

**TWEEDE BESTUURSOVEREENKOMST
RIZIV
2006 – 2008**

Wijzigingsclausule 2009

Jaarverslag 01/01/2009 tot 31/12/2009

INLEIDING

Hierna volgt het jaarverslag over de stand van zaken betreffende de verbintenissen uit de **wijzigingsclausule bij de tweede bestuursovereenkomst** van het RIZIV, voor de periode van **1 januari 2009 tot 31 december 2009**,

Bij de opmaak van dit verslag is met de volgende elementen rekening gehouden:

1. het koninklijk besluit van 3 april 1997 houdende maatregelen met het oog op de responsabilisering van de openbare instellingen van sociale zekerheid, met toepassing van artikel 47 van de wet van 26 juli 1996 tot modernisering van de sociale zekerheid en tot vrijwaring van de leefbaarheid van de wettelijke pensioenstelsels, inzonderheid artikel 8, § 3;
2. het koninklijk besluit van 19 juli 2006 tot goedkeuring van de tweede bestuursovereenkomst van het RIZIV;
3. artikel 2 van het samenwerkingsprotocol dat op 24 september 2002 is gesloten tussen de administrateur-generaal van het RIZIV en de regeringscommissarissen die de Staat vertegenwoordigen;
4. het semestrieel verslag over de stand van zaken betreffende de verbintenissen uit de bestuursovereenkomst, dat de periode van 1 januari 2009 tot 30 juni 2009 bestrijkt;
5. het verslag dat de regeringscommissaris op 2 oktober 2009 aan de Minister van Sociale Zaken en aan de Minister van Begroting heeft bezorgd over het in punt 4 bedoelde halfjaarlijkse verslag;
6. de moderniseringscel die inzonderheid belast is met de follow-up van de bestuursovereenkomst via een bestuursplan en boordtabellen, enerzijds, en coördinatie en steun voor de uitwerking van het strategisch plan van het RIZIV, anderzijds.

Dit verslag bestaat uit vier delen:

- Een synthesetabel met per project een kort overzicht van de stand van zaken en de eventuele bijhorende knelpunten en aandachtspunten;
- Een beschrijving met een balans van de in 2009 nagekomen verbintenissen zoals opgenomen in de wijzigingsclausule 2009 aan de tweede bestuursovereenkomst en de perspectieven op het vlak van de verwezenlijking van de verbintenissen met een streefdatum in 2010 (zoals opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst);
- De bijgewerkte boordtabellen op datum van 31 december 2009;
- De bijlagen ter staving van de verwezenlijking van de verbintenissen in het tweede semester van 2009.

SYNTHESETABEL (stand van zaken: eind februari 2010)

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst¹</u>	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
<u>TITEL I: Verbeteren van het gegevensbeheer – opmaken van studies</u>					
Artikel 8. Anonieme ziekenhuisgegevens (AZV) – Koppeling met de minimale klinische gegevens (MKG) en AZV	☺	AOD	<u>Verbindenissen volledig en tijdig gerealiseerd.</u> (1) Voor elke VI een gedetailleerd verslag opstellen over de volledigheid en de kwaliteit van de AZV-gegevens (editie 15, verblijven 2007): binnen een termijn van 3 maanden volgend op de ontvangst van het laatste aanvaardbare bestand dat noodzakelijk is voor de samenstelling van een representatieve gegevensbank (X): - OK (2) Gevalideerde AZV-gegevens ter beschikking stellen van o.a. de technische cel RIZIV - FOD VVVL: binnen een termijn van 3 maanden volgend op X. - OK: voor de eerste maal gerealiseerd binnen een termijn van minder dan een maand (cf. boordtabellen).	Geen	Nee (wel in boordtabellen)
Artikel 9. Verklarende factoren met betrekking tot de stijging van het aantal invaliden	☺	DU	<u>Verbindenis tegen 31 december 2009 gerealiseerd.</u> Geactualiseerde nota over de verklarende factoren mbt de stijging van de invaliden is voorgesteld aan het Beheerscomité uitkeringen op 18 november 2009.	Geen	Nee
Artikel 10. Evaluatie van de financiële impact van een genomen maatregel in de sector van de uitkeringen	☺	DU	<u>Verbindenis tegen eind 2009 gerealiseerd.</u> Nota over de financiële weerslag van de genomen maatregelen in het jaar 2008 is voorgesteld aan het Beheerscomité uitkeringen op 18 november 2009	Geen	Nee
Artikel 11. Farmanet	☹	DGV	<u>Verbindenissen volledig en tijdig gerealiseerd, behalve actie-verbindenis 4.</u> (1) Een welbepaald onderwerp betreffende de verwerking	Geen	Nee (wel in boordtabellen)

¹ **Opmerking:** AOD = Algemeen Ondersteunende Diensten; DU = Dienst uitkeringen; DGV = Dienst geneeskundige verzorging; DGEC = Dienst evaluatie en geneeskundige controle en DAC = Dienst administratieve controle

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			<p>van de Farmanetgegevens op de website van het RIZIV voorstellen (Infospot) (ieder kwartaal).</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK: T1: oogmiddelen; T2: griepvaccinatie; T3: 'Top-25'; T4: opioïden <p>(2) De gegevens van 2007 per groep van voorschrijvers op de website van het RIZIV plaatsen (tegen 30/06/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK <p>(3) Algemeen analyseverslag over de inhoud van de nieuwe Farmanetgegevens (gegevens 2008) (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK <p>(4) Jaarlijks intern begrotingsverslag (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - NIET OK. Nog niet gerealiseerd door andere externe prioriteiten. Zal normaliter midden maart 2010 worden gerealiseerd. <p>(5) Farmaceutische boordtabellen 2007 op de website (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK <p>(6) Intervenieren bij de VI om de termijnen en kwaliteit van de gegevensoverdracht te verbeteren (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK. Wel geen voorlegging aan het Verzekeringscomité meer, gezien niet opportuun wegens technisch karakter en goede gegevenskwaliteit. <p>(7) Synthesedocument voor de betrokken instanties betreffende de feiten vastgesteld in de laatste gegevens die elk kwartaal worden meegedeeld (in de maand volgend op de ontvangst en de validering van de volledige gegevens van het kwartaal)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK: Implementatie iets verschillend van oorspronkelijke verbintenis: het betreft de facto een reeks tabellen. 		
Artikel N1. Ontwikkelen van kennis inzake primaire arbeidsongeschiktheid: statistieken en studies	☺	DU	<p><u>Verbintenissen volledig en tijdig gerealiseerd.</u> Tegen 31 december 2009:</p> <p>(1) Syntheserapport statistische evoluties</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK <p>(2) Onderzoeksontwerp verklarende studie</p>	Nood aan overleg met RVA.	JA, Artikel 15. Statistische rapportage en verklarende studie.

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			<ul style="list-style-type: none"> - OK - Parallel voorafgaandelijk werk: besprekingen met de VI i.v.m. de herziening van de boekhoudkundige flux (nominatief maken; verrijken; gegevensoverdracht via CareNet; etc.): definitief akkoord. Conceptualisering en programmering bij VI en RIZIV is gestart. In principe zal DU tegen het einde van het derde trimester van 2010 kunnen beschikken over de gegevens van 2009. Tegen 31 maart 2011 kan dan een eerste verklarende studie worden uitgevoerd op basis van deze gegevens. - Nood aan overleg met RVA voor toegang tot hun gegevens. Een discussienota door de Dienst Uitkeringen is opgemaakt. 		
Artikel 15. Responsabilisering van de VI met betrekking tot hun administratiekosten	☺	AOD	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd:</u> <ul style="list-style-type: none"> - boordtabel van de effectief overgemaakte gegevens (2008) aan de CDZ op 02/04/2009 	Geen	JA, Artikel 44. Voorstel opmaken van aanpassingen aan de huidige toepassingsregels.
Artikel N2. Rapportering (o.a. aan de Algemene Raad) van gestandaardiseerde regionale gegevens over de uitgaven geneeskundige verzorging aan de hand van jaarrapporten	☺	DGV	<u>Verbintenis:</u> tegen 31 maart 2009 <u>is gerealiseerd</u> (met wat vertraging): Het eerste jaarrapport van gestandaardiseerde regionale gegevens over de uitgaven geneeskundige verzorging is voorgesteld aan de Algemene Raad op 26 oktober 2009.	Geen	JA, Artikel 14: Opmaken van een rapport per jaar.
Artikel N3. Coördinatie van het onderzoek inzake de performantie van het Belgisch gezondheidszorgsysteem	☺	DGV	<u>Verbintenissen volledig en tijdig gerealiseerd.</u> <p>(1) Voortgangsrapport aan minister SZ (tegen 30/06/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementatie actie-verbintenis enigszins verschillend dan voorzien: geen afzonderlijk voortgangsrapport voorzien. De Beleidscel is wel vertegenwoordigd bij de vergaderingen en krijgt ook de PV's ervan. <p>(2) Zero-rapport aan minister SZ (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - OK. Officieel overgemaakt door RIZIV aan minister op 22/12/09. Daarvoor reeds voorlopig 	Geen	Nee

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			betreffende de « roll-out van de scanning e-dossiers » en zo de behandeling in edid van nu tot 2011 van alle 'actieve papieren dossiers'. Is gerealiseerd. 2. <u>Output</u> : Prototypering van de betekeningen rechtstreeks naar de VI via edid met een of meerdere piloot-VI. Streefdatum: 31 december 2009. Gerealiseerd: De betekeningen worden via FTP aan de VI's overgemaakt. 3. <u>Input</u> : Realisatie van een studie waarin de voorwaarden en de modaliteiten worden gedefinieerd met het oog op de elektronische verzending van de documenten van de VI. Streefdatum: 31 december 2009. Eerste versie van de studie is opgemaakt en zal gebruikt worden tijdens de overlegvergaderingen met de VI (al een 3-tal vergaderingen zijn georganiseerd de voorbije weken).		voor de elektronische verzending van de steekkaarten van VI's naar RIZIV + Opstarten van het kwaliteitsonderzoek (projectfiche en BIO-analyse).
Artikel 20. Hervorming van de sector implantaten	☹ ☺	DGV	<u>Verbintenis 1</u> : Streefdatum: 'Uiterlijk 6 maanden na het in werking treden van de notificatieprocedure voorstellen van de ontwerp tekst van het KB over de uitvoeringsbepalingen van de terugbetalingsprocedure aan het Verzekeringscomité' Op 1 mei 2009 is de notificatieprocedure in werking getreden (publicatie van het KB op 26 maart 2009). Ten laatste op 1 november 2009 moest de ontwerp tekst aan het VC voorgesteld worden. De tekst is nog niet voorgesteld, omwille van noodzakelijke tekstaanpassingen aan art 35 septies. <u>Verbintenis 2 in vertraging (luik 2)</u> : Gerealiseerd. Toepassing voor de hartdefibrillatoren is in productie sinds 10 januari 2010.	Vertragende factoren luik 1: - Noodzakelijke en onvoorziene wetsaanpassingen aan art 35 (septies).	JA. - in productie-stelling van de terugbetalingsprocedure (artikel 30) - uitbreiding van de de web-applicatie voor de online registratie van medische gegevens (artikel 24).
Artikel 21. My CareNet	☺	DGV	<u>Verbintenis volledig gerealiseerd. Niet tijdig door externe omstandigheid.</u> (1) Informeren (omzendbrief en website) van alle betrokken actoren over de nieuwe concrete richtlijnen inzake My CareNet (3 maanden voor de technische inproductiestelling).	Externe afhankelijkheid van het NIC voor wat planning inproductiestelling nieuwe doelgroepen betreft. NIC moet RIZIV tijdig laten weten wanneer de	JA, Artikel 22: voorbereiding referentiestandarde n; Artikel 23: reglementaire aanpassingen en

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			- OK. Voor wat thuisverpleegkundigen betreft. Met vertraging door laattijdige communicatie door NIC van de datum van inproductiestelling.	inproductiestelling gebeurt.	communicatie.
Artikel 35. Forfaitarisering van de geneesmiddelen in de ziekenhuizen	☹	DGV	<u>Verbintenis in vertraging</u> : evaluatie van het forfaitariseringssysteem 6 maanden na het ter beschikking stellen van de gekoppelde MKG- en AZV-gegevens bij de Technische cel (= begin 2009) en een eerste rapport aan de betrokken organen (Multipartite en Verzekeringscomité) ➔ streefdatum is eind juni 2009 – oplevering van het verslag voorzien voor maart 2010.	Vertragende factoren: - Verschillende taken ten laste van de dienst (ondersteuning Multipartite, referentiebedragen, veelvuldige vragen en aanvragen van analyses door de beleidscel...) - Nodige gegevens waren niet tijdig beschikbaar om het rapport op te maken (interne afhankelijkheid: aanpassing ICT-programma)	Nee
Artikel N4. Beheer van de aanvragen voor een invaliditeitspensioen in het internationale kader	☹	DU	<u>Verbintenissen deels gerealiseerd</u> (1) Coördinatienetwerk VI (tegen 30/06/09) - OK. Tijdig gerealiseerd (eerste semester 2009). (2) Module 6: boordtabellen (tegen 31/12/09) - Business analyse klaar. Nog niet in ontwikkeling. - Module 4 (berekeningsmodule) wel al in ontwikkeling.	Geen	JA, Artikel 49: realisatie overige beheersmodules.
Artikel N5. Zorgvernieuwing in de ouderenzorg	☺	DGV	<u>Verbintenis gerealiseerd. Niet tijdig door externe omstandigheden.</u> (1) Voorstel geselecteerde projecten (in twee fasen) aan VC (tegen 30/06/09) - OK. Voorstel (eerste oproep) voorgelegd op 8/02/2010 aan Verzekeringscomité. Vertraging ten	Door de externe afhankelijkheid op vlak van de publicatiedatum in het B.S. zijn de oorspronkelijke streefdata verschoven. Hierdoor valt actie-	JA, Artikel 32: selectie tweede oproep en voortgangsrapportering.

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			<p>gevolge van reglementair kader en opmerkingen Raad van State terzake.</p> <p>(2) Eerste opvolgingsrapport aan VC (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Officiële opvolgingsverslagen: opgenomen in Bestuursovereenkomst 2010-2012, ten gevolge van vertraagde start van de projecten. De voorliggende actie-verbintenis uit de Wijzigingsclausule 2009 vervalt hierdoor. - Wel reeds een eerste beknopt verslag door de 'projecteigenaars' voor eind september 2010. 	verbintenis 2 ook niet meer in de looptijd van de Wijzigingsclausule en wordt daarom geïntegreerd in de Bestuursovereenkomst 2010-2012.	
Artikel N6. Oprichting van de vzw E-care	☺	DGV	<p><u>Verbintenis 1:</u> tegen 31 maart 2009: Opmaken van het oprichtingsdocument (statuten,...) voor de vzw e-care → voorbereidende versie van tekst voor de statuten is beschikbaar & tekst is overgemaakt aan de VI's (onderhandelingen met artsen nog TO DO)</p> <p><u>Verbintenis 2:</u> tegen 31 maart 2009: Het beschikbaar stellen van de logistieke en HR-middelen voor het operationaliseren van e-care → functiebeschrijvingen zijn opgemaakt. De selectie-procedure voor de geneesheer E-Care is lopende.</p>	Geen	Nee
Artikel N7. Ondersteuning van de zorgtrajecten	☺	DGV	<p><u>Verbintenis 1:</u> 3 maanden na de ondertekening van het KB door de Koning (=X) zal het RIZIV volgende acties-verbintenissen realiseren:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Opmaken algemene infobrochure. b. Opmaken specifieke brochure over diabetes. c. Opmaken specifieke brochure over nierinsufficiëntie. d. Opmaken specifieke brochure over de multidisciplinaire netwerken. e. Ontwikkelen website met o. m. FAQ's <p>Streefdatum: X+3 maanden. ==> <u>gerealiseerd</u> (infobrochures, website)</p> <p><u>Verbintenis 2.</u> Afsluiten van conventies met lokale multidisciplinaire netwerken (opmaken teksten, onderhandelingen, beheer van de conventies) en dit 3 maanden na het goedkeuren van de nieuwe (aangepaste) ontwerp tekst voor de conventies door het</p>	Geen	Ja, Artikel 21: evaluatie zorgtrajecten + oprichting begeleidingscomité (VI's, RIZIV, medische secret, e-healthplatform) inzake permanente evaluatie en bijsturing.

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			Verzekeringscomité (=X). <u>Gerealiseerd</u> . Goedkeuring door Verzekeringscomité op 21 december 2009 van de opstart van 58 pilootprojecten.		
Artikel N8. Referentiebedragen	☺	DGV	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u> (1) Voor de ziekenhuizen een informatiedag over het systeem van referentiebedragen organiseren (toepassingsmodaliteiten, ...): uiterlijk 6 maand na de bekendmaking van de gezondheidswet in het Belgisch Staatsblad - OK: Publicatie staatsblad op 31/12/09 - Informatiedag op 3/02/2009.	Geen	Nee
Artikel N9. Observatorium voor patiëntenmobiliteit	☺	DGV	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u> (1) Analyse omtrent uitvoeringsmodaliteiten, organisatorisch-administratieve impact en te organiseren gegevensstromen (tegen 30/06/09). - Nota is opgemaakt (eerste semester 2009). RIZIV-intern besproken. De aangepaste nota is in 2009T2 overgemaakt aan FOD VVVL. - Gezondheidswet 10/12/2009: (a) Inwerkingtreding wet (ook luik Observatorium) uitgesteld tot 1/07/2010; (b) Observatorium bij RIZIV én FOD VVVL - Overleg met FOD VVVL, Beleidscel Sociale Zaken en Volksgezondheid in 2010SEM1: voorbereiding reglementair kader + coördinatie.	Overleg met FOD VVVL, Beleidscel Sociale Zaken en Volksgezondheid nodig.	JA, Artikel 47: opmaak ontwerp-K.B.
Artikel N10. Nieuw vergoedingssysteem van de apothekers die hun activiteiten in open officina uitoefenen	☺	DGV	<u>Verbintenis</u> : Het nieuwe vergoedingssysteem van de apothekers die hun activiteiten in open officina uitoefenen in werking stellen en alle noodzakelijke aanpassingen daartoe verrichten (gegevensbank, reglementair kader, ...). <u>Gerealiseerd</u> . Het Verzekeringscomité heeft op 30 november 2009 de hervorming van de vergoeding voor apothekers goedgekeurd onder voorbehoud van een akkoord van de overeenkomstencommissie over de verdere	Geen	JA, Artikel 33: Nodige informatie overmaken aan diverse doelgroepen (is al in voorbereiding) + evaluatie van het nieuwe systeem

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ¹	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			uitwerking van het specifiek honoraria van eerste aflevering. Dit is door de Overeenkomstencommissie Apothekers-Verzekeringsinstellingen goedgekeurd op 4 december 2009. Op 8 december 2009 is vervolgens de nota finaal voor akkoord voorgelegd aan het Verzekeringscomité.		
Artikel N11. Ontwikkelen van een eenvoudiger en toegankelijker OMNIO-statuut	☺	DGV	<u>Verbintenis:</u> tegen 30 juni 2009: Een exhaustieve lijst maken van de knelpunten m.b.t. de huidige toepassing van OMNIO en Voorkeurregeling. Dit is <u>gerealiseerd</u> .	Geen	JA, Artikel 26: Beslissing Ministerraad van 17/7/2009 – regl. teksten opmaken (verhoogde tegemoetkoming en definitie en rechten voor de chronisch zieken + aanpassingen gegevensstromen)

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ²	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
<u>TITEL III : Optimaliseren van de evaluatie en controle opdrachten</u>					
Artikel 24. Audit en advies in de ziekenfondsen	☺	DAC	<u>Verbintenissen volledig en tijdig gerealiseerd</u> (1) Jaarlijks een themacontrole in (a) uitkeringen; (b) geneeskundige verzorging; (c) controle van de lijsten van terugvorderingen die in aanmerking zijn genomen voor de verhoging van de administratiekosten: tegen 31/12/09 (2) Opmaak verslag en agendering binnen de 'geëigende organen': datum einde controles + 5 maanden <ul style="list-style-type: none"> - Themacontrole inzake Primaire Arbeidsongeschiktheid afgerond met verspreiding rapport in september 2009. Bespreking op Platform PAO op 9/12/09 en het Beheerscomité Uitkeringen in januari 2010. - Themacontrole inzake Lijsten Terugvorderingen: controles afgerond voor eind 2009. Verspreiding rapport in mei 2010. Synthetisch rapport in het kader van het systeem van de variabele administratiekosten is reeds gerealiseerd. - Themacontrole inzake OMNIO: controles afgerond voor eind 2009. Verspreiding rapport in mei 2010. 	Geen	JA, Artikel 43: jaarlijks twee themacontroles
Artikel 25. Geneeskundige evaluatie	☺	DGEC	<u>Verbintenissen tijdig gerealiseerd:</u> De projectscope voor de uitvoering van de evaluatieprojecten is zelfs verregaander dan wat als verbintenis is opgenomen in de basistekst van de BO	Geen	JA, Artikel 43: 2 nieuwe evaluatieprojecten en ten minste 1 nameting (of impactanalyse)

² **Opmerking:** AOD = Algemeen Ondersteunende Diensten; DU = Dienst uitkeringen; DGV = Dienst geneeskundige verzorging; DGEC = Dienst evaluatie en geneeskundige controle en DAC = Dienst administratieve controle

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ²	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
Artikel 26. Unieke streepjescode	☺	DGEC	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u> (1) Opmaak verslag met de resultaten van de analyse van de bestanden van de TD en de FB (tegen 31/12/09) <ul style="list-style-type: none"> - Continu project. - Analyse kwaliteit bestanden van farmaceutische bedrijven: geïndividualiseerde feedback - Analyse van dubbele codes in de bestanden TD ten gevolge van fouten FB - Gespecialiseerde, thematische analyses. 	Externe afhankelijkheid: <ul style="list-style-type: none"> - kwaliteit van de bestanden van de farmaceutische bedrijven - problematiek APB – Privacycommissie i.v.m. overdracht gegevens tussen Tarifieringsdiensten en DGEC. Momenteel overleg lopend tussen DGEC en DGV. 	JA, Artikel 37: analyses en informatisering/auto-matisering gegevens-overdracht
Artikel 27. Primaire arbeidsongeschiktheid – kwaliteit van de controles	☺	DGEC	<u>Bestuursovereenkomst 2006-2008: Verbintenis gerealiseerd met vertraging.</u> (1) Volledig operationeel systeem ('profiel' van de adviserend geneesheer in het kader van zijn controleopdracht PAO) (tegen 31/12/2008). <ul style="list-style-type: none"> - In de praktijk is het systeem operationeel: de gegevensoverdracht is in werking en het is technisch mogelijk om de 15 parameters voor de cartografieën te realiseren. - Enkele overblijvende probleempunten <ul style="list-style-type: none"> o Kwaliteit van de gegevens, niet-conformiteit van de elektronische versus de papieren gegevens, etc.: tussen het RIZIV en de VI is hierrond regelmatig overleg, zowel collectief als bilateraal. o Toevoeging door de VI van het rijksregisternummer aan de gegevens om de analyses rijker te maken: door de ICT-dienst is deze vraag formeel overgemaakt midden februari 2010. Eerder werd hierrond al een principiële akkoord gesloten. o Dissensus RIZIV-VI over de 15 parameters. RIZIV gaat door met de 	Externe afhankelijkheid op het vlak van de kwaliteit van de bestanden en de gegevensregistratie. Dit is cruciaal het opvolgen van de parameters. Externe afhankelijkheid op vlak van het toevoegen van het RRN aan de flux, teneinde een correcte analyse door het RIZIV mogelijk te maken.	JA, Artikel 38: cartografieën en informatisering/auto-matisering gegevens-overdracht

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst</u> ²	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
	☹		<p>opmaak van de eerste 'cartografieën'. Deze vormen de basis voor een debat over de opportuniteit van de 15 parameters en over de noodzaak om bijkomende parameters te ontwikkelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Finaliteit en gebruik van de 'cartografieën'? In eerste instantie: debat stimuleren. In latere fase: gemeenschappelijke reflectie over meer doorgedreven gebruik voor beleids- en controledoelstellingen. <p><u>Wijzigingsclausule 2009:</u> <u>Verbintenis niet gerealiseerd.</u></p> <p>(1) Opmaak van cartografie op het niveau van het ziekenfonds en de VI (tegen 31/12/2009).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Technische problemen langs de kant van het RIZIV hebben voor vertraging gezorgd. - De cartografie op het niveau van het ziekenfonds en van de VI, en dit op basis van de gegevens van 2008, zal gerealiseerd worden in de loop van het eerste trimester van 2010. 		
Artikel 28. Informatisering van de enquêtedossiers van DGEC - Project Flowdos	☺	DGEC	<p><u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u></p> <p>(1) Opmaak visienota over verdere uitbouw Flowdos (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visie en planning is opgemaakt in het kader van de opmaak van de verbintenissen voor de BO2010-2012. - Vanaf mei 2010 wordt Flowdos-Documents normaliter volledig operationeel ('tweede laag') voor alle gebruikers: scanning inkomende documenten, productie van documenten. 	Geen	JA, Artikel 39: integratie dossiers en visienota
Artikel N12. Versterken van de administratieve controle op rusthuizen en revalidatiecentra	☹	DGV	<p><u>Verbintenis deels gerealiseerd</u></p> <p>(1) Opmaak visienota (tegen 31/12/09)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een embryo van conceptnota, opgemaakt door 	Overleg met externe partners nodig (nog te bepalen).	JA, Artikel 35: operationalisering visienota.

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst²</u>	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
			<p>de Dienst Geneeskundige Verzorging is beschikbaar, met daarin reeds een analyse van de eerstelijns- en tweedelijnscontrole.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deze moet met de controlediensten binnen het RIZIV worden afgestemd zodat een geïntegreerde RIZIV-visie beschikbaar is. - Vervolgens: extern overleg noodzakelijk (nog te bepalen). 		
Artikel N13. Programma sociale fraude	☺	DAC	<p>1. Rapportering aan de SIOD en het College voor de strijd tegen fiscale en sociale fraude van de ondernomen acties door het RIZIV in de strijd tegen de sociale fraude. <u>Streefdatum:</u> 30 juni 2009 (al OK), 31 december 2009. → Rapport is geïntegreerd in V6 & V7.</p> <p>2. Een evaluatie van de eerste oefening datamatching die uitgevoerd is op de gegevens van 2006. <u>Streefdatum:</u> 30 juni 2009. → uitgevoerd (resultaten geïntegreerd in rapport sociale fraude)</p> <p>3. Uitvoeren van de datamatching op de gegevens DMFA 2007 & de PI databank 2007 en onderzoeken van de relevante gevallen in het ziekenfonds. <u>Streefdatum:</u> 31 december 2009. Gerealiseerd.</p> <p>4. Het ontwikkelen van aanbevelingen over correcte en consequente toepassing van de reglementering 'primaire arbeidsongeschiktheid'. <u>Streefdatum:</u> 31 december 2009 → cfr. themacontrole (artikel 24).</p> <p>5. Opmaken van een SLA met de VI's over de timing en de modaliteiten van de gegevensoverdracht inzake PAO. <u>Streefdatum:</u> 31 december 2009. → Gerealiseerd. (cfr. artikel N1. Ontwikkelen van kennis inzake PAO)</p> <p>6. Het ontwikkelen van een eerste set van indicatoren voor de boordtabel met de opvolging van de werking van een VI/ziekenfonds. <u>Streefdatum:</u> 31 december 2009. → Gerealiseerd</p> <p>7. Een analyse over de kwaliteit van de feedback van</p>		JA, Artikel 40, 41, 42: Rapportering sociale fraude, datamatching DMFA-PI, analyse van de kwaliteit van de dossiers fictieve onderwerping.

<u>Doelstelling</u>	☺ ☹ ☹	<u>Dienst²</u>	<u>Voortgang</u>	<u>Knelpunten & aandachtspunten</u>	<u>3^{de} BO</u>
	☺	DAC DGEC	de VI's betreffende de dossiers van de fictieve onderwerping (Bouchez) en de bijsturing waar nodig. <u>Streefdatum</u> : 31 december 2009. → Gerealiseerd.		
	☺	DGEC	8. Voorbereiding van de modernisering van het proces van niet toegelaten activiteit met het oog op een uniforme en transparante behandeling. <u>Streefdatum</u> : 31 december 2009 → Alle voorbereidingen zijn genomen.		
	☺	DGEC	9. Aanpassen van het KB van 30 september 1980 voor wat betreft de uitbreiding van de bevoegdheden van de sociaal controleur en de sociaal inspecteur. <u>Streefdatum</u> : 30 juni 2009 → gerealiseerd (programmawet op 29 december 08 in het Belgisch Staatsblad)		
	☺		10. Uitvoeren van de datamatching op de gegevens GOTOT-IN 2007 & de PI databank 2007. <u>Streefdatum</u> : 31 juli 2009 ==> datamatching uitgevoerd op gegevens 2006-2007 voor GOTOT-IN en elektr. flux A056 (gegevens van alle uitkeringen ZIV).		
	☺		11. Concrete afspraken maken over de controleprocedures tussen België en Frankrijk, en dit in uitvoering van het 'bilateraal samenwerkingsakkoord sociale zekerheid België-Frankrijk'. <u>Streefdatum</u> : 31 december 2009 → Gerealiseerd. Ondertekend op 8 februari 2010 door de leiding van RIZIV/CNAMTS		
	☹		12. Uitvoeren van een kruising van de gegevens van de personen die in Nederland een uitkering werkloosheid of ziekte krijgen met de RIZIV-gegevens over de arbeidsongeschikten. <u>Streefdatum</u> : 31 oktober 2009 → Nog niet gerealiseerd. Op 19/05/09 bevestigden RIZIV & UWV hun intentie tot het kruisen van deze gegevens.	Bijkomend overleg inzake modaliteiten van de elektronische gegevensoverdracht tussen RIZIV/UWV en KSZ in uitvoering.	

TITEL IV : Verbeteren van de ondersteuning van de organen

Artikel 30. PV en nota's van het Verzekeringscomité en de Algemene Raad	☺	DGV	<p>1. <u>Test door een user-group</u>, samengesteld uit enkele leden van het Verzekeringscomité en de Algemene Raad, van de beveiligde informaticatoepassing voor de raadpleging van de nota's en notulen. <u>Streefdatum</u>: 1 februari 2009 → Gerealiseerd.</p> <p>2. <u>Demonstratie</u> van voornoemde toepassing aan het Verzekeringscomité en de Algemene raad, en mogelijkheid voor alle leden van die twee organen om via een automatische zoekfunctie aan de hand van sleutelwoorden de nota's en notulen op een beveiligde website te raadplegen. <u>Streefdatum</u>: 31 juli 2009 → Demo aan het verzekeringcomité is voorzien op 15 maart 2010.</p>	Geen	Nee
Artikel 32. Financiële rapportering aan de Commissie voor Tegemoetkoming van de Geneesmiddelen	☹	DGV	<p><u>Verbintenissen deels gerealiseerd. Vertraging voornamelijk door externe prioriteiten, en deels ook door interne capaciteitsproblemen door uitdiensttreding sleutelspeler.</u></p> <p>(1) MORSE-rapport voor de gegevens t.e.m. 2008SEM2: 30/06/09 - OK. Tijdig gerealiseerd.</p> <p>(2) MORSE-rapport voor de gegevens t.e.m. 2009SEM1: 31/12/09 - NIET OK. Zal normaliter voor eind april 2010 gerealiseerd worden.</p>	Actie-verbintenis 2: Andere externe prioriteiten: nieuw vergoedingssysteem apothekers; besparingsmaatregelen regering; 1 ^{ste} contract terugbetaling geneesmiddelen	Nee

TITEL V : Versterken van de externe communicatie

Artikel 36. Informatie aan de zorgverleners en externe communicatie vanuit de DGEC.	☹	DGEC	<p><u>Verbintenissen in vertraging: cfr. jaarverslag 2008</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Vierde module: infobox apotheker (voorzien tweede sem 2010) - Vijfde module: infobox kiné (voorzien eerste sem 2010) - Zesde module: infobox verpleegkunde (voorzien eerste sem 2010) <p>Verbintenis 2009: actualiseren van de 6 modules</p>	<p>3 modules in vertraging.</p> <p><u>Reden:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Infobrochures zijn veel volumineuzer dan initieel voorzien. - Er wordt enorm veel geïnvesteerd in een permanente verbetering 	JA, Artikel 45: 2 nieuwe infoboxen (tandartsen & algemene infobox voor alle andere categorieën van zorgverleners zoals o.a. de
---	---	------	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> - update infobrochure DGEC (opdrachten en sanctieprocedures): OK (mei 2009) - update infobox huisarts (tekst aan Comité DGEC eind augustus 2009) 	van de brochures	bandagisten) + jaarlijkse actualisering van de bestaande modules.
Artikel 37a. Optimalisering van het telefonisch onthaal	☺	AOD	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u> (1) Analysenota voor Directiecomité (tegen 31/12/09). <ul style="list-style-type: none"> - OK. Nota voorgesteld op DC van 7/05/09. - Inmiddels is de informaticatoepassing voor de diepgaande analyse van de telefonische stromen in het RIZIV aangekocht en operationeel. 	Geen	Nee
Artikel 37b. Module 'Geneesheren' via de website van het RIZIV	☺	DGV	<u>Verbintenis tijdig gerealiseerd</u> (1) Ontwikkeling van een informaticamodule die het mogelijk maakt voor geneesheren om hun gegevens te consulteren en te wijzigen via de website van het RIZIV (tegen 31/01/09) <ul style="list-style-type: none"> - OK. Gerealiseerd sinds december 2008 voor contactadres. - Voor tandartsen ook mogelijk om werkadres te consulteren en te wijzigen. 	Geen	Ja, Artikel 27: uitbreiding modules
<u>TITEL VI : Ontwikkelen van nieuwe beheersinstrumenten</u>					
Artikel 38a. Interne audit	☹	AOD	<u>Verbintenissen niet gerealiseerd.</u> <u>Project te heroriënteren in functie van prioriteiten:</u> (1) Opmaak Auditorcharter (tegen 30/06/09) (2) Opstarten 2 pilootauditprojecten (tegen 31/12/09) (3) Opmaak Auditplan (tegen 31/12/09) <ul style="list-style-type: none"> - Begin 2009: bespreking van de Visienota Interne Audit op niveau Algemene Directie. Voorkeur voor een gefaseerde aanpak, waarbij de komende jaren wordt geïnvesteerd in de verdere versterking van de interne controlesystemen (cf. procesmodellering en -documentatie). Pas in een volgende fase wordt geopteerd voor een ontwikkeling van de interne auditfunctie. De ambitie is om een 	Geen	JA, Artikel 50 organisatieontwikkeling en behoorlijk bestuur.

			<p>volwaardige interne auditfunctie te realiseren tegen het einde van de looptijd van de Bestuursovereenkomst 2010-2012.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interne prioritisering vereist aanpassing van de actie-verbintenissen. Een opvolging zal gebeuren in het kader van de rapportering over de Bestuursovereenkomst 2010-2012. - Op vlak van interne controle: (1) uitvoering aanbevelingen audit aankoopprocessen. Project gestart midden 2009; begin 2010 eerste resultaten operationeel; (2) project Directie Financiën: analyse risicomanagement en interne controlemechanismen van enkele secties. Pilotproject afgerond. 		
Artikel 38b. Interne controle: BPM-projecten	☺	AOD	<u>Verbintenis: tegen 31 december 2009:</u> uitwerken van een 1ste versie van de macroprocesmap RIZIV. Gerealiseerd.	Geen	JA, Artikel 50. 1. organisatieontwikkeling en behoorlijk bestuur.
Artikel 39. Analytische boekhouding	☺	AOD	<u>Verbintenis:</u> tegen 31 december 2009: een 1ste rapportering opmaken over de uitgaven en dit naar kostenplaatsen en voor een beperkt aantal kostensoorten. <u>Gerealiseerd</u> , nl. een eerste rapport over energie + waterverbruik opgemaakt (+ bespreking rapport op Dircom van 1/10/2009)	Geen	JA, Artikel 50. 5. organisatieontwikkeling en behoorlijk bestuur.
Artikel N14. Interne controle: Uitbouwen en professionaliseren van prestatiemeting en -management	☹ ☺	AOD	<u>Verbintenis 1:</u> tegen 30 juni 2009: Opmaak van een voorstel voor de Informatisering van de boordtabellen van de bestuursovereenkomst → Voorstel van een POC door ICT (nog intern te bespreken) en nota te finaliseren <u>Verbintenis 2 gerealiseerd:</u> tegen 30 april 2009: Ontwikkelen van een HR-scorecard als managementinstrument voor het directiecomité → Nota is afgewerkt + toelichting & bespreking op DC van 28 mei 2009 (slides + synthesesetabel + waarden indicatoren)	Geen	JA, Artikel 50. 2. organisatieontwikkeling en behoorlijk bestuur.
Artikel N15. Klachtenbeheer	☺	AOD	<u>Verbintenis 1:</u> Een kwantitatief (aantal, frequentie, typologie van de klachten, indeling per dienst/klager/type van problemen,...) en kwalitatief (voorstellen voor verbetering/aanbevelingen)	Geen	JA, Artikel 50. 7. organisatieontwikkeling en behoorlijk bestuur.

			<p>evaluatieverslag voor het Directiecomité. <u>Streefdata:</u> 30 juni 2009 en 31 december 2009 → Eerste rapport voorgesteld op 16/06/09 / tweede rapport is de nota aan het ABC</p> <p><u>Verbintenis 2:</u> Ter beschikking stellen aan de klager van een online en beveiligd klachtenformulier op onze website. <u>Streefdatum:</u> 1 juli 2009 → Gerealiseerd in oktober 2009</p> <p><u>Verbintenis 3:</u> Een globale synthesesnota over de resultaten van dit nieuwe systeem voor klachtenbeheer voor het Algemeen Beheerscomité. <u>Streefdatum:</u> 31 december 2009. Gerealiseerd (toelichting op 1 maart aan het ABC)</p>		
TITEL VII : Duurzame ontwikkeling					
Artikel N16. Ondersteunen van andere landen (o.a. ontwikkelingslanden) bij het uitbouwen van een solidair, universeel en duurzaam systeem van geneeskundige verzorging	☺	DGV	<p><u>Verbintenis 1 gerealiseerd:</u> tegen 30 juni 2009: De opstelling van een document voor het Directiecomité met het expertiseaanbod dat het RIZIV inzake de verzekering voor geneeskundige verzorging ter beschikking van de ontwikkelingslanden stellen → Een COOPAMI site met expertiseaanbod is beschikbaar (sedert mei 2009), alsook een e-mail adres en LOGO.</p> <p><u>Verbintenis 2 gerealiseerd:</u> tegen 30 juni 2009: De opstelling van een gegevensbank met contactpersonen die een specifieke ervaring op dat vlak hebben.</p> <p><u>Verbintenis 3 gerealiseerd:</u> tegen 30 juni 2009: De opstelling van een gegevensbank met contactpersonen die bereid zijn te zorgen voor opleidingsmodules.</p> <p><u>Verbintenis 4 gerealiseerd:</u> tegen 31 december 2009: Een opleidingsprogramma voorstellen.</p>	Geen	JA, Artikel 48: vervolg acties COOPAMI (vormingsprogramma, e.a.)

Anonieme ziekenhuisverblijven (art. 8)

INLEIDING

De bedoeling van het project is enerzijds het verbeteren van de overdracht, verwerking en terbeschikkingstelling van de gegevens inzake anonieme ziekenhuisverblijven (AZV).

BALANS JAAR 2009

In de Wijzigingsclausule 2009 is voorzien (resultaten-verbintenis 1) dat binnen een termijn van 3 maanden volgend op de ontvangst van het laatste aanvaardbare bestand dat noodzakelijk is voor de samenstelling van een representatieve databank, gevalideerde AZV-gegevens ter beschikking moeten worden gesteld, onder andere voor de Technische Cel RIZIV – FOD Volksgezondheid. Deze termijn wordt ook opgevolgd via de boordtabellen. Zoals reeds werd gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule, is de validatie van de gegevens voor editie 15 (verblijven 2007) voor de eerste maal gerealiseerd binnen een termijn van minder dan een maand, aldus ruim onder de streeftermijn.

Verder is voorzien (actie-verbintenis 1) dat voor elke Verzekeringsinstelling een gedetailleerd verslag zal worden opgesteld betreffende de volledigheid en kwaliteit van de AZV-gegevens (editie 15, verblijven 2007). Dit moet gebeuren binnen een termijn van 3 maanden volgend op de ontvangst van het laatste aanvaardbaar bestand dat noodzakelijk is voor de samenstelling van een representatieve databank. Ook deze verslagen zijn, zoals reeds werd gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule, binnen de termijn gerealiseerd en aan de VI bezorgd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De verbintenissen zijn gerealiseerd.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in de boordtabellen.

Bijlagen: Geen.

Verklarende factoren met betrekking tot de stijging van het aantal invaliden (art 9)

BALANS JAAR 2009

Dit project heeft tot doel alle actoren binnen de uitkeringsverzekering in te lichten over de oorzaken van de vastgestelde ontwikkelingen op het vlak van de evolutie van het aantal invaliden. Op 31 december 2002 tellen we in de sector van de loontrekkende invaliden 193.538 gerechtigden, op 31 december 2005 is het aantal invaliden loontrekkende al opgelopen tot 208.595, en op 31 december 2008 tot 232.153 invaliden.

In november 2005 is voor de eerste keer een nota opgemaakt, voorgelegd aan het Algemeen Beheerscomité en overgemaakt aan de Minister. Vervolgens is vanaf 2006 elk jaar een geactualiseerde versie opgemaakt. De laatste versie (2009) hiervan is voorgelegd aan en goedgekeurd door het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering in zijn vergadering van 18 november 2009. De discussies en de reacties van de leden van het Beheerscomité leiden ertoe dat de nota wordt uitgebreid, verfijnd en verbeterd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De nota over de verklarende factoren met betrekking tot de stijging van de invaliden zal in de toekomst jaarlijks worden bijgewerkt en worden voorgelegd aan het Beheerscomité en de voogdijoverheid.

Dit project is niet meer opgenomen in de 3de bestuursovereenkomst 2010-2012.

Bijlage 1:

- Verklarende factoren met betrekking tot de stijging van het aantal invaliden (Nota BU nr. 2009/72 van 9 november 2009)

Evaluatie van de financiële impact van een genomen maatregel in de sector van de uitkeringen (art 10)
--

BALANS JAAR 2009

Via deze doelstelling wenst de dienst voor uitkeringen de voogdijoverheid en het beheerscomité correct in te lichten over de financiële weerslag van de met betrekking tot de uitkeringsverzekering genomen maatregelen. Deze financiële weerslag dient te worden vergeleken met de gemaakte raming teneinde de kwaliteit van de begrotingsramingen te kunnen evalueren.

Dit laat de voogdijoverheid toe om niet alleen de gevolgen van de genomen beslissingen te toetsen aan de initiële doelstellingen, maar tevens een beleid uit te stippelen rekening houdend met een vooraf becijferd budgettair kader.

In de periode van de 2^{de} bestuursovereenkomst is jaarlijks een nota voor het Beheerscomité en de voogdijoverheid opgemaakt over de financiële weerslag van de genomen maatregelen. Eind 2009 is de nota opgemaakt over de financiële weerslag van de in 2008 genomen maatregelen, en voorgelegd aan het beheerscomité van 18 november 2009.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De nota over de financiële impact van de genomen maatregelen zal in de toekomst jaarlijks worden bijgewerkt en worden voorgelegd aan het Beheerscomité en de voogdijoverheid tegen het eind van elk jaar volgend op het jaar waarin de maatregelen werden genomen.

Dit project is niet meer opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012.

Bijlage 2:

- Evaluatie van de financiële weerslag van de maatregelen die zijn genomen in de sector van de uitkeringen – dienstjaar 2008 (Nota nr. 2009/68 van 30 september 2009)

Farmanet (art. 11)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het exploiteren van de Farmanetgegevens door middel van analyses en hierover communiceren.

BALANS JAAR 2009

Ieder kwartaal maakt het RIZIV een zogenaamde Infospot op waarin op basis van de Farmanetgegevens een welbepaald actueel thema wordt uitgediept (actie-verbintenis 1). Over de Infospots tijdens de eerste helft van 2009 werd reeds in het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule gerapporteerd. Tijdens het derde trimester werd een Infospot gepubliceerd op de website van het RIZIV over de 'Top 25' van de werkzame bestanddelen in de uitgaven in de ambulante sector van de verzekering voor geneeskundige verzorging in 2008. In het vierde trimester was de Infospot gewijd aan het gebruik van opioïden voor de behandeling van pijn en de kost ervan.

Actie-verbintenis 2, nl. het maken van analyses per groep van voorschrijvers, werd reeds eerder gerealiseerd, zoals gerapporteerd in het semestrieel verslag.

Jaarlijks wordt ook algemeen analyseverslag opgemaakt van de inhoud van de nieuwe Farmanetgegevens met een onderverdeling van het verbruik in de therapeutische groepen per geslacht, leeftijd, sociaal statuut, alsook de kostprijs van de geneesmiddelen voor de rechthebbenden, de zorgverleners en de verzekering voor geneeskundige verzorging (actie-verbintenis 3). Het algemeen analyseverslag op basis van de gegevens voor 2008 werd begin 2010 gepubliceerd op de website van het RIZIV. In dit verslag valt in een aantal tabellen een stijging op te tekenen, dit ten gevolge van de opname van de zelfstandigen in de Farmanetgegevens.

Daarnaast wordt in het kader van het project Farmanet een jaarlijks intern begrotingsverslag opgemaakt met een panorama van de begrotingsmaatregelen wat de geneesmiddelen in de ambulante sector betreft, met daarbij aandacht voor de gevolgen voor de begroting en de gevolgde methodologie (actie-verbintenis 4). Deze actie-verbintenis, die voorzien was voor eind 2009, zal wellicht pas midden maart 2010 kunnen worden gerealiseerd. De tijdige opmaak van dit tijdsintensieve rapport is in het gedrang gekomen door het bijkomend werk binnen de betrokken directie ten gevolge van het nieuwe vergoedingssysteem voor apothekers en ten gevolge van de uitvoering van het Medicomut-akkoord.

In december 2009 werden verder ook de twaalfde editie van de farmaceutische boordtabellen voor de gegevens van 2007 op de website van het RIZIV geplaatst (actie-verbintenis 5).

In de Wijzigingsclausule 2009 is ook opgenomen dat er bij de Verzekeringsinstellingen jaarlijks zal worden geïntervenieerd om de termijnen van de gegevensoverdracht te verkorten en de kwaliteit ervan te verbeteren (actie-verbintenis 6). Dit houdt onder meer in dat er een syntheseverslag over de termijnen en de kwaliteit (type fourten, herhaling...) van de Farmanetgegevens aan het Verzekeringscomité wordt voorgelegd en naar elke VI wordt opgestuurd. Op 18 december 2009 werd een dergelijk rapport opgemaakt voor alle VI samen met daarbij bijlagen met de situatie per VI (cf. bijlage: enkel het algemeen verslag is opgenomen, niet de bijlagen per VI). Dit rapport werd vervolgens overgemaakt aan de contactpersonen bij de VI. De voorlegging aan het Verzekeringscomité heeft in feite niet veel zin gezien het technische karakter van dit rapport, alsook de goede kwaliteit van de gegevens zoals deze de jongste jaren is vastgesteld.

Tot slot is voorzien dat in de maand volgend op ontvangst en validering van de volledige Farmanetgegevens van het kwartaal telkens een document zou worden opgesteld betreffende de feiten die zijn vastgesteld op basis van deze gegevens (actie-verbintenis 7). Het zou gaan om synthetische documenten die gewijd zijn aan de actualiteit. De concrete uitvoering van deze actie-verbintenis is enigszins verschillend van de oorspronkelijke opzet. De facto worden er telkens een aantal tabellen opgemaakt en verstuurd aan een 100-tal geïnteresseerden die zich hiervoor hebben ingeschreven. Deze tabellen omvatten zowel algemene informatie, maar bv. ook meer specifieke evoluties inzake het voorschrijven op stofnaam; de evoluties inzake goedkope geneesmiddelen; de marges van de apothekers; etc. De terbeschikkingstelling van deze tabellen gebeurt steeds ruim binnen de voorziene streefdatum. Gezien de omvang van deze tabellen zijn deze niet bijgevoegd bij dit verslag; vanzelfsprekend kunnen deze wel worden opgevraagd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De exploitatie van de Farmanetgegevens is de facto een continue opdracht van het RIZIV. In dit verband zullen de voorziene actie-verbintenissen verder worden uitgevoerd.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in de boordtabellen.

Bijlage 3:

- Rapport over de kwaliteit van de Farmanetgegevens (algemeen verslag).

<p style="text-align: center;">Ontwikkelen van kennis inzake primaire arbeidsongeschiktheid: statistieken en studies (art. N1)</p>

INLEIDING

De bedoeling van dit project is tweeledig. Enerzijds wil het RIZIV de exploitatie van de beschikbare statistieken inzake primaire arbeidsongeschiktheid (PAO) (cf. Bestuursvereenkomst 2006-2008) beter exploiteren door het opmaken van een rapport dat op synthetische wijze de resultaten van de statistieken beschrijft, met inbegrip van een overzicht van de statistische evolutie doorheen de tijd. Dit rapport (actie-verbintenis 1) zal worden toegevoegd aan de statistische cijfers die door de Dienst Uitkeringen aan de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle worden overgemaakt en heeft enkel tot doel de feitelijke evoluties te beschrijven, zonder daarbij verklarende variabelen te zoeken.

Een tweede doel van het project past binnen de ambitie van de Dienst Uitkeringen om op termijn (cf. Bestuursvereenkomst 2010-2012) een studie uit te voeren omtrent de verklarende factoren die aan de basis liggen van de evolutie van het aantal gevallen en uitkeringsdagen in primaire arbeidsongeschiktheid. Dit vereist onder meer het individualiseren van de boekhoudkundige gegevens inzake PAO. Verder moet een onderzoeksontwerp worden opgemaakt ter voorbereiding van de studie (actie-verbintenis 2).

BALANS JAAR 2009

Een belangrijke voorwaarde voor het mogelijk maken van de studie naar de verklarende factoren die aan de basis liggen van de evolutie van het aantal gevallen en uitkeringsdagen in PAO, is het individualiseren van de boekhoudkundige gegevens die de Dienst Uitkeringen (DU) ontvangt van de Verzekeringsinstellingen (VI).

Omtrent de eind 2008 gestarte werkzaamheden en vooruitgang voor het individualiseren van de boekhoudkundige flux, het verrijken ervan met nieuwe gegevens, het verkorten van de doorstuurtermijnen, en het transfereren in XML-formaat via CareNet, werd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule reeds gerapporteerd. Ook in de tweede helft van 2009 vond regelmatig overleg plaats tussen het RIZIV en de VI/NIC om deze aanpassing goed voor te bereiden.

Begin 2010 werd een definitief akkoord gesloten tussen het RIZIV en de VI/NIC omtrent de vorm en inhoud van de aangepaste gegevensstroom. Momenteel zijn de VI en het RIZIV elk langs hun kant aan het werk om deze gegevensstroom technisch mogelijk te maken. Dit houdt een conceptualisering en programmering in op vlak van onder meer de verzending van gegevens, de ontvangst ervan, en de stockage van de gegevens. Bijzondere aandacht moet besteed worden aan de technische procedure en vorm waarlangs administratieve of financiële fouten die in de doorgestuurde gegevens worden vastgesteld, door middel van een feedbacksysteem kunnen worden rechtgezet.

Zoals reeds aangegeven in het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule werd in de loop van het eerste semester van 2009 ook een onderzoeksontwerp gemaakt met het oog op de verklarende studie die in het kader van de Bestuursvereenkomst 2010-2012 zal worden uitgevoerd (actie-verbintenis 2).

Actie-verbintenis 1, nl. het ter beschikking stellen van een synthesrapport over de statistische evoluties op vlak van PAO (beschrijvend luik), en het overmaken van dit

rapport aan de DGEC, werd binnen de voorziene streefdatum gerealiseerd. Het betreft een uitgebreide set van tabellen met synthetische informatie.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De Dienst Uitkeringen van het RIZIV zal normaliter tegen het einde van het derde trimester van 2010 kunnen beschikken over de PAO-gegevens van 2009. Op basis daarvan kunnen vervolgens analyses gebeuren, zoals bv. de studie naar de verklarende factoren voor de statistische evoluties inzake primaire arbeidsongeschiktheid, die als verbintenis is opgenomen in artikel 15 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012. Tegen 31 maart 2011 zal een eerste studie worden gerealiseerd op basis van de gegevens van 2009. Deze studie zal vervolgens verder worden uitgediept en verfijnd.

Eén vermeldenswaardig specifiek element in het kader van de genoemde verklarende studie is het belang van een verbinding met de gegevens waarover de RVA beschikt om als zodanig de link tussen werkloosheid en de intrede in arbeidsongeschiktheid te bestuderen. In de loop van 2009 werd hiervoor door de Dienst Uitkeringen een discussienota opgemaakt die vervolgens ook reeds met de RVA werd besproken. In de loop van 2010 wordt dit overleg met de RVA verdergezet. Momenteel is alvast een aanvraagdossier in opmaak om toegang te verkrijgen tot een gegevensstroom van de RVA. Daarna zal moeten worden bekeken hoe en binnen welke termijn bijkomend gewenste gegevens verkregen kunnen worden.

In het kader van artikel 15 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 is ook het jaarlijks syntheserapport over de PAO-gegevens opnieuw opgenomen.

Bijlagen: geen

Responsabilisering van de V.I. met betrekking tot hun administratiekosten (art. 15)
--

In het kader van de responsabilisering van de V.I. met betrekking tot hun administratiekosten moet het Riziv jaarlijks informatie overmaken aan de Controledienst voor de Ziekenfondsen. Op basis van deze gegevens evalueert de controledienst de beheersprestaties van de V.I. en wanneer er tekortkomingen worden vastgesteld, worden, afhankelijk van de omvang van die tekortkomingen, financiële middelen afgetrokken van een deel van de toegekende begrotingsenveloppe (het variabele gedeelte van de administratiekosten).

BALANS JAAR 2009

Op 2 april 2009 zijn de gegevens met betrekking op het jaar 2008 aan de Controledienst overgemaakt. Er is intern een werkgroep bijeenkomen om de volledigheid en de kwaliteit van de gegevens van 2008 te evalueren. Aan de VI's zijn de gegevens voorafgaandelijk meegedeeld. Dit om een betere consensus over de validiteit van de gegevens tussen VI en het RIZIV te bekomen. De interne voorbereidingen voor de overdracht van de gegevens van 2009 zijn opgestart.

PERSPECTIEVEN 2010 & VOLGENDE

In de 3de bestuursovereenkomst 2010-2012 is de voortzetting van dit project opgenomen onder artikel 44. Via dit artikel wenst het RIZIV uitdrukkelijk te benadrukken dat nieuwe toepassingsregels noodzakelijk zijn en binnen een termijn van 2 jaar moeten uitgewerkt worden. Hiervoor zullen met de verzekeringsinstellingen de nodige besprekingen worden opgestart. Dit zal in 2 fasen verlopen: tegen eind 2010 zal een eerste rapport (verbintenis 1) worden opgemaakt met een synthese van de besprekingen gedurende het voorbije jaar. Vervolgens zal tegen eind 2011 een voorstel worden opgemaakt (verbintenis 2) betreffende de aanpassingen aan de huidige toepassingsregels.

In de boordtabellen van de 3de bestuursovereenkomst zal verder gerapporteerd worden over de datum en inhoud van de overgemaakte gegevens aan de Controledienst (in 1ste instantie voor de gegevens met betrekking op het jaar 2009, over te maken tegen eind maart 2010)

Bijlage: geen.

<p>Rapportering (o.a. aan de Algemene Raad) van gestandaardiseerde regionale gegevens over de uitgaven geneeskundige verzorging aan de hand van jaarrapporten (art. N2)</p>
--

BALANS JAAR 2009 & PERSPECTIEVEN 2010

Dit project maakt het mogelijk om degelijke en betrouwbare analyses gebaseerd op regionale gegevens van de uitgaven voor geneeskundige verzorging te produceren. Het beschikken over regionale gegevens en analyses hierop zal een toegevoegde waarde bieden in het kader van de besluitvorming in de ziekteverzekering (in uitvoering van art 16 §2 van de gecoördineerde ZIV-wet van 14-7-1994). Denken we bvb aan de identificatie van bepaalde prestaties met hoge variabiliteit en het op gestandaardiseerde wijze detecteren van uitgaven die afwijken van gemiddelden.

Tot 2008 werden niet-gestandaardiseerde regionale gegevens ter beschikking gesteld op basis van brute basisgegevens (kost en aantal gevallen per rechthebbende) naar o.a. regio, provincie en arrondissement. Deze gegevens werden ook gebruikt in de auditrapporten (cfr. artikel 13 uit de 2^{de} BO).

Als verbintenis bij dit artikel is opgenomen dat tegen 31 maart 2009 een jaarrapport van gestandaardiseerde regionale gegevens over de uitgaven geneeskundige verzorging voor de Algemene Raad zal opgemaakt worden.

In 2009 is door de dienst een methodologie voor de gestandaardiseerde analyse van de basisgegevens uitgewerkt (graad van detail, hergroepering van de uitgaven, aanbevelingen voor het ontwikkelen van geografische kaarten), en dit rekening houdend met de specifieke categorieën van de ledentallen. Bepaalde factoren kunnen op die manier worden geneutraliseerd zodat regionale analyses betrouwbaarder worden. Deze methode is gericht op een juistere interpretatie van de regionale variaties.

Op 26 oktober is het eerste rapport (gegevens over de uitgaven van 2006) aan de Algemene Raad voorgesteld. Het rapport is toegevoegd als bijlage en bevat de gegevens voor 2006.

In het voorontwerp van 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012 is dit project opgenomen onder artikel 14. In de periode van de 3^{de} bestuursovereenkomst is het de bedoeling om het eerste gestandaardiseerde rapport te verfijnen (in 2010) en dit rekening houdend met het resultaat van gevoerde besprekingen. Vanaf 2011 zal periodiek een geactualiseerd rapport worden opgemaakt over de gegevens van het jaar t, tegen het einde van het eerste trimester van het jaar t+2. De gegevens uit het rapport zullen worden aangevuld met commentaren en interpretaties.

Bijlage 4:

- Eerste jaarrapport van gestandaardiseerde regionale gegevens over de uitgaven geneeskundige verzorging: "Medisch verbruik vanuit geografisch perspectief - Variaties in de uitgaven van de verzekering voor geneeskundige verzorging in België - Gegevens 2006".

Coördinatie van het onderzoek inzake de performantie van het Belgisch gezondheidszorgsysteem (art. N3)

INLEIDING

De bedoeling van dit project is het verzekeren van een betere coördinatie van de informatie inzake de performantie van ons systeem van gezondheidszorg. Evenzeer is er nood aan een meer systematische reflectie over die Belgische resultaten, onder meer vanuit een internationaal vergelijkend perspectief.

In de loop van 2009 zal het eerste gecoördineerd onderzoeksrapport ('zero-rapport') worden opgemaakt (actie-verbintenis 2). Terwijl het KCE en WIV instaan voor het onderzoekswerk, is het RIZIV hoofdzakelijk verantwoordelijk voor de administratieve coördinatie van het onderzoek. In dit verband zal het RIZIV ook voorzien in een tussentijdse rapportering (actie-verbintenis 1).

BALANS JAAR 2009

Voor de voortgang tijdens de eerste helft van 2009 verwijzen we naar het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule.

In de loop van september 2009 werd een ontwerpversie van het onderzoeksrapport opgeleverd. Deze ontwerpversie werd aan een omstandige validatieprocedure onderworpen. Zo gebeurde een validatie met de betrokken administraties, de academici, etc. Vervolgens gebeurde ook een validatie van het rapport door 3 onafhankelijke experts. Het gevalideerde onderzoeksrapport werd daarna voorgelegd aan en voorlopig goedgekeurd door de Raad van Bestuur van het KCE op 15 december 2009. Het rapport is door het RIZIV officieel overgemaakt aan de minister van Sociale Zaken op 22 december 2009.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

In het eerste kwartaal van 2010 zal een werkgroep worden opgericht in de schoot van Interministeriële Conferentie van de ministers van Volksgezondheid. Deze werkgroep zal de resultaten van het onderzoeksrapport bestuderen. Vervolgens zal ook een adequate communicatiestrategie worden bepaald.

Het project is in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 niet opgenomen. In het kader van de werkgroep in de schoot van de Interministeriële Conferentie van de ministers van Volksgezondheid zal worden nagegaan of en hoe er vervolg kan worden gegeven aan het voorliggende zero-rapport inzake performantie van de gezondheidszorg. Het betreft in het bijzonder het eventueel leggen van specifieke accenten die moeten worden aangevuld en ontwikkeld, het bepalen van de frequentie van dergelijk performantieonderzoek, en indien nodig het preciseren van de samenwerkingsmodaliteiten voor de aansturing en uitvoering van het performantieonderzoek.

Bijlage 5:

- Brief aan de minister van Volksgezondheid, 22/12/2009

Exploitatie van de databank betreffende ‘toegestane gedeeltelijke hervatting van de activiteiten’ (art. 16)

INLEIDING

De bedoeling van dit project is het exploiteren van de geïnformatiseerde databank van ‘deeltijdse werkhervatting met toestemming van de adviserend geneesheer’ die in het kader van de Bestuursovereenkomst 2006-2008 en de Wijzigingsclausule 2009 werd ontwikkeld.

In het kader van de Wijzigingsclausule 2009 is voorzien om een systeem te ontwikkelen, zowel inhoudelijk als technisch, dat moet telaten om gedetailleerde statistieken ‘deeltijdse werkhervatting’ te genereren (actie-verbintenis 1). Verder moet worden opgemerkt dat de nieuwe elektronische flux nog niet in productie kon worden gesteld in de loop van 2008 (cf. Bestuursovereenkomst 2006-2008).

BALANS JAAR 2009

We verwijzen naar het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule waarin reeds werd toegelicht over de historiek en over de testfases van de nieuwe gegevensoverdracht.

Vanaf 1 januari 2010 zijn alle VI, met uitzondering van de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, in productie gegaan met de nieuwe gegevensoverdracht inzake toegestane gedeeltelijke hervatting van de activiteiten (actie-verbintenis 1 van de Bestuursovereenkomst 2006-2008). Deze gegevensoverdracht gebeurt in XML-formaat langs CareNet. Sindsdien ontvangt het RIZIV dus dagelijks de betreffende gegevens. Inmiddels hebben ook ongeveer alle VI hun historische gegevens ingediend.

In het tweede semester van 2009 vonden nog wat technische problemen plaats in verband met de feedbacks van het RIZIV aan de VI over de doorgestuurde gegevens, maar inmiddels zijn deze fouten grotendeels van de baan en is het systeem zich aan het stabiliseren. De vastgestelde problemen hebben de in het semestrieel verslag voorziene datum voor inproductiestelling negatief beïnvloed.

In het kader van het semestrieel verslag, was reeds aangegeven dat wat de ontwikkeling van een systeem, zowel inhoudelijk als technisch, voor de opmaak van gedetailleerde statistieken inzake 'deeltijdse werkhervatting' betreft (actie-verbintenis 1 van de Wijzigingsclausule 2009), in de loop van het eerste semester van 2009 door de DU reeds een behoeftenanalyse werd gerealiseerd. Van de kant van de ICT-dienst is deze behoeftenanalyse technisch geanalyseerd. In de loop van het tweede semester van 2009 werd evenwel prioritair gefocust op de inproductiestelling van de nieuwe gegevensstroom, waardoor het systeem om gedetailleerde statistieken op te maken op basis van de verzamelde gegevens technisch nog niet geprogrammeerd is.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Nu het RIZIV dagelijks de gewenste gegevens van de VI elektronisch ontvangt en ook de historische gegevens elektronisch heeft ontvangen, waardoor een unieke elektronische databank is gecreëerd, moet worden onderzocht wanneer stelselmatig de oude papieren gegevensstroom kan worden afgeschaft, alsook de specifieke databank van de DGEC die daaraan gekoppeld is.

Momenteel is langs de kant van de DGEC een onderzoek lopend of de gegevens in de nieuwe elektronische stroom en de nieuwe geïntegreerde databank inderdaad overeenstemmen met de gegevens in hun 'oude' databank op basis van de papieren stroom. Midden maart 2010 zal daarover meer uitsluitsel zijn.

Eens blijkt dat de elektronische stroom voldoende kwalitatief is, kan overgegaan worden tot het afschaffen van de papieren stroom. Indien alles volgens schema loopt, kan dit nog in het eerste semester van 2010 gebeuren. Dit vereist dat de DU in haar regelgeving voorziet dat de stroom inderdaad langs elektronische weg verloopt. Van belang is dat in de regelgeving ook de problematiek van bewijskracht van de gegevens opgelost is, gezien dit van belang is voor de controles die de DGEC uitvoert op basis van de gegevens. Rond deze problematiek, die het project overstijgt en een eigen reglementaire basis vereist, is binnen het RIZIV een werkgroep opgericht.

Wat de technische ontwikkeling van een systeem betreft om gedetailleerde statistieken op te maken op basis van de ontvangen gegevens (actie-verbintenis 1 van de Wijzigingsclausule 2009), is het de bedoeling dat dit in de eerste helft van 2010 gerealiseerd wordt. Als zodanig zou de DU een systeem ter beschikking krijgen waarlangs ze zelf statistische rapporten kan opmaken. Indien deze termijn gerespecteerd kan worden, zal de DU voor het einde van het jaar een omstandige analyse realiseren over de werking van het systeem van deeltijdse werkhervatting (actie-verbintenis 1 van de Bestuursvereenkomst 2010-2012).

Bijlagen: geen

Elektronisch invaliditeitsdossier – e-did (art. 17)

Dit artikel gaat over de elektronische behandeling van de invaliditeitsdossiers, zowel op vlak van het intern beheer van de dossiers op administratief en medisch vlak, als voor de ingaande stroom van gegevens komende van de VI's en de uitgaande stroom van de beslissingen naar de VI's.

De voorbije jaren is al heel wat gerealiseerd. Denken we o.a. aan:

- De integratie van alle primaire fiches (intrede in invaliditeit vanaf 1 januari 2007) en verlengingen in het edid-systeem (voor alle VI's);
- De integratie van de zelfstandigen (met historiek van het dossier);
- De geneesheren van de beperkte commissie nemen alle beslissingen in het programma edid (ongeveer 600 beslissingen per dag);
- De opvolging van de interne behandelingstermijnen van de dossiers aan de hand van een boordtabel;
- De opstart van een project voor de « roll-out scanning e-dossiers » voor de integratie (indexering, scanning en kwaliteitscontrole) van alle dossiers van verzekerden die nu in invaliditeit zijn erkend (ongeveer 245.000 'actieve dossiers').
- Het akkoord met de VI inzake de elektronische documentenstroom naar de verzekeringsinstellingen (de output), nl. de betekeningen rechtstreeks van het RIZIV naar de VI via edid, om een « prototypering » van de betekeningen van de beslissingen rechtstreeks via edid door te sturen (File Transfert Protocol/FTP).

De verbintenissen uit de wijzigingsclausule 2009 bij de tweede bestuursovereenkomst zijn als volgt:

1. Scanning van de dossiers: Opmaak van een actieplan betreffende de « roll-out van de scanning e-dossiers » voor de behandeling in edid van nu tot 2011 van alle 'actieve papieren dossiers' (dossiers van verzekerden die nu in invaliditeit zijn erkend). Streefdatum: 30 januari 2009.
2. Output: Prototypering van de betekeningen rechtstreeks naar de VI via edid met een of meerdere piloot-VI. Streefdatum: 31 december 2009.
3. Input: Realisatie van een studie waarin de voorwaarden en de modaliteiten worden gedefinieerd met het oog op de elektronische verzending van de documenten van de VI. Die studie zal tijdens de overlegvergaderingen met de VI plaatsvinden. Streefdatum: 31 december 2009.

BALANS JAAR 2009

Het project voor de « roll-out scanning e-dossiers » voor de integratie (indexering, scanning en kwaliteitscontrole) van alle dossiers van verzekerden die nu in invaliditeit zijn erkend ('actieve dossiers') is verder gezet in 2009. Dit project loopt nog tot september 2011 (het gaat nl. over ongeveer 245.000 dossiers). Het voordeel van de scanning is dat alle dossiers op dezelfde wijze behandeld zullen worden, dat de nodige stockruimte zal afnemen en de kost van de mainframe zal wegvallen. Op die wijze kunnen in de toekomst homogene statistische gegevens verzameld worden. De eerste verbintenis (nl. de opmaak van het actieplan) is gerealiseerd.

Ondertussen worden de betekeningen van de beslissingen rechtstreeks gestuurd naar de VI via edid (Verbintenis 2 tegen eind december 2009 gerealiseerd), en dit via File

Transfert Protocol/FTP. De bedoeling is wel dat deze stroom in de toekomst in xml via Carenet verloopt.

De voorbije maanden zijn al enkele overlegvergaderingen (o.a. op 13/11/2009, op 15/01/2010 en op 19/01/2010) met de VI's georganiseerd om de elektronische documentenstroom van de verzekeringsinstellingen (de input), nl. de steekkaarten van de VI's naar het RIZIV via edid voor te bereiden. Ook is een eerste versie van de haalbaarheidsstudie opgemaakt (Verbintenis 3, tegen 31 december 2009, gerealiseerd). Dit document is toegevoegd als bijlage, en bevat o.a. de voorwaarden en de modaliteiten voor de elektronische verzending van de documenten van de VI. Dit document zal tijdens de volgende overlegvergaderingen met de VI besproken en verder verfijnd worden en vormt de basis voor de verdere implementatie. Het wegvallen van inkomende papieren stroom zal leiden tot het vereenvoudigen van het administratieve werk (zowel bij de VI's als in het RIZIV), en tot een snellere behandeling van de dossiers

PERSPECTIEVEN 2010

Dit project wordt de komende jaren verder gezet, en is opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012 onder artikel 28, en bevat volgende aspecten:

- Het opmaken van een planning om het doorsturen van de steekkaarten van de VI's naar het RIZIV op een elektronische wijze te implementeren (tegen 31 december 2010).
- Het opstarten van een onderzoek naar de kwaliteit van de beoordeling van de invaliditeitsdossiers. Voor het project 'kwaliteitsonderzoek' zal in 2010 een projectfiche en een BIO-analyse worden opgemaakt, en dit tegen 31 december 2010.

Bijlage 6:

- Haalbaarheidsstudie inzake de inkomende documentenstroom van de VI's naar het RIZIV via edid.

Hervorming van de sector implantaten (art. 20)

INLEIDING

Zoals ook opgenomen in vorige verslagen houdt de gezondheidswet van 13 december 2006, gepubliceerd op 22/12/2006, een integrale vernieuwde benadering in van de reorganisatie van de sector implantaten. Deze benadering bevat 2 luiken, nl.

1. Luik 1: de uitvoering van de elementen uit de nieuwe gezondheidswet:
 - a. Invoering van een notificatie voor implantaten met een EG certificaat;
 - b. Nieuwe procedure voor terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen + Oprichting van de "Commissie Tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen"
 - c. een snellere tussenkomst door de gemeenschap in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

- d. de mogelijkheid voor de Minister om een verzoek tot opheffing van de vergoedbaarheid van een implantaat door een bedrijf te weigeren, alsook een implantaat waarvoor geen aanvraag wordt ingediend daartoe te verplichten
 - e. Elk bedrijf verantwoordelijk voor het op de markt brengen van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen moet het RIZIV op de hoogte brengen van het uit de handel nemen, van wijzigingen, dysfuncties en bijkomstige effecten van zijn producten, alsook van de maatregelen die werden getroffen om dit te verhelpen. Aan de hand van die informatie kan het RIZIV op continue wijze de tegemoetkoming bij kwalitatieve implantaten en invasieve medische hulpmiddelen verzekeren
2. Luik 2: het "On-line"-registratiesysteem van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen (het betreft hier grotendeels het herbepalen van de streefdata):
- a. Ontwikkelen van een ICT-web-applicatie,
 - b. Op juridisch vlak de noodzakelijke teksten met betrekking tot de uitwisseling van gegevens opmaken, alsook de bepalingen in verband met de privacy uitwerken,
 - c. Ontwikkeling en beheer van de databank.

De verbintenissen uit de wijzigingsclausule 2009 bij de tweede bestuursovereenkomst zijn als volgt:

1. Voorleggen van de ontwerptekst van het KB over de uitvoeringsbepalingen van de terugbetalingsprocedure aan het Verzekeringscomité (luik 1, b). Streefdatum: uiterlijk 6 maanden na het in werking treden van de notificatieprocedure.
2. Ontwikkeling van de web-applicatie (kern) zodat de zorgverlener via online registratie de gegevens in het kader van de toepassing van de nomenclatuur kan inbrengen en hij een ontvangstbewijs (code) terugkrijgt en waarbij de verzekeringsinstellingen via die code de gegevens van hun rechthebbenden kunnen nagaan (luik 2). Streefdatum: 1 juli 2009.

BALANS JAAR 2009 & PERSPECTIEVEN 2010

Luik 1:

Op 1 mei 2009 is de notificatieprocedure in werking getreden (publicatie van het KB op 26 maart 2009). Zoals in de actie-verbintenis 1 is opgenomen dient 6 maanden na het in werking treden van de notificatieprocedure de ontwerptekst van het KB over de uitvoeringsbepalingen van de terugbetalingsprocedure (luik 1, deel b) aan het verzekeringscomité voorgesteld worden. Dit is dan op 1 november 2009.

Een 1^{ste} werkdocument over de terugbetalingsprocedure van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen is beschikbaar voor het gedeelte evaluatie. Hiervoor wordt o.a. gebruik gemaakt van de kennis die is vergaard in het kader van het opzetten van de CTG-procedure. De ontwerptekst is echter nog niet voorgelegd aan het Verzekeringscomité (verbintenis in vertraging). In November 2009 zijn de besprekingen gestart met een uitgebreide werkgroep (VI, ZH-apothekers, ziekenhuisbeheerders en industrie). Er is ook vastgesteld dat de huidige wettekst (art. 35 septies) onvoldoende duidelijkheid geeft over sommige punten en een aantal tekortkomingen heeft om de procedure op de gewenste manier uit te werken.

De reden voor de opgelopen vertraging is enerzijds de vaststelling dat de wet moet aangepast worden, en anderzijds dat bij de uitwerking met de externe partners een aantal knelpunten en nieuwe elementen naar boven gekomen zijn die bijkomende aanpassingen van de wet vereisen en tot aanpassingen in KB-tekst hebben geleid.

Een eindversie van KB zal in de eerste helft van de maand maart afgewerkt worden. Daarna zal een datum voor bespreking op het Verzekeringscomité worden vastgelegd, en kan het voorstel van wetwijzigingen gefinaliseerd worden (ongeveer tegen eind maart).

Luik 1 van dit project is opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012 onder artikel 30. Als actie-verbintenis is opgenomen dat tegen 1 november 2010 de terugbetalingsprocedure van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen in zal werking treden. Het realiseren van deze datum hangt af van de tijdige publicatie van de wetwijzigingen. Meer daarover in de semestriële rapportering van 2010.

Luik 2:

De ontwikkeling van luik 2 situeert zich binnen een generieke ontwikkeling op RIZIV-niveau. Het betreft de ontwikkeling van een generiek systeem van registratie van medische gegevens (van klinische, wetenschappelijke of kwalitatieve aard). Dit programma draagt de naam e-care (cfr. de wet houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en de creatie van de vzw e-care, gepubliceerd op 21 augustus 2008).

Zoals in de 2^{de} actie-verbintenis is opgenomen dient de webtoepassing klaar te zijn op 1 juli 2009. Deze applicatie is in eerste instantie van toepassing op de sector van de hartdefibrillatoren, waarvoor de toepassing in productie is gegaan op 10 januari 2010 (actie-verbintenis 2 is gerealiseerd).

Ter informatie, de applicatie "Qermid©Hartimplantaten" is een on-line dienst die toelaat om individuele medische patiëntgegevens en materiaalgegevens over hartdefibrillatoren en ingrepen te registreren. Op deze manier hebben de verschillende cardiologische centra snel en eenvoudig de nodige gegevens ter beschikking, waardoor de kwaliteit van de medische zorgen voor de patiënten stijgt. De registratie van deze gegevens laat de ziekenhuizen toe om, op elektronische wijze, de aanvraag voor terugbetaling aan het RIZIV toe te zenden. Het RIZIV kan vervolgens, eveneens elektronisch, de beslissing inzake terugbetaling aan het ziekenhuis terugsturen.

Luik 2 van dit project is opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012 onder artikel 24. Het RIZIV zal deze toepassing uitbreiden naar andere sectoren. In 2010 is de uitbreiding voor de pacemakers (tegen 30 juni 2010), de endoprothesen (binnen 2 jaar na de publicatie van de nomenclatuur) en de coronaire stents (binnen het jaar na de publicatie van de nomenclatuur) voorzien.

Bijlage: geen.

My CareNet (art. 21)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het tijdig (binnen de drie maanden na de technische inproductiestelling) informeren, per omzendbrief en via de website, van alle betrokkenen over de nieuwe concrete richtlijnen inzake My CareNet (aanpassingen voor facturatie, reglementering, etc.) (actie-verbintenis 1).

BALANS JAAR 2009

Het Nationaal Intermutualistische College (NIC), dat verantwoordelijk is voor de technische infrastructuur van My CareNet, heeft My CareNet voor de thuisverpleegkundigen in productie gesteld op 1 januari 2009. Voor deze doelgroep werd de actie-verbintenis in de Wijzigingsclausule 2009, nl. het voorzien van de nodige informatie en communicatie ten aanzien van de betrokken actoren, reeds gerealiseerd, zoals gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

My CareNet zal stelselmatig worden uitgebreid naar andere doelgroepen. De planning hiervoor wordt vastgesteld tussen het NIC, de VI, het RIZIV en de doelgroepen zelf.

Voor 2010 is voorzien dat volgende doelgroepen, ofwel in pilootvorm, ofwel in veralgemeende vorm, in productie zullen gaan met My CareNet: de labo's, de rusthuizen (ROB/RVT), de apotheken, en de artsen (voor wat het aanvragen van machtigingen voor Hoofdstuk IV-geneesmiddelen betreft).

In artikel 23 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 is opgenomen dat in het kader van de gedeeltelijke of veralgemeende inproductiestelling van deze doelgroepen in My CareNet door het RIZIV telkens een aangepast reglementair kader moet worden voorzien (6 maanden voor de technische infrastructuur operationeel is) en een adequate communicatie aan alle betrokkenen (3 maanden vooraleer de technische infrastructuur operationeel is).

In artikel 22 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 zijn daarnaast engagementen opgenomen omtrent de ontwikkeling en het beheer van referentiebestanden die noodzakelijk zijn in het kader van My CareNet en eHealth.

Bijlagen: Geen

Forfaitarisering van geneesmiddelen in de ziekenhuizen (art. 35)

BALANS JAAR 2009

Sinds 1 juli 2006 passen de acute ziekenhuizen (die op zijn minst een C, D en/of E-dienst hebben) een systeem toe van forfaitaire vergoeding van toegediende farmaceutische specialiteiten, per ziekenhuisopname, ongeacht het werkelijke verbruik. De basis voor de forfaitarisering staat in vijf koninklijke besluiten houdende:

- De berekening van de forfaits;
- De bepaling van de verzekeringstegemoetkoming, toepassing op hoofdstuk IV en criteria van de uitsluitingslijst;
- De reglementering over het persoonlijk aandeel;
- De bepaling van de uitsluitingslijst van de ATC-codes;
- De oprichting van een permanente werkgroep binnen de CTG.

In de lijst van de farmaceutische specialiteiten is gepreciseerd welke specialiteiten van forfaitarisering worden uitgesloten. Dat is bijvoorbeeld het geval voor een reeks specifieke producten die ambtshalve worden uitgesloten (weesgeneesmiddelen, cytostatica, immunoglobulines, albumine, geneesmiddelen tegen AIDS). De radio-isotopen zijn eveneens uitgesloten. De lijst kan op voorstel van de permanente werkgroep worden gewijzigd.

Het is belangrijk te benadrukken dat die lijst maandelijks wordt bijgewerkt en via onze website kan worden geraadpleegd. Naast de jaarlijkse berekening van het nieuwe forfaitbedrag op basis van de meest recente gegevens en de analyse van de betwistingdossiers die door sommige ziekenhuizen zijn ingediend, vormt de bijwerking van die lijst dus een belangrijke activiteit van de dienst in het kader van dit dossier.

In de wijzigingsclausule is de laatste verbintenis voor dit project opgenomen. Het betreft een evaluatie van het forfaitariseringssysteem zes maanden na het ter beschikking stellen van de gekoppelde MKG-AZV-gegevens aan de technische cel (= januari 2009) en een eerste verslag aan de betrokken organen (Multipartite en Verzekeringcomité). De streefdatum is dus eind juni 2009.

De Dienst baseert zich ook op de PH-documenten (geneesmiddelen afgeleverd door de ziekenhuisofficina) teneinde de weerslag van dit forfaitariseringssysteem te evalueren.

De dienst zal het verslag voor 31 maart 2010 opleveren (in plaats van juni 2009). De vertraging was al aangekondigd in het semestrieel verslag van 2009.

Dit project is niet meer opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012.

Bijlage: geen.

<p>Beheer van de aanvragen voor een invaliditeitspensioen in het internationale kader (art. N4)</p>
--

INLEIDING

De bedoeling van het project is het optimaliseren en informatiseren van het beheer van de aanvragen voor een invaliditeitspensioen in het internationale kader met als effect onder meer een verbetering van de kwaliteit van de dienstverlening en een inkorting van de behandeltermijnen.

BALANS JAAR 2009

In het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule, werd reeds vermeld dat een coördinatieplatform met de VI werd opgericht (actie-verbintenis 1). Dit coördinatieplatform komt ongeveer maandelijks samen en heeft voornamelijk betrekking om het voorbereiden van de implementatie van de nieuwe Europese coördinatiewetgeving. Daarnaast is er ook ruime aandacht voor een belangrijk dossier van jurisprudentie, nl. het geval-Leyman.

De sectie Internationale Verdragen wil, in lijn met de verbeterde processen, inzetten op een modernisering van de ICT-toepassing die gebruikt wordt voor het beheer van de aanvragen voor een invaliditeitspensioen in het internationale kader. De ICT-behoeftenanalyse die deel uitmaakt van de uitgevoerde BIO-analyse, stelt de ontwikkeling van een nieuwe informaticatoepassing voor met 6 geïntegreerde modules die het mogelijk maken het volledige business proces en alle activiteiten van de afdeling te informatiseren:

- Module 1: Beheersmodule voor de binnenkomende correspondentie
- Module 2: Beheersmodule voor de buitengaande dossiers
- Module 3: Beheersmodule voor de aanvragen van invaliditeitspensioen
- Module 4: Beheersmodule van de beslissingen
- Module 5: Beheersmodule voor de algemene boekhouding
- Module 6: Beheersmodule voor statistieken en boordtabellen (actie-verbintenis 2)

Om deze informatisering mogelijk te maken werd begin 2009 reeds een omvattende business analyse gerealiseerd door de sectie Internationale Verdragen van de Dienst Uitkeringen.

In de loop van 2009 vond meermaals contact plaats tussen de Dienst Uitkeringen en de ICT-afdeling om de ontwikkeling van de 6 modules voor te bereiden. Bij het schrijven van dit verslag zijn er nog geen modules gerealiseerd, dus ook niet de beheersmodule voor statistieken en boordtabellen (actie-verbintenis 2). Wel is de ontwikkeling van de berekeningmodule (module 4) gestart. In dit verband is er een werkgroep met ICT-medewerkers en sleutelgebruikers die wekelijks overleg plegen.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De ontwikkeling en inproductiestelling van module 6 (actie-verbintenis 2) is zoals vermeld in vertraging. Module 4 is inmiddels wel reeds in ontwikkeling.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in artikel 49 waarbij is aangegeven dat alle modules voor midden 2011 in productie zullen worden genomen.

Bijlagen: Geen

Zorgvernieuwing in de ouderenzorg (art. N5)

INLEIDING

De bedoeling van het project betreft het administratief ondersteunen van de projecten van zorgvernieuwing, zowel op vlak van de voorbereiding van de selectie van

projecten door het Verzekeringscomité, alsook op vlak van de rapportering over de geselecteerde projecten.

BALANS JAAR 2009

Zoals reeds gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule, werd op 16 juli 2009 het finale K.B. gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad. Vanaf dan hadden de geïnteresseerden 90 dagen om een aanvraag in te dienen. Op 14 oktober 2009 waren 126 projecten ingediend van alternatieve en ondersteunende zorg voor kwetsbare bejaarden.

De ingediende projecten werden vervolgens geanalyseerd door de Gemeenschappen en Gewesten op hun formele criteria. Op het Verzekeringscomité van 30 november 2009 werd het advies dienaangaande van de Gemeenschappen en Gewesten besproken, waarop het Verzekeringscomité een beslissing nam over de projecten die aan een inhoudelijke evaluatie door de daarvoor voorziene jury's zouden worden voorgelegd.

Op maandag 8 februari 2010 heeft het Verzekeringscomité van het RIZIV finaal 67 projecten geselecteerd die in maart 2010 van start zullen gaan. Ten opzichte van de oorspronkelijke voorziene streefdatum in de Wijzigingsclausule (actie-verbintenis 1: 30 juni 2009) is er een vertraging, dit ten gevolge van de vertragingen op vlak van de opmaak van de reglementaire basis ten gevolge van de opmerkingen van de Raad van State.

Voor de financiering van die projecten heeft de federale regering een begroting van meer dan 14 miljoen euro op jaarbasis uitgetrokken. De geselecteerde projecten kunnen in 4 categorieën worden opgedeeld: nieuwe semi-residentiële zorgmodules, nieuwe zorgfuncties, nieuwe samenwerkingsverbanden waardoor een grotere continuïteit in de verzorging mogelijk wordt en ten slotte alternatieve woonvormen.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Vanaf 1 maart 2010 zullen de overeenkomsten getekend worden per project. Hiervoor zal op het niveau van het Verzekeringscomité van 15 maart 2010 normaliter een finaal ontwerp van overeenkomst worden goedgekeurd. Op 24 maart 2010 zullen ook alle geselecteerde projecten op het RIZIV worden uitgenodigd voor een informatiesessie over het voorziene verloop van de uitvoering en de opvolging van de projecten. Een eerste beknopt verslag over de uitvoering van de projecten (eerste oproep) zal door de 'projecteigenaars' gebeuren voor eind september 2010.

De verderzetting van het project 'zorgvernieuwing in de ouderenzorg' is opgenomen in artikel 32 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 met als actie-verbintenissen het lanceren van een tweede oproep voor projecten en het opmaken van een voorstel van selectie terzake, alsook het opmaken van periodieke rapporten over de stand van zaken in de geselecteerde projecten. Ten gevolge van de vertraging in de start van de uitvoering van de projecten uit de eerste fase, is actie-verbintenis 2 uit de Wijzigingsclausule 2009, nl. het opmaken van een eerste opvolgingsrapport ten behoeve van het Verzekeringscomité, geïntegreerd in de nieuwe Bestuursovereenkomst 2010-2012.

Bijlagen: Geen

Oprichting van de vzw E-care (art. N6)

BALANS JAAR 2009

In de wet van 21 augustus 2008 over de oprichting en organisatie van het e-healthplatform als openbare instelling van sociale zekerheid, is de oprichting van de vzw e-care opgenomen. Het RIZIV en de Staat zijn gemachtigd om de vzw op te richten samen met de ziekenfondsen en de verenigingen van zorgverleners en zorginstellingen.

Deze vereniging zal, naar analogie met het kankerregister, een samenwerkingsverband oprichten waarbij diverse actoren op een georganiseerde en gestructureerde wijze afspraken zullen maken over de inzameling, verwerking en terbeschikkingstelling van bepaalde klinische gegevens. Het gaat hier om de concrete governance van bepaalde gegevensstromen aan de hand van een generieke en flexibele structuur. Concreet zullen afspraken gemaakt worden over het vaststellen van de modaliteiten en definiëring van de gegevensstromen en de gebruikers, enz. Vanzelfsprekend zullen bij de uitwerking van het project alle regels en wetgeving inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer worden gerespecteerd.

De vzw e-care kan belast worden met:

- De organisatie van de elektronische gegevensstromen voor de inzameling, verwerking en terbeschikkingstelling van bepaalde klinische gegevens m.b.t. verstrekkingen die in aanmerking komen voor vergoeding door de VGVU;
- De organisatie van registers m.b.t. verschillende klinische domeinen;
- Het verwerven en ter beschikking stellen van gecodeerde en anonieme gegevens aan het Federaal Kenniscentrum en aan wetenschappelijke instellingen en verenigingen met het oog op het realiseren van wetenschappelijk onderzoek.

In de wijzigingsclausule 2009 is de concrete realisatie van de oprichting van de VZW e-care (het opmaken van de statuten en het voorzien van de nodige logistieke ondersteuning & HR-middelen) opgenomen voor 2009. Het gaat over volgende verbintenissen:

- Opmaken van het oprichtingsdocument (statuten,...) voor de vzw e-care tegen 31 maart 2009;
- Het beschikbaar stellen van de logistieke en HR-middelen voor het operationaliseren van e-care eveneens tegen 31 maart 2009.

Voor wat betreft de eerste actie-verbintenis is een draft versie van de tekst voor de statuten opgemaakt in het eerste trimester van 2009. De ontwerptekst van de statuten is meegedeeld aan en goedgekeurd door de verzekeringsinstellingen in de loop van 2009. Contacten zijn genomen met de FOD Volksgezondheid. In 2010 zal het overleg met de betrokken partners verder gezet worden.

Voor de 2^{de} verbintenis zijn alle noodzakelijke acties ondernomen, met name de opmaak van de functiebeschrijvingen en de voorbereiding van de aanwervingen. De selectieprocedure voor de geneesheer E-Care is lopende. De procedure « Vergelijkende selectie voor geneesheren E-Care voor het RIZIV (Selor - ANG10001) » is gepubliceerd in het Belgisch staatsblad op 21 januari 2010. De selectie zal plaatsvinden in maart 2010.

Dit project is niet meer opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst 2010-2012.

Bijlage: geen.

Ondersteuning van de zorgtrajecten (art. N7)

De zorgtrajecten beogen een betere samenwerking van de artsen rond de patiënt en een toename van de kwaliteit van de zorg voor de patiënt. Het betreft een betere uitwisseling van gegevens tussen de zorgverleners (huisartsen, geneesheren-specialisten en andere gezondheidswerkers) en dit voor groepen van patiënten die een complexe zorg nodig hebben. De verzorging van de patiënt wordt m.a.w. opgevolgd en gecoördineerd.

De aanpak van het project zorgtrajecten oriënteert zich rond volgende thema's:

1. een uniforme registratie van medische en administratieve gegevens van de patiënt.
2. het gebruiken van die gegevens bij de opvolging van elke patiënt en inzake de evaluatie van de aanpak van de geneesheer
3. het ter beschikking stellen van de gegevens aan andere zorgverleners (rapporten, toegang tot dossiers,...)
4. het gebruiken van de gegevens (geanonimiseerd) om de zorgtrajecten beleidsmatig te gaan evalueren. Het betreft een wetenschappelijke evaluatie van het traject waarvoor de medico-mut zal vaststellen welke gegevens moeten meegedeeld worden per type van zorgtraject.
5. het verbeteren van de administratieve efficiëntie (opmaken van documenten adhv al beschikbare adequate gegevens)

BALANS JAAR 2009

De verbintenissen opgenomen in de wijzigingsclausule voor 2009 betreffen in eerste instantie (verbintenis 1) het luik communicatie waarvoor het RIZIV instaat. Concreet gaat het over volgende acties: 3 maanden na de ondertekening van het KB door de Koning (=X) zal het RIZIV volgende acties-verbintenissen realiseren:

- a. Opmaken van een algemene infobrochure.
- b. Opmaken van een specifieke brochure over diabetes.
- c. Opmaken van een specifieke brochure over nierinsufficiëntie.
- d. Opmaken van een specifieke brochure over de multidisciplinaire netwerken.
- e. Ontwikkelen van een website met o. m. FAQ's

Het KB van de zorgtrajecten is gepubliceerd in het Staatsblad van op 6 februari 2009. Het zorgtraject voor chronische nierinsufficiëntie is in werking getreden op 1 juni 2009,

voor de diabetespatiënten type 2 op 1 september 2009. Het gaat over ongeveer 72000 diabetespatiënten en 6000 patiënten met nierinsufficiëntie.

Voor wat betreft de realisaties bij verbintenis 1 is de stand van zaken als volgt:

- Het RIZIV heeft intern een communicatiegroep en een communicatiecentrum opgericht;
- Er zijn ook communicatiedocumenten opgesteld:
 - Een document bestemd voor de huisartsen, de specialisten en de huisartsenkringen;
 - Informatie ter beschikking op www.zorgtraject.be voor de multidisciplinaire lokale netwerken;
 - De informatie naar de patiënt.
- Er zijn ook informatiebrochures opgesteld (een algemene informatiebrochure, een specifieke brochure over diabetes en een specifieke brochure over nierinsufficiëntie).
- Sinds mei 2009 is een specifieke website voor de zorgtrajecten gecreëerd, zowel voor de patiënten als voor de professionelen.
- Er is didactisch materiaal opgesteld.
- Een oproep tot het indienen van pilootprojecten door de lokale multidisciplinaire netwerken (Verzekeringscomité van 15 juni 2009, nota CGV 2009/218).

Al deze acties werden tijdig gerealiseerd, tzt tegen eind mei 2009.

In tweede instantie (verbintenis 2) dienen conventies te worden afgesloten met lokale multidisciplinaire netwerken (opmaken teksten, onderhandelingen, beheer van de conventies) en dit 3 maanden na het goedkeuren van de nieuwe (aangepaste) ontwerptekst voor de conventies door het Verzekeringscomité (=X).

Op 15 juni 2009 is een ontwerptekst voor de conventies voorgelegd aan het Verzekeringscomité. Dit comité heeft de tekst goedgekeurd op 27 juli 2009.

Ondertussen is de procedure voor de indiening van de pilootprojecten achter de rug. De einddatum voor het indienen van de aanvragen voor de pilootprojecten was 30 september 2009. Die aanvragen zijn het resultaat van een lokale samenwerking tussen de lokale huisartsenkring(-en) en de lokale GDT (dienst voor thuisverzorging) en bevatten een actieplan voor 4 jaar.

De Dienst Geneeskundige Verzorging heeft een analyse gemaakt van de ingediende pilootprojecten. Vervolgens zijn die ingediende projecten ter beoordeling voorgelegd aan de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen. Die laatste heeft een voorstel geformuleerd tot het sluiten van een overeenkomst met het Verzekeringscomité.

Op datum van 21 december 2009 zijn in totaal 58 pilootprojecten “Lokaal multidisciplinair netwerk” (LMN) goedgekeurd door het verzekeringcomité. De lijst van goedgekeurde pilootprojecten en alle bijkomende informatie is opgenomen in de nota in bijlage (CGV 2009/506) en is eveneens beschikbaar op de website van de zorgtrajecten (zie website: www.zorgtraject.be). Verbintenis 2 is aldus gerealiseerd.

PERSPECTIEVEN JAAR 2010

In de 3^{de} bestuursovereenkomst is dit project opgenomen onder artikel 31. Het is belangrijk dat de activiteiten die ontwikkeld zijn in het kader van de zorgtrajecten worden geëvalueerd. In de periode van de 3^{de} bestuursovereenkomst zal het RIZIV dit evaluatieproces voorbereiden en ondersteunen. Op beleidsniveau is aangedrongen dat er snel evaluatieresultaten beschikbaar zouden zijn, en dus een eventuele intermediaire evaluatie moet worden uitgevoerd. Teneinde de evaluatie voor te bereiden zal het RIZIV, na het akkoord van het Verzekeringscomité, overeenkomsten met het WIV en het IMA uitwerken. Zij zijn belast met de uitvoering van die evaluatie.

Ook zal het RIZIV instaan voor de oprichting en ondersteuning van een Begeleidingscomité. Dit comité zal een permanente rol hebben inzake de evaluatie en bijsturing van de zorgtrajecten. Het comité zal samengesteld zijn uit vertegenwoordigers van de artsorganisaties, de VI's, het RIZIV en het eHealth-platform.

Bijlagen 7:

- Nota's verzekeringscomité (CGV 2009/218 & CGV 2009/506).

Referentiebedragen (art. N8)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het garanderen van een goede communicatie over het systeem van de referentiebedragen ten aanzien van de ziekenhuizen.

BALANS JAAR 2009

In de Wijzigingsclausule is voorzien dat het RIZIV uiterlijk 6 maand na de publicatie van de Gezondheidswet 2008 in het Belgisch Staatsblad een informatiedag zal organiseren over het systeem van de referentiebedragen ten aanzien van de ziekenhuizen (actie-verbintenis 1).

In het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule werd reeds gerapporteerd dat deze actie-verbintenis gerealiseerd werd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

De actie-verbintenis is gerealiseerd.

Het project is in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 niet meer opgenomen.

Bijlagen: geen.

Observatorium voor patiëntenmobiliteit (art. N9)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het voorbereiden van de oprichting van het Observatorium voor de Patiëntenmobiliteit, zowel op juridisch, als op organisatorisch-administratief vlak. In dit verband moet een analyse worden uitgevoerd omtrent de uitvoeringsmodaliteiten, de organisatorisch-administratieve impact en de te organiseren gegevensstromen in het kader van de oprichting van het Observatorium voor Patiëntenmobiliteit (actie-verbintenis 1).

BALANS JAAR 2009

De wet van 4 juni 2007 tot wijziging van de wetgeving met het oog op de bevordering van de patiëntenmobiliteit moet uitgevoerd worden door middel van een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad. Oorspronkelijk was in de wet van 4 juni 2007 voorzien dat deze ten laatste op 1 juli 2008 in werking moest treden door het voorzien van een K.B. met nodige uitvoeringsmodaliteiten. In de Programmawet van 8 juni 2008 werd deze datum van inwerkingtreding van de wet gewijzigd naar ten laatste 1 juli 2009.

In de Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid van 10 december 2009 werd voorzien om de inwerkingtreding nogmaals met een jaar uit te stellen tot 1 juli 2010. Bovendien is voorzien dat het Observatorium zou worden opgericht bij het RIZIV én de FOD Volksgezondheid, in plaats van bij de Algemene Raad van het RIZIV.

Met het oog op de voorbereiding van het vereiste K.B. met de nodige uitvoeringsmodaliteiten werd, zoals reeds gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag van de uitvoering van de Wijzigingsclausule, in de eerste helft van 2009 door het RIZIV een discussienota voorbereid met een analyse omtrent de uitvoeringsmodaliteiten, de organisatorisch-administratieve impact en de te organiseren gegevensstromen in het kader van de oprichting van het Observatorium voor de Patiëntenmobiliteit (actie-verbintenis 1).

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Tijdens de eerste helft van 2010 zal intensief overleg plaatsvinden tussen alle betrokken actoren – RIZIV, FOD Volksgezondheid, Beleidscel Sociale Zaken en Volksgezondheid – om de praktische modaliteiten voor de oprichting van het Observatorium voor Patiëntenmobiliteit te bepalen. De discussienota van het RIZIV geldt daarbij als basis. Daarnaast moet ook worden nagegaan welke reglementaire bepalingen en aanpassingen moeten worden opgemaakt en wie de coördinatie en redactie daarvan verzekert.

Op 1 februari 2010 vond alvast een eerste overleg plaats tussen de drie genoemde sleutelactoren. In de loop van de komende maanden zal dit overleg bilateraal en trilateraal worden verder gezet.

In het kader van artikel 47 van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 is voorzien om voor 30 juni 2010 een ontwerp van Koninklijk Besluit op te maken betreffende de oprichting van het Observatorium voor Patiëntenmobiliteit ter uitvoering van de Wet op de bevordering van de patiëntenmobiliteit van 4 juni 2007.

Bijlagen: Geen

Nieuw vergoedingssysteem van de apothekers, die hun activiteiten in open officina uitoefenen (art. N10)

Een nieuw vergoedingssysteem voor apothekers wordt ingesteld in uitvoering van artikel 35 octies van de GvU-wet en de "richtsnoeren voor een goede farmaceutische zorg" zoals die opgesteld zijn door het federaal agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten.

De doelstelling van dit artikel is de afleverende apotheker een belangrijkere rol toe te bedelen als informatieverstrekker naar de patiënt toe en hiervoor een aangepaste vergoeding te voorzien. Tot nu toe was de marge van de apotheker gekoppeld aan de maximum economische verkoopprijs aan publiek van de merkproducten. De marge is een bepaald percentage van de verkoopprijs aan het publiek, bij dure geneesmiddelen is die marge echter begrensd. Door de begrenzing tot een bepaald bedrag van de marge van de apotheker en door het steeds duurder worden van de merkproducten, trad er een erosie op van de vergoeding voor de apotheker.

De hervorming van het vergoedingssysteem streeft 2 doelstellingen na:

- enerzijds is er een economische reden om de afkalking van de marge te stoppen en
- anderzijds is er de herwaardering van de rol van de apotheker, in lijn met de toegenomen erkenning van een kwalitatieve farmaceutische patiëntzorg zoals die door de apothekers uitgeoefend wordt (correct gebruik, therapietrouw). De apotheker is meer en meer een begeleider van de patiënten voor een optimaal geneesmiddelengebruik.

Op het moment van de inwerkingtreding moet de hervorming op het vlak van de begroting voor de apotheken, de rechthebbenden en de verzekering voor geneeskundige verzorging een neutrale operatie zijn. Om die neutraliteit voor de patiënt te waarborgen, zal het persoonlijk aandeel van de rechthebbende in de kosten van een geneesmiddel voortaan worden berekend aan een prijsniveau, dat abstractie maakt van de winstmarges van de groothandelaar en van de apotheker.

BALANS JAAR 2009

In de wijzigingsclausule is opgenomen dat het RIZIV tegen eind 2009 de nodige aanpassingen (gegevensbank, reglementair kader, ...) dient uit te voeren zodat het nieuwe vergoedingssysteem van de apothekers die hun activiteiten in open officina uitoefenen in werking kan treden (actie-verbintenis).

De Dienst geneeskundige verzorging heeft alle nodige acties ondernomen voor de aanpassingen zowel op het vlak van de gegevens als voor het reglementaire kader.

Het Verzekeringscomité heeft op 30 november 2009 de hervorming van de vergoeding voor apothekers goedgekeurd onder voorbehoud van een akkoord van de overeenkomstencommissie over de verdere uitwerking van het specifiek honorarium van eerste aflevering. Dit is door de Overeenkomstencommissie Apothekers-

Verzekeringsinstellingen goedgekeurd op 4 december 2009. Op 8 december 2009 is vervolgens de nota finaal voor akkoord voorgelegd aan het Verzekeringscomité (zie Nota CGV 2010/488 in bijlage).

Dit systeem treedt in werking op 1 april 2010 (de aangepaste regelgeving van de FOD Economie zal ook op dat moment in werking treden). De publicatie van de lijst van de vergunde geneesmiddelen, rekening houdend met de hervorming van de reglementering, zal midden maart gepubliceerd worden.

PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

In de tekst van de 3^{de} bestuursovereenkomst is dit project opgenomen onder artikel 33. Het is namelijk zo dat het RIZIV zich ertoe verbindt om alle noodzakelijke informatie over het nieuwe systeem over te maken aan de apothekers, groothandels, VI's, industrie en publiek (ten laatste 1 maand voor de inwerking treding van het nieuwe systeem). Dit is in voorbereiding. Ook zal het RIZIV een evaluatie maken, en dit 18 maanden na de in werking treding van het systeem.

Bijlage 8:

- Nota Verzekeringscomité van 8 december 2009 (Nota CGV 2010/488).

<p style="text-align: center;">Ontwikkelen van een eenvoudiger en toegankelijker OMNIO- statuut (art. N11)</p>

BALANS JAAR 2009 & PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

Dit project beoogt het stimuleren van de toegankelijkheid van de zorg rond de vereenvoudiging van het OMNIO-statuut en de voorkeurregeling.

In de wijzigingsclausule 2009 is opgenomen dat het RIZIV tegen 30 juni 2009 een exhaustieve lijst van de knelpunten m.b.t. de huidige toepassing van OMNIO en voorkeurregeling zal maken, en dit in overleg met de VI's. Deze lijst is opgemaakt en was toegevoegd aan de bijlage van het semestrieel verslag van 2009 (verbintenis gerealiseerd). Deze bijlage bevatte zowel de vastgestelde problemen op reglementair vlak als de problemen gerelateerd aan het inkomen (o.a. het soort inkomen, referentieperiode voor het inkomen).

In 2009 zijn verschillende besprekingen gevoerd tussen de FOD Financiën, de beleidsinstanties, de Minister en het RIZIV. Deze besprekingen hebben geleid tot een beslissing van de Ministerraad midden juli 2009. Met name op 17 juli 2009 heeft de Ministerraad beslist om de OMNIO- en RVV³-statuten te integreren, en als referentiewetgeving de RVV-reglementering te gebruiken. De werkgroep "verzekeraarbaarheid" van het RIZIV werd belast om terzake concrete voorstellen uit te werken voor het maximaal bijeenbrengen van de RVV- en OMNIO-statuten, met als doel tot een toekenningsprocedure te komen die zoveel mogelijk overeenkomt met de thans geldende procedure voor het RVV-statuut.

³ RVV=recht op verhoogde verzekeringstegemoetkoming

Half september 2009 heeft de werkgroep verzekeraarbaarheid een verslag overgemaakt aan de Minister. De werkgroep heeft een oriëntatienota opgesteld met daarin de grote krachtlijnen die kenmerkend zijn voor de geplande hervorming en die, op enkele punten na, met eenparigheid van stemmen zijn vastgesteld door de leden van bovenbedoelde werkgroep. Bovendien is er een schatting gemaakt van de budgettaire kostprijs van deze hervorming van het OMNIO-statuuut. Het RIZIV onderzoekt deze verschillende opties samen met de Beleidscel en heeft het overleg met de FOD Financiën en de beleidscel van de minister van Financiën weer opgestart. Deze hervorming zal waarschijnlijk ten vroegste in werking kunnen treden op 1 januari 2011.

Parallel aan de integratie van die statuten is door de beleidscel gevraagd om de reeds voorgestelde punctuele aanpassingen aan de RVV zoals voorzien in de gezondheidswet door te voeren. Dit betreft de wijzigingen voor de langdurig werklozen van minder dan 50 jaar en de eenoudergezinnen. In de werkgroep verzekeraarbaarheid hebben, ter voorbereiding van de opmaak van een KB, besprekingen plaatsgevonden. Het KB zal op 15 maart 2010 aan het Verzekeringscomité worden voorgelegd, alvorens het naar de beleidscel wordt doorgestuurd. De maatregelen zullen op 1 juli 2010 in werking treden.

Een andere uitbreiding van het RVV is voorgesteld door de Minister van Sociale Zaken: een aanpassing van de ZIV-wet is goedgekeurd door de regering, teneinde het recht op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming na controle van het inkomen, uitgevoerd door het betrokken ziekenfonds, te verruimen naar de rechthebbenden van categorieën 2 en 3 van het Stookoliefonds, zoals toegekend door de OCMW's. Die wijziging zou in werking treden op 1 juli 2010. Het ontwerp van Koninklijk Besluit is binnen de werkgroep "Verzekeraarbaarheid" opgesteld en besproken, maar wacht op de inwerkingtreding van de wetswijziging.

In de tekst van de 3^{de} bestuursovereenkomst is dit project opgenomen onder artikel 26. Het RIZIV verbindt er zich toe om 3 maanden na het politiek akkoord inzake de verhoogde tegemoetkoming de reglementaire teksten op te maken voor de aanpassingen aan de GVU-wet en voor het KB.

Bijlage: geen.

Audit en advies in de ziekenfondsen (art. 24)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het uitvoeren van zogenaamde 'themacontroles' in het kader van de vernieuwde aanpak van administratieve controle ten aanzien van de ziekenfondsen door middel van audit, feedback en advies. In het kader hiervan wordt er jaarlijks een themacontrole inzake uitkeringen, een themacontrole inzake geneeskundige verzorging, en een controle van de lijsten van de terugvorderingen die in aanmerking zijn gekomen voor de verhoging van de administratiekosten, uitgevoerd (actie-verbintenis 1). Het eindverslag van deze controles wordt telkens voorgelegd aan de betrokken beheersorganen en het Comité van de Dienst voor Administratieve Controle (actie-verbintenis 2).

BALANS JAAR 2009

In de eerste helft van 2009 werd een themacontrole inzake 'primaire arbeidsongeschiktheid' (PAO) uitgevoerd (sector 'uitkeringen'). Hierover werd reeds gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule.

Het eindrapport van de themacontrole inzake PAO werd tijdens het tweede semester van 2009 verspreid en besproken binnen de geëigende organen. Op 9 december 2009 vond een discussie plaats over de resultaten en de geformuleerde aanbevelingen binnen het Platform Primaire Arbeidsongeschiktheid, waarin het RIZIV en de VI/NIC elkaar ontmoeten om de projecten inzake primaire arbeidsongeschiktheid te bespreken en af te stemmen. Vervolgens werd het eindrapport in de loop van januari 2009 ook geagendeerd en besproken op het Beheerscomité van de Uitkeringen, waar de sociale partners zich ook konden uitspreken over de vaststellingen en aanbevelingen. Door de sociale partners is alvast gevraagd om een opvolging te voorzien omtrent de uitvoering van de aanbevelingen en de geboekte vooruitgang inzake de vastgestelde probleempunten.

In de loop van het tweede semester van 2009 werd ook de themacontrole inzake OMNIO (sector 'geneeskundige verzorging'), die in de loop van het eerste semester werd voorbereid, succesvol, volgens de planning en zonder noemenswaardige problemen uitgevoerd en afgerond.

Tot slot werd in de loop van het tweede semester van 2009 ook de controle afgewerkt van de door de VI ingediende lijsten van de terugvorderingen die volgens hen in aanmerking komen voor de verhoging van de administratiekosten. Een samenvattende conclusie van de resultaten van deze controle werd in het kader van de toepassing van het systeem van de variabele administratiekosten reeds opgemaakt.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Het eindrapport van de themacontrole inzake OMNIO is momenteel in opmaak en zal in de loop van mei 2010 worden opgeleverd. Daarna zal het besproken worden binnen de geëigende organen.

Ook het eindrapport over de controle van de lijsten van de terugvorderingen die in aanmerking zijn gekomen voor de verhoging van de administratiekosten zal in de loop van mei 2010 worden opgeleverd.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in artikel 43 met als actie-verbintenissen het jaarlijks uitvoeren van twee themacontrole rapporten.

Bijlagen: geen.

Geneeskundige evaluatie (art. 25)
--

INLEIDING

In het kader van de VGU-wet wil het RIZIV, en meer bepaald de DGEC via het uitvoeren van evaluatieprojecten een verhoogde impact hebben op het tegengaan van overconsumptie en oneigenlijk gebruik van verstrekkingen. Wij kunnen een onderscheid maken tussen 2 types geneeskundige evaluatie:

- Enerzijds algemene evaluatie die de sector van geneeskundige verzorging, telkens voor een bepaald evaluatieonderwerp, een spiegel wil voorhouden omtrent consumptiepatronen en goed gebruik van de middelen.
- Anderzijds gerichte evaluaties (opsporingen), waarbij de DGEC gericht de omvang en veralgemening van specifieke vastgestelde feiten of problemen onderzoekt.

Op die evaluaties volgen impactmetingen; dit zijn metingen die na feedbackcampagnes (verspreiding eindrapporten, individuele aanschrijvingen,...) worden doorgevoerd om de impact na te gaan van die campagnes.

De evaluatieprojecten worden gestart in het geval hun voorstudie relevant blijkt. De opportuniteit van ingediende studievoorstellen wordt aan de hand van een aantal criteria (8-tal) beoordeeld:

- 1) De sterkte van de werkhypothese
- 2) Resultaatgerichte inzet van personeel en middelen (minimum aan input met een maximum aan output)
- 3) Relevantie in relatie tot de 'wet- en regelgeving' of toegevoegde waarde voor het enquêtewerk
- 4) Transversaal karakter van de studie
- 5) De verwachte impact van de studie (budget, gedragswijziging)
- 6) Actualiteit
- 7) Het innovatief karakter van de studie
- 8) Realiseerbaarheid of haalbaarheid van de studie.

Overtredingen die vastgesteld worden ter gelegenheid van opgestarte onderzoeken kunnen zowel betrekking hebben op het aspect overconsumptie als op de aspecten realiteit en conformiteit.

In functie van het onderwerp wordt gebruikt gemaakt van verschillende types van gegevensbronnen waarover het RIZIV beschikt of die het ter beschikking kan krijgen. De belangrijkste zijn: profielgegevens van de verstrekker-voorschrijver, gegevens anonieme ziekenhuisverblijven, farmanet uniek spoor, IMS-Health-data, datakubussen opgevraagd bij het IMA, gekoppelde gegevens MKG/MFG en de klassieke gewaarmerkte bestanden (art. 138 VGU-wet). Ook resultaten van analyses die door andere instanties (binnen andere diensten van het RIZIV of externe analyses) komen in aanmerking. De ervaring leert wel dat de tijdige aanlevering van de data en de datacontent in een aantal gevallen nog voor verbetering vatbaar is en voor belangrijke interferenties kan zorgen voor wat de vooruitgang van een evaluatieproject betreft. Een studievoorstel kan aanvankelijk "veelbelovend" voorkomen maar na analyse kan in een aantal gevallen toch blijken dat de vastgestelde aberraties niet zo uitgebreid zijn als aanvankelijk verwacht.

BALANS JAAR 2009

De concrete realisaties voor het jaar 2009 zijn:

- Voor het project in verband met het **voorschrijfgedrag van Plavix** werd een uitgebreid actieplan voorbereid tijdens het eerste semester van 2007. De eerste fase van dat actieplan bestond uit het opvragen van informatie bij alle ziekenfondsen van alle aanvragen (tijdens de maand maart 2007) voor tegemoetkoming voor dit geneesmiddel. Aan de hand van de bevindingen van de analyse is een terreinactie (tweede fase) voorbereid naar de voorschrijvers. De moeilijkheidsgraad van dit project ligt hoger dan verwacht en maakte meerdere aanpassingen in de methodologie noodzakelijk. Op grond van de resultaten van een eerdere test (2° semester 2008) is overgegaan tot de uitvoering van een uitgebreide gegevens-inzameling bij de zorgverleners-voorschrijvers, waarvan de analyse aangevat is in het tweede semester 2009 en doorloopt in 2010.
- In 2007 werd in het kader van het actieplan rond het project **knieorthesen en lumbostaten** een gerichte opvraging gedaan bij de ziekenfondsen van gegevens (voorschrijf- en afleveringsdocumenten) van geselecteerde zorgverleners (bandagisten). De resultaten van die gegevensverzameling werden tijdens het tweede semester 2007 verwerkt in een intern rapport. De bevindingen van dit intern rapport hebben in het eerste semester 2008 geleid tot een terreinactie waarbij voor een aantal verzekerden complementaire informatie werd verkregen. De analyse van de aldus ingezamelde gegevens werd intussen ook gefinaliseerd voor het gedeelte knieorthesen. Het eindrapport wordt samen met een actie- en communicatieplan opgeleverd begin 2010.
- De analyse voor het project “gebruik van het **orthopantomogram**” is afgerond. Eind 2007 werd hiervoor een actieplan opgesteld. Wegens twijfels over de uitvoerbaarheid hiervan is intussen een voorafgaande “testfase” uitgevoerd. Na analyse van de resultaten is beslist tot een inzameling van gegevens op het terrein in 2010.
- Een evaluatieproject in verband met prenatale screeningsonderzoeken werd tijdens het tweede semester 2007 gefinaliseerd. Tijdens het eerste semester 2008 konden een aantal incoherenties in de datasets worden opgelost. Het eindrapport wordt opgeleverd begin 2010.
- Tijdens het tweede semester 2007 werden de impactmetingen aangevat voor een aantal eerder uitgevoerde projecten, meer bepaald de evaluatieprojecten **endotheelceltellingen** door oftalmologen (individuele aanschrijving van 130 zorgverleners) en **chirurgie voor carpal tunnel syndroom** (aanschrijving van hoofdgeneesheren verplegingsinrichtingen en individuele aanschrijving van zorgverleners met ongewoon profiel). Het eindrapport is in het eerste semester 2008 opgesteld. Een bijkomende analyse werd in het tweede semester verricht in voorbereiding van controle-acties lastens refractaire zorgverleners. In overleg met de controle werd in 2009 besloten om bij DGV aan te dringen op een wijziging van de nomenclatuur en om een controleactie te ondernemen t a v de non-responders.

- Tijdens het tweede semester 2007 werd een nieuw project opgestart rond “conform aanrekenen van prestaties in de urologie”. In het eerste semester 2008 is de gegevensanalyse afgewerkt en werd het rapport opgesteld. In het kader van een sensibiliseringscampagne werden in het eerste semester 2009 44 zorgverleners aangeschreven m.b.t. onregelmatige aanrekening van bepaalde cumulaties van verstrekkingen. Het rapport is opgeleverd.
- Ter implementatie op het terrein van de bevindingen in het dossier inzake **colposcopie** ingediend bij de NRKP en werd een voorstel gedaan voor controleacties. Tot op heden is hieraan nog steeds geen gevolg gegeven.
- Bij het KCE werden twee gemotiveerde studievoorstellen ingediend “**Diagnose- en therapiemogelijkheden bij variceus lijden: huidige stand van zaken**” en “**Coquilles-sièges sur mesure: quel matériel, pour quelles indications**”. De 2 studievoorstellen zijn door het KCE weerhouden na selectie onder alle ingediende studievoorstellen. Nadien werd uiteindelijk enkel het eerste voorstel meegenomen in het jaarprogramma 2010.
- Aan de hand van het KCE-rapport nr 60 in verband met **longfunctieonderzoeken** is een project opgestart. Het KCE heeft dit rapport immers opgesteld na een studievoorstel dat door DGEC E-team werd ingediend voor hun jaarprogramma 2006. In het najaar 2007 heeft een intern leescomité binnen DGEC het rapport bestudeerd en een eerste actieplan voorgesteld. De nodige basisgegevens werden in december 2007 bij de verzekeringsinstellingen opgevraagd. Op basis van de bevindingen van de analyse en een update met meer recente gegevens werden in het eerste semester 2009 426 zorgverleners individueel aangeschreven. Aan de hand van hun individuele gegevens over de aanrekening van longfunctietesten werd hun aandacht gevraagd voor een doelmatige aanwending van deze testen, conform de richtlijnen van het KCE-rapport. Het eindrapport is opgesteld.
- Een studie over **Pet-scan** en **Nucleaire geneeskunde** maakt deel uit van een gezamenlijke inspanning van DGEC en DGV op deze terreinen. De bijdrage van Evaluatie focust enerzijds op het identificeren van (illegale) Pet-scans en hun aanrekeningscircuits en anderzijds op een analyse van de indicatiestelling voor nucleaire onderzoeken met het oog op een voorstel ter aanpassing van de NGV. De eerste fase werd in het tweede semester 2008 uitgevoerd. De tweede fase, met o. m. een gegevensinzameling over het gebruik van nucleaire testen, werd in het 2^o semester 2009 op het terrein uitgevoerd. De analyse van deze gegevens zal in 2010 gebeuren.
- Een gegevensanalyse werd in het tweede semester 2008 verricht ter identificatie van centra met erkenning **cardiale zorgprogramma B1** die verstrekkingen uitvoeren waarvoor B2 erkenning vereist is. Ook dit project kadert in een gezamenlijke DGEC-DGV benadering. Het rapport hierover werd opgeleverd in 2009.
- Een analyse van gegevens over de aanrekening van anesthesiecodes en de overeenkomstige heelkundige interventie gebeurde in het kader van de gezamenlijke DGEC-DGV analyse van het **auditrapport 2007 (DGV- artikel 13)**. In deze studie werden een reeks problemen geïdentificeerd rond de aanrekening

van anesthesie bij cataractoperaties. en die verband hielden met recente budgettaire ontsporingen. Het rapport werd in het eerste semester 2009 opgeleverd en is ook aan DGV meegedeeld.

- De gegevensanalyses voor de **definitieve impactmeting chinolones** zijn uitgevoerd. Bijkomende analyses waren nodig ingevolge de complexiteit van het onderwerp. Het rapport is voorzien voor het eerste semester 2010.
- In het project **medische hulpmiddelen en implantaten** is het eindrapport opgeleverd.
- In het project **Perifere vasculaire chirurgie** werd een bijkomende analyse uitgevoerd over de ingrepen voor **carotisdilatatie**. Het eindverslag is voorzien voor begin 2010.

PERSPECTIEVEN 2010

In de derde bestuursovereenkomst 2010-2012 is dit artikel van de geneeskundige evaluatie terug opgenomen (artikel 36). Zo verbindt het RIZIV zich tot het jaarlijks uitvoeren van tenminste 2 nieuwe evaluatieprojecten en ten minste 1 nameting (of impactanalyse) voor de periode van de 3^{de} bestuursovereenkomst.

Behoudens de acties en analyses die reeds voorkomen onder de hoofding “2009”, en waarvoor wordt vermeld dat ze doorlopen in 2010, worden voor de volgende 12 maanden ondermeer volgende initiatieven voorzien:

- De tijdens 2006 opgestarte gecombineerde **controle/evaluatie actie** uitgevoerd rond de diagnostische verstrekkingen type **evoked potentials** is verder gezet. Enkele realiteits/conformiteits-aspecten zijn ondertussen reeds het voorwerp geweest van controleacties. De complexiteit van de aspecten van good medical practice zijn aanleiding geweest om bij het Federaal Kenniscentrum (KCE) een gemotiveerd studievoorstel over dit onderwerp in te dienen. In dat studievoorstel werden de resultaten van het evaluatieproject mee verwerkt. Het KCErapport nr 109 werd intussen gepubliceerd. Er wordt een sensibiliseringscampagne voorzien in 2010.
- Het KCE heeft tijdens de maand januari 2008 nog een rapport gepubliceerd voor hetwelk het studievoorstel destijds werd ingediend door DGEC E-team. Het betreft rapport KCE-71 over **routine diagnostische testen in de oftalmologie**. Voor dit onderwerp zal een project opgestart worden volgens hetzelfde stramien als reeds het geval voor bovenvermeld rapport over de longfunctieonderzoeken.
- In het kader van het nauwer toezien op good medical practice inzake geneesmiddelenverbruik is een project gepland rond **“molsedomine: het voorschrijfgedrag in de huisartsenpraktijk”**. Het project is wegens capaciteitsproblemen nog niet opgestart.
- De impactmeting over **ondoelmatige zorg in de Intensive Care** was aanvankelijk gepland tijdens het werkjaar 2008, tweede semester, werd verschoven naar tweede semester 2010 ingevolge capaciteitsproblemen. Het

betreft hier de opvolging van een gezamenlijk DGV/DGEC-project dat werd uitgevoerd in het kader van de eerste bestuursovereenkomst.

- De ontwikkeling van een pragmatische applicatie voor de analyse van **voorschrijfprofielen inzake farmaceutische verstrekkingen** wordt tijdelijk bevroren.
- Na een voorbereidende gegevensanalyse uitgevoerd in 2009, wordt het project “**Aanrekening van verstrekkingen urgentiegeneeskunde in de spoedgevallendiensten**”, gestart in 2010.
- Een evaluatieproject over langdurige aanrekening van **verpleegkundige zorgen bij palliatieve patiënten** is in voorbereiding.
- Een studie over de aanrekening van **zitorthesen** is voorzien in het kader van de gezamenlijke DGV-DGEC analyse van de audit 2007. Een aantal analyses werden reeds uitgevoerd, een studievoorstel werd bij het KCE ingediend en er werd overlegd met de betrokken geneesheren-inspecteurs uit de provinciale diensten. Wegens onvoldoende capaciteit wordt dit project voorlopig on hold gezet
- Een gezamenlijke DGEC-DGV analyse van het **auditrapport 2008 (DGV- artikel 13)** heeft geleid tot de identificatie van een reeks mogelijke onderwerpen voor projecten. De voorbereidende stappen en de selectie hiervan verlopen in 2009. De uitvoering van hieruit voortkomende projecten, evenals de uitvoering van een drietal overblijvende projecten uit de analyse van het **auditrapport 2007**, is, onder voorbehoud van voldoende capaciteit, voorzien in 2010. Een gelijkaardige benadering zal opnieuw gehanteerd worden bij het verschijnen van het **auditrapport 2009**.
- Er is een **impactmeting** gepland waarbij het effect van de sensibiliseringscampagne “ **Gebruik van de longfunctietesten**” uit 2009 zal worden bestudeerd.
- Er is een **impactmeting** gepland waarbij het effect van de sensibiliseringscampagne “ **Gynecologische echografie door gynecologen**” uit 2007 zal worden bestudeerd.

Bijlage: geen.

Unieke streepjescode (art. 26)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het, middels het gebruik van de unieke streepjescode, verbeteren van de controle van de werkelijke afgifte van de geneesmiddelen in het kader van een goed beheer van de financiële middelen bestemd voor de terugbetaling van geneesmiddelen. In dit verband wordt een jaarlijks verslag opgemaakt over de

resultaten van de analyse van de bestanden van de tarifieringsdiensten en farmaceutische bedrijven.

BALANS JAAR 2009

We verwijzen naar het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule voor de realisaties in de loop van het eerste semester. Daarbij werden reeds een aantal analyses vermeld die op basis van de gegevens van de tarifieringsdiensten en de farmaceutische bedrijven werden opgemaakt (actie-verbintenis 1). De resultaten van deze analyses worden trimestrieel ook opgevolgd via de boordtabel die is toegevoegd aan de Bestuursovereenkomst.

Wat de resultaten van de analyses betreft, is er reeds eerder onderstreept dat de kwaliteit ervan in sterke mate afhankelijk is van de kwaliteit van de doorgestuurde gegevens. Voor wat de tarifieringsdiensten betreft, bestaan er ter zake nauwelijks problemen. Voor wat de farmaceutische bedrijven betreft, gebeuren er continue analyses van de kwaliteit van de gegevens, waarover ook een feedback wordt gegeven aan de firma's in het geval van vastgestelde problemen. Deze kwaliteit van de gegevens wordt ook opgevolgd via de boordtabel. Uit de cijfers blijkt dat wat het percentage correcte codes betreft er sinds 2007 duidelijk een positieve evolutie is geweest. De Dienst Geneeskundige Evaluatie en Controle houdt hoedanook de evolutie nauwlettend in de gaten en zal waar nodig de nodige corrigerende en sensibiliserende initiatieven blijven nemen. Eén specifiek initiatief voor 2010 betreft alvast het op de markt brengen door de bedrijven van dubbele codes ten gevolge van fouten bij de aanmaak van de codes. De Dienst is sterk vragende partij dat alle bedrijven systematisch en tijdig melding maken wanneer ze dergelijke fouten maken en vaststellen, iets wat vandaag nog niet door allemaal gebeurt.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Er werd reeds verwezen naar de initiatieven die zullen genomen worden om de kwaliteit van de gegevens van de farmaceutische bedrijven verder te verbeteren. Een kwaliteitscontrole is momenteel alvast lopend voor wat de gegevens van het vierde trimester van 2009 betreft.

Op vlak van de eigenlijke analyse van de gegevens zal de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle in de loop van 2010 voor de eerste maal de bestanden van de tarifieringsdiensten en de farmaceutische bedrijven onderling gaan vergelijken. Totnogtoe bleven de analyses beperkt tot afzonderlijke analyses van de gegevens. Het voordeel van een vergelijkende analyse is dat zal kunnen worden nagegaan welke codes eventueel zijn aangerekend via de tarifieringsdiensten, terwijl er geen melding is gemaakt door de bedrijven dat deze verpakkingen op de markt zijn gebracht.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in artikel 37 met als actie-verbintenissen het opmaken van jaarlijkse analyserapporten, alsook het informatiseren en automatiseren van de gegevensoverdracht tussen het RIZIV enerzijds, en de farmaceutische bedrijven en tarifieringsdiensten anderzijds.

Bijlage: geen.

Primaire arbeidsongeschiktheid – Cartografie van de adviserend geneesheren (art. 27)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het versterken van het inzicht in het controlegedrag van de adviserend geneesheer op vlak van primaire arbeidsongeschiktheid door middel van de ontwikkeling van parameters en cartografieën.

BALANS JAAR 2009

In de loop van 2009 vond herhaaldelijk contact plaats met de VI om de kwaliteit van de gegevensoverdracht te verbeteren (cf. ook semestriële verslag van de Wijzigingsclausule 2009). In oktober 2009 vond nogmaals een overleg plaats met de VI om het belang van een goede encodering binnen het ziekenfonds te bespreken. Daarbij werden ook de grootste probleempunten opgelijst. Algemeen kan ondertussen worden gesteld dat de kwaliteit en coherentie van de door de VI doorgestuurde gegevens in hun totaliteit vrij goed zijn met een foutenpercentage van ongeveer 5% op de lijnen; er zijn weliswaar verschillen tussen de verschillende VI en ziekenfondsen. Hoedanook hebben de tekortkomingen slechts impact op de berekening van 4 van de 15 parameters die voorzien zijn in de cartografie.

Het RIZIV heeft begin december 2009 een herinnering gestuurd naar de VI om hen te vragen welke corrigerende maatregelen ze hebben genomen om de kwaliteit van de gegevens en de aan de basis daarvan liggende encodering binnen de ziekenfondsen te verbeteren. Twee VI hebben reeds gereageerd op deze vraag.

In het kader van de Wijzigingsclausule 2009 was voorzien om voor eind 2009 een rapport op te maken met een cartografie van de activiteiten van de adviserend geneesheren op het niveau van het ziekenfonds en de VI (actie-verbintenis 1). Deze oefening zou gebeuren op basis van de door de VI doorgestuurde gegevens voor 2008. Door technische problemen langs de kant van het RIZIV (vastgestelde bugs, migratie eind december naar een nieuwe Office-versie) en de beperkte disponibiteiten die daaruit zijn voortgevloeid, is deze oefening, waarvan de uitvoering in het tweede semester van 2009 voorzien was, nog niet kunnen gebeuren.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Het RIZIV engageert zich om in de loop van het eerste trimester van 2010 alsnog de voorziene actie-verbintenis in de Wijzigingsclausule 2009 uit te voeren, meer bepaald het realiseren van een cartografie van de activiteiten van de adviserend geneesheren op het niveau van het ziekenfonds en de VI, voor wat de gegevens van 2008 betreft. Deze eerste cartografieën zullen de basis vormen voor een diepgaander debat – bv. in het Nationaal College van Adviserend Geneesheren.

- Enerzijds zullen de resultaten van de cartografieën aanleiding kunnen geven tot corrigerende acties op het niveau van de VI in hun totaliteit, per VI of per ziekenfonds.

- Anderzijds kunnen de parameters verder verfijnd worden. Het is duidelijk dat de 15 parameters die ontwikkeld zijn in samenwerking tussen de DGEC van het RIZIV en de VI slechts gedeeltelijk een beeld schetsen van het controlegedrag van de adviserend geneesheer inzake PAO. De DGEC hanteert hierbij een open benadering: de eerste oefeningen op basis van de huidige 15 parameters dienen precies om het debat terzake te stimuleren. In overleg met de VI moet bekeken worden hoe de activiteiten van de adviserend geneesheer inzake PAO optimaal in kaart kunnen worden gebracht.

Om de cartografieën te verfijnen is midden februari 2010 door de ICT-dienst van het RIZIV contact genomen met de VI met de vraag om het NISS-nummer systematisch toe te voegen aan de gegevensoverdracht. Dit maakt het mogelijk om dossiers correct te reconstrueren, ook in geval van bv. mutatie of herval.

In het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 is het project opgenomen onder artikel 38 met twee actie-verbintenissen.

- Ten eerste is voorzien om jaarlijks een rapport op te maken met een cartografie van de activiteiten van de adviserend geneesheren op het niveau van het ziekenfonds en de VI (actie-verbintenis 1). Voor wat de gegevens van 2009 betreft, zal dus een rapport verschijnen voor eind 2010. In dit verband worden momenteel contacten gelegd tussen het RIZIV en de VI om de overdracht van de gegevens van 2009 zo snel mogelijk af te ronden. Deze heeft door de reeds genoemde technische problemen langs de kant van het RIZIV enigszins vertraging opgelopen. De ontvangst van de gegevens van de VI tot en met het vierde trimester van 2009 is vanzelfsprekend een noodzakelijke voorwaarde om de cartografieën te kunnen opmaken.
- Ten tweede is voorzien om voor eind 2012 de gegevensoverdracht tussen de VI en het RIZIV, die vandaag per cd-rom verloopt, volledig te informatiseren (actie-verbintenis 2).

Eens de cartografiemethodiek voldoende verfijnd en matuur is, zal worden onderzocht hoe de resultaten meer doorgedreven gebruikt kunnen worden voor beleids- en controledoelinden.

Bijlagen: Geen.

Flowdos (art. 28)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het op een gefaseerde manier informatiseren van het beheer van de enquêtedossiers ten aanzien van de zorgverleners.

BALANS JAAR 2009

Zoals reeds vermeld in het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule 2009, is in de loop van 2009 verder gewerkt aan de technische ontwikkeling van de 'tweede laag' van Flowdos. Het betreft 'Flowdos-Documents' die

betrekking heeft op de scanning van de binnenkomende documenten, alsook op de productie van documenten door de dienst.

Momenteel bevindt de validatiefase van de tweede laag van Flowdos zich in de finale fase. Er is voorzien dat vanaf april 2010 een dertigtal sleutelgebruikers van Flowdos toegang krijgen tot de functionaliteiten van deze nieuwe laag. Rond eind mei 2010 is vervolgens een roll-out voorzien naar alle gebruikers. In dit verband zullen telkens uiteraard ook aangepaste trainingen en opleidingen voorzien worden.

Met het oog op het opnemen van actie-verbintenissen in de nieuwe Bestuursovereenkomst heeft binnen de projectstuurgroep een discussie plaats gevonden omtrent de toekomstige ontwikkeling van Flowdos als beheerssysteem (actie-verbintenis 1). De ambitie is om Flowdos op termijn verder te laten evolueren, zowel op vlak van de voorziene functionaliteiten, als op vlak van de types dossiers die via het beheerssysteem worden geïntroduceerd en opgevolgd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

In het kader artikel 39 van de nieuwe Bestuursovereenkomst 2010-2012 is bepaald dat stelselmatig alle lopende en afgesloten enquêtedossiers zullen worden geïntegreerd in Flowdos-Documents. Daarnaast zullen ook geautomatiseerde workflows in het systeem worden opgenomen. Tot slot zal naar het einde van de looptijd van de nieuwe Bestuursovereenkomst opnieuw een rapport worden opgemaakt om de stand van zaken inzake Flowdos te evalueren en een visienota op te maken omtrent de verdere ontwikkeling van het beheerssysteem.

We merken op dat in de loop van 2009 – parallel met het Flowdos-project - een omstandig project ‘Cockpit’ is opgestart dat als doel heeft indicatoren te ontwikkelen en op te volgen die een globaal overzicht geven van de activiteiten van de DGEC op nationaal, provinciaal en individueel niveau. Heel wat van de indicatoren hebben betrekking op de enquêtedossiers die binnen Flowdos worden beheerd. Voor deze indicatoren is de fase van ontwerp en ontwikkeling inmiddels gerealiseerd, zodat op korte termijn de inwerkingstelling kan plaatsvinden. Eén van ‘outputs’ van dit ‘Cockpit’-project zullen activiteitenrapporten zijn die volledig op maat van de ‘klant’ of aanvrager kunnen worden gemaakt. De ambitie is om in de eerste helft van 2010 de boordtabel over Flowdos te vervangen door een gestandaardiseerd activiteitenrapport met een reeks nuttige indicatoren in het kader van de Bestuursovereenkomst. Hiervoor zal worden onderzocht welke indicatoren worden opgenomen.

Bijlagen: Geen.

Versterken van de administratieve controle op rusthuizen en revalidatiecentra (art. N12)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het ontwikkelen van een visie omtrent de versterking van de eerstelijnscontrole en de ontwikkeling van een tweedelijnscontrole op de

gegevens die door de rusthuizen en revalidatiecentra worden doorgestuurd in het kader van hun financiering.

BALANS JAAR 2009

In het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule werd reeds verwezen naar de werkzaamheden tijdens het eerste semester van 2009.

Het is van belang te onderstrepen dat de problematiek van de eerstelijnscontrole en de tweedelijnscontrole – over deze laatste gaat het in het kader van de engagementen in de Wijzigingsclausule – sterk met elkaar verbonden zijn. Binnen het RIZIV wordt de analyse van beide facetten tegelijk gevoerd. Een voorlopige analyse van de dubbele problematiek is zoals eerder gerapporteerd reeds beschikbaar. Als zodanig is een embryo van conceptnota over de versterking en organisatie van de administratieve controle op de rusthuizen en revalidatiecentra beschikbaar (cf. actie-verbintenis 1).

Tijdens het tweede semester van 2009 kwam de voortgang in het project onder druk doordat de bevoegde directie ook de verantwoordelijkheid draagt voor het zorgvernieuwingproject in de ouderenzorg (project N5 in de Wijzigingsclausule) dat in de loop van het tweede semester heel wat inzet van middelen heeft gevraagd.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Begin 2010 zijn de werkzaamheden omtrent de finalisering van de conceptnota (cf. actie-verbintenis 1) hervat. Meer bepaald is met de Juridische Dienst van de Geneeskundige Verzorging een plan van aanpak vastgelegd, bovendien niet enkel voor het administratieve luik, maar ook voor het medisch-verpleegkundig luik. Voor dit laatste aspect, dat betrekking heeft op de controle op de KATZ-evaluatieschalen, worden namelijk nogal wat problemen vastgesteld op vlak van juridische dossiers die voor de rechtbank worden gebracht door de rusthuizen en die door het RIZIV verloren worden.

Wat het medisch-verpleegkundig luik betreft, zal onder meer het enquêteformulier, de concrete bewijsvoering en de communicatie van de vaststellingen geanalyseerd worden. Daarnaast zal een nieuw kader voor de regeling van de betwistingen worden ontwikkeld. Tot slot zal ook worden onderzocht hoe de sanctiemechanismen, o.m. wat de gevolgen op de financiering betreft, kunnen worden herzien.

Wat het administratief luik betreft, zal het embryo van conceptnota worden gefinaliseerd met een overzicht van het huidige reglementair controlekader en de gedetailleerde olijsting van de finaliteit en inhoudelijke elementen van de tweedelijnscontrole, met inbegrip van een duidelijke afbakening ten opzichte van de eerstelijnscontroles. In dit verband zullen een reeks concrete pistes van voorstellen worden opgenomen.

De conceptnota over de eerstelijns- en tweedelijnscontrole zal in de loop van het eerste semester van 2010 op RIZIV-niveau volledig gefinaliseerd worden. Dit vereist een afronding van het ontwerp van conceptnota binnen de Dienst voor Geneeskundige Verzorging, met daarna een bespreking met de controlediensten binnen het RIZIV. In deze nota zullen ook de HR-behoefte ter zake (controlerend

personeel, cf. Sociaal Akkoord 2005-2010) worden gedefinieerd. Eens de RIZIV-visie klaar is kan met de externe partners in overleg worden getreden.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in artikel 35 met als actie-verbintenis om voor eind juni 2010 concrete actie-verbintenissen te formuleren voor de verdere operationalisering van de administratieve tweedelijnscontrole.

Bijlagen: Geen.

Programma sociale fraude (art. N13)

Het RIZIV programma sociale fraude situeert zich in het kader van de actieplannen van de regering enerzijds en de SIOD/SIRS anderzijds betreffende de strijd tegen de sociale fraude. De ontwikkeling van het programma heeft als doel te komen tot een geïntegreerd RIZIV-beleid voor wat betreft de bestrijding van de sociale fraude, en is een prioriteit voor het RIZIV. De uitvoering van een programma sociale fraude bevat o.a. verschillende thema's. Hierna volgt een stand van zaken over de voortgang van de verschillende projecten/verbintenissen, zowel op vlak van de realisaties als voor de perspectieven.

BALANS JAAR 2009

Het eerste geïntegreerde rapport aan de SIOD en het College voor de strijd tegen fiscale en sociale fraude van de ondernomen acties door het RIZIV in de strijd tegen de sociale fraude is afgewerkt en verspreid begin juni 2009. Verbintenis 1 (deel 1) is dus tijdig gerealiseerd. Hiervoor verwijzen we naar het semestrieel verslag van 2009.

De tweede rapportering is geïntegreerd in de 2 rapporten die zijn afgewerkt voor wat betreft verbintenis 6 & 7 (zie hiervoor ook de bijlagen). Zelfs al is geen afzonderlijk rapport opgemaakt, toch bevatten die 2 rapporten voldoende informatie inzake sociale fraude voor wat betreft de evolutie t.o.v. het eerste rapport van juni 2009. Dit o.a. voor de dossiers fictieve onderwerping en voor de datamatching DMFA-PI controles waarvoor indicatoren zijn opgemaakt. Beide rapporten bevatten een aanzienlijke hoeveelheid informatie en een concluderend deel aangevuld met aanbevelingen. We stellen dan ook voor om verbintenis 1 (deel 2) met streefdatum 31 december 2009 als gerealiseerd te beschouwen. Een volgend geïntegreerd rapport is voorzien in 2010 (artikel 40 van de 3^{de} bestuursovereenkomst).

Deze rapporten geven de noodzaak aan van het verderzetten van de acties op vlak van de fraudebestrijding. De samenwerking met andere instanties (ook gerechtelijke) is cruciaal, evenals de reflectie door de VI's over de interne procedures bij het behandelen van dossiers en het proactieve optreden bij het opsporen van cumulaties.

Door de Dienst Administratieve Controle is een evaluatie gemaakt van de eerste oefening 'datamatching PI-DMFA', en dit voor de gegevens van 2006. Verbintenis 2 is dus tijdig gerealiseerd. Het betreft concreet de invaliden die een niet toegelaten activiteit aanvatten en waarvoor de werkgever een aangifte heeft gedaan bij de RSZ. De opsporing gebeurt aan de hand van een datamatching of kruising van gegevens

van de DMFA en de modellen PI (gegevens van de DU). De resultaten van die oefening zijn geïntegreerd in het eerste geïntegreerde rapport (cfr. verbintenis 1 (deel 1)). Deze resultaten geven aan dat er controleprocedures op niveau van de VI's bestaan, maar dat die structureel zouden kunnen worden verbeterd. Ook zouden de VI's meer gebruik kunnen maken van de bijdragedocumenten en elektronische stromen die informatie over cumulatie bevatten. Daardoor kunnen ze efficiënter en proactiever optreden.

De datamatching op de gegevens DMFA 2007 & de PI databank 2007 en onderzoeken van de relevante gevallen in het ziekenfonds is uitgevoerd. Verbintenis 3 met streefdatum 31 december 2009 is aldus gerealiseerd.

Ondertussen is ook werk gemaakt van het ontwikkelen van aanbevelingen over correcte en consequente toepassing van de reglementering 'primaire arbeidsongeschiktheid'. Deze zijn geïntegreerd in het rapport van de themacontrole PAO dat eind juni 2009 is afgerond. Verbintenis 4 met streefdatum 31 december 2009 is dus vroeger gerealiseerd dan voorzien. We verwijzen hier ook naar de stand van zaken zoals opgenomen bij artikel 24.

Als 5^e verbintenis is opgenomen dat een SLA met de VI's over de timing en de modaliteiten van de gegevensoverdracht inzake PAO zal worden opgemaakt, en dit tegen 31 december 2009. In dit kader zijn overlegvergaderingen gehouden met de VI's, en resultaten geboekt op het vlak van de gegevensoverdracht. Er is een akkoord over de over te maken gegevens voor 2007. Ook is een gestructureerde jaarlijkse overdracht van die gegevens in voorbereiding. De opgevraagde nominatieve PAO-gegevens (voor 2007) zijn tijdig en correct doorgestuurd door de VI's. Verbintenis 5 met streefdatum 31 december 2009 is dus ook vroeger gerealiseerd dan voorzien, nl. in juni 2009. Ondertussen zijn ook de nodige interne voorbereidingen genomen en is de datamatching tussen de PAO-gegevens (PAO-uitkeringen) en de DMFA-gegevens uitgevoerd. De analyse is momenteel in uitvoering en de resultaten worden opgenomen in het geïntegreerd rapport dat voorzien is tegen 30 juni 2010.

Ondertussen is een eerste set van indicatoren (Verbintenis 6) over de opvolging van de werking van een VI/ziekenfonds beschikbaar. Een eerste verslag is gefinaliseerd in december 2009 en toegevoegd als bijlage aan dit verslag. Verbintenis 6 is aldus tijdig gerealiseerd. De eerste indicatoren zijn gebaseerd op de DMFA-PI-controles en bijhorende datamatching en vormen de basis voor de opbouw van een toekomstige boordtabel. Het betreft de gegevens over enerzijds een cumul van inkomsten uit arbeidsongeschiktheid en aangegeven loon en anderzijds een cumul van inkomsten uit arbeidsongeschiktheid en ontslagvergoeding. Uit het eerste verslag komt naar voor dat de performantie van de interne controlesystemen van de VI's van primordiaal belang is (o.a. noodzakelijke geautomatiseerde processen voor primaire controles).

Het rapport met een analyse over de kwaliteit van de feedback van de VI's betreffende de dossiers van de fictieve onderwerping (Bouchez) is opgemaakt in december 2009 en toegevoegd als bijlage aan dit verslag. In de conclusies van het verslag zijn aanbevelingen tot bijsturing geïntegreerd. Verbintenis 7 met streefdatum 31 december 2009 is gerealiseerd.

De nodige voorbereidingen in het kader van de modernisering van het proces van niet toegelaten activiteit (o.a. efficiënter procesverloop, verduidelijking en vereenvoudiging van de regels en de begrippen betreffende arbeidsongeschiktheid,...) zijn genomen. De reglementaire teksten zijn opgemaakt. Art 101 van de wet van 14/07/1994 voor de sector van de loontrekkenden zal weldra ter stemming aan het parlement worden voorgelegd. Art 23ter van het KB van 21/07/71 voor de sector van de zelfstandigen wordt eerstdaags voorgelegd aan het Beheerscomité van de dienst uitkeringen. De publicatie in het staatsblad is normaal gezien voorzien tegen midden 2010. Ondertussen zijn ook de interne organisatorische voorbereidingen getroffen met het oog op de effectieve verhuis van de sociaal controleurs van de DGEC naar de DAC. Hiervoor zijn de functiebeschrijvingen opgemaakt en is de nieuwe organisatiestructuur uitgetekend. De effectieve verhuis is voorzien tegen 30 juni 2010. Ook is een stuurgroep opgericht teneinde de voortgang van het project van nabij op te volgen. Verbintenis 8 met streefdatum 31 december 2009 gerealiseerd.

De aanpassingen aan het KB van 30 september 1980 voor wat betreft de uitbreiding van de bevoegdheden van de sociaal controleur en de sociaal inspecteur, inclusief een eerste fase van de opleiding voor de sociaal controleurs zijn doorgevoerd (programmawet verschenen op 29 december 08 in het Belgisch Staatsblad). Verbintenis 9 is aldus tijdig gerealiseerd.

Het uitvoeren van de datamatching op de gegevens GOTOT⁴-IN 2007 & de PI databank 2007. Het gaat over het opsporen van niet toegelaten cumul van ZIV met een bezoldigde activiteit in België voor rekening van een buitenlandse werkgever. Het gaat hier concreet over het opsporen van een cumulatie van een loon betaald door een buitenlandse werkgever met een ZIV-uitkering in België (verzekerden die in België gedomicilieerd zijn en gedetacheerd worden door buitenlandse werkgever naar België). Hiervoor wordt beroep gedaan op de GOTOT-IN databank. De opsporing door het RIZIV (DGEC) gebeurt aan de hand van een datamatching of kruising van gegevens van de GOTOT-IN en de elektronische flux A056 (gegevens alle uitkeringen ZIV). Ondertussen is een eerste analyse uitgevoerd op een bestand met 3.573 verschillende personen. Het "GOTOT-IN bronbestand" werd beperkt tot de personen die in België gedomicilieerd zijn en die door een buitenlandse werkgever in België werden tewerkgesteld (gedetacheerd). 57 gevallen bleken gedetacheerd te zijn geweest en tevens over de jaren 2006 en 2007 van een ZIV-uitkering te hebben genoten. Bij nader onderzoek blijkt er voor 25 gevallen effectief een overlapping van beide periodes, en dus cumulatie van uitkeringen en tewerkstelling. Verbintenis 10 is aldus gerealiseerd.

De concrete afspraken over de controleprocedures tussen België en Frankrijk, en dit in uitvoering van het 'bilateraal samenwerkingsakkoord sociale zekerheid België-Frankrijk' zijn gefinaliseerd. Het akkoord tussen CNAMTS en RIZIV werd op 8 februari 2010 door de leiding van het RIZIV ondertekend. Verbintenis 11 met streefdatum 31 december 2009 is dus gerealiseerd.

Voor wat betreft de uitvoering van een kruising van de gegevens van de personen die in Nederland een uitkering werkloosheid of ziekte krijgen met de RIZIV-gegevens over de arbeidsongeschikten, bevestigden op 19/5/2009 het RIZIV en de UWV hun intentie

⁴ (GrensOverschrijdende Tewerkstelling – Occupation Transfrontalière)

tot het kruisen van de gegevens. Ook de FOD Sociale Zekerheid is hierin betrokken partij. Het UWV dringt hierbij aan tot een snelle aanlevering van de (test)bestanden. Op 11/02/2010 kwamen de Belgische en Nederlandse delegaties opnieuw samen op de KSZ. De modaliteiten voor een elektronische gegevensuitwisseling werden besproken. Rekening houdend met de mogelijkheden bepalen de instellingen hun behoeften. Na het afsluiten van het samenwerkingsakkoord zal de elektronische gegevensuitwisseling opgestart worden. De eerste resultaten zullen normaal gezien beschikbaar zijn tijdens het Belgisch EU-voorzitterschap). Verbintenis 12 met streefdatum 31 oktober 2009 is nog niet gerealiseerd.

Ondertussen is deze verbintenis in een breder kader vervat. Op 10 december 2009 vond namelijk een bilateraal overleg plaats in Den Haag. De Belgische (FOD SZ, RIZIV, RVP, RSZ en RSVZ) en Nederlandse (Ministerie SZW, UWV en SVB) delegaties besloten een nieuw internationaal verdrag uit te werken (administratieve samenwerking tussen België en Nederland in sociale zekerheid). Dit om een afdoende juridische basis te creëren voor een elektronische uitwisseling van gegevens gelet op de betrachtingen van de diverse instellingen. Een eerste versie van dit verdrag is ondertussen uitgeschreven.

PERSPECTIEVEN JAAR 2010

In de 3^{de} bestuursovereenkomst is het programma sociale fraude opgenomen onder artikel 40, 41 en 42. Deze bevatten o.a. volgende initiatieven:

- Verder zetten en verfijnen van de opgezette periodieke rapportering teneinde te beschikken over een kwalitatief en relevant rapport. Deze rapportering is bestemd voor enerzijds externe actoren zoals de SIOD en het College voor de strijd tegen fiscale en sociale fraude, en anderzijds de beheersorganen van het RIZIV (Algemeen Beheerscomité, Beheerscomité van de Uitkeringen, Comité DGEC).
- Het verder zetten van de datamatching, meer bepaald het jaarlijks opsporen (voor de sector van de loontrekkenden) van niet toegelaten cumul van ZIV met het aan de RSZ aangegeven loon (invaliden die een niet toegelaten activiteit aanvatten).
- Het verder zetten van de ondernomen acties in het kader van de dossiers fictieve onderwerping. Er zal in 2010 een analyse worden uitgevoerd over de kwaliteit van de feedback van de VI's betreffende de dossiers van de fictieve onderwerping. De analyse zal zich vooral richten naar de effecten van de voorgaande analyse (2008-2009) en de geformuleerde feedback. Het is namelijk de bedoeling dat de verzekeringsinstellingen nu op een meer proactieve en nauwgezetere wijze de dossiers verwerken en dit met de nodige spoed. In de analyses zijn zowel de resultaten van de kwalitatieve analyses als de antwoordtermijnen van de feedback opgenomen.

Bijlage 9 en 10:

- Eerste verslag met een set van indicatoren over de opvolging van de werking van een VI/ziekenfonds (Verbintenis 6).
- Het rapport met een analyse over de kwaliteit van de feedback van de VI's betreffende de dossiers van de fictieve onderwerping (Bouchez) (Verbintenis 7).

Notulen en nota's van het verzekeringscomité en de Algemene Raad – Concerto (art. 30)
--

Dit project, ook Concerto genaamd, gaat over:

- het aan de leden van de betrokken organen, sneller en vlotter ter beschikking stellen via een beveiligde website (zoekfunctie aan de hand van sleutelwoorden), van de notulen en de nota's van het Verzekeringscomité en van de Algemene Raad van de Dienst voor geneeskundige verzorging,
- de oprichting van een elektronische bibliotheek op basis van een thesaurus,
- het intern beschikbaar stellen van de toepassing aan alle personeelsleden van het RIZIV via intranet, en dit met het oog op een vermindering van de papierverspilling (we verwijzen hierbij graag naar artikel 51 van de 3^{de} bestuursovereenkomst betreffende de duurzame ontwikkeling).

De verbintenissen uit de wijzigingsclausule 2009 bij de tweede bestuursovereenkomst zijn als volgt:

1. Test door een user-group, samengesteld uit enkele leden van het Verzekeringscomité en de Algemene Raad, van de beveiligde informaticatoepassing voor de raadpleging van de nota's en notulen. Streefdatum: 1 februari 2009.
2. Demonstratie van voornoemde toepassing aan het Verzekeringscomité en de Algemene raad, met andere woorden, mogelijkheid voor alle leden van die twee organen om via een automatische zoekfunctie aan de hand van sleutelwoorden de nota's en notulen op een beveiligde website te raadplegen. Streefdatum: 31 juli 2009.

BALANS 2009 & PERSPECTIEVEN 2010

Het jaar 2009 is hoofdzakelijk gewijd aan het testen van de Sharepoint-toepassing door een aantal interne medewerkers & enkele leden van het Verzekeringscomité (= externe gebruikersgroep) en aan het doorvoeren van aanpassingen ervan op basis van hun opmerkingen.

Op 8 juni 2009, 15 juli 2009, 23 september 2009, 19 november 2009 en op 21 januari 2010 is de externe gebruikersgroep bijeengekomen. Tussentijds is door die groep frequent getest op de toepassing met testdocumenten (o.a. voor het opgeladen van nota's en PV's van de lopende vergaderingen). Verschillende opmerkingen en vragen tot aanpassing zijn meegedeeld door de externe en de interne testpersonen en zijn besproken met de ICT-dienst die belast is met het doorvoeren van de noodzakelijke aanpassingen aan de tool.

De externe gebruikersgroep reageert enthousiast op het Concerto-project. Eind januari heeft deze groep zijn goedkeuring gegeven om een demo te geven aan het Verzekeringscomité, en is dus de testfase afgerond (actie-verbintenis 1 gerealiseerd). Uiteraard kunnen bijkomende aanpassingen nog worden doorgevoerd zodat de toepassing verder kan verfijnd worden. De demo voor het Verzekeringscomité is voorzien voor 15 maart 2010 (actie-verbintenis 2 in vertraging). Van zodra de demo is gegeven zullen alle leden toegang hebben tot de toepassing en alle beschikbare nota's en notulen kunnen consulteren.

Op vraag van enkele vertegenwoordigers in de externe gebruikersgroep is half januari 2010 in één van de VI's een demonstratie van de toepassing gegeven. Dit ter

voorbereiding van de aanpassing van hun interne organisatie aan de elektronische documentenstroom.

Op het vlak van duurzame ontwikkeling zal Concerto een aanzienlijke daling van het papierverbruik tot gevolg hebben. De overgang naar een elektronisch circuit voor de PV's en de nota's geeft een voorzichtige schatting van een daling met ongeveer 2,5 miljoen pagina's op jaarbasis.

Dit project is niet meer opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst als afzonderlijk project, maar zal wel aan bod komen in de rapportering bij artikel 51 inzake de duurzame ontwikkeling.

Bijlage: geen.

Financiële rapportering aan de CTG (art. 32)

INLEIDING

Dit project heeft betrekking op de opmaak van het MORSE-rapport. Het MORSE-rapport (Monitoring Of Reimbursement Significant Expenses) is een semestrieel intern RIZIV-rapport dat de uitgaven voor terugbetaalbare geneesmiddelen in open officina en ziekenhuizen opvolgt en analyseert (actie-verbintenis 1 en 2). Dit rapport bespreekt de waargenomen evoluties in de voornaamste geneesmiddelenklassen en evalueert de financiële weerslag van beleidsmaatregelen. Daarnaast wordt er ook gepoogd een voorspelling van de uitgaven te doen. Dit document heeft tot doel een basis te leggen voor reflectie en discussie.

BALANS JAAR 2009

Over de realisaties in het eerste semester van 2009 werd reeds gerapporteerd in het kader van het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule.

In de Wijzigingsclausule was verder voorzien om voor eind 2009 het MORSE-rapport voor de gegevens tot en met het 1ste semester van 2009 op te leveren (actie-verbintenis 2). Deze actie-verbintenis is nog niet gerealiseerd. Dit is het gevolg van de samenloop van verschillende hogere prioriteiten binnen de Directie Geneesmiddelen van de Dienst Geneeskundige Verzorging (o.m. nieuw vergoedingssysteem voor de apothekers; besparingsmaatregelen van de regering; 1^{ste} contract terugbetaling geneesmiddelen), alsook van het vertrek van een aantal sleutelspelers binnen de Directie.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Het RIZIV engageert zich om voor eind april 2010 het MORSE-rapport voor de gegevens tot en met het 1ste semester van 2009 op te leveren (actie-verbintenis 2). Daarna zal het rapport worden besproken binnen de geëigende organen (CTG en Verzekeringscomité), waarna het zal worden gepubliceerd op de website van het RIZIV.

De opmaak, publicatie en bespreking van het MORSE-rapport is voor het RIZIV inmiddels een continue opdracht geworden. Het project wordt daarom in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 niet meer opgenomen.

Bijlagen: geen.

Informatie aan de zorgverleners en externe communicatie vanuit de DGEC (Art. 36)

INLEIDING

Deze doelstelling beoogt het goed inlichten van de zorgverleners op het vlak van de organisatie van de door de ziekteverzekering terugbetaalde gezondheidszorg. Dit voorkomt inbreuken op de bestaande regelgeving en heeft tot gevolg dat de toegekende middelen conform met de bedoelingen van de wetgever worden aangewend.

Concreet gaat het over het opmaken en verspreiden van eenvoudige en begrijpbare informatie voor de zorgverleners, specifiek georiënteerd op de opdrachten van de DGEC. De zorgverlener zal, zonder alle wetteksten te moeten uitpluizen, een beter zicht krijgen op wat hij moet doen op administratief vlak. Dit brengt mee dat er minder overtredingen wegens onwetendheid zullen worden begaan. Dit leidt automatisch tot een meer eenvormige toepassing van de wetsbepalingen.

BALANS JAAR 2009

De voorbije jaren zijn verschillende modules opgemaakt onder de vorm van een 'infobox'. Citeren we o.a. de infobox huisarts (laatste versie: juli 2007), de informatiebrochure over de DGEC (laatste versie: november 2007), de brochure voor de geneesheer-specialist (laatste versie: september 2008).

In mei 2009 is tijdens het Colloquium van de DGEC de geactualiseerde informatiebrochure DGEC met de opdrachten en de sanctieprocedures verspreid. Daarna is deze op het internet gepubliceerd.

In 2009 is de update van de infobox huisarts (zie het persbericht van 1 december 2009 in bijlage) afgerond en verspreid. Volgende modules zitten in de finale fase voor verspreiding:

- de infobox apotheker (4de module)
- de infobox kiné (5de module)
- de infobox verpleegkundige (6de module).

De publicatie van de Infobox verpleegkundige en kiné is voorzien in het eerste semester van 2010. De infobox apotheker volgt in het 2^{de} semester van 2010. Ook zal een geactualiseerde versie van de infobox geneesheer-specialist worden opgemaakt. De opgelopen vertraging zal in 2010 aldus worden ingehaald.

De tijd die nodig is om die informatiebrochures aan te maken mag niet onderschat worden. De 'infobox' brochures bevatten meer informatie dan de brochures van de eerste generatie, en hun vormgeving is beter verzorgd. Ook is het belangrijk dat

vragen, suggesties van de zorgverleners kunnen opgenomen worden in de geactualiseerde versies en/of nieuwe 'infobox' brochures. Er wordt ook veel aandacht gehecht aan de overeenstemming tussen beide landstalige versies.

Met het oog op een permanente verbetering is dit jaar het leescomité uitgebreid met de deelname van de FOD Volksgezondheid.

PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

Dit artikel is opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst (artikel 45). Gedurende de periode 2010-2012 zal het RIZIV de bestaande modules actualiseren waar nodig en 2 nieuwe infobrochures aanmaken (1 infobox tegen 31 december 2011 en een volgende tegen 31 december 2012) .

Bijlage 11:

- Persbericht van de Infobox huisarts 2009.

Optimalisering van het telefonisch onthaal (art. 37a)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het verbeteren van de communicatie per telefoon met de verschillende klanten van het RIZIV, in eerste instantie met de zorgverleners.

BALANS JAAR 2009

Zoals in het semestrieel verslag over de uitvoering van de Wijzigingsclausule werd aangegeven, werd in de loop van het eerste semester van 2009 een omvattende analyse aan het Directiecomité gepresenteerd (actie-verbintenis 1) over de huidige organisatie en werking van het telefonisch onthaal in het RIZIV, in het bijzonder wat het call-center voor de zorgverleners in de Dienst voor Geneeskundige Verzorging betreft. Deze analyse bevatte ook een olijsting van probleempunten en opties. Eind 2009 is contact genomen met de firma die het call-center van de DGV heeft geïnstalleerd om een aantal aanbevelingen uit de vernoemde analyse in de praktijk om te zetten. Zo zullen vanaf begin april 2010 de openingsuren van het call-center worden aangepast, zal de call-back-tijd worden verbeterd en zullen ook een aantal nuttige boodschappen tijdens de wachttijd worden ter beschikking gesteld.

Parallel aan de vernoemde acties is in de loop van het tweede semester van 2009 de aankoop van een informaticatoepassing gefinaliseerd om de telefonische fluxen in het RIZIV beter te kunnen analyseren. Op basis van deze toepassing wordt het mogelijk om een 'foto' te maken van alle telefonische fluxen in het RIZIV en de aard en kenmerken ervan, dit met het oog op het verbeteren van het telefonisch onthaal in zijn diverse aspecten.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

In de loop van het eerste semester van 2010 zullen, zoals hoger vermeld, de voorziene aanpassingen aan het call-center van DGV worden doorgevoerd.

Begin 2010 is ook de exploitatie gestart van de informaticatoepassing om de telefonische fluxen binnen het RIZIV te analyseren. Zodra een 'foto' gemaakt is van alle telefonische fluxen in het RIZIV en de aard en kenmerken ervan, zullen voorstellen aan het Directiecomité worden geformuleerd. De bedoeling is om in de loop van het eerste semester alvast een eerste foto te realiseren.

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 niet opgenomen.

Bijlagen: geen.

Module 'geneesheren' via de website van het RIZIV (art. 37b)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het mogelijk maken voor zorgverleners, bv. de geneesheren, om een aantal van hun gegevens (bv. contactadres, werkadres, e.d.m.) te consulteren en te wijzigen via de website van het RIZIV.

BALANS JAAR 2009

Zoals reeds gerapporteerd in eerdere verslagen over de uitvoering van de Bestuursovereenkomst/Wijzigingsclausule werd reeds geruime tijd een module ter beschikking gesteld langs de website van het RIZIV waarlangs zorgverleners bepaalde van hun gegevens kunnen consulteren en wijzigen (cf. ook actie-verbintenis 1).

Wat de tandartsen betreft, is het mogelijk om het contactadres en het werkadres te consulteren en eventueel te wijzigen. Midden februari 2010 hebben reeds 2380 tandartsen toegang gevraagd tot de module, en hebben 852 van hen aanpassingen gedaan aan hun contactadres en 986 aan hun werkadres.

Wat de artsen betreft, is het mogelijk om het contactadres te consulteren en eventueel te wijzigen. Midden februari 2010 hebben reeds 6730 artsen toegang gevraagd tot de module, en hebben 2325 van hen aanpassingen gedaan aan hun contactadres.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Het project wordt in het kader van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 opgenomen in artikel 27 met als actie-verbintenis de verdere ontwikkeling van deze modules.

Voor wat de tandartsen betreft, zal het mogelijk worden gemaakt om hun conventioneringsmodaliteiten te consulteren en eventueel te wijzigen.

Voor wat de artsen betreft, zal het mogelijk worden gemaakt om hun werkadressen en conventioneringsmodaliteiten te consulteren en eventueel te wijzigen.

De toegang van de modules wordt vandaag nog georganiseerd op basis van een user-id en paswoord dat kan worden opgemaakt met behulp van het RIZIV-nummer. Het is de bedoeling dat de toegang tot de modules op termijn via identificatie en authenticatie via het eHealth-platform kan plaatsvinden. Deze identificatie en authenticatie via het eHealth-platform is momenteel in validatie. In de loop van de eerste helft van 2010 zal geëvalueerd worden of deze mogelijkheid in productie wordt gesteld.

Bijlagen: Geen

Interne audit (art. 38a)

INLEIDING

De bedoeling van het project is het stelselmatig ontwikkelen van de interne auditfunctie, o.m. op vlak van het opmaken van een auditcharter (actie-verbintenis 1), het opstarten van auditprojecten (actie-verbintenis 2) en het uitwerken van een auditplan (actie-verbintenis 3).

BALANS JAAR 2009

In het semestrieel verslag van de uitvoering van de Wijzigingsclausule werd reeds verwezen naar verschillende initiatieven die het RIZIV in de loop van 2008 en de eerste helft van 2009 heeft genomen om een interne auditfunctie te ontwikkelen. Centraal daarbij stond de ontwikkeling van een visienota inzake de ontwikkeling van een interne auditfunctie die begin 2009 besproken op het niveau van de Algemene Directie. De principes en aanpak van de nota werden onderschreven. Tegelijkertijd werd ervoor geopteerd om in eerste instantie, ook rekening houdend met de beperkte HR-middelen terzake, te focussen op de verdere versterking van de interne controlesystemen (cf. andere projecten in de Wijzigingsclausule: HR-scorecard, macroprocesmap, e.d.m.). In het licht van deze strategische keuze zijn de eerder geformuleerde 3 actie-verbintenissen voor 2009 (auditcharter; 2 pilootauditprojecten; auditplan) minder opportuun geworden. De ontwikkeling van de interne auditfunctie kan versneld worden op het moment dat de interne controlesystemen meer matuur zijn.

Naast de methodologische voorbereiding en ontwikkeling van een interne auditfunctie werd in het semestrieel verslag ook verwezen naar de opstart van de gefaseerde implementatie van de aanbevelingen in het kader van het pilootauditproject inzake de aankoopprocessen. De geïnformatiseerde opmaak, verwerking en goedkeuringsflux van de bestelbonnen en facturen (Expenditure Performance Management) is sinds 1 januari 2010 operationeel. Deze informatisering houdt ook een versterking van de interne controlesystemen in op het niveau van de eerder vastgestelde risicopunten, maar even goed vereenvoudiging, rationalisering, stroomlijning en harmonisering van de processen.

PERSPECTIEVEN 2010 en volgende

Zoals vermeld is een strategische keuze gemaakt om binnen het RIZIV de versterking van de interne controlesystemen als basis te nemen voor de ontwikkeling van een volwaardige interne auditfunctie.

De verdere ontwikkeling in de richting van een volwaardige interne auditfunctie is opgenomen in artikel 50.4. van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 tussen het RIZIV en de Staat. Meer bepaald is opgenomen dat het RIZIV tijdens de looptijd van de nieuwe Bestuursovereenkomst enkele nieuwe stappen wil zetten in de richting van een in de toekomst professionele en volwaardige interne auditfunctie. Het betreft onder meer:

- het opmaken van een auditcharter met een verduidelijking van de opdrachten, de audittypes, de methoden en technieken, de rapporteringsmodaliteiten, de gedragscode van de interne auditoren, alsook de relatie van de interne auditfunctie met andere actoren, in het bijzonder andere toezichtsactoren (bv. regeringscommissaris, revisoren, Rekenhof).
- Het initiëren van enkele concrete pilootauditprojecten (mogelijke projecten: nalevingsaudit CTG-procedures; nulaudit ter voorbereiding van een ISO-certificatie gegevensbeveiliging; enz.).
- Het opmaken van een eerste auditplan, met name op basis van een risicoanalyse.
- Het ontwikkelen van kennis en competenties inzake interne audit.
- Het bijdragen tot een gezamenlijke benadering van interne audit in de Openbare Instellingen van Sociale Zekerheid.

De bedoeling is om in de loop van de Bestuursovereenkomst 2010-2012 te komen tot een volwaardige interne auditfunctie binnen het RIZIV. De precieze timing zal uiteraard in functie staan van de maturiteit van het interne controlesysteem.

Wat de uitvoering van de aanbevelingen van het pilootauditproject inzake de aankoopprocessen binnen het RIZIV betreft, kan worden vermeld dat in de komende jaren, voortbouwend op de eerste ervaringen met de geïnformatiseerde opmaak- en goedkeuringsflux voor bestelbonnen en facturen (Expenditure Performance Management), zal geïnvesteerd worden in de stelselmatige professionalisering en informatisering van andere aspecten van de aankoopprocessen, zoals het contractmanagement (Enterprise Contract Management), het stockbeheer (Stock Management), etc.

Eveneens in lijn met de aanbevelingen van de genoemde pilootaudit, is voorzien om op termijn binnen het RIZIV een volwaardig ondersteuningspunt te ontwikkelen dat specifiek bevoegd is voor het uitbouwen, integreren en onderhouden van expertise inzake de overheidsopdrachten; dat permanent ter beschikking is van de aankopende directies om advies te leveren op vlak van de te volgen procedures; dat het procesverloop van deze procedures kan sturen en opvolgen; dat ondersteuning kan bieden bij het uitschrijven van bestekken, bij het onderhandelen met aanbieders, bij het evalueren van offertes, bij het opvolgen van de uitvoering van een opdracht; etc. Met 'centralisering' wordt verwezen naar de nood van een uniforme aanpak binnen het RIZIV inzake de overheidsopdrachten en naar het vermijden van de versplintering, verspreiding en onvoldoende uitwisseling van expertise en ervaringen inzake overheidsopdrachten.

Bijlagen: Geen.

Interne controle: BPM-projecten (art. 38b)

Zoals opgenomen in de tekst van de wijzigingsclausule zijn sedert eind 2005-begin 2006 verschillende initiatieven genomen voor het verstevigen en expliciteren van de interne controle in het RIZIV. Hiervoor is een intensief BPM-traject opgestart. Concreet is, in samenwerking met externe experts, de BBO-cellen en de moderniseringscel, een BPM-methodologie ontwikkeld. O.a. is een handboek voor de basisopleidingen uitgewerkt, zijn templates voor de BIO-analyses ontwikkeld, zijn te gebruiken standaarden zoals VISIO⁵ en BPMN⁶ vastgelegd, en is specifieke aandacht gegaan naar risicobeheer en prestatiemeting. Daarnaast zijn basisopleidingen en coachingsessies ter ondersteuning van de functioneel verantwoordelijken georganiseerd. Ook is een managementworkshop uitgewerkt ter sensibilisering van een brede laag van het management. Tenslotte zijn BIO-analyses voor concrete processen uitgewerkt.

BALANS JAAR 2009 & PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

In 2009 is deze aanpak verder gezet, en dit vooral voor specifieke toepassingen uit de praktijk. De BIO-analyses worden stelselmatig uitgewerkt voor elk ICT-project, en eveneens voor projecten met aanzienlijke impact op business niveau.

Ook is een BBO-platform samengesteld met de verschillende verantwoordelijken inzake beleid en beheer uit de kerndiensten en algemeen ondersteunende diensten. Dit platform overlegt trimestrieel over de verschillende aspecten van beleids- en beheersondersteuning, zowel op methodologisch vlak als op vlak van de operationele uitwerking.

Zoals opgenomen in de wijzigingsclausule is binnen het BPM-traject een oefening opgestart om voor het RIZIV een macroprocesmap op te maken. Deze map identificeert de grote procesdomeinen van het RIZIV. Deze procesdomeinen groeperen gelijkaardige individuele processen. Bedoeling is om tot een geïntegreerde aanpak te komen van procesverbetering, risicobeheersing en performantiemeting. Het gaat om een complexe en intensieve oefening, met een looptijd over verschillende jaren.

Een eerste versie van de macroprocesmap voor het RIZIV is beschikbaar en ziet er als volgt uit (actie-verbintenis gerealiseerd):

- Voor de DGV is de basisversie van de procesmap helemaal afgerond, zowel wat betreft de input van de kerndienst als de verwerking ervan op niveau van het RIZIV (zie ook semestrieel verslag 2009). Eigenlijk kunnen we hier zelfs al spreken van een finale versie. Deze procesmap wordt door de medewerkers gebruikt bij het ontwikkelen van hun BIO-analyses en bij het verduidelijken van de processen van de dienst.
- Ook voor de Dienst uitkeringen is de eerste versie van procesmap beschikbaar. Deze vormt de basis bij het ontwikkelen van verbeterelementen.

⁵ Standaardsoftware VISIO: grafische software die zowel door de functioneel verantwoordelijken van de betrokken RIZIV-diensten ("de business") als door de "functioneel analisten" van de ICT-dienst gebruikt wordt voor het uittekenen van bedrijfsprocessen.

⁶ BPMN-standaard (Business Process Management Notation): standaardafspraken over de symbolen en type schema's die gebruikt worden voor het in kaart brengen van bedrijfsprocessen

- De Dienst administratieve controle heeft alle processen in kaart gebracht. De verwerking ervan op RIZIV niveau is aan de gang.
- Voor de Dienst Geneeskundige Evaluatie is een gedeeltelijke input beschikbaar. Er dient hierover nog overleg te worden gepleegd met de ICT-coördinator van de dienst. Pas dan kan de verwerking op RIZIV-niveau beëindigd worden.
- Voor de Algemeen Ondersteunende diensten is al gedeeltelijke informatie beschikbaar (o.a. HRM, Logistiek), maar dient de procesmap voor de andere domeinen nog te worden vervolledigd.
- De structuur voor de macroprocesmap op RIZIV-niveau is uitgewerkt. Deze bevat verschillende types van processen die op hun beurt onderverdeeld worden in procesdomeinen, macroprocessen en individuele processen. De verschillende types zijn:
 - sturende processen, zoals o.a. strategische planning;
 - managementprocessen, zoals o.a. prestatie management;
 - kernprocessen, zoals o.a. de toekenning van rechten aan individuen en instellingen;
 - generieke processen zoals o.a. wetgeving en reglementering;
 - ondersteunende processen zoals o.a. de HRM-processen.

We opteren ervoor om de eerste versie van de macroprocesmap niet toe te voegen in bijlage. Toch kan indien gewenst deze procesmap op papier worden overgemaakt en dit met een mondelinge toelichting. In 2010 zal de macroprocesmap gefinaliseerd worden zodat alle processen op RIZIV-niveau worden geïntegreerd en zodat we kunnen spreken van een volwaardige macroprocesmap. Deze macroprocesmap, alsook de inventaris van de processen, is de basis voor de ontwikkeling van interne controle, o.m. inzake risicobeheer, performantiemeting, enz.

In de derde bestuursovereenkomst 2010-2012 zal dit artikel verder worden opgevolgd in het artikel 50.1. Procesmanagement: BPM als centraal referentiepunt voor interne controle.

Bijlage: geen.

Analytische boekhouding (art. 39)

De modernisering van het boekhoudkundig systeem met een efficiënt gebruik van de middelen via de invoering van een analytische boekhouding, is de voorbije jaren opgenomen als belangrijke oriëntatie in de tweede bestuursovereenkomst. Ook is dit in de notificatie van de Ministerraad opgenomen als een gewenste (opgelegde) doelstelling.

Bij het operationaliseren van een analytische boekhouding is een inzicht in 3 dimensies van cruciaal belang. Het gaat ten eerste over de kostensoorten, die een inzicht geven in de aard van de kosten. Denken we hier bijvoorbeeld aan de personeelskosten, informaticakosten, en andere kosten. De tweede dimensie is het omschrijven van de kostenplaatsen, dit om een toewijzing te kunnen doen van de kosten. Verder dienen die 2 dimensies verbonden te worden met de 3^e dimensie, meer bepaald de basisopdrachten. Deze laatste delen we op in operationele basisopdrachten (kernactiviteiten) en de ondersteunende basisopdrachten (zoals

logistiek, HR, e.a.). Om te komen tot een volledig inzicht dienen de ondersteunende basisopdrachten versleuteld te worden naar de operationele basisopdrachten.

Een van de doelstellingen van de financiële dienst is om te komen tot een optimaal gebruik van het boekhoudpakket in het kader van de analytische boekhouding, en dus eventueel aanpassingen aan dit boekhoudpakket door te voeren indien nodig.

BALANS 2009

De lijst van de kostenplaatsen van het RIZIV is beschikbaar, alsook een nieuwe tabel met de toewijzing van elk personeelslid aan één of meerdere kostenplaatsen. Sinds 1 januari 2009 wordt de nieuwe structuur van de kostenplaatsen gebruikt door de diensten. Een informatiesessie in januari 2009 heeft voor de nodige informatie gezorgd wat betreft:

- de verschillende types van beheerskosten, de nieuwe structuur van de kostenplaatsen (ter vervanging van de huidige structuur van werkeenheden) en de verschillende zones.
- de door de betrokken diensten te volgen procedure voor het doorsturen van informatie met betrekking tot de facturen en bestelbonnen naar de dienst Financiën.

De financiële dienst heeft de SPOC's voor analytische boekhouding begin 2010 opnieuw samengebracht om ze over volgende punten te informeren:

- Stand van zaken van de analytische boekhouding in 2009 en vooruitzichten 2010,
- Balans van het gebruik van de nieuwe kostenplaatsen,
- Het verband tussen het nieuwe softwareprogramma voor aankopen (EPM – voor de bestelbons en de facturen) en de analytische boekhouding.

In de loop van het tweede semester 2009 zijn twee verslagen opgesteld (verbintenis nagekomen), meer bepaald:

- Een onderzoek naar het energie- en waterverbruik op het Riziv (maand augustus 2009) dat op 1 oktober 2009 aan het Directiecomité is voorgesteld.
- Een analyse van het papierverbruik van 2006 tot 2008.

PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

Het is eveneens de bedoeling om op een langere termijn de elementen voor de derde dimensie (activiteiten, opdrachten, projecten,...) te definiëren (zie ook artikel 50.5 van de 3^{de} bestuursovereenkomst). Die dienen tegemoet te komen aan de behoeften voor een optimaal intern beheer en aan de externe behoeften. Een belangrijk aandachtspunt hierbij is dat het niet de bedoeling is om bestaande interne procedures te verzwaren, maar juist te zorgen voor een haalbare operationele oplossing voor alle betrokken diensten.

Bijlage: geen.

Interne controle: Uitbouwen en professionaliseren van prestatiemeting en –management (art. N14)

Via dit artikel wenst het RIZIV enkele acties te nemen met het oog op het uitbouwen van een volwaardig geïntegreerd prestatie-meetsysteem. Momenteel is voor enkele specifieke processen een aantal indicatoren beschikbaar. Dit betreft o.a. informatie over de volgende luiken:

- sleutel-informatie over enkele basisopdrachten van het RIZIV (gelinkt aan bepaalde verbintenissen uit de bestuursovereenkomst);
- beperkte informatie over de doelstellingen met betrekking op de interne werking (beperkte HR-gegevens en ICT-informatie);
- en de omgevingsfactoren die de realisatie van de verbintenissen uit de bestuursovereenkomst kunnen beïnvloeden.

Het verder uitbreiden van de opmaak en het gebruik van de boordtabellen, en de voorbereiding van een geïntegreerde scorecard voor het Directiecomité (met KPI's op RIZIV-niveau) zijn uitdagingen voor de volgende jaren.

BALANS JAAR 2009 & PERSPECTIEVEN 2010

Als eerste stap in de ontwikkeling van stuurinformatie is een Balanced Scorecard⁷ (BSC) voor HR opgemaakt. We hebben hierbij gekozen om het opzetten van een prestatie-meetsysteem en de inzameling van relevante indicatoren methodologisch te onderbouwen door de Balanced scorecard.

De laatste jaren is in het RIZIV de noodzaak aan bruikbare indicatoren op vlak van HR alsmäär sterker geworden. Zowel vanuit het Directiecomité als vanuit de operationele diensten is het systematisch verzamelen van informatie over de werking van het RIZIV op vlak van HR als belangrijk onderwerp naar voor geschoven (cfr. CAF-resultaten, input Directieraad). Deze informatie (onder de vorm van indicatoren) laat het Directiecomité en andere verantwoordelijken toe om de 'juiste' acties te nemen in eenzelfde en gewenste strategische richting. We spreken in dat geval ook van een "geïntegreerd HRM-prestatie-managementsysteem" waarvan de informatie gebruikt wordt in het beslissingsproces.

In 2008 is hiervoor een methodologische aanpak voorbereid, alsook een eerste aanzet voor HR-indicatoren. In het 4^{de} trimester van 2008 volgden enkele preliminaire besprekingen op het HR-platform en het directiecomité. In april 2009 is de nota en de bijhorende tabel afgerond. In mei 2009 heeft het Directiecomité hierover uitgebreid overleg gepleegd. De HR-scorecard zal periodiek worden geactualiseerd, en besproken op het Directiecomité.

We kunnen dan ook stellen dat actie-verbintenis 2 (Ontwikkelen van een HR-scorecard als managementinstrument voor het directiecomité) is gerealiseerd.

⁷ De BSC is een stuurbord dat kan ingevoerd worden voor de globale organisatie of voor een deel ervan (bv. HRM). Dit stuurbord bestaat concreet uit een set van metingen die het management een snelle en veelomvattende kijk en inzicht geeft op de organisatie. Het management kan daarmee implementeren, meten, communiceren en bijsturen. De BSC laat met andere woorden toe om 'geïntegreerd' te gaan sturen.

Ter informatie delen we graag mee dat het RIZIV deel uitmaakt van de federale werkgroep 'FED 20 – Horizontale HR-indicatoren federale overheid'. Op federaal niveau zijn namelijk 20 HR-indicatoren als relevante opvolgingsindicatoren vooropgesteld. Deze indicatoren worden periodiek door een 14-tal FOD's en OISZ opgevolgd en de informatie ervan wordt uitgewisseld en gezamenlijk besproken. De bedoeling is de resultaten (o.a. de gemiddelde waarden) te analyseren, te interpreteren en lessen te trekken uit bepaalde evoluties. Ook wordt volop aan benchmarking gedaan. Goede praktijken worden uitgewisseld tussen de deelnemers en vormen op die manier een toegevoegde waarde voor de HR-projecten binnen de federale overheid.

Als actie-verbintenis 1 is opgenomen dat een voorstel voor de Informatisering van de boordtabellen van de bestuursovereenkomst zal worden opgemaakt tegen 30 juni 2009. Deze actie-verbintenis is nog niet helemaal gefinaliseerd. De voorbije maanden zijn wel al diverse acties ondernomen op het vlak van informatisering van boordtabellen op RIZIV-niveau, en zijn die al deels toegepast in individuele projecten, nl:

- Er is een BIO-analyse beschikbaar met de bijhorende procesflow van het opvolgings- en beslissingsproces bij de bestuursovereenkomst.
- Op vlak van ICT werden keuzes gemaakt voor de ICT-tools (sharepoint-technologie). Het is de bedoeling om via 'reporting services' de ontwikkeling van een geïntegreerd managementinformatiesysteem te gaan invoeren.
- Met de ICT-dienst is overleg gepleegd, en er is door die dienst een Proof of Concept ontwikkeld. De POC dient wel nog intern met de moderniseringscel te worden besproken. Deze POC bevat voor de verschillende types van rapporteringen in de bestuursovereenkomst een voorstel van automatische gegevensinvoer, en een eventuele toekomstige integratie in de datawarehouse/SAS. Deze POC laat toe om te beslissen op welke wijze en via welke tool de introductie van de waarden voor de boordtabellen bestuursovereenkomst op de meest efficiënte en betrouwbare wijze kan gebeuren.
- Ondertussen zijn voor een aantal sleutelprocessen belangrijke informatiseringsinitiatieven aan de gang. Deze initiatieven bevatten ook modules om statistieken aan te maken. Vanuit deze modules worden rapporten ontwikkeld met automatische berekening van de relevante indicatoren.
 - Zo zal voor flowdos bvb. de huidige boordtabel uit de bestuursovereenkomst verdwijnen en in een geautomatiseerd rapport worden opgenomen. Dit rapport zal automatisch worden gegenereerd uit het databestand.
 - Ook is voor e-did geïnvesteerd in statistische modules waardoor automatisch gegevens/indicatoren kunnen worden afgeleverd. Dit zal toelaten om snel en betrouwbaar de indicatoren uit de boordtabellen op te leveren.
 - Het project inzake het optimaliseren en informatiseren van het beheer van de aanvragen voor een invaliditeitspensioen in het internationale kader (cfr. artikel N4) bestaat uit de ontwikkeling van een nieuwe informaticatoepassing met 6 geïntegreerde modules. Een van die modules bevat een beheersmodule voor statistieken en boordtabellen.
 - Voor de BSC-HR is een Excel-tool ontwikkeld en in gebruik, zodat formules automatisch berekend worden en basisinvoer beperkt wordt.

- Die elementen zullen op iets langere termijn geïntegreerd worden in een geïnformatiseerd systeem voor prestatie management.

Uiteindelijk willen we, via een automatische gegevensinvoer, komen tot betrouwbare waarden voor de boordtabellen bestuursovereenkomst en dit via de meest efficiënte wijze van inzameling. De inhoudelijke elementen voor verbintenis 1 zijn beschikbaar maar dienen nog in een voorstel te worden gegoten. Dit zal zo snel mogelijk worden opgemaakt.

In de derde bestuursovereenkomst 2010-2012 zal dit artikel verder worden opgevolgd in het artikel 50.2. Prestatiemeting.

Bijlage: geen.

Klachtenbeheer (art. N15)

Sedert 1 september 2008 beschikt het RIZIV over een beheersysteem voor externe klachten. Via dit gecentraliseerd beheerssysteem van de klachten wil het RIZIV:

- de kwaliteit van de diensten en de werking van het RIZIV verbeteren
- dat de medewerkers van het RIZIV bijzondere aandacht schenken aan de verwachtingen van de externe “gebruikers”, rechthebbenden van de verzekering of partners (openbare dienstverlening).

Iedere persoon of organisatie die rechtstreeks in contact staat met de diensten van het RIZIV kan een klacht indienen. Deze klacht is aldus een reactie bij ontevredenheid van de klant over de gebruikte producten of diensten van het RIZIV.

Alleen de klachten met betrekking tot de werking van het RIZIV en de kwaliteit van zijn diensten zullen worden behandeld (gebrek aan informatie of geen reactie van een dienst i.v.m. de behandeling van een dossier, probleem in verband met de betaling die het RIZIV heeft verricht, een fout in het interactieve programma via de website www.RIZIV.fgov.be, ontoereikende of onduidelijke communicatie, gedrag van een medewerker van het RIZIV bij het telefonisch onthaal, een medisch onderzoek,...).

BALANS 2009

In de wijzigingsclausule is opgenomen dat tegen 30 juni 2009 een kwantitatief (aantal, frequentie, typologie van de klachten, indeling per dienst/klager/type van problemen,...) en kwalitatief (voorstellen voor verbetering/aanbevelingen) evaluatieverslag aan het Directiecomité zal voorgesteld worden. Dit eerste verslag is voorgesteld op 18 juni 2009. Verbintenis 1 (deel1) is aldus gerealiseerd. Ook is op hetzelfde DC verslag uitgebracht over de resultaten van de interne evaluatie van het systeem, welke toelaat om het systeem bij te sturen waar nodig.

Ook wordt sedert 1 januari 2009 de behandeling van de klachten opgevolgd aan de hand van een boordtabel met verschillende indicatoren. Deze boordtabel wordt trimestrieel bijgewerkt. Deze boordtabel geeft zowel de verdeling van de klachten weer naar aard van de problemen, naar stand van zaken van de behandeling (gesloten,

gegrond of niet, enz...) of naar categorie van de klager, alsook de behandelingstermijnen. De verbintenis inzake het respecteren van de streeftermijnen is gerespecteerd. Hierna volgt een samenvatting van de resultaten voor 2009:

	Indicatoren	Waarden
1.	Ontvankelijkheid van de klachten	We ontvingen 135 brieven, waarvan 48 «echte» klachten (die betrekking hebben op de werking van het RIZIV). De andere zijn vragen om informatie.
2.	Termijnen voor de behandeling van de klachten	Gemiddeld: - 3 kalenderdagen voor de ontvangstbevestiging (streefwaarde is 10 kalenderdagen) - 33 kalenderdagen voor het definitieve antwoord (streefwaarde is 45 kalenderdagen)
3.	Aard van de klachten en de klagers	De meeste klachten zijn geuit door sociaal verzekerden (29) gevolgd door zorgverstrekkers (14). De klachten hebben vooral betrekking op de communicatie en informatie die door het RIZIV wordt geleverd. Ze worden door de DGEC (27) en de DGV (15) behandeld.
4.	Wijze waarop de klacht werd ingediend	25 van de 48 klachten zijn via e-mail ingediend, 4 via de online toepassing (opgelet: online pas mogelijk sinds oktober 2009).
5.	Gegrontheid van de klacht	Van de 22 afgesloten klachten zijn er 41 % gegrond geacht.

In actie-verbintenis 2 is opgenomen dat aan de klager een beveiligd klachtenformulier op de website van het RIZIV ter beschikking zal gesteld worden, en dit tegen 1 juli 2009. Het online indienen is mogelijk sedert oktober 2009 (verbintenis gerealiseerd). Dit maakt het zowel voor de klager gemakkelijker bij het indienen van hun klacht als voor de interne medewerkers bij het behandelen van de klacht.

Ondertussen is op 1 maart is een globale synthesesnota over de resultaten van het nieuwe systeem voor klachtenbeheer voorgelegd aan het Algemeen Beheerscomité (Verbintenis 3 tegen 31 december 2009 gerealiseerd). Dit verslag is toegevoegd aan de bijlage van dit jaarverslag. De reden van de lichte vertraging is dat gewacht is op het resultaat van de klachten voor het globale jaar 2009 vooraleer verslag uit te brengen aan het Algemeen Beheerscomité. Uit dit rapport blijkt dat de klachten vooral betrekking hebben op:

- Het ter beschikking stellen van informatie over de ZIV (nomenclatuur, zorgtrajecten, enz.) die leesbaar is, toegankelijk, correct en die tijdig en op een aangepaste wijze (papier, web, brief, enz.) wordt verspreid.
- Het beheer van de individuele dossiers van de zorgverleners (beheer van de accreditering, uitbetaling van de beschikbaarheidshonoraria of van het GMD-forfait, toekenning van de RIZIV-nummers, enz.).
- De wijze van communiceren en de aard van de relatie tussen de sociaal verzekerde en de geneesheren van de Gewestelijke Commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit (GC-GRI).

- Het beheer van de telefonische contacten: beleefdheid van de medewerkers, openingsuren en toegankelijkheid van de diensten, werking van het call-center, enz.

Dit verslag bevat ook een aantal voorstellen tot verbetering zoals o.a. een analyse van de telefonie en het functioneren van het call-center en het uitwerken van een 'Who's who' zodat het doorstromen van vragen e.a. vlotter kan verlopen. Deze voorstellen zijn al opgenomen in het tweede strategisch plan 2010-2015 van het RIZIV.

Een tweede evaluatieverslag zowel over de kwantitatieve (aantal, frequentie, typologie van de klachten, indeling per dienst/klager/type van problemen,...) als de kwalitatieve aspecten (voorstellen voor verbetering/aanbevelingen) voor het Directiecomité is geïntegreerd in het verslag aan het ABC. We kunnen dan ook deze verbintenis als gerealiseerd beschouwen. (Verbintenis 1 (deel2) 31 december 2009).

Dit project is niet meer opgenomen in de 3^{de} bestuursovereenkomst als afzonderlijk project. Wel zullen de resultaten via de boordtabellen verder worden opgevolgd.

Bijlage 12:

- Synthesenota aan het Algemeen beheerscomité over de resultaten van het nieuwe systeem voor klachtenbeheer (Nota ABC 2010/10).

<p style="text-align: center;">COOPAMI - Ondersteunen van landen bij het uitbouwen van een solidair, universeel en duurzaam systeem van geneeskundige verzorging (art. N16)</p>
--

Dit project wil hoofdzakelijk bijdragen aan de ontwikkeling of de verbetering van gezondheidssystemen in die landen die dit specifiek vragen, en dit via het uitwisselen van specifieke opgebouwde kennis en ervaring van het RIZIV op vlak van de verzekering van de geneeskundige verzorging.

BALANS JAAR 2009

Omdat het noodzakelijk is om elk land aangepaste antwoorden te bieden (wat een gediversifieerde expertise op legistiek, budgettair, medisch vlak en dat van de informatica en van de microfinanciën vereist) is het voorbije jaar een samenwerkingsplatform gecreëerd. Dit om er de informatie over de expertise, die niet altijd volledig bij het RIZIV te vinden is, te centraliseren en waarop men dan een beroep kan doen voor een aangepast antwoord.

In de wijzigingsclausule van 2009 zijn volgende acties-verbintenissen opgenomen:

- De opstelling van een document voor het Directiecomité met het expertiseaanbod dat het RIZIV inzake de verzekering voor geneeskundige verzorging ter beschikking van de ontwikkelingslanden kan stellen (tegen 30 juni 2009).
- De opstelling van een gegevensbank met contactpersonen die een specifieke ervaring op dat vlak hebben (tegen 30 juni 2009).
- De opstelling van een gegevensbank met contactpersonen die bereid zijn te zorgen voor opleidingsmodules (tegen 30 juni 2009).

- Een opleidingsprogramma voorstellen (tegen 31 december 2009).

Deze verbintenissen zijn gerealiseerd als volgt:

- Een COOPAMI site met expertiseaanbod is beschikbaar (sinds juni 2009), alsook een e-mail adres en LOGO. In plaats van in een nota voor het Directiecomité is het expertiseaanbod rechtstreeks via een site beschikbaar gesteld.
- Een gegevensbank met personen die een aanspreekpunt zijn inzake de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, maar eveneens van verzekeringsinstellingen, FOD, ziekenhuizen, beroepsverenigingen van geneesheren, universiteiten, NGO (microfinanciën), expertisebureaus ... , die ervaring hebben in verschillende landen en die bezig zijn met de hervorming of de installatie van een dergelijke verzekering in ontwikkelingslanden.
- Een gegevensbank met contactpersonen voornamelijk uit het RIZIV, maar eveneens uit verzekeringsinstellingen, de Kruispuntbank, FOD ..., die bereid zijn om opleidingsmodules te verzorgen.
- Een opleidingsprogramma inzake het beheer van de sociale zekerheid verdeeld in 37 landen van Afrika, Azië en Latijns-Amerika. Dit programma is zowel in het Frans als het Engels beschikbaar.

In 2009 zijn ook nog andere acties gerealiseerd, nl. :

- Onthaal van twee stagiaires van het Institut National d'Administration Sanitaire (INAS) uit Rabat in Marokko in oktober 2009.
- Afsluiten van een overeenkomst met het oog op de samenwerking met CIERGAM bij het invoeren van een verzekering geneeskundige verzorging ten voordele van de informele sector in Burundi, in september 2009.
- Onthaal van een Egyptische afvaardiging in maart 2009; een Turks-Cypriotische afvaardiging in juli 2009 en een Vietnamese afvaardiging in oktober 2009 – uitwisselingen omtrent de toegankelijkheid van de geneeskundige verzorging in het Belgische stelsel.
- Uitwerking van een haalbaarheidsstudie voor het installeren van ziekenfondsen in de Democratische Republiek Congo (Kinshasa) (maart 2009).
- Organisatie van een « Workshop : expertise en uitwisselingen in België met het [l'Agence Nationale de l'Assurance Maladie \(ANAM\)](#) » (februari 2009).
- Deelnemen aan 2 colloquium in de Democratische Republiek Congo (Kinshasa) over « De ziekenfondsen » (februari 2009).

We kunnen m.a.w. besluiten dat ruimschoots is voldaan aan alle actie-verbintenissen zoals opgenomen in de tekst van de wijzigingsclausule voor 2009.

PERSPECTIEVEN 3^{de} BESTUURSOVEREENKOMST

In de 3^{de} bestuursovereenkomst is dit project opgenomen onder artikel 48, met o.a. volgende initiatieven:

- Jaarlijks organiseren van opleidingen in het Engels en in het Frans tijdens de maanden februari en maart.
- Jaarlijks ontwikkelen van dit opleidingsprogramma.
- Tegen 2012, komen tot een opleidingsprogramma van 4 dagen in plaats van 2 voor de Engelstalige opleiding.

- Ontwikkelen van een opvolging op het terrein van de stagiairs die de opleiding hebben gevolgd.
- Opstarten van een uitwisseling van expertise via het systeem van videoconferentie, en dit met een aantal landen.
- Een voorafgaand operationeel onderzoek begeleiden met het oog op het opstarten van een systeem van ziekteverzekering in minstens 1 land.
- Het initiëren van een project voor het opstarten van een systeem van ziekteverzekering in minstens 1 land.

Bijlagen: geen.

CONCLUSIES

Hiermee sluit het RIZIV het vierde werkingsjaar (jaar met betrekking op de wijzigingsclausule) onder de tweede bestuursovereenkomst af.

Zoals bij de lezing van het voorgaande verslag kon worden vastgesteld, zijn vele van de engagementen binnen de vastgestelde termijnen nagekomen en is het globaal resultaat positief.

De synthesetabel opgenomen vooraan dit verslag bevat een overzicht van alle gerealiseerde elementen in het jaar 2009. Deze concrete resultaten zijn gerealiseerd dankzij de inzet van alle personeelsleden van het RIZIV en zijn externe partners, en toont in voldoende mate aan welke vooruitgang het RIZIV heeft geboekt.

Ook is het duidelijk dat in het jaar 2010 voor enkele projecten binnen het RIZIV nauwgezette opvolging noodzakelijk zal zijn, en dit in het kader van de opvolging van de verbintenissen uit de 3^{de} bestuursovereenkomst. Ook zal de realisatie van de nieuwe projecten in 2010 een aanzienlijke inzet vragen. In het kader van het semestrieel verslag van 2010 zal daarover worden gerapporteerd.