

Vlaamse overheid



Agentschap voor Overheidspersoneel

SECTORCOMITE XVIII
VLAAMSE GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

protocol nr. 277.916

PROTOCOL HOUDENDE DE CONCLUSIES VAN DE ONDERHANDELINGEN
VAN 21 SEPTEMBER 2009 DIE GEVOERD WERDEN IN HET SECTORCOMITE
VIII VLAAMSE GEMEENSCHAP EN VLAAMS GEWEST

Over

Loopbaan en verloning medisch kader UZ Gent

door de afvaardiging van de overheid, samengesteld uit:

vaste leden

1. de heer Kris Peeters, minister-president van de Vlaamse Regering en Vlaams minister van Economie, Buitenlands Beleid, Landbouw en Plattelandsbeleid, voorzitter;
2. de heer Geert Bourgeois, Vlaamse minister van Bestuurszaken, Binnenlands Bestuur, Inburgering, Toerisme en Vlaamse Rand;
3. de heer Philippe Muyters, Vlaams minister van Financiën, Begroting, Werk, Ruimtelijke Ordening en Sport;
4. de heer Pascal Smet, Vlaams minister van Onderwijs, Jeugd, Gelijke Kansen en Brussel;
5. De heer Francis 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 ACV-Openbare Diensten en de ACV-Transport en Communicatie groepeert, vertegenwoordigd door:

de heer Christoph Vandenbulcke

- het Vrij Syndicaat van het Openbaar Ambt, vertegenwoordigd door:

de heren Francis Van Lindt
Jos Mermans

anderzijds,

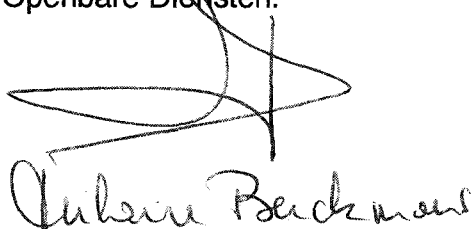
**Werd vastgesteld wat volgt over de voorgelegde nota m.b.t.
Loopbaan en verloning medisch kader UZ Gent.**

1. De afvaardigingen van de Algemene Centrale der Openbare Diensten en de het Vrij Syndicaat van het Openbaar Ambt gaan akkoord met de voorgelegde nota.
2. De afvaardiging van de Federatie van de Christelijke Syndicaten der Openbare Diensten kan niet akkoord gaan met de voorgelegde nota om redenen uiteengezet in bijgaande brief d.d. 24/9/2009.

Brussel, 25 -09- 2009

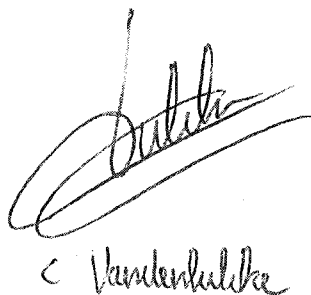
DE AFVAARDIGING VAN DE
REPRESENTATIEVE
VAKORGANISATIES:

Voor de Algemene Centrale der
Openbare Diensten:



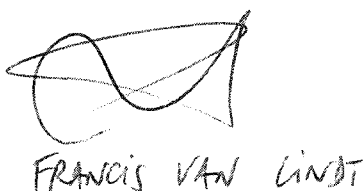
Hubert Beckmans

Voor de Federatie van de
Christelijke Syndicaten der
Openbare Diensten



C. Vandenhulke

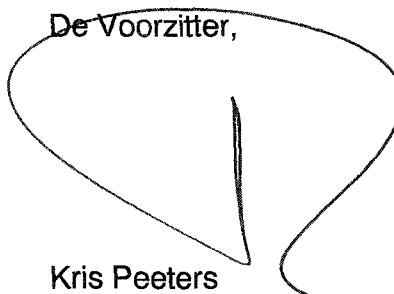
Voor het Vrij Syndicaat van het
Openbaar Ambt



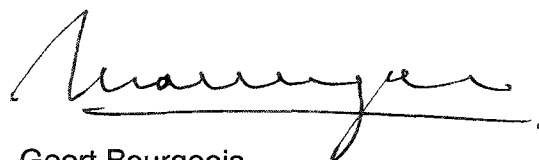
FRANCIS VAN LINDT

DE AFVAARDIGING VAN DE
OVERHEID

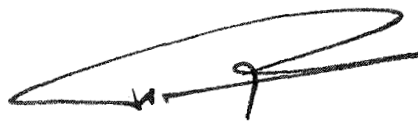
De Voorzitter,



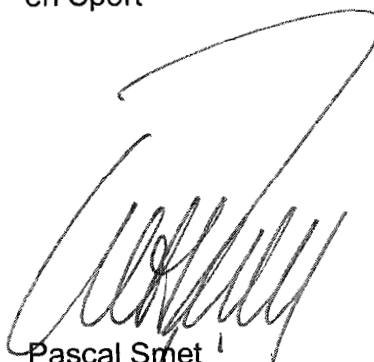
Kris Peeters
minister-president van de Vlaamse Regering en
Vlaams minister van Economie,
Buitenlands Beleid, Landbouw en
Plattelandsbeleid



Geert Bourgeois
Vlaams minister van Bestuurszaken,
Binnenlands Bestuur, Inburgering,
Toerisme en Vlaamse Rand



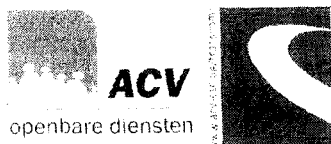
Philippe Muyters
Vlaams minister van Financiën,
Begroting, Werk, Ruimtelijke Ordening,
en Sport



Pascal Smet
Vlaams minister van Onderwijs, Jeugd,
Gelijke Kansen en Brussel



Francis Colardyn
afgevaardigd bestuurder van UZ Gent



FCSOD
Helihavenlaan 21
1000 BRUSSEL
Tel: 02/208.23.61

Brussel, 24 september '09

Kabinet minister-president Vlaamse Regering
De heer Martin RUEBENS
Voorzitter Sectorcomité XVIII
Martelaarsplein 19
1000 BRUSSEL

Betreft: Protocollen niet akkoord UZ Gent

Geachte heer voorzitter,

De FCSOD sluit een protocol van niet akkoord over:

- Loopbaan en verloning artsen UZ Gent
- Managementtoelage voor leden Sectorbureau

Deze dossiers maken deel uit van de verloningsproblematiek UZ Gent, die zijn beslag zou moeten krijgen na de uitvoering van de functieweging en classificatie operatie.

Belangrijk onderdeel van het nieuw te ontwikkelen beloningssysteem zou er uit moeten bestaan een oplossing te bieden voor het aanslepend probleem van de (niet toepassing) van de 'functionele loopbaan'. Het engagement en het kader om hiervoor tot een oplossing te komen is er gekomen na bemiddeling van de heer Dirk Vanderpoorten, onderhandelaar voor de toenmalige minister-president (De heer Patrick Dewael) en neergeschreven in het voorstel tot oplossingstraject (zie kopie in bijlage). Dit engagement is op heden niet nagekomen, in tegendeel.

Ondertussen –en in afwachting van de functieweging en functieclassificatie- zijn ook alle bevorderingsprocedures 'on hold' gezet. Dit om een voorafname op het toekomstig verloningsbeleid te vermijden.

Om een inschatting te kunnen maken van de grootteorde van voorafnames, zoals de dossiers 'loopbaan en verloning artsen UZ Gent' en 'managementtoelage voor leden van het Sectorbureau' er zijn, te kunnen inschatten t.o.v. het totale budget voor de functieweging/classificatie, eisten de 3 representatieve vakorganisaties het bedrag dat voorzien is voor de functieweging/classificatie/nieuwe verloning voor alle personeelsleden nu al te kennen. Het Beheer van UZ Gent heeft deze

vraag herhaalde malen naast zich neergelegd en uiteindelijk geweigerd te agenderen op de raad van bestuur van 21 september 2009.

Los van het feit dat door deze laakbare praktijken het vertrouwen van de personeelsleden in het Beheer van UZ Gent onherroepelijk geschonden is, kunnen wij niet akkoord gaan met voorafnames voor een select deel van personeelsleden, terwijl het overgrote deel van de personeelsleden eindeloos aan het lijntje gehouden wordt. Bovendien worden zij sinds 1995 een rechtmatige toepassing van de functionele loopbaan ontzegd en kunnen zij niet deelnemen aan bevorderingsprocedures.

Om deze redenen sluiten wij over beide dossiers een protocol van niet akkoord.

Gelieve bovenstaande motivering integraal over te nemen bij het protocol van niet akkoord.

Met vriendelijke groeten,
Namens de FCSOD,
Christoph Vandenbulcke
Coördinator

Wijziging aan Deel I, II, III en VII van het Besluit van de Raad van Bestuur van 21.01.2008 houdende vaststelling van het Kliniekkader en de erop van toepassing zijnde regeling.

DEEL 1 TOEPASSINGSGBIED

ART. I 1.

§1. Dit besluit is van toepassing op het kliniekkader van het UZ Gent, zoals omschreven in §2.

Onverminderd hetgeen is bepaald in het eerste lid, blijven de wettelijke en reglementaire bepalingen die op hen van toepassing zijn gelden.

Onverminderd hetgeen is bepaald in het eerste lid, zijn de ziekenhuisartsen, zoals omschreven in artikel 1 2, 18° van het besluit van de Raad van Bestuur van 21-01-2008 houdende de vaststelling van het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent, de tandartsen, de klinisch biologen en de artsen-specialisten in opleiding eveneens onderworpen aan voormeld besluit van de Raad van Bestuur van 21-01-2008 op de wijze zoals in dat besluit is bepaald.

§2. Onder kliniekkader wordt verstaan het geheel van ziekenhuisartsen, tandartsen en klinisch biologen (scheikundige of apotheker) en de artsen-specialisten in opleiding dat in het UZ Gent deelneemt aan klinische en/of wetenschappelijke activiteiten van diagnose, behandeling of preventie in het medisch-technisch departement van het UZ Gent en inkomsten voor het UZ Gent verwerft of daartoe bijdraagt. Deze activiteiten kunnen zowel patiëntgebonden zijn als administratief, zoals onder meer de organisatie, de supervisie en de leiding van een klinische of paraklinische dienst binnen het departement.

Het betreft meer in het bijzonder ziekenhuisartsen, tandartsen, klinisch biologen (scheikundige of apotheker) en de artsen-specialisten in opleiding die:

- hetzij bezoldigd worden door het UZ Gent;
- hetzij bezoldigd worden door de UGent;
- hetzij verbonden zijn aan wetenschappelijke fondsen;
- hetzij hun activiteiten hoofdzakelijk uitoefenen buiten het UZ Gent en op wiens medewerking het UZ Gent een beroep doet;
- hetzij de toelating bekomen van de Raad van Bestuur om een deel van hun private activiteiten uit te oefenen in het UZ Gent.

Het kliniekkader is daarenboven het functioneel kader dat de verantwoordelijkheden zo nauwkeurig mogelijk bepaalt in functie van de ziekenzorg en deze verantwoordelijkheid zoveel mogelijk legt bij hen die ze effectief dragen.

DEEL 2 DEFINITIES

ART. II 2.

§1. Voor de toepassing van dit besluit wordt het volgende verstaan onder het begrip:

- 1° **Het K.B. van 15 december 1987:** 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.
- 2° **De diensten:** de diensten zoals gedefinieerd door artikel 11 van het K.B. van 15 december 1987; een dienst kan één of meerdere afdelingen omvatten.
- 3° **De afdeling:** een organisatorisch voldoende groot onderdeel van een dienst, een afdeling is de structuur binnen een dienst, opgericht door de Raad van Bestuur, na advies van de Medische Raad te hebben ingewonnen, omwille van de omvang en de

diversiteit van de activiteiten binnen de dienst of met het oog op het uitbouwen van een subspecialisatie waar specifieke therapeutische en/of diagnostische handelingen uitgevoerd worden; er dient eveneens rekening te worden gehouden met de complexiteit van de activiteiten en de omvang van het werkterrein.

- 4° **De gecoördineerde ziekenhuiswet:** de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.
- 5° **De arts-specialist:** de arts die een specialisatie-opleiding zoals omschreven in de desbetreffende specifieke reglementeringen heeft voltooid.
- 6° **De arts-specialist in opleiding:** de arts die een specialisatie-opleiding zoals omschreven in de desbetreffende specifieke reglementeringen aan het volgen is; hierna afgekort als "ASO-er".
- 7° **De ziekenhuisarts:** de ziekenhuisarts zoals gedefinieerd in artikel 8, 4° van de gecoördineerde ziekenhuiswet, zijnde de arts verbonden aan het ziekenhuis.
- 8° **De contractuele arts-specialist:** een arts-specialist die door het UZ Gent in dienst is genomen bij arbeidsovereenkomst in de zin van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten; een synoniem voor dit begrip is 'resident'.
- 9° **De arts-ambtenaar:** een arts-specialist die in vast dienstverband is benoemd aan het UZ Gent; de arts-ambtenaar heeft of de graad van adjunct-kliniekhoofd, kliniekhoofd of kliniekhoofd-expert.
- ~~10° Het medisch-technisch departement: hierna afgekort als "MTD".~~
- 11° **De arts:** degene die een diploma van doctor in de genees-, heel- of verloskunde of gelijkgesteld diploma heeft behaald waardoor hij gewettigd is om in België de geneeskunde uit te oefenen.
- 12° **De klinische dienst:** een eenheid van onderzoek en behandeling binnen een klinische discipline; over het algemeen, maar niet obligaats, komt een klinische dienst overeen met een door het RIZIV erkende medische specialiteit.
- 13° **Een interdisciplinair samenwerkingsverband:** een centrum; een verzameling van diensten en/of afdelingen, waarvan de medico-technische activiteiten functioneel gemeenschappelijke domeinen, uitrusting en/of personeel omvatten (cardiaalcentrum, kankercentrum, orbitacentrum, fertiliteitscentrum, enz. ...), een centrum heeft een ruimere betekenis dan "bestuurscollege", binnen een centrum kunnen chirurgische, medische en dienstverlenende disciplines samenwerken.
- 14° **Een bestuurscollege:** een vergadering van dienst- en afdelingshoofden van klinische diensten met een gemeenschappelijk profiel (interne, tandheelkunde, chirurgie, enz. ...), een bestuurscollege heeft tot doel de gemeenschappelijke problemen van personeel, materiaal, lokalen of assistentenopleiding onderling te regelen en de werking in de betrokken diensten en afdelingen te coördineren, het bestuurscollege wordt om de beurt voorgezeten door één van de betrokken diensthoofden, het bestuurscollege ontlast het dienst- of afdelingshoofd niet van zijn administratieve en medische verantwoordelijkheden in de eigen dienst en/of afdeling.
- 15° **De hoofdarts:** de ziekenhuisarts werkzaam in het UZ Gent waarvan de aanstelling voorzien is in artikel 6, §1., 4° van het K.B. nr. 542, de artikelen 125, eerste lid, 4°, 126 en 127 van de gecoördineerde ziekenhuiswet en deel III, hoofdstuk 6, afdeling 1 van dit besluit. De hoofdarts vervult zijn opdracht overeenkomstig de artikelen 13 tot en met 17 van de gecoördineerde ziekenhuiswet en het K.B. van 15 december 1987.

- 16° **De Medische Raad:** het orgaan opgericht door het Koninklijk Besluit van 7 augustus 1987 houdende coördinatie van de wet op de ziekenhuizen en waarvan de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking bepaald zijn door het Koninklijk Besluit van 10 augustus 1987 tot vaststelling van de regels met betrekking tot de samenstelling en de werking van de Medische Raad in uitvoering van de artikelen 24, 25 en 26 van de wet van 23 december 1963 op de ziekenhuizen.
- 17° **De UGent:** de openbare instelling met rechtspersoonlijkheid, waarvan de organisatie, de werking en het beheer geregeld wordt door het decreet van 12 juni 1991 betreffende de universiteiten in de Vlaamse Gemeenschap en het bijzonder decreet van 26 juni 1991 betreffende de Universiteit Gent en het Universitair Centrum Antwerpen, met inbegrip van latere aanvullingen en/of wijzigingen.
- 18° **Het K.B. nr. 542:** het Koninklijk Besluit nr. 542 van 31 maart 1987 houdende de organisatie, de werking en het beheer van de rijksuniversitaire ziekenhuizen van Gent en Luik.
- 19° **Het Permanent Overlegcomité:** het Permanent Overlegcomité, zoals bedoeld in artikel 129 van de gecoördineerde ziekenhuiswet; het Permanent Overlegcomité bestaat uit een afvaardiging van de Medische Raad en van de Raad van Bestuur; het is adviserend ten opzichte van de Medische Raad en de Raad van Bestuur.
- 20° **Het nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen:** het akkoord, zoals bedoeld in artikel 50 van de wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.
- 21° **Het UZ Gent:** de openbare instelling met rechtspersoonlijkheid, opgericht door het K.B. nr. 542; het UZ Gent is een universitair ziekenhuis in de zin van artikel 4 van de gecoördineerde ziekenhuiswet en van het K.B. van 7 juni 2004 tot vaststelling van de voorwaarden om te worden aangewezen als universitair ziekenhuis, universitaire ziekenhuisdienst, universitaire ziekenhuisfunctie of universitair zorgprogramma.
- 22° **De medisch onderzoeksmedewerker:** een als arts-specialist, tandarts of klinisch bioloog vast benoemd lid van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent of vast verbonden aan fondsen en die betrokken is in het klinisch-wetenschappelijk onderzoek en/of onderwijs van een klinische dienst van het UZ Gent.
- 23° **De Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen:** een bestuursorgaan van de universiteit, waarvan de samenstelling en de bevoegdheden geregeld worden door het bijzonder decreet van 26 juni 1991 betreffende de Universiteit Gent en het Universitair Centrum Antwerpen. Hij wordt voorgezeten door een decaan.
- 24° **De Raad van Bestuur:** het bestuursorgaan opgericht door het K.B. nr. 542, waarvan de bevoegdheden en samenstelling bepaald worden in hoofdstuk II, afdeling I van vermeld besluit.
- 25° **Het Directiecomité:** het bestuursorgaan opgericht door het K.B. nr. 542, waarvan de bevoegdheden en samenstelling bepaald worden in hoofdstuk II, afdeling II van vermeld besluit.
- 26° **De afgevaardigd bestuurder:** het leidend personeelslid waarvan de aanstelling en bevoegdheden bepaald worden door hoofdstuk II, afdeling II van het K.B. nr. 542.
- 27° **De Sector:** een functionele en organisatorische eenheid bestaande uit een samenhangend geheel van Medische Diensten of van zorg- of bedrijfsondersteunende diensten.

- 28° **De medische dienst:** een functionele eenheid die uitgaat van het medisch specialisme of de specifieke competentie en waarin diagnostiek, behandeling en zorg aan de patiënt wordt verstrekt.
- 29° **De Zorgondersteunende diensten:** de diensten die instaan voor de medische beeldvorming, de apotheek en de klinische biologie
- 30° **De bedrijfsondersteunende diensten:** de departementen ICT, Personeel en Organisatie, Facilitair Beheer en Financiën.
- 31° **De sectorraad:** het bestuursorgaan van de sector, waarvan de samenstelling en bevoegdheden bepaald worden in titel 3 van deel II van het besluit van de Raad van Bestuur van 21.1.2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.
- 32° **Het sectorbureau:** het orgaan dat de sectorraad ondersteunt bij de dagelijkse werking, waarvan de samenstelling en bevoegdheden bepaald worden in titel 3 van deel II van het besluit van de Raad van Bestuur van 21.1.2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.
- 33° **De sectorvoorzitter:** de voorzitter van de sectorraad die eveneens het sectorbureau leidt, wiens mandaat wordt omschreven in afdeling 2 van hoofdstuk 6 van deel III van dit besluit.
- 34° **De zorgmanager:** het lid van de sectorraad en het sectorbureau, wiens mandaat wordt omschreven in titel 4 van deel II van het besluit van de Raad van Bestuur van 21.1.2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.
- 35° **De directeur:** De directeur is lid van het Directiecomité. Het mandaat wordt omschreven in titel 2 van deel II van het Besluit van de Raad van Bestuur van 21.1.2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.
- 36° **De geprivatiseerde praktijk:** de praktijk die wordt uitgeoefend binnen het stelsel van de kliniekvergoedingen, waarvan de modaliteiten zijn bepaald in hoofdstuk 2 van titel 7 van dit boek over de toekenning van een kliniekvergoeding, de toekenning van een vergoeding extra prestaties en de uitoefening van een geprivatiseerde praktijk in het UZ Gent.
- 37° **De privaat praktijk:** de praktijk die een arts-specialist die niet is toegetreden tot het stelsel van de kliniekvergoedingen als zelfstandige gedurende twee halve dagen per week, uitoefent in het UZ Gent. De modaliteiten voor de uitoefening van deze praktijk maken het voorwerp uit van een afzonderlijke overeenkomst.
- 38° **De privé praktijk:** de praktijk die een arts-specialist die niet is toegetreden tot het stelsel van de kliniekvergoedingen gedurende twee halve dagen per week, uitoefent buiten het UZ Gent.

§2. Bij verwijzing naar een van de bovenstaande begrippen, wordt telkens de mannelijke vorm gebruikt.

DEEL 3 SAMENSTELLING KLINIEKKADER

HOOFDSTUK 1: ALGEMEEN

ART. III 3.

§1. Alle bepalingen van dit hoofdstuk kaderen binnen artikel 130 van de gecoördineerde ziekenhuiswet, hetwelk oplegt een algemene regeling vast te stellen betreffende de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de artsen.

§2. Zowel de Medische Raad als de directie van het UZ Gent kan initiatief nemen om wijzigingen aan deze regeling voor te stellen. De voorzitter van de initiatiefnemende partij maakt schriftelijk zijn voorstel over aan de andere partij.

ART. III 4.

~~§1. Samen met de goedkeuring van de jaarlijkse begroting, stelt de Raad van Bestuur van het UZ Gent de samenstelling van het kliniekkader vast, op voorstel de hoofddarts en van het Directiecomité, na het advies van de Medische Raad en het Permanent Overlegcomité te hebben ingewonnen en de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent te hebben gehoord. Hierbij wordt onder meer rekening gehouden met de noden en met de financiële mogelijkheden van het medisch-technisch departement.~~

§1. De Raad van Bestuur van het UZ Gent stelt jaarlijks het kliniekkader vast, op voorstel van de sectorraden en van het Directiecomité, na het advies van de Medische Raad.

HOOFDSTUK 2: OVERZICHT SAMENSTELLING KLINIEKKADER

ART. III 5.

§1. Op het kliniekkader kunnen de volgende mandaten bekleed worden:

- hoofddarts;
- sectorvoorzitter;
- diensthoofd;
- ~~adjunct-diensthoofd~~;
- afdelingshoofd.

§2. Op het kliniekkader kunnen de volgende graden bekleed worden:

- kliniekhofd-expert;
- kliniekhofd;
- adjunct-kliniekhofd;
- resident.

§3. Daarnaast kunnen nog de volgende specifieke tewerkstellingsvormen voorkomen:

- ~~consulent~~; (*samengevoegd met 'kliniekmedewerker'*)
- kliniekmedewerker;
- medisch onderzoeksmedewerker;
- arts-specialist in opleiding

HOOFDSTUK 3: ALGEMENE BEPALINGEN MET BETREKKING TOT DE AANWERVING

ART. III 6.

§1. Om aangeworven te kunnen worden, moet de kandidaat het recht hebben de geneeskunde in België te beoefenen en - afhankelijk van de functie - erkend zijn als arts-specialist in de betrokken discipline.

§2. De individuele overeenkomst of de aanstellingsbeslissing van de Raad van Bestuur op voorstel van het Directiecomité van het UZ Gent moet gevisieerd worden door de Orde der Geneesheren.

HOOFDSTUK 4: ALGEMENE BEPALINGEN MET BETREKKING TOT HET ONTSLAC VAN DE ZIEKENHUISARTS IN DIENST GENOMEN BIJ ARBEIDSOVEREENKOMST

ART. III 7.

§1. In geval de Raad van Bestuur de arbeidsovereenkomst eenzijdig beëindigt, is, behoudens in geval van ontslag om dringende redenen, het verzwaaard advies van de Medische Raad vereist.

§2. Als de Medische Raad een schriftelijk en gemotiveerd advies uitbrengt met een meerderheid van twee derden van de stemgerechtigde leden en de Raad van Bestuur zich hierbij niet kan aansluiten, kan de beslissing slechts genomen worden overeenkomstig de adviesprocedure, zoals voorzien in de artikelen 127 en 128 van de gecoördineerde ziekenhuiswet.

ART. III 8.

§1. In geval van ontslag om dringende reden deelt de afgevaardigd bestuurder aan de voorzitter van de Medische Raad de dringende reden mee die werd ingeroepen om het ontslag te rechtvaardigen.

§2. Een ziekenhuisarts mag niet om dringende reden worden ontslaan zonder advies van de Medische Raad wanneer het feit ter rechtvaardiging ervan sinds ten minste drie werkdagen bekend is door de Raad van Bestuur van het UZ Gent.

§3. Alleen de dringende reden waarvan kennis is gegeven aan de Raad van Bestuur van het UZ Gent binnen de drie werkdagen vóór het ontslag, kan worden aangevoerd ter rechtvaardiging van het ontslag.

§4. Op straffe van nietigheid geschiedt de kennisgeving van de dringende reden aan de ziekenhuisarts, hetzij bij een ter post aangetekende brief, hetzij bij gerechtsdeurwaardersexploot. Deze kennisgeving kan ook geschieden door afgifte van een geschrift aan de betrokken ziekenhuisarts. De handtekening van de ziekenhuisarts op het duplicaat van dit geschrift geldt enkel als bericht van ontvangst van de kennisgeving.

§5. Indien de dringende reden ingeroepen wordt, dient de Raad van Bestuur van het UZ Gent hiervan het bewijs te leveren alsmede het bewijs dat de hierboven vermelde termijnen geëerbiedigd werden.

ART. III 9.

In geval van beëindiging van de arbeidsovereenkomst tijdens de proefperiode waarvan de duur in de individuele arbeidsovereenkomst is vastgelegd, kan elke partij de arbeidsovereenkomst beëindigen mits opzegging bij ter post aangetekende brief of bij gerechtsdeurwaardersexploot, betekend aan de andere partij.

ART. III 10.

Naast de gemeenrechtelijke wijzen van beëindiging van de arbeidsovereenkomst, leidt het definitief verlies door de ziekenhuisarts van het recht om de geneeskunde uit te oefenen tot de ontbinding van de arbeidsovereenkomst.

HOOFDSTUK 5: ALGEMENE BEPALINGEN MET BETREKKING TOT DE VERGOEDING

ART. III 11.

Tijdens het volbrengen van de militaire verplichtingen en rekening houdend met de vigerende regelgeving, kunnen ziekenhuisartsen vergoed worden voor prestaties die zij uitoefenen in het UZ Gent.

Deze vergoeding wordt geregeld zoals voor de kliniekmedewerkers.

ART. III 12.

Onverminderd hetgeen is bepaald in artikel III 69 en III 72, ontvangen deeltijdse ziekenhuisartsen een wedde pro rata het tewerkstellingspercentage.

HOOFDSTUK 6: MANDATEN

AFDELING 1: HOOPDARTS

[...]

AFDELING 2: SECTORVOORZITTER

[...]

AFDELING 3: DIENSTHOOFD.

ALGEMEEN

ART. III 48.

§1. Overeenkomstig de artikelen 10 en 11 van het K.B. van 15 december 1987 wordt een diensthoofd voor ieder van de verschillende medische diensten ~~van het medisch-technisch departement~~ aangesteld.

§2. De bevoegdheden van het diensthoofd worden bepaald in artikel 12 van het K.B. van 15 december 1987. Alle diensthoofden dienen, in nauwe samenwerking met de beheersorganen van het UZ Gent en de medische diensthoofden van de andere diensten ~~van het medisch-technisch departement~~, daarenboven in samenwerking met de eventuele adjunct-diensthoofd en de afdelingshoofden van de medische diensten ~~van het medisch-technisch departement~~, in te staan voor de organisatie, de werking en de evaluatie van de medische activiteiten van de dienst.

In dit verband zal het diensthoofd moeten waken over:

- de organisatie en de controle van de activiteiten van het personeel van de dienst, uitwerken van passende werkuurregelingen, vakantieregeling, inrichten van een wachtdienst ter verzekering van de continuïteit van de zorgen;
- het naleven door de leden van de dienst, van de wettelijke, reglementaire, contractuele en deontologische verplichtingen; het diensthoofd is immers 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. Het diensthoofd heeft het hiërarchisch 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 de organisatie van de medische activiteit overeenkomstig artikel 6, §1., 2° van het K.B. nr. 542 en na advies van de Medische Raad. De Raad van Bestuur

richt interdisciplinaire samenwerkingsverbanden, bestuurscolleges, klinische diensten of afdelingen op, rekening houdend met de klinische, administratieve of, in samenspraak met de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, didactische noden. In dit kader kunnen eventueel bijkomende bevoegdheden worden toegekend aan het diensthoofd.

§5. Het diensthoofd is, wat zijn ziekenhuisactiviteiten betreft, exclusief verbonden aan het UZ Gent, in toepassing van artikel 17 van het K.B. van 15 december 1987.

~~AANSTELLINGSPROCEDURE~~

~~ART. III 49.~~

§1. Het diensthoofd wordt overeenkomstig artikel 6, §1., 4° van het K.B. nr. 542 door de Raad van Bestuur aangesteld voor een hernieuwbaar mandaat van vier jaar, op voorstel van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en na advies van de Medische Raad en het Directiecomité.
~~Dit mandaat neemt evenwel een einde zes maanden na het verstrijken van het mandaat van de afgevaardigde bestuurder.~~

§2. Voor het mandaat van diensthoofd komen alleen kliniekhoofden en kliniekhoofden-expert in aanmerking.

§3. Zes maand vóór het verstrijken van het mandaat van diensthoofd, wordt het mandaat van diensthoofd vacant verklaard door de Raad van Bestuur, op voorstel van de hoofdarts, na advies van de Medische Raad.

De bekendmaking van de vacature gebeurt:

- hetzij door aanplakking;
- hetzij door publicatie in een nationaal verspreid(e) tijdschrift/krant;
- hetzij door het versturen van een brief naar de voor de functie in aanmerking komende kandidaten;
- hetzij door een combinatie van voormelde bekendmakingstechnieken.

§4. Een periode van tenminste dertig kalenderdagen moet voorzien worden tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend.

De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

~~Art. III 50. — (herhaling)~~

~~§1. Na het afsluiten van de selectieprocedure, wint het departement Personeel en Organisatie het advies in van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en van de Medische Raad.~~

~~§2. Na advies, stelt de Raad van Bestuur het diensthoofd aan voor een mandaat van vier jaar.~~

~~ART. III 50.~~

§1 Bij ontstentenis of langdurige afwezigheid van het diensthoofd van tenminste twee maanden kan de Raad van Bestuur, op voorstel van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en na advies van de Medische Raad en het Directiecomité, voor de periode van maximaal één jaar en niet verlengbaar tenzij om gegronde en gemotiveerde redenen, een andere arts-specialist, tewerkgesteld in het UZ Gent, aan als waarnemend diensthoofd.

§2 Het waarnemend diensthoofd geniet de administratieve en verantwoordelijkheidsvergoeding zoals bepaald in art. VII 4 §3 1°.

~~AFDELING 4: ADJUNCT-DIENSTHOOFD~~

~~ALGEMEEN~~

~~ART. III 51.~~

~~§1. Het diensthoofd kan zich laten bijstaan door maximaal één adjunct-diensthoofd.~~

~~§2. De bevoegdheden van het adjunct-diensthoofd worden bepaald door de Raad van Bestuur, op voorstel van het betrokken diensthoofd, na advies van de Medische Raad.~~

~~§3. Het adjunct-diensthoofd is wat zijn ziekenhuisactiviteiten betreft, exclusief verbonden aan het UZ Gent, in toepassing van artikel 17 van het K.B. van 15 december 1987.~~

~~AANSTELLINGSPROCEDURE~~

~~ART. III 52.~~

~~§1. Het adjunct-diensthoofd wordt aangesteld door de Raad van Bestuur, op voorstel van het Directiecomité, het diensthoofd en de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent gehoord en na advies van de Medische Raad, voor een hernieuwbaar mandaat van vier jaar.~~

~~Dit mandaat neemt evenwel een einde zes maanden na het verstrijken van het mandaat van de afgevaardigde bestuurder.~~

~~§2. Voor het mandaat van adjunct-diensthoofd komen alleen kliniekhouders en adjunct-kliniekhouders in aanmerking.~~

~~§3. Zes maand vóór het verstrijken van het mandaat van adjunct-diensthoofd, wordt het mandaat van adjunct-diensthoofd vacant verklaard door de Raad van Bestuur, op voorstel van het betrokken diensthoofd en de hoofdarts en na advies van de Medische Raad.~~

~~De bekendmaking van de vacature gebeurt:~~

- ~~• hetzij door aanplakking;~~
- ~~• hetzij door publicatie in een nationaal verspreid(e) tijdschrift/krant;~~
- ~~• hetzij door het versturen van een brief naar de voor de functie in aanmerking komende kandidaten;~~
- ~~• hetzij door een combinatie van voormelde bekendmakingstechnieken.~~

~~§4. Een periode van tenminste dertig kalenderdagen moet voorzien worden tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend.~~

~~De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.~~

~~ART. III 53.~~

~~§1. Na het afsluiten van de selectieprocedure, wint het departement Personeel en Organisatie het advies in van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en van de Medische Raad.~~

~~§2. Na advies, stelt de Raad van Bestuur het adjunct-diensthoofd aan voor een mandaat van vier jaar.~~

AFDELING 5: AFDELINGSHOOFD

ALGEMEEN

ART. III 52.

§1. De leiding van een afdeling van een medische dienst wordt toegewezen aan een afdelingshoofd.

§2. Het afdelingshoofd is bevoegd om:

- maatregelen te treffen aangaande de medische en medisch-organisatorische aspecten die noodzakelijk zijn voor het optimaal functioneren van de afdeling;
- overleg te plegen en definitieve afspraken te maken met andere medisch ondersteunende en paramedische afdelingen van het UZ Gent;
- aangelegenheden en problemen betreffende de dagelijkse gang van zaken te bespreken met de beheersorganen van het UZ Gent en eventueel oplossingen voor te stellen;
- mee te beslissen over de aanwerving van ASO-ers;
- onderzoeksprojecten te leiden en beleidsschema's vast te leggen en zorg te dragen voor de juiste uitvoering ervan;
- samen met het diensthoofd medeverantwoordelijk te zijn voor de op zijn gebied te verrichten patiëntenzorg, onderzoeks- opleidings- en onderwijsactiviteiten.

§3. Het afdelingshoofd is, wat zijn ziekenhuisactiviteiten betreft, exclusief verbonden aan het UZ Gent, in toepassing van artikel 17 van het K.B. van 15 december 1987.

AANSTELLINGSPROCEDURE

ART. III 53.

§1. Het afdelingshoofd wordt aangesteld door de Raad van Bestuur, op voorstel van het Directiecomité en het diensthoofd van de medische dienst, en de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent gehoord en na advies van de Medische Raad en het Directiecomité, voor een hernieuwbaar mandaat van vier jaar.

~~Dit mandaat neemt evenwel een einde zes maanden na het verstrijken van het mandaat van de afgevaardigde bestuurder.~~

§2. Voor het mandaat van afdelingshoofd komen alleen kliniekhooften-expert, kliniekhooften en adjunct-kliniekhooften in aanmerking.

§3. Zes maand vóór het verstrijken van het mandaat van afdelingshoofd, wordt het mandaat van afdelingshoofd vacant verklaard door de Raad van Bestuur, op voorstel van het betrokken diensthoofd en de hoofdarts en na advies van de Medische Raad.

De bekendmaking van de vacature gebeurt:

- hetzij door aanplakking;
- hetzij door publicatie in een nationaal verspreid(e) tijdschrift/krant;
- hetzij door het versturen van een brief naar de voor de functie in aanmerking komende kandidaten;
- hetzij door een combinatie van voormelde bekendmakingstechnieken.

§4. Een periode van ten minste dertig kalenderdagen wordt voorzien tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend.

De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

~~Art. III 56. — (herhaling)~~

~~§1. Na het afsluiten van de selectieprocedure, wint het departement Personeel en Organisatie het advies in van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en van de Medische Raad.~~

~~§2. Na advies, stelt de Raad van Bestuur het afdelingshoofd aan voor een mandaat van vier jaar.~~

~~HOOFDSTUK 7: GRADEN~~

~~AFDELING 1. RESIDENT.~~

~~ALGEMEEN~~

~~ART. III 54.~~

~~De resident is een door het RIZIV erkende arts-specialist die in het UZ Gent is in dienst genomen bij arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd. Een synoniem is de contractuele arts.~~

~~Door zijn ervaring, kennis en bekwaamheid kan hij instaan voor de goede gang van de patiëntenzorg.~~

~~Hij is in principe voltijds werkzaam in het UZ-Gent.~~

~~AANWERVINGSPROCEDURE~~

~~ART. III 55.~~

~~§1. De aanwerving van de contractuele arts gebeurt door de Raad van Bestuur, op voorstel van het Directiecomité, na advies van de Medische Raad, de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van het UGent gehoord. (wordt verder herhaald)
De resident wordt tewerkgesteld door middel van een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd. (deels herhaling art. 59 + bepalingen hernomen van art. 61)~~

~~Artsen die geen RIZIV-erkenning als arts-specialist kunnen behalen, kunnen ten vroegste zes jaar na het behalen van hun artsdiploma, in aanmerking komen voor de graad van resident. (behandeld bij nieuwe graad 'kliniekarts', bedoeld voor niet - arts-specialisten).~~

~~§1. De graad van resident wordt door de Raad van Bestuur vacant verklaard, op voorstel van het diensthoudend en na advies van de Medische Raad en van het Directiecomité.~~

~~§2. Iedere vacature wordt ten minste ad valvas bekend gemaakt.~~

~~De Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent wordt daarvan ingelicht. Zij kan haar advies geven - binnen de termijn van dertig dagen na de bekendmaking - betreffende de opportuniteit van de openstelling met het oog op het behoud van het profiel van de vakgroep.~~

~~De kandidaat moet erkend specialist zijn. (herhaling van art. 59)~~

Een periode van tenminste dertig kalenderdagen wordt voorzien tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend. De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

§3. De Medische Raad richt een commissie op bestaande uit vijf leden (uit vier verschillende diensten, evenals de voorzitter van de Medische Raad).

Het diensthoofd van de medische dienst wordt gehoord, doch zetelt niet in de commissie. De commissie brengt advies uit bij de Medische Raad.

ART. III 56.

Na advies van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, van de Medische Raad en van het Directiecomité, werft de Raad van Bestuur de resident aan met een arbeidsovereenkomst voor bedienden met een proefperiode van één jaar. De definitieve aanstelling, na afloop van de proefperiode, gebeurt overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.

~~§1. Na het afsluiten van de selectieprocedure, wint het departement Personeel en Organisatie het advies in van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en van de Medische Raad.~~

~~§2. Na advies, werft de Raad van Bestuur de resident aan met een arbeidsovereenkomst voor bedienden met een proefperiode van één jaar.~~

~~§3. De definitieve aanstelling, na afloop van de proefperiode, gebeurt overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.~~

AFDELING 2: ADJUNCT-KLINIEKHOOFD

ALGEMEEN

ART. III 57.

Het adjunct-kliniekhoofd is een arts-specialist die of vast benoemd is aan de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent of arts-ambtenaar is in het UZ Gent, ~~die daarenboven voltijds in het UZ Gent tewerkgesteld is~~ en, in overleg en onder de formele verantwoordelijkheid van het diensthoofd en afdelingshoofd, dezelfde bevoegdheden heeft als het kliniekhoofd.

BENOEMINGSPROCEDURE

ART. III 58.

§1. De ~~benoeming~~ **aanstelling** van een resident als adjunct-kliniekhoofd is mogelijk na minstens twee vier jaar graadanciënniteit als resident of na tien jaar relevante ervaring als arts. ~~gebeurt door de Raad van Bestuur, op voorstel van het Directiecomité, het diensthoofd en de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent gehoord en na advies van de Medische Raad. (wordt in art. III 58 herhaald)~~

De aanstelling als adjunct-kliniekhoofd kan eveneens gebeuren na een externe vacantverklaring.

§2. ~~Kandidaten die erkend arts-specialist zijn en die vóór, tijdens of na hun opleiding wetenschappelijk onderzoek verricht hebben en bewijzen van bekwaamheid hebben afgeleverd, kunnen vrijgesteld worden van het vereiste van twee jaar dienstanciënniteit.~~

§2. Het diensthoofd van de medische dienst schat het wetenschappelijk en klinisch potentieel van de kandidaat in vanuit de opdrachten van de dienst.

§3. De graad van adjunct-kliniekhoofd wordt door de Raad van Bestuur vacant verklaard, op voorstel van het diensthoofd en de hoofdarts en na advies van de Medische Raad en van het Directiecomité.

~~De bekendmaking van de vacature gebeurt:~~

- ~~• hetzij door aanplakking;~~
- ~~• hetzij door publicatie in een nationaal verspreid(e) tijdschrift/krant;~~
- ~~• hetzij door het versturen van een brief naar de voor de functie in aanmerking komende kandidaten;~~
- ~~• hetzij door een combinatie van voormelde bekendmakingstechnieken.~~

§4. Iedere vacature wordt ten minste ad valvas bekend gemaakt.

Een periode van tenminste dertig kalenderdagen wordt voorzien tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend. De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

~~ART. III 59.~~

~~Na advies van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, van de Medische Raad en van het Directiecomité, stelt de Raad van Bestuur het adjunct-kliniekhoofd aan bij wijze van toelating tot de stage van één jaar. De definitieve benoeming gebeurt overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.~~

~~§1. Na het afsluiten van de selectieprocedure, wint het departement Personeel en Organisatie het advies in van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en van de Medische Raad.~~

~~§2. Na advies, stelt de Raad van Bestuur het adjunct-kliniekhoofd aan voor een proefperiode van één jaar.~~

~~§3. De definitieve aanstelling, na afloop van de proefperiode, gebeurt overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent.~~

~~AFDELING 3: KLINIEKHOOFD~~

~~ALGEMEEN~~

~~ART. III 60.~~

~~Het kliniekhoofd is een arts-specialist die of vast benoemd is aan de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent of arts-ambtenaar is in het UZ Gent, die daarenboven voltijds in het UZ Gent tewerkgesteld is en, in overleg en onder de formele verantwoordelijkheid van het dienst- en afdelingshoofd, instaat voor:~~

- ~~• de organisatie van de patiëntenzorg, met name het zelf actief onderzoeken en behandelen van patiënten en het superviseren van de binnen de afdeling tewerkgestelde ASO-ers;~~
- ~~• het ontwikkelen van het hem toegewezen aandachtsgebied;~~
- ~~• uitvoeren van een deel van de onderwijsopdracht op graduaat- en postgraduaat niveau;~~

- het verrichten van wetenschappelijk onderzoek en het leiden van onderzoeksprojecten.

BENOEMINGSPROCEDURE

ART. III 61.

§1. De **benoeming** aanstelling van een adjunct-kliniekhoofd met minstens twee jaar **graadanciënniteit als adjunct-kliniekhoofd** of met minstens twaalf **relevante anciënniteit als arts tot kliniekhoofd** kan gebeuren van zodra de betrokkene een doctoraat op proefschrift heeft behaald.

De aanstelling als kliniekhoofd kan eveneens gebeuren na een externe vacantverklaring met dien verstande dat de kandidaat minimaal beschikt over een doctoraat op proefschrift en twaalf jaar relevante anciënniteit als arts.

§2. Na advies van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, van de Medische Raad en van het Directiecomité, benoemt de Raad van Bestuur het kliniekhoofd overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent. Ingeval van externe aanwerving stelt de Raad van Bestuur het kliniekhoofd aan bij wijze van toelating tot de stage.

§3. In toepassing van artikel 6, §1., 11° van het K.B. nr. 542, worden de voltijds of deeltijds tewerkgestelde leden van het zelfstandig academisch personeel van de UGent, beschouwd als kliniekhoofd van een klinische dienst waarin zij een klinische activiteit vervullen met verrichten van RIZIV-prestaties.

AFDELING 4: KLINIEKHOOFD-EXPERT

ALGEMEEN

ART. III 62.

De **kliniekhoofd-expert** is een kliniekhoofd dat een klinische loopbaan kan voorleggen die getuigt van bijzondere en algemeen erkende expertise op niveau van een universitair ziekenhuis.

BENOEMINGSPROCEDURE

ART. III 63.

§1. De aanstelling van een kliniekhoofd als kliniekhoofd-expert is mogelijk na minstens tien jaar **graadanciënniteit als kliniekhoofd** of na minstens twee en twintig jaar relevante anciënniteit als arts.

De aanstelling als kliniekhoofd-expert kan eveneens gebeuren na een externe vacantverklaring.

§2. Het contingent van kliniekhoofden-expert mag nooit meer bedragen dat één vierde van het aantal kliniekhoofden.

§3. De graad van kliniekhoofd-expert wordt door de Raad van Bestuur vacant verklaard, op voorstel van het Directiecomité en na advies van de Medische Raad.

§4. Iedere vacature wordt ten minste ad valvas bekend gemaakt.

Een periode van tenminste dertig kalenderdagen wordt voorzien tussen de bekendmaking van de vacature en de uiterste datum waarop de kandidaturen kunnen worden ingediend.

De kandidaturen worden met volledig curriculum vitae, de vereiste diploma's en erkenningsattest(en) ingediend bij het departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

§5. Een beoordelingscommissie, waaronder minimaal de decaan van de faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen, de hoofddarts en de voorzitter van de Medische Raad, oordeelt over de verdiensten van de kandidaten en hun toekomstvisie.

Het diensthoofd van de medische dienst wordt gehoord, doch zetelt niet in de commissie.

De commissie brengt advies uit bij de Medische Raad en de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent.

ART. III 64.

Na advies van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, van de Medische Raad en van het Directiecomité, benoemt de Raad van Bestuur het kliniekhoofd-expert overeenkomstig de bepalingen van deel VI van het besluit van de Raad van Bestuur dd. 21-01-2008 houdende het administratief en geldelijk statuut van het personeel van het UZ Gent. Ingeval van externe aanwerving stelt de Raad van Bestuur het kliniekhoofd-expert aan bij wijze van toelating tot de stage.

HOOFDSTUK 8: SPECIEKE TEWERKSTELLINGSVORMEN

AFDELING 1: KLINIEKMEDEWERKER

ALGEMEEN

ART. III 65.

Een kliniekmedewerker is een arts-specialist die zijn activiteiten hoofdzakelijk uitoefent buiten het UZ Gent en op wiens medewerking het UZ Gent een beroep doet voor een specifieke opdracht.

Hij wordt toegelaten voor een hernieuwbare periode van maximaal vier jaar en zijn activiteiten in het UZ Gent kunnen maximaal vier halve dagen per week bedragen.

TOELATINGSPROCEDURE

ART. III 66.

§1. De toelating om beroep te doen op een kliniekmedewerker wordt gegeven door het Directiecomité, op voorstel van het diensthoofd, na advies van de Medische Raad, de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van het UGent gehoord, voor een hernieuwbare periode van maximaal vier jaar.

§2. De kliniekmedewerker behoudt het statuut van zelfstandige.

ART. III 70.

Een ad hoc opgerichte commissie waarin zowel vertegenwoordigers van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent als vertegenwoordigers van de Medische Raad zetelen, adviseert, indien het wetenschappelijk curriculum dit toelaat, aan de kandidaat de titel van kliniekmedewerker toe te kennen.

VERGOEDING

ART. III 67.

De kliniekmedewerker wordt vergoed per prestatie. De wijze waarop het ereloon wordt berekend maakt het voorwerp uit van een afzonderlijke aannemingsovereenkomst, die voor advies wordt voorgelegd aan de Medische Raad.

~~AFDELING 2: KLINIEKMEDEWERKER.~~

~~ALGEMEEN~~

~~ART. III 70.~~

~~Een kliniekmedewerker is een arts-specialist die zijn activiteiten hoofdzakelijk uitoefent buiten het UZ Gent, die aan het personeel van een medische dienst wordt toegevoegd, doch die niet als consultant kan worden toegelaten aangezien hij vooraansnog niet over de vereiste specifieke kennis of anciënniteit beschikt.~~

~~TOELATINGSPROCEDURE~~

~~ART. III 71.~~

~~§1. De toelating om beroep te doen op een kliniekmedewerker wordt gegeven door het Directiecomité, op voorstel van het diensthoofd, na advies van de Medische Raad, de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van het UGent gehoord, voor een hernieuwbare periode van maximaal vier jaar.~~

~~§2. De kliniekmedewerker behoudt het statuut van zelfstandige.~~

~~VERGOEDING~~

~~ART. III 72.~~

~~De kliniekmedewerker wordt vergoed per prestatie. De wijze waarop het ereloon wordt berekend maakt het voorwerp uit van een afzonderlijke aannemingsovereenkomst, die voor advies wordt voorgelegd aan de Medische Raad.~~

~~AFDELING 2: MEDISCH ONDERZOEKSMEDEWERKER.~~

~~ALGEMEEN~~

~~ART. III 68.~~

~~Een medisch onderzoeksmedewerker is een als arts-specialist, tandarts of klinisch bioloog, vast benoemd lid van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent of nominatief en vast verbonden aan fondsen en die betrokken is in het klinisch-wetenschappelijk onderzoek en/of onderwijs van een klinische dienst van het UZ Gent.~~

~~AANSTELLINGSPROCEDURE~~

~~ART. III 69.~~

~~§1. De aanstelling tot medisch onderzoeksmedewerker gebeurt, op diens gemotiveerd verzoek gericht aan de afgevaardigd bestuurder van het UZ Gent, via de decaan van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, door de Raad van Bestuur, op voorstel van de Raad van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent, het Directiecomité, het diensthoofd en na advies van de Medische Raad, voor een hernieuwbare periode van maximaal vier jaar.~~

§2. Het onderzoekswerk van de medisch onderzoeksmedewerker moet beantwoorden aan de noden van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen van de UGent en ~~van het medisch-technisch departement van het UZ Gent.~~

§3. Het onderzoekswerk wordt jaarlijks geëvalueerd door de Medische Raad en meegedeeld aan de Raad van Bestuur van het UZ Gent.

AFDELING 3: ARTS-SPECIALIST IN OPLEIDING.

ALGEMEEN

ART. III 70

Het UZ Gent kan een ziekenhuisarts toelaten tot een opleidingsstage als ASO-er. De ASO-er bekomt tijdens zijn opleiding een vergoeding van het UZ Gent of uit andere bronnen. De ASO-er schrijft zich als navorsers in, op de rol van de studenten aan de UGent.

AANSTELLINGSPROCEDURE

ART. III 71

§1. De aanstelling van een ziekenhuisarts die een specialisatieopleiding of subspecialisatie wenst te volgen als ASO-er geschiedt door het Directiecomité, op voorstel van het diensthoofd, na advies van de Medische Raad, mits akkoord van de stagebegeleider, voor een periode van maximaal twee jaar.

De aanstelling is hernieuwbaar in functie van de opleidingsduur.

De Medische Raad geeft advies over de medische noden van de betrokken dienst en over de klinische en andere kwaliteiten van de kandidaat in functie van de in te vullen ASO-stageplaats.

Het aantal ASO-stageplaatsen in een dienst wordt immers bepaald door de opleidingsmogelijkheden en de budgettaire voorzieningen van de dienst.

§2. De aanstelling van de ASO-er is tijdens het eerste jaar van zijn opleiding op proef. De opzeggingstermijn voor beide partijen bedraagt één maand.

Gedurende de daaropvolgende opleidingsperiode bedraagt de opzeggingstermijn voor beide partijen telkens 3 maanden.

§3. De aanstelling als ASO-er neemt een einde zodra hij zijn (sub)specialisatie heeft beëindigd.

[...]

DEEL VII TOEKENNING VAN DE KLINIEKVERGOEDING, TOEKENNING VAN EEN VERGOEDING VOOR EXTRA-PRESTATIES EN DE UITOEFENING VAN EEN GEPRIVATISEERDE PRAKTIJK IN HET UZ GENT

HOOFDSTUK VII.1. DE KLINIEKVERGOEDING EN PARTIELE KLINIEKVERGOEDING

AFDELING 1. KLINIEKVERGOEDING

ARTIKEL VII.1. PRINCIPE

§ 1. De Raad van Bestuur van het UZ Gent kan een kliniekvergoeding toekennen aan de arts-specialist of de medisch onderzoeksmedewerker, die:

1°

- ofwel vast benoemd is aan het UZ Gent;
- ofwel vast benoemd is aan de UGent;
- ofwel voor onbepaalde duur is in dienst genomen door het UZ Gent;
- ofwel voor bepaalde duur als resident is in dienst genomen door het UZ Gent en aan wie na afloop van de eerste tewerkstellingsperiode van 2 jaar een gunstige evaluatie wordt toegekend;
- ofwel voor onbepaalde duur aangesteld is door het Nationaal Fonds voor Wetenschappelijk Onderzoek of door het Vlaams Instituut voor Biotechnologie,
- ofwel aangesteld is als doctor-assistent aan de UGent;

2° zonder uitoefening van bijwerkzaamheden, voltijds of deeltijds tewerkgesteld is in een dienst, behorend tot het medisch-technische departement van het UZ Gent of tot een dienst erkend door het UZ Gent.

Bij een deeltijdse tewerkstelling wordt de kliniekvergoeding pro rata toegekend.

§ 2. Een door het RIZIV erkende klinisch bioloog (niet arts) kan eveneens genieten van de kliniekvergoeding indien hij voldoet aan de voorwaarde vermeld onder §1, 1° van dit artikel en indien hij verbonden is aan een klinisch laboratorium van het UZ Gent;

§ 3. Elke betrokken dienst draagt bij tot de financiering van de kliniekvergoeding via afhoudingen voor het fonds van de kliniekvergoeding.

§ 4. Een evaluatie, opgesteld door de adviescommissie waarvan sprake in artikel VII. 6, § 1, maakt een inherent deel uit van de kliniekvergoeding.

§ 5. Deze evaluatie houdt rekening met o.m.:

1. de effectieve aanwezigheid in het UZ Gent;
2. de dienstverlening
 - de klinische activiteiten
 - het verwerven van RIZIV- en andere inkomsten, en dit onverminderd de bepalingen van artikel VII. 4, § 3., 2° van onderhavige titel;
 - de effectieve deelneming aan de wachtdiensten;
3. het management
 - het uitoefenen van verantwoordelijkheid als diensthoofd, adjunct-diensthoofd of afdelingshoofd
 - het uitoefenen van een mandaat in de bestuursorganen van het UZ Gent of van de UGent
 - het uitoefenen van mandaten in nationale of regionale organen van het RIZIV, de Nationale Ziekenhuisraad enz... of elk orgaan dat advies verstrekt of

beslissingsbevoegdheid heeft met betrekking tot medische dienstverlening, research en/of onderwijs

- het uitoefenen van mandaten in andere ziekenhuizen in het kader van een affiliatie of samenwerkingsverband met het UZ Gent;

4. het onderwijs

- de inzet voor het onderwijs (graduaat en postgraduaat)
- de inzet voor de begeleiding van de stages
- het aantal uren klinisch onderwijs;

5. het onderzoek

- wetenschappelijke activiteit die een betere functionering van de klinische diensten ten goede komt
- begeleiding van hen die een doctoraat op proefschrift voorbereiden

§6 De vastbenoemde stafleden die een kliniekvergoeding, geprivatiseerde inkomsten of een voorzittersvergoeding genieten, kunnen deze vergoedingen of inkomsten 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.

ARTIKEL VII.2. DATUM VAN TOEKENNING

De kliniekvergoeding kan worden toegekend per 1 januari, 1 april, 1 juli en 1 oktober van het jaar of op de datum van benoeming, op voorwaarde dat de financiële weerslag ervan kan opgevangen worden in de begroting van de sector ~~het departement medisch-technische diensten.~~

ARTIKEL VII.3. INDIENEN VAN DE AANVRAAG

De aanvraag tot het bekomen van de kliniekvergoeding wordt ingediend bij het Departement Personeel en Organisatie van het UZ Gent.

ARTIKEL VII.4. SAMENSTELLING VAN DE KLINIEKVERGOEDING

§ 1. De kliniekvergoeding bestaat uit een vast gedeelte, basiskliniekvergoeding genoemd, en een veranderlijk gedeelte.

§ 2. De basiskliniekvergoeding bestaat uit 50% van de salarisschaal van hoofddocent I zoals bepaald in het decreet op de universiteiten in de Vlaamse Gemeenschap zoals het van kracht was op 1.10.1996, rekening houdend met de geldelijke anciënniteit van de betrokken arts. Deze salarisschaal is gebonden aan de loonevolutie aan de Vlaamse Universiteiten (de "referentiewedde" genoemd).

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

1° De administratieve en verantwoordelijkheidsvergoedingen worden toegekend aan :

- diensthouders en adjunct-diensthouders: 10 % van de referentiewedde
- afdelingshoofden: 7,5 % van de referentiewedde
- specifiek coördinerende functies: 10 % van de referentiewedde
- ~~hoofddarts : 35 % van de referentiewedde.~~

De vergoeding voor specifieke coördinerende functies wordt toegekend bij beslissing van de Raad van Bestuur mits gunstig advies van de hoofddarts en de afgevaardigd bestuurder.

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.

2° Behoudens de afwijking voorzien in 4° van onderhavig artikel, wordt een vergoeding voor klinische activiteit toegekend t.b.v. 35 % van de referentiewedde, voor activiteiten die direct aanleiding geven tot R.I.Z.I.V.- of andere inkomsten.

Voor de artsen-specialisten, zoals bedoeld in artikel VII 1, §1, 1°, 4^{de} lid bedraagt de vergoeding voor klinische activiteit 30% van de referentiewedde.

3° Een vergoeding voor het uitoefenen van geprivatiseerde praktijk : cf. Hoofdstuk VII 3

4° Bijzondere vergoeding voor kliniekactiviteit.

1° Voor bepaalde disciplines, vastgelegd door de Raad van Bestuur van het UZ Gent, na advies van de Medische Raad, kan de kliniekvergoeding tot maximaal 200 % van de referentiewedde bedragen, waarbij de eerste 50 % beschouwd wordt als een vast gedeelte (basiskliniekvergoeding) en het resterende gedeelte van maximaal 150 % wordt beschouwd als variabel gedeelte.

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.

Onder inkomsten van de dienst worden o.a. ook begrepen bijdragen uit expertises, wetenschappelijke dienstverlening en consultancy.

Het percentage van de inkomsten wordt jaarlijks vastgesteld op voorwaarde dat er een positief saldo is van het ziekenhuis en daarenboven:

a) of een positief saldo van de dienstkas;

b) of een substantieel, gunstige evolutie van het negatieve saldo van de dienstkas

De Commissie Bijzondere Kliniekvergoedingen beoordeelt of aan deze voorwaarden is voldaan, op gezamenlijk voorstel van de hoofdarts, de decaan, de voorzitter van de Medische Raad en het betrokken diensthoofd.

Het boni van de pool wordt, na aftrek van de bijzondere vergoeding, gevoegd bij het inkomen van de dienstkas.

b. De uitbetalingsmodaliteiten van het poolsysteem, op dienstniveau, worden vastgelegd door de Raad van Bestuur, met dien verstande dat binnen de dienst geen afwijking op het goedgekeurde systeem mogelijk is.

ARTIKEL VII.5. UITBETALING VAN DE KLINIEKVERGOEDING

§ 1. De basiskliniekvergoeding, de administratieve en verantwoordelijkheidsvergoeding evenals de vergoeding voor klinische activiteit worden op het einde van elke maand uitbetaald t.b.v. 1/12de van het jaarbedrag.

§2. De bijzondere vergoeding voor kliniekactiviteit wordt uitbetaald volgens de modaliteiten vastgelegd door de Raad van Bestuur.

§ 3. Wat de uitbetaling betreft van de vergoeding voor het uitoefenen van geprivatiseerde praktijk : cf. Hoofdstuk VII.3. Geprivatiseerde praktijk.

ARTIKEL VII.6. ADVIESCOMMISSIE KLINIEKVERGOEDINGEN

§ 1. Over elke aanvraag tot het bekomen van de kliniekvergoedingen, zoals omschreven in de artikelen VII 4, §§1, 2 en 3, 1°, 2° en 3°, VII 11, VII 14, §1, VII 18, §1, 1°, §2 en §3, 1° wordt advies uitgebracht door een commissie, samengesteld als volgt :

- de voorzitter van de Medische Raad, voorzitter
- de decaan en een arts-lid van de Faculteitsraad, bij geheime stemming verkozen in de schoot van de Faculteitsraad
- vier leden, bij geheime stemming verkozen in de schoot van de Medische Raad
- de hoofddarts woont de vergadering bij met adviserende stem.

Bij afwezigheid van de voorzitter neemt het stemgerechtigde lid, oudste in jaren, het voorzitterschap waar.

Een lid van de commissie wordt als secretaris aangeduid. Het mandaat van elk lid duurt de termijn dat het mandaterend orgaan in functie is.

§ 2. Het advies van de commissie, bij geheime stemming uitgebracht, wordt toegestuurd aan de afgevaardigde bestuurder van het UZ Gent en medegedeeld aan de Medische Raad.

§ 3. Het advies van de commissie is bindend voor de Medische Raad. Bij staking van stemmen heeft de voorzitter de beslissende stem.

§ 4. Indien het Directiecomité zich niet aansluit bij het advies uitgebracht door de commissie, dan wordt de aanvraag tot het bekomen van de kliniekvergoeding opnieuw voorgelegd aan de Medische Raad.

§ 5. Indien de Medische Raad zich niet aansluit bij het standpunt van het Directiecomité, wordt de aanvraag tot het bekomen van de kliniekvergoeding voor beslissing voorgelegd aan de Raad van Bestuur.

ARTIKEL VII.7 COMMISSIE BIJZONDERE KLINIEKVERGOEDINGEN

§ 1. Over elke aanvraag tot het bekomen van de kliniekvergoedingen, zoals omschreven in de artikelen VII 4, 4°, VII 14, §2, VII 18, §1, 2° en §3, 2° wordt beslist door een commissie bijzondere kliniekvergoedingen, samengesteld als volgt :

- de rector van de Universiteit Gent
- de afgevaardigd bestuurder
- de hoofddarts
- de decaan van de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen

§2 Elke beslissing van de Commissie Bijzondere Kliniekvergoedingen dient gemotiveerd te worden en wordt overgemaakt aan de regeringscommissaris en de gemachtigde van Financiën.

ARTIKEL VII.8. TERMIJNEN

Met betrekking tot het indienen van de aanvraag, het uitbrengen van advies, het treffen van een beslissing en het indienen van bezwaar, worden de volgende termijnen in acht genomen :

- 1° indienen van de aanvraag bij het departement Personeel en Organisatie : ten minste zes maanden vóór de datum van toekenning waarvan sprake in artikel VII.2 van onderhavig besluit, met uitzondering evenwel wanneer de kliniekvergoeding toegekend wordt m.i.v. de datum van benoeming;
- 2° binnen de veertien dagen na kennisneming ervan, stuurt het departement Personeel en Organisatie de aanvraag voor advies aan het diensthoofd van betrokkene, met verzoek dit advies binnen de tien dagen over te maken aan de voorzitter van de adviescommissie;
- 3° binnen de zes weken na kennisneming ervan, brengt de adviescommissie advies uit;

- 4° binnen de twee maand na de mededeling van het advies, treft het Directiecomité van het UZ Gent een beslissing en deelt deze beslissing binnen de maand mee aan de voorzitter van de Medische Raad en aan betrokkene;
- 5° indien betrokkene niet akkoord gaat met de genomen beslissing, kan hij een gemotiveerd bezwaar indienen bij de Raad van Bestuur, binnen de dertig dagen na kennisneming van de beslissing;
- 6° binnen de twee maand spreekt de Raad van Bestuur zich uit over het ingediende bezwaarschrift;
- 7° een nieuwe aanvraag van betrokkene tot het bekomen van de kliniekvergoeding kan ten vroegste één jaar na de datum van de vorige aanvraag opnieuw in de commissie worden behandeld.

ARTIKEL VII.9. EVALUATIE

§ 1. De commissies bedoeld in artikel VII. 6 en 7 van onderhavig reglement, evalueren om de twee jaar diegenen die de kliniekvergoeding hebben bekomen.
Deze evaluatie wordt opgesteld op basis van artikel VII.1, § 5.
Het Directiecomité evenals de Medische Raad kunnen de commissie verzoeken een vervroegde evaluatie op te stellen.

Het verslag van de evaluatiecommissie wordt, uiterlijk op 1 mei - en voor de eerste maal uiterlijk op 1 mei 1993 - aan de afgevaardigde bestuurder toegestuurd die het voorlegt aan het Directiecomité.

Benevens het advies omtrent de toekenning van de kliniekvergoeding, kan het verslag eveneens aanbevelingen bevatten tot wijziging van het onderhavig reglement.

§ 2. Rekening houdend met deze evaluatie kan de commissie adviseren de kliniekvergoeding in individuele gevallen te moduleren of zelfs af te schaffen.
In dit geval dient betrokkene persoonlijk door de commissie te worden gehoord.

ARTIKEL VII.10. BIZONDERE BEPALINGEN

§ 1. De uitbetaling van de kliniekvergoeding wordt onmiddellijk stopgezet bij het einde van de activiteiten die daartoe de aanleiding gaven, evenals ingeval van gecontingenteerd verlof.

Bij verlof voor verminderde prestaties wordt de kliniekvergoeding pro rata uitbetaald.

§ 2. Bij langdurige ziekte behoudt betrokkene de uitbetaling van de kliniekvergoeding gedurende een periode die gelijk is aan één maand per jaar tewerkstelling in het stelsel van de kliniekvergoeding, met een minimumtermijn van drie maanden.

§ 3. Bij langdurig verblijf in het buitenland van een arts-specialist of medisch onderzoeksmedewerker, toegetroden tot het stelsel van de kliniekvergoeding, wordt de kliniekvergoeding uitbetaald gedurende een periode van drie maand.

In afwijking van het vorige lid, kan het Directiecomité de periode van drie maand verlengen tot zes maand, na advies van de Medische Raad.

AFDELING VII.2. FORFAITAIRE KLINIEKVERGOEDING

ARTIKEL VII.11. PRINCIPE

Een betrokkene die de kliniekvergoeding geniet, doch waarvan geacht wordt dat hij niet in staat is geprivatiseerde inkomsten te verwerven op grond van de door hem bedreven discipline (en aldus geen recht heeft op de vergoeding voor het uitoefenen van geprivatiseerde praktijk waarvan sprake in Hoofdstuk VII.3), kan een forfaitaire kliniekvergoeding bekomen.

ARTIKEL VII.12. BEDRAG EN UITBETALING

De forfaitaire kliniekvergoeding bedraagt maximaal 15 % van de referentiewedde en wordt uitbetaald op het einde van elke maand ten belope van 1/12de van het jaarbedrag.

ARTIKEL VII.13. MODALITEITEN

Met betrekking tot de forfaitaire kliniekvergoeding zijn de hierboven vermelde artikels VII.2, VII.3, VII.5, VII.6, VII.8, VII.9 en VII.10 van toepassing (de datum van toekenning, het indienen van de aanvraag, de uitbetaling, de adviescommissie, de termijnen, de evaluatie en de bijzondere bepalingen).

AFDELING VII.3. PARTIËLE KLINIEKVERGOEDING EN MARKTCEBONDEN TOELAGE

ARTIKEL VII.14. PRINCIPE

§1 Aan de resident en tandarts kan een partiële kliniekvergoeding worden toegekend onder de volgende voorwaarden:

- 1° de toe te kennen betrekking dient geprogrammeerd te worden;
- 2° deze programmatie dient opgesteld door het bevoegde beheersorgaan, de Medische Raad en de Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen gehoord;
- 3° de duur wordt beperkt tot 2 jaar;

§ 2. Bovenop de partiële kliniekvergoeding kan aan de resident ~~gedurende de eerste 2 jaar~~ een marktgebonden toelage bij beslissing van de Commissie Bijzondere Kliniekvergoedingen worden toegekend.

ARTIKEL VII.15. BEDRAG EN UITBETALING

§ 1. Het bedrag van de partiële kliniekvergoeding is bepaald als volgt (waarbij jaar 1 een aanvang neemt op de datum waarop betrokkene toetreedt tot het stelsel van de kliniekvergoeding) :

- jaar 1, 2 ~~en 3~~ : 45% van de referentiewedde
- ~~— de daaropvolgende jaren : 55% (ipv.: 50 %) van de referentiewedde.~~

De partiële kliniekvergoeding wordt op het einde van elke maand uitbetaald t.b.v. 1/12de van het jaarbedrag.

§2. De marktgebonden toelage bedraagt maximaal 35% van de referentiewedde ~~gedurende jaar 1, 2 en 3 en maximaal 25% gedurende de daaropvolgende jaren.~~

Het percentage van de marktgebonden toelage wordt bepaald in het licht van de beschikbaarheid op de arbeidsmarkt, waarbij meer in het bijzonder wordt beoordeeld of de onderbestaffing van artsen belangrijke gevolgen kan hebben op de activiteiten en service t.b.v. andere diensten.

HOOFDSTUK VII.2. VERGOEDING VOOR EXTRA-PRESTATIES

ARTIKEL VII.16. VERGOEDING VOOR INSLAPENDE WACHT

§ 1. Aan de arts-specialist die in het UZ Gent een inslapende wacht verzekert, wordt een uurvergoeding toegekend t.b.v. het gemiddelde uurloon van docent.

§ 2. Voor de berekening van het uurloon wordt de jaardeler 1/1976 gehanteerd.

ARTIKEL VII.17. VERGOEDING VOOR NIET-INSLAPENDE WACHT

§ 1. Aan de arts-specialist die voor het UZ Gent niet-inslapende wacht verzekert, wordt een GSM ter beschikking gesteld. Bij een oproep dient betrokkene zich, zo nodig en zo mogelijk, binnen het half uur op de dienst aan te bieden.

§ 2. Aan de arts-specialist die voor het UZ Gent niet-inslapende wacht verzekert, wordt een vergoeding toegekend, bestaande uit een forfaitair gedeelte en een variabel gedeelte:

- a) het forfaitair gedeelte is gelijk aan 24,79 EUR voor weekdagprestatie en 49,58 EUR voor een weekenddag- of feestdagprestatie.
Deze bedragen zijn indexeerbaar m.i.v. 1.1.1991;
- b) het variabel gedeelte is gelijk aan het aantal effectief gepresteerde uren (verhoogd met 30 minuten als compensatie voor de verplaatsing), vermenigvuldigd met
 1. anderhalf maal het gemiddelde uurloon van de referentiewedde, zoals bepaald in artikel VI 4 § 2 voor de weekdays.
 2. tweemaal het gemiddelde uurloon van de referentiewedde, zoals bepaald in artikel VI 4 § 2 voor de zaterdag en zondagen.

HOOFDSTUK VII.3. GEPRIVATISEERDE PRAKTIJK

ARTIKEL VII.18. PRINCIPE

§ 1. Een adjunct-kliniekhoofd of kliniekhoofd kan:

1° hetzij toetreden tot het stelsel van de kliniekvergoeding en tegelijkertijd de toestemming bekomen om in het Universitair Ziekenhuis Gent geprivatiseerde praktijk uit te oefenen. De vergoeding voor geprivatiseerde praktijk wordt dan beschouwd als een onderdeel van het veranderlijk gedeelte van de kliniekvergoeding, zoals omschreven in artikel VII 4, §3;

2° hetzij buiten het UZ Gent gedurende maximum twee halve dagen privé praktijk voor eigen rekening uitoefenen en tegelijkertijd toestemming bekomen om in het Universitair Ziekenhuis Gent geprivatiseerde praktijk uit te oefenen.

In dit geval gelden cumulatief volgende voorwaarden:

- de vastbenoemd arts-specialist is voltijds tewerkgesteld;
- er is een positief saldo van het ziekenhuis en daarenboven:
 - c) of een positief saldo van de dienstkas;
 - d) of een substantieel, gunstige evolutie van het negatieve saldo van de dienstkas

De toelating wordt gegeven door de Commissie Bijzondere Kliniekvergoedingen, op gezamenlijk voorstel van de hoofdarts, de decaan, de voorzitter van de Medische Raad en het betrokken diensthoofd; en na advies van de sectorraad en advies van de Medische Raad te hebben ingewonnen.

Tweejaarlijks wordt de impact van de privé praktijk op de medische activiteiten binnen het UZ Gent geëvalueerd door de Commissie Bijzondere Kliniekvergoedingen op gezamenlijk voorstel van de hoofdarts, de decaan, de voorzitter van de Medische Raad en het betrokken diensthoofd.

§2. Een medisch onderzoeksmedewerker kan toetreden tot het stelsel van de kliniekvergoeding en tegelijkertijd de toestemming bekomen om in het Universitair Ziekenhuis Gent geprivatiseerde praktijk uit te oefenen.

De vergoeding voor geprivatiseerde praktijk wordt dan beschouwd als een onderdeel van het veranderlijk gedeelte van de kliniekvergoeding, zoals omschreven in artikel VII 4, §3.

§3. Een resident kan na gunstige afloop van de proefperiode van 12 maanden:

1° hetzij toetreden tot het stelsel van de kliniekvergoeding en genieten van de partiële kliniekvergoeding, overeenkomstig afdeling VII 3 van hoofdstuk 1 van dit reglement en tegelijkertijd de toestemming bekomen om in het Universitair Ziekenhuis Gent geprivatiseerde praktijk uit te oefenen;

2° hetzij buiten het UZ Gent gedurende maximum twee halve dagen privé praktijk voor eigen rekening uitoefenen en tegelijkertijd toestemming bekomen om in het Universitair Ziekenhuis Gent geprivatiseerde praktijk uit te oefenen overeenkomstig de modaliteiten opgenomen in artikel VII 18, §1, 2°.

§ 4. Een geprivatiseerde patiënt is een patiënt die uitdrukkelijk vraagt verzorgd te worden door een welbepaalde arts-specialist of tandarts.

§ 5. Bij hospitalisatie ondertekent de geprivatiseerde patiënt een betalingsverbintenis in de centrale receptie. Deze betalingsverbintenis wordt, samen met de ereloonnota overgemaakt aan de centrale inningsdienst.

ARTIKEL VII.19. INDIENEN VAN DE AANVRAAG

§ 1. Met het oog op het uitoefenen van geprivatiseerde praktijk dient de arts-specialist of tandarts, bij middel van het geëigende formulier, een verzoek te richten tot de afgevaardigde bestuurder van het UZ Gent.

§ 2. Alvorens het verzoek voor beslissing aan de Raad van Bestuur voor te leggen, wint de afgevaardigde bestuurder het advies in van het diensthoofd en van de Medische Raad.

ARTIKEL VII.20. CONSULTATIES

§ 1. Geprivatiseerde consultaties kunnen slechts op maximum - vooraf vastgelegde - twee halve dagen plaats hebben. Deze halve dagen moeten worden medegedeeld aan het bestuur en duidelijk aangekondigd zijn in de wachtzaal van de betrokken dienst.

§ 2. Buiten de toegelaten uren worden de prestaties automatisch als niet-geprivatiseerde prestaties aangezien.

§ 3. In het belang van de goede werking van de dienst en met gemotiveerde redenen, kan hiervan worden afgeweken.

§ 4. Het aantal prestaties van de geprivatiseerde praktijk mag in principe niet meer bedragen dan 1/3de van het totaal aantal prestaties van de betrokken arts-specialist of medisch onderzoeksmedewerker.
Alle prestaties die deze 1/3de-grens overschrijden, worden automatisch toegewezen aan de dienstkas.

ARTIKEL VII.21. ANDERE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN

§ 1. Andere geneeskundige verstrekkingen kunnen slechts geprivatiseerd zijn zo ze door de desbetreffende arts-specialist zelf uitgevoerd worden, de bepalingen van artikel VII.20, § 4. in acht genomen.

§ 2. Andere geneeskundige verstrekkingen kunnen geprivatiseerd zijn indien de patiënt de opnameverklaring waarbij hij verzoekt opgenomen te worden in een éénpersoonskamer heeft ondertekend, met dien verstande dat de bepalingen van het nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen worden nageleefd.

§ 3. Behoudens de strafbedingen voorzien door het Nationaal Akkoord, is de Medische Raad bevoegd om misbruiken te beteugelen.

ARTIKEL VII.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
 - 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 743,68 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 m.b.t. anesthesiologie, heelkunde, verloskunde en inwendige geneeskunde, doch met een maximum van 743,68 EUR per prestatie.

§ 3. Indien een arts-specialist of tandarts voor een consultatie of geneeskundige verstrekking slechts het gewoon ereloon wil aanrekenen, dan zal deze consultatie of geneeskundige verstrekking als niet geprivatiseerd in het tarificatie-facturatiesysteem moeten ingebracht worden.

§ 4. Op de prestatiebriefjes dienen de datum, nomenclatuurnummer(s), de corresponderende K-waarde(n) en het aangerekende tarief te worden vermeld. De prestaties vermeld op onvolledige prestatiebriefjes zullen als niet-geprivatiseerd geregistreerd worden.

ARTIKEL VII.23. INNING EN VERDELING VAN DE ERELONEN

§ 1. De erelonen betaald door de geprivatiseerde patiënten worden centraal geïnd.

§ 2. De verdeling van de erelonen geschiedt als volgt :

- a) 100 % van het normale R.I.Z.I.V.-tarief : naar de dienstkas
b) het aangerekende supplement naar diegenen die de prestaties uitvoerden.

Van dit gedeelte worden stijgende percentages afgehouden ten voordele van de diensten waar de prestaties gebeuren.

De progressieve afhouding op jaarbasis geschiedt als volgt (index 1987) :

- eerste schijf van 7 436,81 EUR geen afhoudingen
- 7 436,81 EUR – 14 873,61 EUR 15 %
- 14 873,61 EUR – 22 310,42 EUR 30 %
- 22 310,42 EUR – 29 747,22 EUR 45 %
- meer dan 29 747,22 EUR 60 %.

HOOFDSTUK VII.4. FINANCIERING

ARTIKEL II.24. PRINCIPE

De financiering van de in hoofdstuk VII.1, VII.2 en VII.3 bedoelde vergoedingen geschiedt:

- 1° enerzijds uit de pool gevormd door een afhouding van 6 % op de inkomsten van alle medisch-technische diensten
2° anderzijds door de kas van de desbetreffende dienst.

ARTIKEL VII.25. FINANCIERING UIT DE POOL

Worden gefinancierd door de poolinkomsten :

- 1° de basiskliniekvergoeding

2° de administratieve en verantwoordelijkheidsvergoeding voor de decaan, de coördinator C.I.P.U.D., de voorzitter Medische Raad en de hoofddarts.
Het gedeelte van de ligdagprijs, bestemd voor de vergoeding van de hoofddarts, wordt aan de pool toegevoegd t.b.v. de effectief uitbetaalde vergoeding.

ARTIKEL VII.26. FINANCIERING DOOR DE DIENSTKAS

Worden gefinancierd door de dienstkas :

- 1° de administratieve en verantwoordelijkheidsvergoeding voor de diensthoofden, de adjunct-diensthoofden en de afdelingshoofden;
- 2° de vergoeding voor geprivatiseerde praktijk
- 3° de forfaitaire kliniekvergoeding
- 4° de partiële kliniekvergoeding
- 5° de vergoeding voor klinische activiteit
- 6° de bijzondere vergoeding voor kliniekactiviteit
- 7° de vergoeding voor extra-prestaties, voor zover de inkomsten uit de toeslag op de wachtprestaties ontoereikend zijn.

HOOFDSTUK VII.5. OVERGANGSBEPALING

ARTIKEL VII.27.

§ 1. Deze reglementering zal worden voorgelegd aan elke betrokkene van het UZ Gent. Indien hiertegen geen bezwaar wordt ingediend vóór 1.4.1991, dan wordt verondersteld dat betrokkene onderhavige reglementering aanvaardt. In het tegenovergestelde geval blijft de vroegere reglementering onherroepbaar voor betrokkene van toepassing.

§ 2. De evaluatie van de klinische activiteit waarvan sprake in artikel VII.1, §§ 4. en 5. zal voor de eerste maal opgesteld worden één jaar na de invoeging van onderhavig besluit.

§ 3. Alle aanvragen tot toetreding tot het stelsel van de kliniekvergoeding en die een aanvang nemen tussen 1.1.1991 en 31.3.1991 vallen onder toepassing van onderhavig besluit.

HOOFDSTUK VII.6. SLOTBEPALINGEN

ARTIKEL VII.28. VERVANGING VROEGERE BESLISSINGEN

Dit besluit vervangt elke vroegere omtrent deze materie genomen beslissing.

ARTIKEL VII.29

Bovenstaande bepalingen werden goedgekeurd, rekening houdend met de huidige wetten en reglementen m.b.t. de financiering van de ligdagen en van de medisch-technische prestaties.

ARTIKEL VII.30. INWERKINGSTREDING

§1 Het Reglement Kliniekvergoedingen trad in werking m.i.v. 1.2.1991. Het reglement is evenwel slechts toepasbaar m.i.v. 1.4.1991, met uitzondering van artikel VII.16 en VII.17 die toepasbaar zijn vanaf 1.2.1991.

§2 De gewijzigde artikelen VII 1, VII 4, VII 5, VII 6, VII 7, VII 9, VII 10, VII 14, VII 15 en VII 18 treden in werking op 1.1.2008 en zijn vanaf die datum toepasbaar.