

SECTORCOMITE XVIII  
VLAAMSE GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

protocol nr. 219.699



PROTOCOL HOUDENDE DE CONCLUSIES VAN DE ONDERHANDELINGEN VAN 23 MEI  
2005 DIE GEVOERD WERDEN IN HET SECTORCOMITE XVIII VLAAMSE  
GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

Over

Wijzigingen aan de Rechtspositieregeling van de ziekenhuisartsen  
van het UZ Gent

door de afvaardiging van de overheid, samengesteld uit:

vaste leden

1. de heer Yves Leterme, minister-president van de Vlaamse regering, voorzitter;
2. de heer Geert Bourgeois, Vlaams minister van Bestuurszaken, Buitenlands Beleid, Media en Toerisme, ondervoorzitter;
3. de heer Dirk Van Mechelen, Vlaams minister van Financiën en Begroting en Ruimtelijke Ordening;
4. de heer Frank Vandenbroucke, Vlaams minister van Werk, Onderwijs en Vorming;
5. de heer Walter Leijs, algemeen beheerder van UZ Gent;
6. de heer F. Colardyn, afgevaardigd bestuurder van UZ Gent.



enerzijds,

en de afvaardigingen van de drie representatieve vakbonden:

- de Algemene Centrale der Openbare Diensten, vertegenwoordigd door:  
de heer Hilaire Berckmans
- de Federatie van de Christelijke Syndicaten der Openbare Diensten die onder meer de Christelijke Centrale van de Openbare Diensten en de ACV-Transport en Communicatie groepeerst, vertegenwoordigd door:  
de heer Christoph Vandenbulcke
- het Vrij Syndicaat van het Openbaar Ambt, vertegenwoordigd door:  
de heer Jos Mermans

anderzijds,


Werd een eenparig akkoord afgesloten over bijgaande wijzigingen aan de Rechtspositieregeling van de ziekenhuisartsen van het UZ Gent.

Bijgaande documenten maken integraal deel uit van dit protocol.

Brussel, **06 -06- 2005**

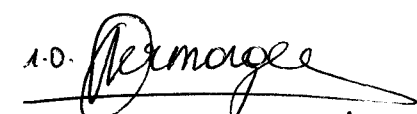
DE AFVAARDIGING VAN DE  
REPRESENTATIEVE  
VAKORGANISATIES:

Voor de Algemene Centrale der  
Openbare Diensten:



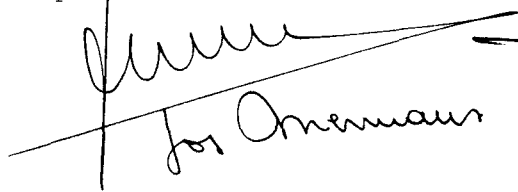
**Philippe Beckersens**

Voor de Federatie van de Chris-  
telijke Syndicaten der Openbare  
Diensten



**ANN VERMORGEN**

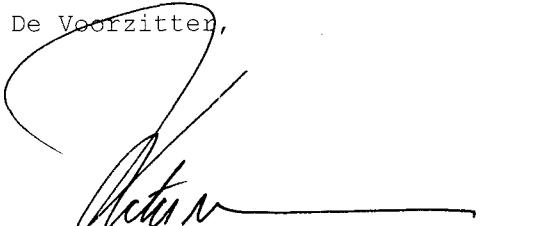
Voor het Vrij Syndicaat van het  
Openbaar Ambt



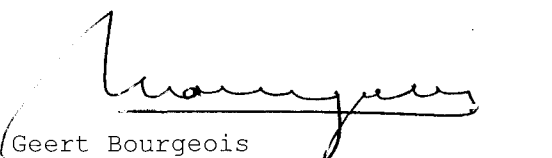
**Jos Onemans**

DE AFVAARDIGING VAN DE OVERHEID


De Voorzitter,



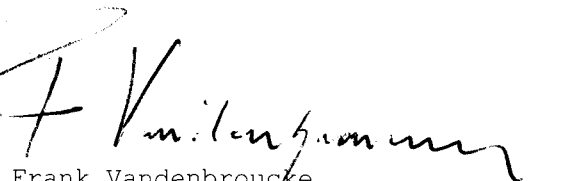
**Yves Letermé**  
Minister-president van de Vlaamse  
regering



**Geert Bourgeois**  
Vlaams minister van Bestuurszaken,  
Buitenlands Beleid, Media en Toe-  
risme



**Dirk Van Mechelen**  
Vlaams minister van Financiën en  
Begroting en Ruimtelijke Ordening,



**Frank Vandenbroucke**  
Vlaams minister van Werk, Onderwijs  
en Vorming



**Walter Leijs**  
algemeen beheerder van UZ Gent




**UZ Prof. Dr. E. COLARDYN**  
Afgevaardigd bestuurder

## **Wijzigingen aan de rechtspositieregeling van de ziekenhuisartsen van het UZ Gent**

### **Bijlage bij het protocol afgesloten met de syndicale organisaties van het UZ Gent**

#### **1. Wijziging artikel VI 4, §4 van het Reglement Kliniekvergoedingen**

Artikel VI 4, §4 van het Reglement Kliniekvergoedingen wordt als volgt gewijzigd (de wijziging is onderlijnd):

##### **§4 Bijzondere vergoeding voor kliniekactiviteit**

1° a. Voor bepaalde disciplines<sup>1</sup>, vastgelegd door de Raad van Bestuur van het UZG, na advies van de Medische Raad, kan de kliniekvergoeding tot maximaal 200% van de referentiewedde bedragen, waarbij de eerste 40% beschouwd wordt als een vast gedeelte (basiskliniekvergoeding) en het resterende gedeelte van maximaal 160% wordt beschouwd als variabel gedeelte.

##### **b. *Wordt geschrapt***

2° a. Voor de uitbetaling van deze bijzondere vergoeding wordt binnen de desbetreffende dienst een pool gevormd die gespijsd wordt door een bepaald percentage van de inkomsten van de dienst. Dit percentage van de inkomsten wordt dusdanig jaarlijks vastgesteld dat de jaarbegroting van de dienst, na aanrekening van de afschrijvingen, een positief saldo van minimum 5% genereert. Het boni van de pool wordt, na aftrek van de bijzondere vergoeding, gevoegd bij het inkomen van de dienstkas.

##### **b. De uitbetalingsmodaliteiten worden vastgelegd door de Raad van Bestuur.**

#### **2. Wijziging artikel VI 22. van het Reglement Kliniekvergoedingen**

Artikel VI 22 van het Reglement Kliniekvergoedingen wordt als volgt gewijzigd (de wijziging is onderlijnd):

##### **Deel VI 3. Geprivatiseerde praktijk**

##### **Artikel VI 22. Erelonen**

§1. De geprivatiseerde patiënt betaalt het R.I.Z.I.V.-ereloon, evenals een toeslag voor consultaties en geneeskundige verstrekkingen.

§2. Deze toeslag bedraagt:

- a) Voor consultaties 25, 50, 100 of 200% vast te leggen door de uitvoerende arts.
- b) 1. Voor geneeskundige verstrekkingen, poliklinisch of bij gehospitaliseerde patiënten op gemeenschappelijke kamer :
  - 50 % voor geneeskundige verstrekkingen met R.I.Z.I.V.-tarief < 123,95 EUR

<sup>1</sup> De Raad van Bestuur besliste om artikel VI 4, §4 van het Reglement Kliniekvergoedingen toe te passen en bepaalde de modaliteiten voor de volgende pools : pool transplantchirurgen (lever en pancreas); pool hartchirurgie; pool algemene heelkunde; pool hoofd- en halschirurgie; pool neurochirurgie, pool anesthesie. Voor iedere aanvraag is evenwel een advies van de Medische Raad en een beslissing van de Raad van Bestuur vereist.

- 40 % voor geneeskundige verstrekkingen met R.I.Z.I.V.-tarief > 123,95 EUR en < dan 371,84 EUR

- 30 % voor geneeskundige verstrekkingen met R.I.Z.I.V.-tarief > 371,84 EUR;

2. Voor patiënten met verzoek om opname in een afzonderlijke kamer om persoonlijke redenen:

100% op alle geneeskundige verstrekkingen uitgevoerd door de arts bij wie de patiënt geprivatiseerd is, doch met een maximum van 1000,00 EUR per prestatie.

Bij opname van de patiënt in een afzonderlijke kamer wordt, naast de toeslag voor de arts bij wie de patiënt geprivatiseerd is, ook een toeslag van 100% aangerekend voor verstrekkingen van anesthesiologie, heelkunde, verloskunde en inwendige geneeskunde, doch met een maximum van 1000,00 EUR per prestatie.

§ 3. .... (de bestaande tekst van §3 blijft behouden)

**Wijzigingen aan de rechtspositieregeling van de ziekenhuisartsen van het UZ Gent****Bijlage bij het protocol afgesloten met de syndicale organisaties van het UZ Gent****1. Invoegen artikel IX 47bis: gecontingenteerd verlof artsen**

In de Rechtspositieregeling van de ziekenhuisartsen van het UZ Gent wordt een artikel IX 47bis ingevoegd dat luidt als volgt:

**Art. IX 47bis:** Onverminderd de in titels 2 tot en met 8 bepaalde verloven kan de arts-ambtenaar in de toestand van dienstactiviteit aanspraak maken op 20 werkdagen gecontingenteerd verlof te nemen in volledige dagen en al dan niet aaneensluitende periodes. De personeelsleden kunnen dit verlof opnemen in dagen naar rato van hun prestatieregime.

Dit verlof wordt niet bezoldigd.

**2. Wijziging van artikel I 2: algemeen beheerder**

Art. I 2. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

.....

14° algemeen beheerder: de leidend ambtenaar, die de afgevaardigd bestuurder welke als voorzitter van het directiecomité verantwoordelijk is voor de algemene leiding en dagelijkse werking van het UZ Gent, onverminderd artikel 7, §§ 3 en 4 van het K.B. nr. 542 van 31.3.1987 houdende de organisatie, de werking en het beheer van de rijksuniversitaire ziekenhuizen van Gent en Luik, bijstaat in de dagelijkse uitvoering van de algemene leiding en de dagelijkse werking van het UZ Gent. De algemeen beheerder is bevoegd voor de logistiek, de financiën en de administratie. Hij geniet een geldelijk statuut gelijkwaardig aan dat van de afgevaardigd bestuurder. Hij wordt op gezamenlijke voordracht van de rector en de afgevaardigd bestuurder aangesteld door de Raad van Bestuur voor een hernieuwbare periode van 4 jaar. Dit mandaat neemt evenwel een einde zes maanden na het verstrijken van het mandaat van de afgevaardigd bestuurder.

**3. Wijziging artikel IX 23, §3: ziekteverlofkrediet**

§3 van artikel IX 23 wordt als volgt gewijzigd:

§ 3 Indien de ambtenaar tijdens zijn loopbaan het krediet aan ziektedagen, vermeld in § 1 van dit artikel overschrijdt, kan het in art. XI 22 bedoelde geneeskundig controleorgaan een voorstel formuleren aan de Raad van Bestuur tot definitieve ongeschiktheidsverklaring van de ambtenaar. Van de dagen afwezigheid wegens ziekte worden enkel de werkdagen aangerekend op het in § 1 vermelde aantal.

In tegenstelling met voormelde bepaling wordt het in § 1 bepaald krediet niet verminderd met het aantal dagen ziekte-afwezigheid te wijten aan zwangerschapsproblemen, na kennisgeving aan de controlearts.'

#### **4. Invoegen §6 bij artikel VI 1 van het Reglement Kliniekvergoedingen: leasingwagens**

Aan artikel VI 1, waar het principe van de kliniekvergoeding wordt bepaald, wordt een §6 toegevoegd.

§6 De vaste stafleden die een kliniekvergoeding of geprivatiseerde inkomsten genieten, kunnen hun kliniekvergoeding besteden aan een leasingwagen, met dien verstande dat dit geen meerkost mag inhouden voor het UZ Gent. De te volgen procedure is bepaald in de carpolicy.

#### **5. Wijziging artikel VI 4, §3 van het Reglement Kliniekvergoedingen: vergoeding specifiek coördinerende functies**

Artikel VI 4, §3 van het Reglement Kliniekvergoedingen wordt als volgt gewijzigd:

Het veranderlijk gedeelte bestaat uit een administratieve en verantwoordelijkheidsvergoeding, een vergoeding voor klinische activiteit en een vergoeding voor het uitoefenen van geprivatiseerde praktijk.

1° De administratieve en verantwoordelijkheidsvergoedingen worden toegekend aan:

- de diensthoofden en adjunct-diensthoofden: 10% van de referentiewedde
- afdelingshoofden: 7,5% van de referentiewedde
- **specifiek coördinerende functies: 10% van de referentiewedde**
- hoofdarts: 35% van de referentiewedde.

De administratieve en verantwoordelijkheidsvergoedingen zijn cumuleerbaar, doch niet meer dan twee.

Indien een diensthoofd evenwel tevens afdelingshoofd of hoofd van een andere dienst is, wordt voor beide functies samen een vergoeding van 10% van de kliniekvergoedingsreferentieschaal toegekend.

#### **6. Wijziging artikel I 7 van het Kliniekkader: diensthoofd**

Er wordt voorgesteld artikel I.7 als volgt te wijzigen:

Artikel I.7. Diensthoofd

§1 Overeenkomstig de artikelen 10 en 11 van het Koninklijk besluit van 15 december 1987 houdende uitvoering van de artikels 13 tot en met 17 van de wet op de ziekenhuizen, zoals gecoördineerd door het Koninklijk besluit van 7 augustus 1987, wordt een diensthoofd voor ieder van de verschillende diensten van het medisch departement aangesteld dat verantwoordelijk is voor de goede gang van zaken in zijn dienst.

Onder 'diensten' wordt verstaan: de ziekenhuisdiensten die onder een specifieke kenletter worden erkend, de medisch-technische diensten, de zware medisch-technische diensten en de diensten die als zodanig worden aangeduid.

Bijgevolg worden geneesheer-diensthoofden van de ziekenhuisdiensten die onder een specifieke kenletter worden erkend en medische diensthoofden van de medisch-technische diensten aangesteld.

§2 De bovenvermelde diensthoofden staan in voor de coördinatie van de medische activiteiten in hun dienst, zoals bepaald bij artikel 12 van het Koninklijk besluit van 15

december 1987 houdende uitvoering van de artikels 13 tot en met 17 van de wet op de ziekenhuizen, zoals gecoördineerd door het Koninklijk besluit van 7 augustus 1987.

Alle diensthoofden dienen, in nauwe samenwerking met de beheersorganen van het ziekenhuis en de medische diensthoofden van de medisch-technische diensten, daarenboven in samenwerking met het eventuele adjunct-diensthoofd en de afdelingshoofden van de medisch-technische dienst, in te staan voor de organisatie, de werking en de evaluatie van de medische activiteiten van de dienst.

In dit verband dienen zij o.a. te waken over :

- de organisatie en de controle van de activiteiten van het personeel van de dienst, uitwerken van passende werkuurregelingen, vakantieregeling, inrichten van een wacht dienst ter verzekering van de continuïteit van de zorgen;
- contractuele en deontologische verplichtingen. Het diensthoofd is ertoe verplicht de verantwoordelijke instanties in te lichten omtrent ernstige tekortkomingen aan deze verplichtingen;
- de kwaliteit en het bevorderen van de in de dienst verstrekte medische zorgen, o.a. door voortgezette vorming en vervolmaking van het medisch en paramedisch personeel;
- het optimaal benutten van de middelen waarover de dienst beschikt, zowel op het niveau van het personeel als op het niveau van de uitrusting of van de lokalen. Te dien einde is hij verantwoordelijk voor het opstellen van de begroting van zijn dienst en voor de stipte opvolging ervan

§ 3. De bovenvermelde diensthoofden hebben gezag over het aan de dienst verbonden personeel voor alle werkzaamheden die met de functie van de dienst te maken hebben.

§ 4. De Raad van Bestuur bepaalt, overeenkomstig artikel I.3., de organisatie van de medische activiteit en kan bijgevolg bijkomende bevoegdheden toekennen aan de onderscheiden diensthoofden.

§ 5. Alle diensthoofden zijn, wat zijn ziekenhuisactiviteiten betreft, exclusief verbonden aan het UZ Gent, in toepassing van artikel 17 van het Koninklijk besluit van 15 december 1987, houdende uitvoering van de artikels 13 tot 17 van de wet op de ziekenhuizen, zoals gecoördineerd door het Koninklijk besluit van 7 augustus 1987.

## **7. Wijziging artikel I.20, §1, lid 2 van het Kliniekkader van het UZ Gent**

Het art. I.20, §1, lid 2 als volgt te wijzigen:

'De kandidaat dient een doctoraat op proefschrift te hebben behaald of wetenschappelijk werk te hebben gepresteerd dat door de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen gelijkgesteld wordt met een doctoraatsproefschrift.'

## **8. Wijziging benaming faculteit Geneeskunde**

Er wordt voorgesteld in alle relevante artikelen de benaming van de Faculteit Geneeskunde te veranderen in 'Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen'.

Hierna wordt een overzicht gegeven van de relevante artikelen:

- **Rechtspositieregeling ziekenhuisartsen UZ Gent:**  
artikel IV 3; artikel IV 4, §3; artikel IV 8; artikel V 14; artikel VI 18, §1; artikel VI 23



- **Kliniekkader UZ Gent:**

artikel I 3; artikel I 5, §2; artikel I 10; artikel I 14; artikel I 16; artikel I 20; artikel I 22; artikel I 23; artikel I 29

- **Reglement kliniekvergoedingen**

artikel VI 5, §3; artikel VI 14