

Overzicht Typeformuleringen Artsenvennootschappen

Hieronder vindt u de deontologische typeformuleringen zoals door de Provinciale Raad van Antwerpen, op basis van de bepalingen van de Code van de Geneeskundige Plichtenleer, weerhouden in eenpersoons en meerpersoons artsenvennootschappen.

Deze bepalingen dienen voor te komen in elk ontwerp van oprichtingsstatuten van een BVBA. Enkel de cursieve tekst is facultatief.

De Provinciale Raad van Antwerpen wijst erop dat, conform art. 159 §4 van de Code van de Geneeskundige Plichtenleer, ontwerpstatuten steeds voorafgaandelijk ter goedkeuring aan de provinciale raad dienen te worden voorgelegd, teneinde de conformiteit ervan met de medische deontologie te kunnen nagaan.

1. Naam

Het is wenselijk doch niet verplicht, dat de voornaam en familienaam van de arts (voorafgegaan door “Dokter”) in de benaming van de vennootschap zou voorkomen.

De professionele vennootschap kan echter ook opteren voor een eigen benaming die objectief en discreet moet zijn en door de provinciale Raad moet worden aanvaard. Een en ander mag niet strijdig zijn met de eer en de waardigheid van het beroep en mag niet monopoliserend (geografisch en professioneel) zijn. Sommige benamingen kunnen niet aanvaard worden aangezien deze de eventualiteit van een (geografische) monopolisering in zich houden. De statuten vangen steeds aan met vermelding van de oprichter.

Bij het naar buiten treden vermeldt zij, naast haar rechtsvorm, ook steeds de naam van alle vennoten met hun uitgeoefende specialisme.

2. Zetel

“De verplaatsing van de maatschappelijke zetel zal vooraf worden meegedeeld aan de bevoegde provinciale Raad van de Orde van Geneesheren “

“De vennootschap kan, bij eenvoudig besluit van de zaakvoerder, een bijkomende praktijk oprichten binnen het grondgebied van de Europese Unie, mits voorafgaande melding aan de provinciale Raad van de Orde”.

Gezien ook buiten het grondgebied van België medische activiteiten mogelijk zijn, dient in de statuten vermeld te worden in welke Belgische rechtbank eventuele geschillen beslecht worden.

3. Doel

“..de uitoefening van de geneeskunde ... (*) door de geneesheren-vennoten in naam en voor rekening van de vennootschap....”

(* De geneeskundige discipline dient gebaseerd te zijn op de classificatie van het Riziv, zoals die beschreven is voor alle geneesheren en via het identificatienummer herkenbaar is in de laatste drie digits van de Riziv-bevoegdheidscodes.)

“De inning van de honoraria voor de geneeskundige verstrekkingen door en voor de vennootschap ...”

“Om dit doel te bereiken kunnen volgende middelen worden aangewend:”

- *Het ter beschikking stellen van alle nodige middelen aan de geneesheer-vennoot.*
- *Het inrichten van algemene diensten en een medisch secretariaat in het bijzonder, die nuttig of nodig zijn voor de uitoefening van voornoemde activiteiten.*
- *Het aankopen, het huren en/of leasen van alle medische apparatuur en begeleidende accommodaties voor voornoemde activiteiten.*
- *Het occasioneel verstrekken van onderwijs en het geven van lezingen over voormelde medische onderwerpen, het schrijven en laten publiceren van medische artikels en boeken, het optreden als stagebegeleider.*

“ De vennootschap kan alle roerende en onroerende goederen en rechten verwerven en beheren en rechtshandelingen dienaangaande stellen voor zover dit ondergeschikt blijft aan het maatschappelijk doel en kadert in het beheer als een goede huisvader, en voor zover het burgerlijk karakter van de vennootschap niet in het gedrang komt en zonder dat deze activiteit een regelmatig en commercieel karakter mag krijgen.”

“De vennootschap heeft als bijkomstig doel beleggingen in roerende en onroerende verrichtingen in zoverre dat:

- deze handelingen niet van aard zijn het burgerlijk karakter van de vennootschap te wijzigen;
- deze activiteiten geen aanleiding geven tot het ontwikkelen van welke commerciële activiteit ook;
- tussen de vennoten een voorafgaandelijk akkoord over de modaliteiten van het investeringsbeleid wordt vastgelegd.”

4. Overdracht van aandelen

1. “De aandelen zijn steeds op naam; zij kunnen slechts verworven worden door geneesheren, die op de lijst van de Orde der Geneesheren ingeschreven zijn en die hun beroep actief uitoefenen in de vennootschap en die voldoen aan de voorwaarden gesteld door de deontologische regels inzake professionele artsvennootschappen om vennoot te kunnen worden.”

3. “De aandelen van een vennoot mogen, op straffe van nietigheid, in geen geval worden afgestaan onder levenden, noch overgaan wegens overlijden, dan aan een geneesheer die zijn medische activiteit uitoefent of zal uitoefenen in het kader van deze vennootschap en die voldoet aan de voorwaarden gesteld door de deontologische regels inzake professionele vennootschappen om vennoot te zijn en mits eenparige instemming van alle bestaande vennoten.”

4. “Het relatieve aandelenbezit der vennoten dient zich te verhouden tot hun respectieve activiteit in de vennootschap”.

5. “Bij overdracht van de aandelen moet de garantie geboden worden dat de medische dossiers overgaan op artsen en dat de continuïteit van de zorg verzekerd blijft”.

6. ”Aandelen van een vennoot mogen op straffe van nietigheid, niet worden overgedragen onder levenden of overgaan wegens overlijden, dan met unanieme instemming van alle vennoten.”.

7. “Bovendien kunnen de aandelen slechts overgedragen worden aan of overgaan op geneesheren die voldoen aan de voorwaarden: ...

9. “De aandelen zijn ondeelbaar. Ingeval er verschillende rechthebbenden zijn omtrent hetzelfde aandeel, wordt de uitoefening van de eraan verbonden rechten geschorst tot de overdracht van dit aandeel in volle eigendom aan een persoon die voldoet aan de voorwaarden om vennoot te worden”.

10. "Splitsing van de eigendom van aandelen in vruchtgebruik en naakte eigendom is verboden.

Indien een aandeel met erfrechtelijk vruchtgebruik bezwaard is, moet de blote eigenaar dit vruchtgebruik afkopen of andersom en de uiteindelijke vennoot moet geneesheer zijn conform de deontologische regels betreffende professionele artsenvennootschappen die in de vennootschap zijn praktijk uitoefent of zal uitoefenen.

Is het aandeel met vruchtgebruik bezwaard, dan komt het recht van voorkeur toe aan de blote eigenaar tenzij anders is overeengekomen.

De uiteindelijke vennoot dient te voldoen aan de voorwaarden gesteld door de deontologische regels inzake professionele artsenvennootschappen om vennoot te kunnen worden.”

11. “Het overlijden van de enige vennoot heeft niet tot gevolg dat de vennootschap ontbonden wordt. De aandelen van de enige vennoot mogen echter op straffe van nietigheid niet overgaan wegens overlijden dan aan een ander arts die voldoet aan de voorwaarden om vennoot te worden zoals bepaald in artikel van onderhavige statuten.

Zolang de aandelen niet werden overgedragen aan een ander arts die voldoet aan de voorwaarden om vennoot te worden, dienen de activiteiten van de vennootschap uitsluitend beperkt te blijven tot de inning van de nog openstaande vorderingen, de betalingen van de schulden en het beheer van het patrimonium. Aan deze restrictie kan enkel een einde worden gesteld door systematische wijziging van de statuten, en inzonderheid van artikel ...(naam) en artikel... (doel) en de overige specifieke statutaire bepalingen, zodat de beoefening en de bevordering van de geneeskundige praktijk statutair onmogelijk wordt en iedere rechtstreekse of onrechtstreekse verwijzing naar de voorheen uitgeoefende vennootschappelijke activiteit uit de statuten is geweerd.”

Als vennoten kunnen derhalve alleen toetreden geneesheren, ingeschreven op de Lijst van de provinciale Raad van de Orde van Geneesheren, van dezelfde of aanverwante discipline die in het kader van de vennootschap hun praktijk uitoefenen of zullen uitoefenen.

5. Bestuur en vertegenwoordiging

“De duur van het mandaat is beperkt tot een maximumtermijn van 10 jaar. Herverkiezing is mogelijk.”

Indien de zaakvoerder geen geneesheer is, zijn zijn bevoegdheden slechts beperkt tot niet-medische zaken.

Hij heeft ook de meest uitgebreide bevoegdheid om alleen alle handelingen te stellen die nodig of dienstig zijn voor de verwezenlijking van het maatschappelijk doel, met uitzondering van die handelingen, waarvoor volgens de wet alleen de algemene vergadering bevoegd is en die handelingen die betrekking hebben op het verstrekken van medische prestaties, het medisch beroepsgeheim en de privacy van de patiënt.

Indien de zaakvoerder geen geneesheer vennoot is zal hij slechts aangesteld worden voor niet medische aangelegenheden

De werkverdeling, alle vergoedingen voor het gepresteerde werk - inclusief de eventuele bezoldigingen als zaakvoerder - en terugbetalingen van kosten en vacaties worden vastgelegd in een schriftelijke overeenkomst die is onderworpen aan de bepalingen van de Code van Geneeskundige Plichtenleer.

Indien het mandaat van zaakvoerder bezoldigd is in een meerpersoons vennootschap, dient de bezoldigingsovereenkomst voorafgaandelijk te worden voorgelegd aan de bevoegde Provinciale Raad van de Orde van Geneesheren.

6. Verzekeringsclausule

“De professionele aansprakelijkheid van elke geneesheer-vennoot is onbeperkt. De geneesheer die een patiënt behandelt zal bijgevolg t.o.v. deze laatste, als geneesheer persoonlijk verantwoordelijk blijven. De geneesheer dient verzekerd te zijn voor zijn medische fouten. De aansprakelijkheid van de vennootschap dient eveneens verzekerd te zijn”.

7. Conventionele Reserve

“Voor het aanleggen van een conventionele reserve is het eenparig akkoord van alle geneesheren-vennoten vereist.”

8. Volmacht en stemrecht algemene vergadering

“Iedere vennoot kan slechts één volmacht uitoefenen. Elk aandeel geeft recht op één stem.”
“ Elke vennoot kan zich op de algemene vergadering laten vertegenwoordigen door een gevolmachtigde -vennoot.”

“Wanneer een zaakvoerder een niet-arts als gevolmachtigde van de vennootschap aanstelt, dient diens mandaat beperkt te worden tot niet-medische (rechts)handelingen.”

9. Ontbinding – Vereffening

“Bij de ontbinding van de vennootschap dient een beroep gedaan op geneesheren voor de afhandeling van zaken die betrekking hebben op de persoonlijke levenssfeer van de patiënten en/of het beroepsgeheim van de vennoten. Bij overdracht van de aandelen moet de garantie geboden worden dat de bewaring van de medische dossiers overgaan op artsen en dat de continuïteit van de zorg verzekerd blijft.”

“Indien de geneeskundige praktijk bij stopzetting van de beroepsactiviteit niet overgedragen wordt, dient de arts ervoor te zorgen dat alle medische dossiers ter bewaring worden overgemaakt aan een praktiserend arts. Wanneer dit uit hoofde van de arts niet mogelijk is, is het aangewezen dat de naaste verwanten zorgen voor de overdracht.

Bij het uitblijven van een oplossing betreffende de bewaring van de medische dossiers kan elke belanghebbende de provinciale raad van de arts hieromtrent informeren.”

10. Schorsing

“Een geneesheer die door een gerechtelijke of disciplinaire beslissing het recht om de geneeskunde uit te oefenen is ontzegd, mag zich gedurende de straftijd niet doen vervangen. Dit verbod ontslaat bedoelde geneesheer er niet van de nodige maatregelen te nemen om de continuïteit van de verzorging te verzekeren voor de patiënten die in behandeling zijn op het ogenblik dat voornoemde sanctie in werking treedt. De getroffen schikkingen moeten meegedeeld worden aan de provinciale raad waarbij deze geneesheer in ingeschreven.”

Elke geneesheer-vennoot moet de andere vennoten inlichten over elke opgelopen disciplinaire, correctionele of administratieve veroordeling met weerslag op de gemeenschappelijke beroepsuitoefening.

11. Geschillen

Deontologische betwistingen worden voorgelegd aan de bevoegde Provinciale Raad van de Orde van Geneesheren op klacht of op verzoek van de meest gerede partij.

12. Slotformule

"Comparant verklaart er kennis van te hebben dat bij inbreng van zijn volledige medische activiteiten in een professionele artsenvennootschap, hij geen andere professionele artsenvennootschap kan oprichten.

Iedere wijziging van onderhavige statuten dient voorafgaandelijk goedkeuring van de Orde te verkrijgen.”

Veel gestelde vragen

1. *Dient het revisorenverslag steeds voorgelegd ?*

Indien er een inbreng *in natura* voorzien is, dient dit verslag inderdaad voorgelegd. De uiteindelijke vaststelling van de waarden van de in te brengen of over te dragen bestanddelen van een artsenpraktijk dient niet te gebeuren door de provinciale Raad. Het is wel de taak van de provinciale Raad de gegrondheid van de voorgestelde bedragen na te gaan ten einde elke inbreuk op de regels van de medische deontologie te voorkomen.

2. *Welke Provinciale raad is bevoegd wanneer de vennoten ingeschreven bij verschillende raden?*

De Raad waarbij de meerderheid van de vennoten is ingeschreven doet het feitelijk onderzoek en de coördinatie van de statuten. Deze Raad zal daarenboven steeds overleg plegen met de andere provinciale Raad (voorafgaand voorstel tot formuleren van opmerkingen of voorstel tot goedkeuring).

3. *Welke vennootschappen komen in aanmerking voor een artsenvennootschap ?*

De samenwerking tussen artsen in een vennootschap met rechtspersoonlijkheid heeft een intuitu personae karakter. Dit impliceert dat als mogelijke vennootschapsvormen voor artsenvennootschappen met rechtspersoonlijkheid enkel personenvennootschappen of vennootschappen met gemengde vorm in aanmerking komen, te weten :

de vennootschap onder firma,
de coöperatieve vennootschappen
de (eenpersoons)BVBA.

De naamloze vennootschap en de commanditaire vennootschap op aandelen zijn uitgesloten als vennootschapsvorm voor artsenvennootschappen aangezien die kapitaalsvennootschappen zijn. De gewone commanditaire vennootschap is eveneens onbruikbaar omwille van de mogelijkheid tot het aantrekken van stille vennoten – geldschietters die zelf het beroep van arts niet uitoefenen.

4. *Uitgifte van obligaties door een professionele artsenvennootschap*

In een eerder advies van 20 maart 1993 stelde de Nationale Raad dat “het voor een artsen BVBA deontologisch niet past een beroep te doen op deze financieringsvorm”. Naar aanleiding van een aanvullende vraag stelt de Nationale Raad (15.11.2003) dat een dergelijke financieringsvorm tot moeilijkheden onder de vennoten kan leiden met een negatieve weerslag op de professionele samenwerking.
De Nationale Raad handhaaft het advies van 20 maart 1993.

5. *Waarom dienen de vennoten de modaliteiten van het akkoord over het investeringsbeleid te bepalen ?*

De vennoten dienen de modaliteiten van een akkoord over het investeringsbeleid te bepalen, om te vermijden dat de samenwerking op termijn zou gehypothekeerd geraken. Beleggingen in roerend en onroerend goed die geen verband houden met de uitoefening van de geneeskunde kunnen op termijn een nefaste invloed hebben op de samenwerking onder artsen. Zelfs als de vennoten unaniem en ongedwongen beslissen een gedeelte van de reserve op een bepaalde wijze te beleggen, sluit dit niet uit dat zij na verloop van tijd van mening gaan verschillen. Zo kan een vennoot door omstandigheden in zijn privé-leven op een bepaald ogenblik voor de verkoop van de gedane belegging opteren terwijl de andere vennoten het daarmee niet eens zijn. Dit kan tot grote spanningen binnen de vennootschap leiden met een negatieve repercussie op de samenwerking en de kwaliteit van de zorgverlening. Overigens kunnen deze beleggingen bij dissociatie, langdurige ziekte of overlijden van vennoten tot grote problemen en meningsverschillen onder de resterende vennoten leiden met een negatieve weerslag op de samenwerking en de zorgverstrekking.

6. *Mag een arts een vennootschap oprichten met een niet-arts?*

Een professionele artsenvennootschap is enkel mogelijk tussen artsen.

Als gevolg van de wet op de ziekenhuizen worden apothekers klinisch biologen gelijkgesteld met ziekenhuisartsen zodat hier wel een professionele vennootschap mogelijk is.

In een middelenvennootschap die losstaat van de beroepsuitoefening zelf is samenwerking met niet-artsen mogelijk.