen 120 dagen voor datum van de activiteit.

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, per spreker, van deze cursus. Theoretische cursussen en klinische stages georganiseerd in het kader van een universitaire bijkomende opleiding (type Master na Master, Clinical Postgraduate,..) kunnen in aanmerking komen voor accreditering volgens de normale aanvraagprocedure. Zij kunnen echter geen AE opleveren aan de studenten die deze specifieke opleiding volgen op basis van een inschrijving aan de universiteit. Deze studenten kunnen AE verzamelen door het volgen van erkende bijscholingen buiten hun specifieke opleiding.

Bijscholingsactiviteiten die in het buitenland worden georganiseerd (door een buitenlandse of Belgische organisator) kunnen door de Stuurgroep erkend worden op voorwaarde dat de tandheelkundige minstens twee modules van anderhalf uur per vormingsdag bijwoont. Voor de cursussen georganiseerd in het grensgebied, is de verplichting van het volgen van 2 modules per vormingsdag niet van toepassing. De erkenning wordt vooraf (vóór de begindatum van de activiteit) aangevraagd door de tandheelkundige zelf door middel van het formulier dat als bijlage 2/1 en 2/2 gaat. Voor alle buitenlandse bijscholingsactiviteiten moet een persoonlijk verslag van de activiteit opgemaakt worden dat betrekking heeft op de gehele opleiding en alle domeinen die door de deelnemer werden gevolgd. Op basis hiervan kan de Evaluatiecommissie nagaan hoeveel modules gevolgd werden en in welke deelgebieden, alsook of aan de aanwezigheidsvereisten is voldaan. Het persoonlijk verslag dient ten laatste 60 dagen nadat de bijscholingsactiviteit heeft plaatsgevonden, opgestuurd te worden naar de Stuurgroep. 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.

Activiteiten die aanvaard zijn in ieder ander accrediteringssysteem (vb. bijscholing erkend bij de geneesheren) worden niet automatisch geaccrediteerd voor de tandheelkundigen. De aanvraagprocedure eigen aan het accrediteringssysteem van de tandheelkundigen dient altijd gevolgd te worden.

#### 4. La formation complémentaire d'accréditation en 2007

En 2007, on accorde 10 unités d'accréditation par module de 90 minutes agréées d'activité de formation complémentaire.

L'accréditation en 2007 doit être considérée comme une partie d'un cycle de 5 ans. Dans ce délai de 5 ans du cycle le praticien de l'art dentaire 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».

Quant à la condition de suivre une formation complémentaire dans les différents sous-domaines, toutes les activités de formation complémentaires agréées des années d'accréditation agréées précédentes sont prises en compte pour l'ensemble du cycle.

Dans le cycle de 5 ans, 500 unités d'accréditation doivent être acquises, dont un minimum de 100 unités pour la première année du cycle.

Pour les années suivantes du cycle un minimum de 40 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.

Pour chaque année du cycle un maximum de 160 unités d'accréditation peut être pris en compte.

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 d'insuffisance durant l'année en cours.

Les unités d'accréditation et les sous-domaines ne peuvent pas être reportés 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.

\* Un praticien de l'art dentaire qui a acquis 180 unités dans la première année de son cycle et 40 unités dans la deuxième année, doit obtenir 100 unités dans sa troisième année pour répondre aux conditions de l'accréditation.

## II. 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 (CNDM), les éléments statistiques utiles à leur évaluation.

#### 4. De accrediteringsbijscholing in 2007.

In 2007 worden per module van 90 minuten erkende bijscholingsactiviteit, 10 accrediteringseenheden toegekend.

De accreditering in 2007 kadert in een cyclus van 5 jaar. Binnen deze 5 jaar van de cyclus moet elke tandheelkundige in elk van de deelgebieden 1 tot en met 7, minstens één erkende bijscholingsactiviteit 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".

Aangaande de voorwaarde tot het volgen van bijscholing in de verschillende deelgebieden, worden alle erkende bijscholingsactiviteiten uit de voorgaande erkende accrediteringsjaren voor de hele cyclus in rekening gebracht.

Binnen een cyclus van 5 jaar moeten 500 accrediteringseenheden verworven worden, waarbij in het eerste jaar van de cyclus minimaal 100 accrediteringseenheden moeten worden behaald.

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

Voor elk jaar van de cyclus kunnen er maximaal 160 accrediteringseenheden in aanmerking worden genomen.

Binnen de cyclus is dus 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.

Deelgebieden en accrediteringseenheden zijn niet overdraagbaar van de ene cyclus naar de volgende 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

\* Een tandheelkundige die in het eerste jaar 180 eenheden verzamelde en in het tweede jaar 40 eenheden, moet in het derde jaar 100 eenheden verzamelen om aan de accrediteringsvereisten te voldoen.

## II. INTERCOLLEGIALE TOETSING.

Een belangrijk onderdeel van kwaliteitsverzekering 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 review-groeperingen kunnen van de diensten van het RIZIV en van de werkgroep Médiométrie van de Nationale Commissie Tandheelkundigen-Ziekenfondsen (NCTZ) de voor hun evaluatie nuttige statistische gegevens krijgen.



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 2007, 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 organisé 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 2005. Il/elle organise, invite (en accord mutuel), atteste, 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 et est le responsable final pour l'application correcte du règlement.

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 d'ordre en tant qu'organisateur et une lettre-type pour annoncer les sessions (annexe 5 du règlement de fonctionnement), 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 de sessions de peer-review déclare prendre connaissance du règlement de fonctionnement au moment de l'annonce de sessions de peer-review, par souscription de la lettre type prévue à cet effet (annexe 5 du règlement de fonctionnement).

Les réunions sont conduites par un modérateur. Le modérateur 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.

### III. 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.

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

In 2007 moeten de tandheekkundigen minstens 2 sessies met een effectieve duurtijd van 90 minuten volgen. Dit gebeurt in groepen van minimum 8 en maximum 20 tandheekkundigen. 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 aan het aantal deelnemers.

De Stuurgroep kan jaarlijks enkele nationaal bepaalde thema's voorstellen.

Iedere peer review-groep wordt georganiseerd door een tandheekkundige, die zich verbindt om voor minstens een periode van 1 jaar de administratie en organisatie te doen. Deze organisator is een tandheekkundige die geaccrediteerd was in 2005. Hij/zij organiseert, nodigt uit (in onderling overleg), attesteert en registreert op waarheidsgetrouwe wijze de aanwezigheden van de deelnemers, maakt binnen de 60 dagen na de sessie aan het RIZIV de aanwezigheidsdiskette en het verslag over, en is de eindverantwoordelijke voor het correct toepassen van het reglement.

De tandheekkundige die zich wenst aan te kondigen als organisator, dient zich hiertoe aan te melden bij het RIZIV aan de hand van het formulier in bijlage 7. Hij/zij krijgt dan een volgnummer als organisator, een typebrief om sessies aan te kondigen (bijlage 5 van het werkingsreglement), instructies over de wijze waarop de gegevens op diskette aan het RIZIV 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. De organisator van peer review-sessies bevestigt de kennisname van het werkingsreglement op het moment van de aankondiging van de peer review-sessies door middel van de ondertekening van de hiertoe voorziene typebrief (bijlage 5 van het werkingsreglement).

De vergaderingen worden begeleid door een moderator. De moderator 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.

### III. DATAREGISTRATIE.

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

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

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 paritairément 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.

#### IV. SEUIL D'ACTIVITE

La feuille individuelle d'accréditation 2007 contient une rubrique dans laquelle le praticien de l'art dentaire déclare sur l'honneur avoir effectué dans le courant de l'année 2007 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.

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

3. Uitzonderlijk kan de opgeroepen tandheelkundige zijn medewerking weigeren als hij/zij zijn/haar 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 tandheelkundigen paritair vertegenwoordigd zijn.

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

#### IV. DREMPELACTIVITEIT

Het individueel aanwezigheidsblad voor het jaar 2007 is voorzien van een rubriek waarin de tandheelkundige op eer verklaart in de loop van 2007 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 cyclusjaren 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 tandheelkundigen die pas afgestudeerd zijn, zal het criterium betreffende de drempelactiviteit van 300 prestaties per jaar in voege 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.

## V. LA FEUILLE DE PRESENCE INDIVIDUELLE.

La feuille de présence individuelle doit être renvoyée par recommandé au plus tard pour le 31 mars 2008 à Monsieur le Président du Groupe de direction Promotion de la qualité 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. 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.

## VI. 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).

## VII. L'HONORAIRE FORFAITAIRE D'ACCREDITATION

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 à l'honoraire d'accréditation pour la cinquième année.

La procédure d'approbation de l'accréditation individuelle 2007 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) seront seulement prises en considération comme preuve de présence à ce nouveau.

## V. INDIVIDUEEL AANWEZIGHEIDSBLAD.

Het individueel aanwezigheidsblad dient men vóór 31 maart 2008 per aangetekend schrijven terug te sturen aan de heer voorzitter van de Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel (Bijlage 1/1).

Tijdens elke bijscholingsactiviteit ontvangt de tandheekkundige 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. 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 !

## VI. 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).

## VII. FORFAITAIR ACCREDITERINGSBONIFICATIE.

Het forfaitair 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 2007 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 RIZIV, zal de Stuurgroep beslissen over de individuele accreditering. Bij toekenning wordt het accrediteringshonorarium aansluitend overgemaakt op de bankrekening die de tandheekkundige vermeldt op het individueel aanwezigheidsblad.

2) Indien de Stuurgroep de accreditering niet toekent en de tandheekkundige niet akkoord kan gaan met deze beslissing, kan hij hiertegen volgens een daartoe voorziene procedure beroep aantekenen bij de Commissie van Beroep. Het individueel aanwezigheidsblad (voor de peer reviews) en de afscheurbare strookjes van het evaluatieformulier of elk ander document dat minstens dezelfde gegevens bevat (voor de bijscholingsactiviteiten), 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**

**ACCREDITATION 2007**  
**des praticiens de l'art dentaire**  
**Feuille de présence individuelle**

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

**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 DE L'ORGANISATEUR.

**2) Participation aux activités de formation complémentaire**

A compléter par le praticien de l'art dentaire.

N° D'AGREMENT DE L'ACTIVITE	DATE	DOMAINE	DENOMINATION DES ACTIVITES	UA	N° DE L'ORGANISATEUR

**N.B.** Afin d'obtenir l'accréditation 2007, le praticien de l'art dentaire doit remplir le présent document et le retourner par recommandé avant le 31 mars 2008 à Monsieur le Président du Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire Avenue de Tervueren 211, 1150 BRUXELLES



N° D'AGREMENT DE L'ACTIVITE	DATE	DOMAINE	DENOMINATION DES ACTIVITES	UA	N° DE L'ORGANISATEUR

TOTAL GENERAL UA

**LE REGISTRE DU CABINET**

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

Compléter le registre dentaire UNIQUEMENT si c'est la première année d'accréditation ou si dans le courant de l'année 2007 les données concernant le registre du cabinet dentaire ont changées.

Le/la souigné/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 2007, un minimum de 300 prestations de soins dentaires dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités seuil d'activité, point 5.

---

Les données fournies sont CONFIDENTIELLES et seront utilisées exclusivement 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 2007.**

Nom du praticien de l'art dentaire : .....

N° INAMI : .....

Titre professionnel : .....

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 (\*)

<input type="checkbox"/> Orthodontie	<input type="checkbox"/> Endodontie
<input type="checkbox"/> Pédodontie	<input type="checkbox"/> Autre .....
<input type="checkbox"/> Parodontologie	

5) Equipement du cabinet :

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

5.2. Appareillage Rx :

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

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 ? (\*)

<input type="checkbox"/> Autoclave	<input type="checkbox"/> Stérilisation à air chaud
<input type="checkbox"/> Chemiclave	<input type="checkbox"/> Autre .....

(\*) Cochez S.V.P.

## Annexe 2/1

**DEMANDE INDIVIDUELLE DE RECONNAISSANCE  
D'UNE ACTIVITÉ DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE À L'ÉTRANGER  
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

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

**LE PRATICIEN DE L'ART DENTAIRE QUI INTRODUIT SA DEMANDE**

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

**ACTIVITÉ**

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

**DEMANDE**

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

**RESERVÉ À L'ADMINISTRATION ET À LA COMMISSION D'ÉVALUATION.**

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
<i>UA</i>								

Cachet et signature du responsable de la Commission d'évaluation:
--

<sup>(1)</sup> Mentionner le nom, la ville et le pays de l'organisateur.

**DEMANDE INDIVIDUELLE DE RECONNAISSANCE  
D'UNE ACTIVITÉ DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE À L'ÉTRANGER  
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

***LE PRATICIEN DE L'ART DENTAIRE QUI INTRODUIT SA DEMANDE***

Numéro I.N.A.M.I. :

Nom :

***ACTIVITÉ***

Titre :

Durée :

Orateur(s) :

Curriculum succinct :

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:



## Annexe 3/1

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE  
D'UNE ACTIVITÉ DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE  
DANS LE CADRE DE L'ACCREDITATION.**

Renvoyer à:	Institut national d'assurance maladie –invalidité Groupe de direction Promotion de la qualité 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 :

**ACTIVITÉ**

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 :
-------------------	-------------------------------

**RESERVÉ À L'ADMINISTRATION ET À LA COMMISSION D'EVALUATION.**

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

<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
<i>UA</i>								

Cachet et signature du responsable de la Commission d'évaluation:
--

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE  
D'UNE ACTIVITÉ DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE  
DANS LE CADRE DE L'ACCRÉDIATION.**

**ORGANISATEUR**

Numéro d'identification :

Nom :

Intitulé de l'activité :

**ACTIVITÉ**

Titre :

Durée :

Orateur(s) :

Curriculum succinct :

Nombre de Modules:

Contenu :

Planning:

*Si il s'agit d'une activité répétitive, indiquez un numéro d'agrément accordé précédemment et joignez 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 (*) (noircir la case appropriée)		
1	Comment jugez-vous <b>le 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 <b>la 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]	MAUVAISE
4	Dans quelle mesure le cours répond-il à votre attente ?	TOUT à FAIT	[5] [4] [3] [2] [1]	PAS DU TOUT

**Attestation de Présence**

Numéro Org.....

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

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

**EVALUATION DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE 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 Promotion de la qualité 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.

## Annexe 6

**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 ([accr.tandarts@riziv.fgov.be](mailto:accr.tandarts@riziv.fgov.be)) la liste des participants sous format ASCII. Le nom du fichier est le numéro d'agrément de l'organisateur puis le numéro d'agrément de l'activité, complété par l'extension ".txt".

*Exemple* L'activité figurant sous le numéro d'agrément 323 organisé par l'organisateur avec n° 1, obtient la dénomination de fichier "001323.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)739.79.531150 Bruxelles  
Fax.: (02)739.78.73**A retourner à:**Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité  
Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire  
Av. de Tervueren, 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 2007.

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

Signature:

**INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE**

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

**Service des soins de santé****COMMISSION NATIONALE DENTO-MUTUALISTE**

Doc C.N.D.M. 2007/ 2 quater

Bruxelles, le 17 janvier 2007

**Objet :** Analyse financière de l'actuariat relative à la proposition N0708/09 : mesure visant la règle de continuité en cas de détartrage.

Le droit à l'intervention de l'assurance est subordonné à la condition que le bénéficiaire ait, dans le courant de l'année civile précédant celle où la prestation est effectuée, bénéficié soit d'une consultation donnée par un praticien de l'art dentaire soit d'une prestation dentaire mentionnée à l'article 5.

**Prestations tombant sous l'application de la règle de continuité : données cumulées août 2006**

<b>NOMNR</b>	<b>Dépenses</b>	<b>Cas</b>	<b>Coût (L10)</b>
301696	32.843,17	2.889	11,37
301700	786,79	73	10,78
301711	32.474,58	2.852	11,39
301722	766,21	71	10,79
301733	34.340,98	3.018	11,38
301744	795,87	74	10,76
301755	33.977,29	2.988	11,37
301766	804,50	75	10,73
301770	1.283,69	123	10,44
301781	11,76	1	11,76
302153	4.478.751,31	496.885	9,01
302164	6.695,59	625	10,71
302175	4.539.306,27	503.643	9,01
302186	6.701,25	626	10,70
302190	5.827.360,44	646.083	9,02
302201	8.234,48	772	10,67
302212	5.770.987,27	639.933	9,02
302223	8.246,40	774	10,65
302234	93.039,02	10.120	9,19
302245	264,91	25	10,60
371696	1.320,82	113	11,69
371700	11,76	1	11,76
371711	1.367,60	117	11,69
371722			
371733	1.554,46	133	11,69
371744	11,76	1	11,76
371755	1.483,12	127	11,68
371766	11,76	1	11,76
371770	47,04	4	11,76
371781			
	<b>20.883.480,10</b>	<b>2.312.147</b>	<b>9,03</b>

Pour le bénéficiaire qui ne satisfait pas à cette condition, l'intervention de l'assurance est fixée sur la base de la valeur relative L 1 et celle-ci est encodée par l'organisme assureur sous le numéro 301976 ou 371976.

**Prestations ne répondant pas à la règle de continuité : données cumulées août 2006**

NOMNR	Dépenses	Cas	Coût (L1)
301976	289.740,89	318.362	0,91
371976	146,43	126	1,16
	<b>289.887,32</b>	<b>318.488</b>	<b>0,91</b>

**Cas et honoraires cumulés praticiens de l'art dentaire**

	2003	2004	2005	Moyenne
jusqu'à août inclus	12.379.811	12.742.387	12.686.458	
année	18.937.424	19.375.052	19.192.112	
pourcentage	65,4%	65,8%	66,1%	<b>65,7%</b>

**Première proposition : assouplir la règle de continuité en portant la période d'1 année civile à 2 années civiles**

Estimation de cas 2006:  $318.488 / 0,657 = 484.761$

**Simulation incidence financière en prix 2006**

Hypothèse	Estimation cas	Coût (L10)	Estimation dépenses	Estimation surcoût
100%	484.761	9,03	4.377.392	3.936.259
90%	436.285	9,03	3.939.654	3.542.634
80%	387.809	9,03	3.501.915	3.149.009
70%	339.333	9,03	3.064.177	2.755.384
60% (*)	290.857	9,03	2.626.439	2.361.759
50%	242.381	9,03	2.188.700	1.968.134
40%	193.904	9,03	1.750.953	1.574.500
30%	145.428	9,03	1.313.215	1.180.875
20%	96.952	9,03	875.477	787.250
10%	48.476	9,03	437.738	393.625
0%	0	9,03	0	0

(\*) Pour 60 % des cas (301976-371976), la période s'écoulant entre le détartrage et la dernière attestation dentaire est de 2 années civiles au maximum. Pour 40 % des cas, elle est supérieure à 2 années civiles.

**Deuxième proposition : assouplir à l'instar de la proposition 1 mais fixer le remboursement année 2 à L5 au lieu de L10****Simulation incidence financière en prix 2006**

Hypothèse	Estimation cas	Coût (L5)	Estimation dépenses	Estimation surcoût
100%	484.761	4,52	2.191.120	1.749.987
90%	436.285	4,52	1.972.008	1.574.989
80%	387.809	4,52	1.752.897	1.399.990
70%	339.333	4,52	1.533.785	1.224.992
60%	290.857	4,52	1.314.674	1.049.994
50%	242.381	4,52	1.095.562	874.995
40%	193.904	4,52	876.446	699.993
30%	145.428	4,52	657.335	524.995
20%	96.952	4,52	438.223	349.997
10%	48.476	4,52	219.112	174.998
0%	0	4,52	0	0

L'incidence financière est fonction du pourcentage concerné qui tombe sous l'application de la mesure. Le Service ne dispose d'aucune information lui permettant d'estimer un pourcentage réaliste se rapportant à la deuxième année.

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 2007****Tandheelkundigen  
Individueel aanwezigheidsblad****1) Deelname aan de intercollegiale toetsing**

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

ERKENNINGSNUMMER INTERCOLLEGIALE TOETSING	DATUM	NR. ORGANISATOR	HANDTEKENING + STEMPEL ORGANISATOR

**2) Deelname aan bijscholingsactiviteiten**

In te vullen door de tandheelkundige.

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

**N.B.** Om de accreditering 2007 te bekommen moet de tandheelkundige dit ingevuld document per aangetekend schrijven terugsturen vóór 31 maart 2008 aan de heer voorzitter van de Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde, Tervurenlaan 211, 1150 BRUSSEL.

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

ALGEMEEN TOTAAL AE

**PRAKTIJKREGISTER:**

Hiertoe 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 2007 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/zij in 2007 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 Stuurgroep worden gebruikt voor de goedkeuring van de accreditingsaanvraag 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 accreditingshonorarium 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) Schrapen wat niet past.



## Bijlage 1/2

**PRAKTIJKREGISTER IN HET KADER VAN DE ACCREDITERING 2007**

Naam tandheekkundige : .....

RIZIV-nr. : .....

Bijzondere beroepstitel : .....

Praktijkadres : naam : .....

straat + nr : .....

Gemeente : .....

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

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

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

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

Zo ja, welke <sup>(\*)</sup>  Orthodontie  Endodontie  
 Pedodontie  
 Parodontologie  Andere .....

5) Uitrusting van de praktijk :

5.1. Aantal installaties (units) : .....

5.2. Rx-apparatuur :

Type	Aantal	Digitaal <sup>(*)</sup>	Zilverfilms <sup>(*)</sup>
Intra-oraal :	.....	.....	.....
Panoramisch :	.....	.....	.....
Teleradiografisch :	.....	.....	.....
Andere :	.....	.....	.....

Erkend Technisch Controle-organisme : .....

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

5.4. Welke erkende verwerper haalt uw afvalproducten op ?  
 Naam en adres : .....

5.5. Welke sterilisatie-apparatuur gebruikt U in die praktijk ? <sup>(\*)</sup>

Autoclaaf  Hete lucht  
 Chemiclaaf  Andere .....

<sup>(\*)</sup> Kruisje plaatsen waar nodig.

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

Terugsturen aan    Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering  
                           Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde  
                           Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

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

Stempel en handtekening van de  
verantwoordelijke van de Evaluatiecommissie

(\*) Naam, stad en land vermelden van de organisator



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

Terugsturen aan	Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde 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
AE								

Stempel en handtekening van de verantwoordelijke van de Evaluatiecommissie
---

Bijlage 3/2

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

**ORGANISATOR**

Identificatie n° :

Naam :

Titel activiteit :

**DEELACTIVITEIT**

Titel :

Duur :

Spreker(s) :

Bondig curriculum:

Aantal Modulen:

Inhoud :

Tijdschema:

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

.....



**EVALUATIE FORMULIER voor de tandheelkundige.**

Organisator - Volg n° ....

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

	VRAAG	BEOORDELING(*) (keuzehokje zwart maken)		
1	Hoe beoordeelt u <b>de inhoud</b> van de bijscholingsactiviteit? (naam sprekers invullen aub)  Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 ..... Spreker 6 .....	ZEER GOED	1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT
2	Hoe beoordeelt u <b>de presentatie</b> van de inhoud van de bijscholingsactiviteit (naam sprekers invullen)  Spreker 1..... Spreker 2..... Spreker 3..... Spreker 4..... Spreker5 ..... Spreker 6 .....	ZEER GOED	1 [5] [4] [3] [2] [1] 2 [5] [4] [3] [2] [1] 3 [5] [4] [3] [2] [1] 4 [5] [4] [3] [2] [1] 5 [5] [4] [3] [2] [1] 6 [5] [4] [3] [2] [1]	ZEER SLECHT
3	Hoe beoordeelt u de <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	

(\*) in te vullen door de deelnemende tandheelkundige

## Bijlage 5

**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 tandheelkunde, 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 afscheurbare strook. Zowel het formulier als het strookje moeten een uniek nummer hebben, bestaande uit het organisatornummer en een volgnummer.

Op het afscheurbaar strookje wordt de naam en het RIZIV-nummer van de deelnemer, de naam van de organisator, de titel 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 tandheelkundige 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 =  $\frac{(1 \times 5) + (3 \times 4) + (5 \times 3) + (4 \times 2) + (2 \times 1)}{15} = 2.8$

15

**OPMAAK VAN DE BESTANDEN.**

Elke organisator zal na elke activiteit een lijst met deelnemers in ASCII-formaat per e-mail ([accr.tandarts@riziv.fgov.be](mailto:accr.tandarts@riziv.fgov.be)) overmaken aan de Stuurgroep. Als naam voor dit bestand wordt het erkenningsnummer van de organisator gevolgd met het erkenningsnummer van de activiteit met de extensie '.txt' gebruikt.

*Voorbeeld:* De activiteit met erkenningsnummer "323" van organisator met erkenningsnummer 1 krijgt de bestandsnaam "001323.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 tandheelkundigen, in 11 cijfers, dus **zonder** leestekens, spaties, tabs, onderlijningen, lege lijnen. Andere inhoud of karakters 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 karakters 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)739.77.90

1150 Brussel  
Fax.:02/739.78.73

Terugsturen aan : Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering  
Stuurgroep kwaliteitspromotie tandheelkunde  
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 2007.

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

Handtekening:

## Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963  
 TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

### NATIONALE COMMISSIE TANDHEELKUNDIGEN – ZIEKENFONDSEN.

Doc N.C.T.Z. 2007/ 2 quater

Brussel, 17 januari 2007

**Betreft :** Financiële analyse van het actuaariaat betreffende voorstel N0708/09: maatregel inzake de continuïteitsregel bij tandsteenverwijdering.

Het recht op de verzekeringstegemoetkoming is afhankelijk van de voorwaarde dat de rechthebbende in de loop van het kalenderjaar voorafgaand aan dat waarin de verstrekking wordt verricht, hetzij een raadpleging uitgevoerd door een tandheerkundige of een in artikel 5 vermelde tandheerkundige verstrekking heeft genoten.

#### Verstrekingen die onder toepassing van de continuïteitsregel vallen: gecumuleerde gegevens augustus 2006

NOMNR	Uitgaven	Gevallen	Kostprijs (L10)
301696	32.843,17	2.889	11,37
301700	786,79	73	10,78
301711	32.474,58	2.852	11,39
301722	766,21	71	10,79
301733	34.340,98	3.018	11,38
301744	795,87	74	10,76
301755	33.977,29	2.988	11,37
301766	804,50	75	10,73
301770	1.283,69	123	10,44
301781	11,76	1	11,76
302153	4.478.751,31	496.885	9,01
302164	6.695,59	625	10,71
302175	4.539.306,27	503.643	9,01
302186	6.701,25	626	10,70
302190	5.827.360,44	646.083	9,02
302201	8.234,48	772	10,67
302212	5.770.987,27	639.933	9,02
302223	8.246,40	774	10,65
302234	93.039,02	10.120	9,19
302245	264,91	25	10,60
371696	1.320,82	113	11,69
371700	11,76	1	11,76
371711	1.367,60	117	11,69
371722			
371733	1.554,46	133	11,69
371744	11,76	1	11,76
371755	1.483,12	127	11,68
371766	11,76	1	11,76
371770	47,04	4	11,76
371781			
	<b>20.883.480,10</b>	<b>2.312.147</b>	<b>9,03</b>

Voor de rechthebbende die niet aan deze voorwaarde voldoet, wordt de verzekeringstegemoetkoming bepaald op basis van de relatieve waarde L 1 en wordt deze door de verzekeringsinstelling gecodeerd onder nummer 301976 of 371976.



**Verstrekkingen die niet voldoen aan continuïteitsregel: gecumuleerde gegevens augustus 2006**

NOMNR	Uitgaven	Gevallen	Kostprijs (L1)
301976	289.740,89	318.362	0,91
371976	146,43	126	1,16
	<b>289.887,32</b>	<b>318.488</b>	<b>0,91</b>

**Gecumuleerde gevallen honoraria tandheekkundigen**

	2003	2004	2005	Gemiddelde
tot en met augustus	12.379.811	12.742.387	12.686.458	
jaar	18.937.424	19.375.052	19.192.112	
aandeel	65,4%	65,8%	66,1%	<b>65,7%</b>

**1ste voorstel: continuïteitsregel versoepelen door periode van 1 kalenderjaar naar 2 kalenderjaar te brengen**

Raming gevallen 2006:  $318.488 / 0,657 = 484.761$

**Simulatie financiële weerslag in prijzen 2006**

Hypothese	Raming gevallen	Kostprijs (L10)	Raming uitgaven	Raming meerkost
100%	484.761	9,03	4.377.392	3.936.259
90%	436.285	9,03	3.939.654	3.542.634
80%	387.809	9,03	3.501.915	3.149.009
70%	339.333	9,03	3.064.177	2.755.384
60% (*)	290.857	9,03	2.626.439	2.361.759
50%	242.381	9,03	2.188.700	1.968.134
40%	193.904	9,03	1.750.953	1.574.500
30%	145.428	9,03	1.313.215	1.180.875
20%	96.952	9,03	875.477	787.250
10%	48.476	9,03	437.738	393.625
0%	0	9,03	0	0

(\*) Voor 60 % van de gevallen (301976-371976) bedraagt de periode tussen de tandsteenverwijdering en de laatste tandheekkundige attestering hoogstens 2 kalenderjaar. Voor 40 % meer dan 2 kalenderjaar.

**2de voorstel: versoepelen zoals voorstel 1 maar vergoeding jaar 2 aan L5 i.p.v. L10****Simulatie financiële weerslag in prijzen 2006**

Hypothese	Raming gevallen	Kostprijs (L5)	Raming uitgaven	Raming meerkost
100%	484.761	4,52	2.191.120	1.749.987
90%	436.285	4,52	1.972.008	1.574.989
80%	387.809	4,52	1.752.897	1.399.990
70%	339.333	4,52	1.533.785	1.224.992
60%	290.857	4,52	1.314.674	1.049.994
50%	242.381	4,52	1.095.562	874.995
40%	193.904	4,52	876.446	699.993
30%	145.428	4,52	657.335	524.995
20%	96.952	4,52	438.223	349.997
10%	48.476	4,52	219.112	174.998
0%	0	4,52	0	0

De financiële weerslag is afhankelijk van het betreffende percentage dat onder toepassing van de maatregel valt. De dienst beschikt over geen enkele informatie om een inschatting te maken van een realistisch percentage dat betrekking heeft op het 2de jaar.