

Inhoudstafel

Voorwoord	II
Inleiding: Gezondheidszorgberoepen en maatschappelijke ordening	13
1. De verordenende macht: norm en normgever	13
2. Het federale België	14
3. De constitutionele monarchie	16
4. De wetgevende macht	16
4.1. De wetgevende macht in de unitaire staat	16
4.2. De wetgevende macht in de federale staat	17
5. De uitvoerende macht	18
6. De rechterlijke macht	18
6.1. Indeling van de rechterlijke macht	19
6.2. De samenstelling van de rechtbanken	21
6.3. Het openbaar ministerie	22
6.4. De Raad van State	23
6.5. Het Grondwettelijk Hof (voormalig Arbitragehof)	23
7. Regelgeving in de gezondheidszorg	24
DEEL I:	
BEROEPSORGANISATIE EN WERKING VAN DE	
ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING	27
Hoofdstuk 1: Statuut en erkenning van de kinesitherapeut	29
1.1. Het statuut van de kinesitherapeut	29
1.2. De plichten van de kinesitherapeut	31
1.3. De Federale raad voor de kinesitherapie	32
1.4. De erkenning als kinesitherapeut	32
1.4.1. Wetgeving	32
1.4.2. Procedure	33
1.4.3. Gevolgen van de erkenning	35

1.4.4. De verklaring op erewoord en de bijzondere erkenning	35
1.4.5. Het sociaal statuut van de kinesitherapeut	37

Hoofdstuk 2: Evolutie van de ziekte- en invaliditeitsverzekering in België 39

2.1. Evolutie van de ziekteverzekering tot 1963	39
2.1.1. Het stelsel van de vrije verzekering	39
2.1.2. Het stelsel van de verplichte verzekering	40
2.2. De ziekteverzekering vanaf 1964	41
2.2.1. De Wet Leburton	41
2.2.2. De algemene en de bijzondere regeling	42

Hoofdstuk 3: Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV)

3.1. De algemene diensten	45
3.2. De bijzondere diensten	47
3.2.1. De Dienst voor geneeskundige verzorging	47
3.2.1.1. De Algemene raad van de verzekering voor geneeskundige verzorging	47
3.2.1.2. De Commissie voor begrotingscontrole	49
3.2.1.3. De Wetenschappelijke raad	51
3.2.1.4. De Technische raden	51
3.2.1.5. Het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging (Verzekeringscomité)	52
3.2.1.6. Het College van geneesheren-directeurs, de Raad voor advies inzake revalidatie en het Bijzonder Solidariteitsfonds	54
3.2.1.6.1. Het College van geneesheren-directeurs	54
3.2.1.6.2. Raad voor advies inzake revalidatie	55
3.2.1.6.3. Het Bijzonder Solidariteitsfonds	56
3.2.1.7. De Profielencommissies	57
3.2.1.8. De erkenningsraden en erkenningscommissie	58
3.2.1.9. Andere organen van de Dienst voor geneeskundige verzorging	60
3.2.1.9.1. De overeenkomsten- of akkoordencommissies	60
3.2.1.9.2. De Nationale commissies geneesheren-ziekenfondsen en tandheelkundigen-ziekenfondsen	60
3.2.1.9.3. Het Technisch comité voor de zelfstandigen	60
3.2.2. De Dienst voor uitkeringen	60
3.2.3. De Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC)	60
3.2.3.1. Het Comité	61
3.2.3.2. Taken van de DGEC (zie ook 3.2.3.6.)	62
3.2.3.3. De nieuwe regelgeving: responsabilisering van de zorgverleners	62

3.2.3.4. Nieuwe structuren	62
3.2.3.5. Nieuwe tenlasteleggingen en nieuwe sancties	63
3.2.3.6. Bevoegdheden van het Comité van de DGEC	64
3.2.3.7. Bevoegdheden van de nieuwe instanties en jurisdicties	64
3.2.4. De Dienst voor administratieve controle	66
Hoofdstuk 4: De conventies of overeenkomsten	69
4.1. Hoe komt een conventie tot stand?	69
4.2. De toetreding van de kinesitherapeut	71
4.3. Gevolgen van de toetreding	72
Hoofdstuk 5: Geneeskundige verstrekkingen - Nomenclatuur	75
5.1. De geneeskundige verstrekkingen	75
5.2. De nomenclatuur	75
5.2.1. Definitie	75
5.2.2. Structuur	75
Hoofdstuk 6: Tegemoetkoming kinesitherapeutische verstrekkingen	87
6.1. De gerechtigde en de rechthebbenden	87
6.2. De kinesitherapeut	88
6.3. Het medisch voorschrift	88
6.4. De adviserend geneesheer	89
6.5. De verstrekkingen	91
6.6. Het getuigschrift voor verstrekte hulp	91
Hoofdstuk 7: Het ereloon	93
7.1. Bepaling van het ereloon	93
7.2. De inning van het ereloon	94
7.2.1. Rechtstreekse inning	94
7.2.2. De derdebetalersregeling	95
Hoofdstuk 8: Het verstrekkingenregister	97
Hoofdstuk 9: De maximumfactuur - OMNIO	99
9.1. De maximumfactuur (MAF)	99
9.1.1. Wie komt in aanmerking voor de MAF?	99
9.1.1.1. De rechthebbenden op de sociale MAF	100
9.1.1.2. De rechthebbenden op de inkomens MAF	100
9.1.2. Welke kosten inzake geneeskundige verzorging worden voor de MAF in aanmerking genomen?	101

9.1.3. Welk financieel voordeel heeft de rechthebbende door de MAF?	102
9.1.4. Moeten de rechthebbenden stappen ondernemen om de MAF te genieten?	102
9.1.5. Wanneer wordt de vergoeding uitbetaald?	102
9.2. OMNIO	103
9.2.1. Wat houdt het OMNIO-statuut in?	103
9.2.2. Hoe kan het OMNIO-statuut worden verkregen?	103

DEEL II:

ANDERE WETTELIJKE EN DEONTOLOGISCHE ASPECTEN VAN DE KINESITHERAPIE	105
---	-----

Hoofdstuk 1: PGC, onwettig uitoefenen geneeskunde, WUG en bijzondere beroepsbekwaamheden	107
1.1. De Provinciale Geneeskundige Commissies	107
1.2. De uitoefening van de geneeskunde en van de paramedische beroepen	109
1.3. Het begrip geneeskunde	110
1.4. Wet Uitoefening Gezondheidszorg WUG: (kinesitherapeuten)	111
1.5. Bijzondere beroepsbekwaamheden	114

Hoofdstuk 2: De wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg	115
--	-----

Hoofdstuk 3: De patiëntenrechten	125
3.1. Doel van de Wet Patiëntenrechten	126
3.2. Op welke zorgverstrekkers is de wet van toepassing?	126
3.3. De patiëntenrechten	127
3.3.1. Recht op kwaliteitsvolle dienstverlening	127
3.3.2. Recht op vrije keuze van de zorgverstrekker	127
3.3.3. Recht op informatie en uitzonderingen	127
3.3.4. Recht op toestemming	129
3.3.5. Patiëntendossier	129
3.3.6. Recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer	130
3.3.7. Recht op klacht en bemiddeling	130
3.3.8. Recht op een op pijnbestrijding gerichte zorg (art. 11bis)	131
3.4. De vertrouwenspersoon	131
3.5. De vertegenwoordiger	131
3.6. Rechten en plichten	132

Hoofdstuk 4: Verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid	133
4.1. De strafrechtelijke verantwoordelijkheid	133
4.2. De burgerlijke aansprakelijkheid	134
4.2.1. De contractuele aansprakelijkheid	134
4.2.2. De foutaansprakelijkheid	136
4.2.2.1. De enkelvoudige foutaansprakelijkheid	137
4.2.2.2. De samengestelde foutaansprakelijkheid	140
4.3. De foutloze aansprakelijkheid	141
4.3.1. Inhoud van de wet	142
4.3.2. Uitzonderingen	143
4.3.3. Organisatie van de vergoeding	143
4.3.4. Voordelen van de wet	144
4.3.5. Beperkingen van de wet	144
Hoofdstuk 5: Het beroepsgeheim	145
5.1. Het beroepsgeheim en de strafwet	145
5.2. Het gedeelde geheim	148
5.3. Het beroepsgeheim en de familieleden (zie ook patiëntenrechten)	148
5.4. Kindermisbruik en kindermishandeling	149
Hoofdstuk 6: Deontologische richtlijnen bij het uitoefenen van de kinesitherapie	153
6.1. De gedragsregels	153
6.2. De doelstelling van de gedragsregels	154
Hoofdstuk 7: Het organiseren van een praktijk	155
Hoofdstuk 8: Wetgeving met duidelijk ethische grondslag	159
8.1. Abortuswet	159
8.2. Embryowet	159
8.3. Experimentenwet	160
8.4. Euthanasiewet	162
8.5. Lokale commissies voor medische ethiek	162
8.6. Belgisch Raadgevend Comité voor Bio-ethiek	168
Hoofdstuk 9: Eindoverwegingen omtrent recht en moraal	169
9.1. Het onderscheid tussen recht en moraal	169
9.2. Definities	170
9.3. Ethiek in de zorg	170
9.4. Ethiek in onze samenleving	172

Verwijzingen	175
Verwijzing naar wetgeving	175
Verwijzing naar rechtsleer	176
BIJLAGE: Nationale Raad voor de kinesitherapie – Gedragsregels voor de kinesitherapeut	177
Voorwoord	177
Hoofdstuk I – Algemene gedragsregels	179
Hoofdstuk II – Gedragsregels ten overstaan van de patiënt	179
Hoofdstuk III – Gedragsregels ten overstaan van collega’s	180
Hoofdstuk IV – Gedragsregels ten overstaan van artsen en andere zorgverstrekkers	180
BIJLAGE: Gedragsregels voor de kinesitherapeut	181
Hoofdstuk I – Algemene gedragsregels	181
Hoofdstuk II – Gedragsregels ten overstaan van de patiënt	185
Hoofdstuk III – Gedragsregels ten overstaan van collega’s	187
Hoofdstuk IV – Gedragsregels ten overstaan van artsen en andere zorgverstrekkers	188
BIJLAGE: Gedragsregels voor de stagiair-kinesitherapeut	191
Declaration of Helsinki	193