



Wijzigingsclausule RIZIV

2019-2020

Jaarverslag

01/01/2020 tot 31/12/2020



Inhoud

INLEIDING	4
Tweede VOORTGANGSRAPPORT WC: jaarverslag 2020 (stand van zaken tot eind december 2020)	8
Artikel 9 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen....	8
Artikel 10 - Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».....	11
Artikel 11 - Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY MANAGEMENT» als methodologie voor re-integratie.	13
Artikel 12 - Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschiktheid en re-integratie.	17
Artikel 13 - eDos – Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.	20
Artikel 14 - Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».	22
Artikel 15 - Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.....	23
Artikel 16 - Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	28
Artikel 17 - Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	30
Artikel 18 - Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid	31
Artikel 19 - Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	34
Artikel 20 - Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur)... ..	37
Artikel 21 - Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschiktheid door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.	38
Artikel 22 - Het opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.	38
Artikel 23 - Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Mult-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.	42
Artikel 24 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.....	46
Artikel 25 Integreeren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	47
Artikel 26 - Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	49

Artikel 27 - Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.	52
Artikel 28 - Moderniseren van de regelgeving m.b.t. medical devices.	63
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	64
Artikel 30 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.....	67
Artikel 31 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	70
Artikel 32 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	77
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.....	81
Artikel 34 - Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA. ..	88
Artikel 35 - Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten. ..	88
Artikel 36 - Controle van de werkgevers en V.I.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	89
Artikel 37 - Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformatiseerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.....	89
Artikel 38 - Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering	91
Artikel 39 - Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).....	92
Artikel 40 - Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”	93
Artikel 41 - Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	94
Artikel 42 - Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidig functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.....	94
CONCLUSIES Jaarverslag 2020	98

INLEIDING

Hierna volgt het tweede en laatste jaarverslag over de stand van zaken bij de actie-verbintenissen uit de Wijzigingsclausule van het RIZIV (2019-2020). Dit verslag geeft de voortgang weer van de projecten over de periode van 1 januari 2020 tot en met 31 december 2020.

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het jaar 2020 worden verduidelijkt. Met een snelle blik op de RAG-kolom is de high-level status van het project zichtbaar. Er is een kolom met gedetailleerde informatie opgenomen waarbij per actie-verbintenis de realisaties, eventuele toekomstige acties en de bijlagen worden vermeld. De voorlaatste kolom bevat aandachtspunten, knelpunten en corrigerende maatregelen. De laatste kolom geeft aan welke projecten een vervolg zijn uit de vorige bestuursovereenkomst.

De uitvoering van de projecten opgenomen in deze wijzigingsclausule met looptijd 2019-2020 kwam tot stand in een zéér uitzonderlijke context. Het RIZIV bevond zich de afgelopen jaren op een historisch kruispunt van belangrijke interne uitdagingen en veranderingen. De plotse uitbraak van de COVID-19 pandemie, begin 2020, versterkte de bestaande uitdagingen en zorgde onverwacht voor nieuwe hindernissen en bijkomende werklast.

Ingegeven door de COVID-context en het verplichte telewerk, diende het RIZIV zijn Digitaliseringsprogramma dat opgezet was in het kader van de NWOW en de verhuis naar Galilee noodgedwongen een versnelling hoger te schakelen (cfr. Art. 27 in dit rapport). Ondanks COVID zijn we erin geslaagd om al onze papieren archieven en documenten verder te inventariseren en weg te werken, hetzij door opslag van het papier bij een externe partner, hetzij via scanning en digitale opslag. Ter illustratie, begin 2020 restte ons nog 2,5 km papier. Dit is een equivalent van 1500 kasten.

Daarnaast werd:

- een systeem van e-post opgezet waardoor alle binnenkomende post digitaal kon doorgestuurd worden naar de diensten;
- diverse elektronische interfaces gecreëerd om de communicatie met externe klanten ook digitaal te laten verlopen;
- een procedure doorlopen om aan digitale documenten officiële bewijskracht toe te kennen;
- een aanpak voor digitale handtekeningen uitgewerkt;
- diverse processen versneld gedigitaliseerd aan de hand van toegepaste applicaties (uitbreiding van bestaande of nieuwe applicaties, sharepoints, ...).

Tegelijkertijd werd ingezet op digitale tools om de werkorganisatie (digitale planningstools, sharepoint voor kennisdeling, ...) en de samenwerking (allerhande tools voor online vergaderen of organiseren events) vanop afstand te ondersteunen. Ook dit vergde extra inspanningen van de medewerkers om deze tools aan te leren en professioneel te gebruiken, intern en extern.

Dankzij de extra inspanningen en inzet van alle diensten en medewerkers zijn we er dus in geslaagd om al ons papier weg te werken en onze papieren flows te digitaliseren. Hierdoor konden de gebouwen van RIZIV tijdig worden ontruimd voor de verhuis en zijn we klaar om zo goed als volledig 'paperless' te gaan werken in het nieuwe gebouw.

In parallel maakte het RIZIV op Directieniveau een overgangperiode door waarbij enkele functies van directeur-generaal ad interim werden ingevuld (voor de Dienst voor geneeskundige verzorging en de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle). Ondertussen werden (eind 2020) deze functies definitief ingevuld.

Naast de enorme maatschappelijke impact zorgde de COVID crisis voor acute en ongeziene uitdagingen binnen de organisatie van onze gezondheidszorg en voor een enorme druk op onze eigen administratie. Alle RIZIV diensten, zonder enige uitzondering, hebben vanuit hun kennisdomein uitzonderlijke bijdragen geleverd in de oriëntering van het beleid en de ondersteuning van het terrein (de zorgverleners en de ziekenfondsen) in de vereende strijd tegen de COVID pandemie.

De Algemene Directie van het RIZIV is dan ook bijzonder trots op de niet aflatende inzet en toewijding die haar personeelsleden vanaf het eerste uur tot op vandaag aan de dag hebben gelegd in de beheersing van deze gezondheids crisis.

De bijzondere COVID-context genereerde nieuwe en bijkomende werklust op de langere termijn naast en bovenop het waarborgen van onze continue opdrachten. Voor wat de uitvoering van onze prioritaire projecten opgenomen in deze clausule betreft, kan het RIZIV voor het jaar 2020 een realisatiegraad van > 80% voorleggen. Een mooi resultaat gelet op de buitengewone omstandigheden van dit uitzonderlijk jaar.

De ontwerpversie van de wijzigingsclausule 2021, de tweede verlenging van de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) van het RIZIV werd goedgekeurd op het Algemeen Beheerscomité van 22 februari 2021. De bekrachtiging op politiek vlak is momenteel nog lopende en vormt het sluitstuk in het goedkeuringsproces van deze éénjarige overeenkomst.

Met het oog op de continuïteit wordt voor de verbintenissen die niet meer binnen de looptijd van deze wijzigingsclausule 2019-2020 gerealiseerd konden worden en/of artikels waarvoor een vervolproject wordt voorzien systematisch naar verwezen in dit jaarverslag 2020.

De stand van zaken over de realisaties inzake de synergieën tussen de Openbare Instellingen van Sociale Zekerheid zal op globaal niveau opgenomen worden.

Voor bijkomende informatie of vragen kan u terecht bij de dienst Strategie & Organisatie van het RIZIV.

Veel leesplezier!

Tabel 1: Algemeen overzicht van de periodiek gerealiseerde actie-verbintenissen per jaar

	2019			2020			2021			Met X+ Datum	Cumul (2019-2021)		
	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %
T1	2	2	100%	5	5	100%	1	1	100%	X not fixed	8	8	100%
T2	12	12	100%	9	9	100%	2	0	0%		23	21	91%
T3	1	1	100%	1	1	100%	0	0	0%		2	2	100%
T4	28	28	100%	26	18	69%	2	0	0%		56	46	82%
met X	1	1	100%	2	2	100%	6	3	50%	11	9	6	67%
TOTAAL	44	44	100,0%	43	35	81,4%	11	4	36,4%	11	109	83	76,1%



Tabel 2: Detail status overview en aandachtspunten

Overzicht van de uit te voeren actie-verbintenissen	TOTAAL	Engagementen zonder risico		Engagementen met aandachtspunten		Engagementen met problemen (in vertraging)	
		Gerealiseerd	On track	Intern	Extern	Intern	Extern
Het RIZIV waarborgt aan elke burger de toegang tot een zekere en doelmatige verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Toegankelijkheid	5						
Artikel 9. Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	3	3					
Artikel 10. Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».	2	1	1				
Het RIZIV als mede verantwoordelijke voor de strategische en operationele samenwerking binnen een integrale gezondheidszorg: Samen Werken	20						
Artikel 11. Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY MANAGEMENT» als methodologie voor re-integratie.	12	12					
Artikel 12. Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschiktheid en re-integratie.	3	2	1				
Artikel 13. eDos – Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.	3	3					
Artikel 14. Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».	2	1					1
Het RIZIV als katalysator van een toekomstgerichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Hervorming & Innovatie	49						
Artikel 15. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	12	11					1
Artikel 16. Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	8	8					
Artikel 17. Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	2	1	1				
Artikel 18. Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.	3	2	1				
Artikel 19. Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	1	1					
Artikel 20. Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur).	1	1					
Artikel 21. Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschiktheid door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.	1	1					
Artikel 22. Het opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.	4		3				1
Artikel 23. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Multi-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.	3	2	1				
Artikel 24. Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	1	1					
Artikel 25. Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	3	3					
Artikel 26. Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	4	4					
Artikel 27. Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.	4	4					
Artikel 28. Moderniseren van de regelgeving m.b.t. medical devices.	2	1	1				
Het RIZIV zet in op een optimale benutting van de middelen: Optimaal middelengebruik	35						
Artikel 29. Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	2		1				1
Artikel 30. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.	2		1				1
Artikel 31. De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	6	4	2				
Artikel 32. Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	2		2				
Artikel 33. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.2.	5		3				2
Artikel 34. Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA.	2	2					
Artikel 35. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.	3	3					
Artikel 36. Controle van de werkgevers en V.l.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	1	1					
Artikel 37. Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformateerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.	1	1					
Artikel 38. Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering.	1	1					
Artikel 39. Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).	4	4					
Artikel 40. Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan "Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020".	2	1					1
Artikel 41. Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	1	1					
Artikel 42. Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidige functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.	3	3					
Totaal	109	83	18	0	0	0	8

Tweede VOORTGANGSRAPPORT WC: jaarverslag 2020 (stand van zaken tot eind december 2020)

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 9 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V1: Deel 1: Verdere verfijning van de toekenningscriteria verhoogde tegemoetkoming (VT) met het oog op het meer automatisch cibleren van de VT op kwetsbare rechthebbenden en tot een meer doelmatig en rechtvaardig(er) inkomensonderzoek VT.</i></p> <p><i>Op basis van de bouwstenen aangeleverd uit de voorafgaande studies Verhoogde Tegemoetkoming een voorstel voorleggen in de werkgroep verzekeraarbaarheid voor een verdere verfijning van de toekenningscriteria VT, dat enerzijds moet leiden tot meer automatisering, en een meer doelmatige en rechtvaardige inzet van middelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er hebben vergaderingen plaatsgevonden met de volgende universitaire partners: <ul style="list-style-type: none"> o Rita Baeten, Senior Policy Analyst, OSE (25/5/2020) o Raf Van Gestel, Assistant Professor in Health Economics at Erasmus University Rotterdam (26/5/2020) o Laurence Noël, Wetenschappelijk medewerkster - Observatorium voor Gezondheid en Welzijn (Brussel-Hoofdstad) (11/6/2020) - Hetzelfde gebeurt bij de V.I.'s en er zal een synthese worden opgesteld van de standpunten. Er wordt gewacht op de feedback van de V.I.'s. - Tegen eind 2020 (= realisatie van deze verbintenis) zal een nota voor de werkgroep Verzekeraarbaarheid worden opgesteld. - Een nota met de voorgestelde reglementaire wijzigingen in het kader van de toekenning van de V.T. zal halverwege 2021 aan het Verzekeringscomité worden voorgelegd. Die nieuwe verbintenis zal worden opgenomen in een volgende Bestuursovereenkomst/Wijzigingsclausule 2021 bij de 5e B.O. 2016- 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 11

¹ **AOD** = Algemeen Ondersteunende Diensten; **DU** = Dienst uitkeringen; **DGV** = Dienst geneeskundige verzorging; **DGEC** = Dienst evaluatie en geneeskundige controle; **DAC** = Dienst administratieve controle & **FMO** = Fonds voor medische ongevallen.

² **R** (rood)= de actie-verbintenis is nog niet gerealiseerd, **O** (oranje) **INT**= tijdige realisatie in gevaar wegens interne factoren, **O** (oranje) **EXT**= tijdige realisatie in gevaar wegens omgevingsfactoren, **G** (groen)= actie-verbintenis op schema of gerealiseerd.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>2018 (moet nog worden bekrachtigd)</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 14/01/2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er werd op 14/01/2021 een oriëntatienota aan de werkgroep Verzekeraarbaarheid voorgelegd. De voorstellen zullen in de ad-hocwerkgroep worden besproken. - Deze oriëntatienota zal de basis vormen voor het voorstellen van reglementaire wijzigingen in het kader van de toekenning van de V.T. De nota met de voorgestelde reglementaire wijzigingen zal mid 2021 na overleg met de VI's aan het Verzekeringscomité worden voorgelegd. Die nieuwe verbintenis werd opgenomen in de volgende Wijzigingsclausule 2021 bij de 5e B.O. 2016-2018. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019 31/12/2020	G	<p><i>V2: Deel 2: Evaluatie van de derdebetalersregeling. Het jaarlijks voorleggen aan de medicomut, het Verzekeringscomité van een evaluatierapport over de toepassing van de derdebetalersregeling in zijn globaliteit met aandacht voor het detecteren van de actuele evoluties en de knelpunten op het terrein van zowel het (verplichte) gebruik van de derdebetalersregeling als het verbod op derdebetalersregeling met het oog op het formuleren van verbetervoorstellen als aanzet en reflectie voor een toekomstige vereenvoudiging van de reglementering derdebetalers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd 24/12/2019 (Deel 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het evaluatierapport van de derdebetalersregeling stond geagendeerd op de medicomut en het Verzekeringscomité van respectievelijk 30/03/2020 en 27/04/2020. Gezien de beperkingsmaatregelen in het kader van de COVID-19 gezondheids crisis kon de presentatie van het rapport derdebetalers niet zoals voorzien plaatsvinden. - De definitieve versie van het rapport derdebetalers (toegevoegd in bijlagen aan dit semestriële verslag), werd gepresenteerd op de medicomut van 06/07/2020. Op 24/09/2020 werd het voorgelegd aan de Dentomut en op 14/12/2020 aan het Verzekeringscomité. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - In het evaluatierapport 2019 werden concrete aanbevelingen en acties geformuleerd met het oog op het remediëren van de geïdentificeerde knelpunten inzake het gebruik en verbod van de derdebetalersregeling. - Het tweede evaluatierapport derdebetalers, voorzien voor eind 2020, zal een luik opnemen dat specifiek gericht is op de evaluatie van de toepassing van de derdebetalersregeling voor teleprestaties die in het kader van de COVID-crisis versneld werd ingevoerd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: evaluatierapport 2020 Derdebetalersregeling zonder voorwerp (Deel 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Door de COVID-19 context werd het 1^e evaluatierapport 2019 van de derdebetalersregeling (opgeleverd eind 2019) pas in de loop van het tweede semester van 2020 voorgelegd aan de Medicomut en Dentomut. Gezien de opgelopen vertraging in de besprekingsrondes kon het rapport niet eerder dan op 14/12/2020 voorgesteld worden aan het Verzekeringscomité. - Dit 1^{ste} globale evaluatierapport dat zowel het (<i>verplichte</i>) gebruik als het <i>verbod</i> op derdebetalersregeling doorlichtte, werd positief onthaald door zowel de vertegenwoordigers van zowel zorgverleners als ziekenfondsen in het Verzekeringscomité. - Voor wat het luik toepassing van de <i>verplichte derdebetalersregeling</i> betreft, kan men stellen dat de naleving vandaag goed wordt opgevolgd door de zorgverleners (>90% toepassingsgraad) (cfr. 5^e BO Art.11 De toepassing verplichte derdebetalers wordt sinds 2 jaar nauwgezet gemonitord). - De voornaamste aanbeveling in het rapport betreft zondermeer de opheffing van het verbod op de derdebetalersregeling, waarvoor sneller dan verwacht een grote consensus op het terrein bestond. - Die ruime consensus van zowel de actoren op het terrein als van het beleid, maakte een tweede evaluatie in dit kader overbodig en defacto zonder voorwerp (= deel 2 van verbintenis V2 onder Art. 9). Gezien het bereikte akkoord over de geformuleerde aanbevelingen kon er meteen worden overgegaan tot de voorbereiding van het wetgevend werk. Het voorstel tot aanpassing van de GVVU wet m.b.t. de derdebetalersregeling 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>is opgemaakt en reeds besproken met de beleidscel. De opheffing van het verbod derdebetaler wordt meer bepaald voorgesteld voor de eerstkomende Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tegelijkertijd zijn er flankerende maatregelen nodig die de vereiste randvoorwaarden moeten creëren om het verbod in goede omstandigheden op te heffen. Daarbij zijn er ook specifieke aandachtspunten, zoals aandacht voor de betaaltermijnen, het uitsluiten van fraude risico's, of nog het verifiëren van patiëntencontacten en gebruik van de derdebetalersregeling in het kader van teleprestaties. - Een synthesenota met de besprekingen gevoerd rond de flankerende maatregelen is momenteel in voorbereiding en zal nog voorgelegd worden aan Dentomut, Medicomut en Commissie Logopedie en het Verzekeringscomité. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 10 - Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V1: Het uitwerken van een oriëntatienota die de toekomstige verhoudingen en contacten met de patiëntenorganisaties structureel vorm zal geven, en die als blauwdruk zal dienen voor de operationalisering van het nieuwe RIZIV breed overlegplatform met de patiëntenorganisaties dat alle thema's en domeinen binnen de gezondheidszorg behelst.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd 30/01/2020 (bijlage toegevoegd aan het jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ten gevolge van de COVID-19-crisis hebben de interne besprekingen rond de oriëntatienota met de staff DGV, AG, DGEC, SIDU, FMO en DAC vertraging opgelopen. - De nota zal mid oktober nog afgetoetst worden met de voorzitter van het Vlaams Patiëntenplatform. De bedoeling is om de interne besprekingen nadien af te ronden. Daarna zal de oriëntatienota achtereenvolgend ter goedkeuring voorgelegd worden aan de stakeholders vermeld onder Art.10 V2 . 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 16.7

				<p>Gerealiseerd 30/01/2020 (bijlage toegevoegd aan het jaarverslag 2019) - UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 08/10/2020 heeft het projectteam een overleg gehad met de voorzitter van het Vlaams Patiëntenplatform (VPP). Op dit overleg werd de gewijzigde situatie op het terrein besproken met enerzijds de verbeterde werking van het Observatorium en anderzijds de de facto forum vergaderingen met de patiëntenorganisaties t.g.v. de COVID-crisis. In dit kader werd de vraag voorgelegd of het « Patiënten Forum Patients » in de plaats komt van het Observatorium voor chronische ziekten, of dat het Observatorium nog parallel met het forum blijft bestaan. - Het VPP heeft op haar bestuursvergadering van 23/11/2020 officieel beslist om te pleiten voor de oprichting van het « Patiënten Forum Patients » complementair met de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor chronische ziekten. Na de bestuursvergadering heeft het VPP La LUSS op de hoogte gebracht van haar gewijzigde standpunt. - De Dienst heeft op 02/02/2021 een gezamenlijk overleg gehad met de directeurs van de patiëntenorganisaties VPP en La LUSS om formeel de vraag te bespreken van de complementariteit van het Forum en het Observatorium. Ook La LUSS heeft zich positief uitgesproken voor het complementaire model, waarbij de taken en opdrachten van beide organen duidelijk afgelijnd dienen te worden. Er zijn nog een 2-tal overlegmomenten voorzien (in april en juni) met VPP en La LUSS om concreet en operationeel invulling te geven aan dit model. - In parallel wordt reeds de wettelijke basis gecreëerd die de oprichting van het Patiëntenforum moet verankeren in de ZIV wet. Het wetsartikel met de memorie van toelichting is in opmaak en zal worden opgenomen in de eerstkomende Programmawet. - De initiële oriëntatienota zal in functie van dit gewijzigde standpunt worden aangepast zodat deze daarna achtereenvolgend ter goedkeuring voorgelegd kan worden intern (de staff DGV, AG, DGEC, SIDU, FMO en DAC), het Directie Comité, het Algemeen Beheerscomité binnen het RIZIV en de Beleidscel. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
--	--	--	--	---	--	--

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten kelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DGV	X + 12 maanden, met X = de goedgekeur de oriëntati ta door de vertegenwo ordigers van de koepels van de patiëntenor ganisaties, het Directie Comité, het Algemeen Beheerscomi té binnen het RIZIV en de Beleidscel.		<p>V2: <i>De operationalisering van het nieuwe overlegplatform met de patiëntenorganisaties binnen de RIZIV overlegstructuren op basis van de goedgekeurde oriëntatienota, met tevens het aanpassen van het reglementair kader binnen de ZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De operationalisering van het nieuwe overlegplatform kan pas starten na validatie van de oriëntatienota (cf. Artikel 10.V1) en zal bijgevolg overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) en zal daar zijn praktische en reglementaire concretisering krijgen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De operationalisering van het nieuwe overlegplatform kan pas starten na validatie van de oriëntatienota (cf. Artikel 10.V1) en zal bijgevolg overgeheveld worden naar een volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) en zal daar zijn praktische en reglementaire concretisering krijgen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 11 - Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY MANAGEMENT» als methodologie voor	DU	Verlenging van de huidige samenwerkingsovereenkomst: 30/06/2019. Organisatie van het 4de jaar van de opleiding: 31/10/2019	G	<p>V1: <i>Verdere organisatie van de opleiding en verlenging van de samenwerkingsovereenkomst met het consortium van lesgevers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 1 & 2) (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wegens de COVID - 19 gezondheids crisis en de opgelegde inperkingsmaatregelen kon het 4^{de} opleidingsjaar pas afgerond worden in september 2020 in plaats van juni. Om organisatorische redenen werd dan ook beslist om het 5^{de} opleidingsjaar (= deel 3 van deze verbintenis) niet zoals gebruikelijk in september van start te laten gaan, maar uit te stellen naar januari 2021. Op die manier kan bovendien maximaal ingespeeld worden op het project 'multidisciplinariteit' (cfr. Art. 12) 	Aangepaste streefdatum (5 ^e opleidingsjaar) (cfr. Semestriële rapport 2020)	BO 2016-2018, Artikel 19

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
re-integratie.		en daarna jaarlijks: 31/10/2020 Nieuwe streefdatum (5 ^e opleidings- jaar): 31/01/2021		<p>waarin voorzien is dat ook alle niet-artsen van de VI's werkzaam binnen de multidisciplinaire teams AO - RI de opleiding dienen te volgen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omwille van deze uitzonderlijke situatie van overmacht wordt formeel gevraagd om de streefdatum van deze verbintenis te wijzigen van 31/10/2020 naar 31/01/2021. - Deze verbintenis (Deel 3) zal bijgevolg overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd januari 2021 (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De eerste dag van het 5^{de} opleidingsjaar DM is van start gegaan met de module 'Wetgeving' via een ZOOM meeting per taalrol, resp. op 28/01/2021 (NL) & op 29/01/2021 (FR). - De 1^{ste} opleidingsmodule van het 5^{de} jaar is toegevoegd in bijlage van dit rapport. <p><u>Bijlage 1:</u> Module L-(NL&FR)</p>		
	DU	01/06/2019. Daarna jaarlijkse herziening: 01/06/2020	G	<p><i>V2: Ontwikkelen van een systeem van recertificatie en de jaarlijkse herziening ervan op basis van de feedback van de deelnemers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 1) (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag 2019) + Gerealiseerd (Deel 2) (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag 2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De dienst heeft feedback gevraagd aan de deelnemers over het nieuwe systeem van recertificatie en op basis daarvan heeft een eerste herziening plaatsgevonden (zie 3 bijlagen). - De verdere verfijning en bijsturing van de recertificatie zal in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) verdergezet worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DU	01/06/2019. Daarna jaarlijks een agenda opstellen voor het komende jaar: 01/06/2020	G	<p>V3: <i>Organiseren van bijeenkomsten met de personen die het certificaat behaald hebben (=DM-professionals). Er wordt een document ontwikkeld met daarin de doelstellingen van deze samenkomsten, de planning voor het komende jaar en een huishoudelijk reglement wordt opgesteld.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 1) (bijlagen toegevoegd aan het semestrieel verslag 2019) + Gerealiseerd (Deel 2) (bijlagen toegevoegd aan het semestrieel verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er heeft afgelopen semester 2020 een bijeenkomst met de DM-professionals plaatsgevonden op 03/03/2020 (zie bijlagen). - Verderzetting is voorzien in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) verdergezet worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DU	31/12/2019 31/12/2020	G	<p>V4: <i>De dienst organiseert minstens één keer per jaar een bijscholing voor alle personen die tijdens de voorbije jaren de opleiding gevolgd hebben. Deze opleiding komt in aanmerking voor de recertificatie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 1) (Zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De organisatie van de bijscholing (Deel 2) is in voorbereiding en is gepland voor 12/11/2020. - Verderzetting is voorzien in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) verdergezet worden. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd 12/11/2020 (Deel 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De organisatie van de virtuele alumnibijscholing heeft plaatsgevonden op 12/11/2020. Het behandelde thema betrof: "Het re-integratietraject 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				werknemers-medische overmacht" (presentatie toegevoegd in bijlage). <u>Bijlage 2:</u> Het re-integratietraject werknemers-medische overmacht		
	DU	voorstel voor consortium: 31/12/2019. Voorstel voor DM- professional s: 30/06/2020	G	<p>V5: De dienst voert een haalbaarheidsstudie uit omtrent de mogelijkheid om een stage te koppelen aan de opleiding. Dit voorstel legt ze voor aan het consortium van lesgevers. Nadien wordt het voorstel waar nodig bijgestuurd en voorgelegd aan de DM-professionals.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd 03/03/2020 (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De haalbaarheidsstudie rond de mogelijke koppeling van een stage aan de opleiding is uitgevoerd en op 15/02/2020 voorgelegd aan het consortium van lesgevers (zie bijlagen). - De vaststellingen uit de beide oefeningen <ul style="list-style-type: none"> 1) de koppeling van stageplaatsen aan de opleiding (Art. 11 V5) 2) de ondersteuning door meer ervaren oud-deelnemers (Art. 11 V6) <p>werden afgetoetst met de DM-professionals en resulteerden in een nieuw geïntegreerd initiatief omtrent het opzetten van een stage- en begeleidingssysteem.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verdere uitbouw van een systeem voor stageplaatsen en begeleiding is voorzien in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) verdergezet worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DU	Voorstel voor DM- professional s: 30/06/2020	G	<p>V6: De dienst voert een analyse uit omtrent de mogelijkheid tot het laten ondersteunen van nieuwe deelnemers of pas afgestudeerden door oud-deelnemers met meer ervaring. Dit voorstel wordt voorgelegd aan de DM-professionals en op basis van hun feedback bijgestuurd.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd 03/03/2020 (bijlagen toegevoegd aan het semestrieel verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De analyse rond de mogelijke ondersteuning van nieuwe deelnemers of pas afgestudeerden door meer ervaren oud-deelnemers is uitgevoerd (zie bijlagen). - De vaststellingen uit de beide oefeningen (Art. 11 V5 & V6) werden op 03/03/2020 afgetoetst met de DM-professionals en resulteerden in een nieuw geïntegreerd initiatief omtrent het opzetten van een stage- en begeleidingssysteem. - De verdere uitbouw van een systeem voor stageplaatsen en begeleiding is voorzien in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) verdergezet worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 12 - Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschikthei d en re-integratie.	DU	30/06/2020	G	<p>V1: In het kader van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid: het oprichten van een werkgroep die een voorstel van visie zal ontwikkelen rond multidisciplinair werken binnen de verzekeringsinstellingen, en een voorstel van richtlijnen zal opstellen. De werkgroep zal zijn advies voorleggen aan de HCGRI.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd 30/06/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de loop van 2019 werd de denkoefening rond de multidisciplinaire aanpak van de dossiers arbeidsongeschiktheid en socio-professionele re-integratie geïnitieerd binnen een beperkte werkgroep van de HCGRI. Deze werkgroep HCGRI heeft een consensusnota met de basisprincipes voorbereid die als vertrekpunt diende voor de opstart van de reflectie binnen de toekomstige werkgroep van het Kenniscentrum 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Arbeidsongeschiktheid (KA).</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nieuwe werkgroep KA heeft eind juni 2020 op basis van de voormelde consensusnota HCGRI een concreet voorstel van visie en richtlijnen geformuleerd. - De werkgroep KA heeft zijn advies rond de multidisciplinaire samenwerking aan de HCGRI toegelicht op 13/11/2020, tijdens een virtuele bijeenkomst, gezien de fysieke bijeenkomsten van de voltallige HCGRI niet meer hebben plaatsgevonden sinds het ingaan van de inperkingsmaatregelen ten gevolge van de COVID-19 gezondheids crisis. - De HCGRI heeft vervolgens een termijn van maximaal 6 maanden om het advies van het KA te onderzoeken en goed te keuren (zie Art. 12.V2), waarna het advies ter goedkeuring moet worden voorgelegd aan het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen. - De verbintenissen V2 & V3 onder Art. 12 zullen overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	X + 6 maanden, waarbij X = de datum van voorleggen van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid aan de HCGRI (zoals	G	<p><i>V2: In het kader van de HCGRI: het goedkeuren van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid met betrekking tot deze visie en richtlijnen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De streefdatum van deze verbintenis wordt bepaald door de datum van voorleggen van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid aan de HCGRI (zoals vastgelegd in Actie-verbintenis 1). Dit zal normaliter gebeuren op 16/10/2020 en de streefdatum van deze verbintenis bepalen, nl. X + 6 maanden, zijnde 16/04/2021. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd 22/01/2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid werd voorgelegd aan de HCGRI op 13/11/2020. Dit legt de streefdatum van 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		<p>vastgelegd in Actie-verbintenis 1).</p> <p>X= 13/11/2020 Streefdatum : 13/05/2021</p>		<p>deze verbintenis V2 vast op 13/05/2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De HCGRI heeft het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid goedgekeurd op 22/01/2021. De definitieve versie van de goedgekeurde Nota 'Multidisciplinariteit' is toegevoegd in bijlage. - Deze goedkeuring bepaalt op zijn beurt de X en streefdatum van de volgende verbintenis V3. <p><u>Bijlage 3</u>: HC 2021 02 Multidisciplinaire aanpak van de dossiers arbeidsongeschiktheid en re-integratie (NL & FR)</p>		
	DU	<p>X + 4 maanden, waarbij X = de datum van goedkeuren van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid door de HCGRI (zoals vastgelegd in Actie-verbintenis 2).</p> <p>X= 22/01/2021 Streefdatum</p>	G	<p><i>V3: In het kader van het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen: het vaststellen van de richtlijnen op basis van de voorstellen van de HCGRI na advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van de goedkeuring van de voorstellen en adviezen van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid door HCGRI zoals opgenomen onder Artikel 12.V2. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De HCGRI heeft het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid goedgekeurd op 22/01/2021. Deze goedkeuring bepaalt de X van 12.V3 en legt de streefdatum (X + 4 maanden) vast op 22/05/2021. De door de HCGRI goedgekeurde Nota 'Multidisciplinariteit' zal normaliter voorgelegd worden aan het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen van 17/03/2021. - De uitvoering van deze verbintenis wordt verder opgevolgd in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		: 22/05/2021				
Artikel 13 - eDos – Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.	DGEC	31/12/2019	G	<p><i>V1: Een eService ontwikkelen waarin de beveiligde elektronische raadpleging van stukken van een dossier wordt mogelijk gemaakt voor derden in de DGEC, zowel in het RIZIV als op afstand, zolang de procedure loopt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^{de} semester 2020: gerealiseerd juni 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De voorbije maanden zijn de nodige acties en beslissingen genomen om tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling : Een beginoplossing die in de toekomst wordt aangevuld met nieuwe functionaliteiten, de bedoeling is om een samenwerking tot stand te brengen die gebaseerd is op de digitalisering. - De beginoplossing werd ter beschikking gesteld in juni 2020 en de eServices werden op vrijwillige basis in gebruik genomen door betrokkenen (bvb. Auditeurs, magistraten, advocaten) en hun juridische vertegenwoordigers. - Er wordt verder ingezet om op een soepele en iteratieve manier aanpassingen en ontwikkelingen voor te zetten om de oplossing in overeenstemming met de behoeften van de DGEC te voltooien/af te ronden. - Concreet wordt een portaal (websites) ontwikkeld om de nodige functionaliteiten te voorzien, met een ZIP-functionaliteit (het genereren van een ZIP met alle documenten om één enkele download mogelijk te maken in plaats van elk document afzonderlijk te moeten downloaden). - Er is een voorontwerp opgesteld van de wijzigingen die in de regelgeving moeten aangebracht worden. De bepalingen van het Procedurereglement regelen de inzage van het proceduredossier door de partijen en hun raadslieden en de bewaring van het dossier door de griffie. Deze wettelijke bepalingen moeten worden aangepast om de raadpleging van het elektronische dossier en de elektronische uitwisseling / verzending / kennisgeving van documenten verplicht te maken. De juridische afdeling van de DGEC is hiermee belast en is 	Geen	BO 2013-2015, Artikel 22 en BO 2016-2018, Artikel 32

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>momenteel met ICT aan het nagaan of alles in orde is op vlak van informatieveiligheid.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC	31/12/2019	G	<p><i>V2: Een eService ontwikkelen waarin de beveiligde elektronische uitwisseling van documenten met derden mogelijk is.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^{de} semester 2020: Gerealiseerd juni 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De voorbije maanden zijn de nodige acties en beslissingen genomen om tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling : Een beginoplossing die in de toekomst wordt aangevuld met nieuwe functionaliteiten, de bedoeling is om een samenwerking tot stand te brengen die gebaseerd is op de digitalisering. - De beginoplossing werd ter beschikking gesteld in juni 2020 en een beveiligde elektronische uitwisseling van documenten met betrokkenen en hun juridische vertegenwoordigers is nu mogelijk. Het portaal (zie V1) dat ontwikkeld werd, maakt het ook mogelijk maken om documenten uit te wisselen met derden. - Er wordt verder ingezet om op een soepele en iteratieve manier aanpassingen en ontwikkelingen voor te zetten om de oplossing in overeenstemming met de behoeften van de DGEC te voltooien/af te ronden, o.a. de beveiligde elektronische uitwisseling met auditoraten. - Concreet wordt een portaal (websites) ontwikkeld om de nodige functionaliteiten te voorzien, met een ZIP-functionaliteit (het genereren van een ZIP met alle documenten om één enkele download mogelijk te maken in plaats van elk document afzonderlijk te moeten downloaden). - Er is een voorontwerp opgesteld van de wijzigingen die in de regelgeving moeten aangebracht worden. De bepalingen van het Procedurereglement regelen de inzage van het proceduredossier door de partijen en hun raadslieden en de bewaring van het dossier door de griffie. Deze wettelijke bepalingen moeten worden aangepast om de 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>raadpleging van het elektronische dossier en de elektronische uitwisseling / verzending / kennisgeving van documenten verplicht te maken. De juridische afdeling van de DGEC is hiermee belast en is momenteel met ICT aan het nagaan of alles in orde is op vlak van informatieveiligheid.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC	31/12/2019	G	<p><i>V3: Een eService ontwikkelen waarin de officiële elektronische en beveiligde verzending (IOC) van beslissingen (of andere documenten) in het RIZIV of naar andere organen/instellingen mogelijk is.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^{de} semester 2020: Gerealiseerd juni 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De voorbije maanden zijn de nodige acties en beslissingen genomen om tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling : Een beginoplossing die in de toekomst wordt aangevuld met nieuwe functionaliteiten, de bedoeling is om een samenwerking tot stand te brengen die gebaseerd is op de digitalisering. - De beginoplossing werd ter beschikking gesteld in juni 2020 en de eServices werden op vrijwillige basis in gebruik genomen door betrokkenen en hun juridische vertegenwoordigers. - Er wordt verder ingezet om op een soepele en iteratieve manier aanpassingen en ontwikkelingen voort te zetten om de oplossing in overeenstemming met de behoeften van de DGEC te voltooien/af te ronden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 14 - Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek	DGV	31/12/2019 31/12/2020	R (INT/ EXT)	<p><i>V1: Opmaak van een jaarlijks verslag aan de Algemene Raad met de evolutie van het BeNeLuxA samenwerkingsakkoord.</i></p>		5 ^{de} BO, Artikel 23

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Internationaal «Horizon Scan Initiative».				<p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd (1^e deel) (bijlage toegevoegd aan het jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het 4^{de} jaarverslag 2019 met de stand van zaken over het BeNeLuxA akkoord werd voorgelegd aan de Algemene Raad van 09/03/2020. - Het 5^{de} jaarlijks verslag 2020 omtrent dit internationaal samenwerkingsinitiatief zal tegen eind 2020 worden afgerond en zal begin 2021 voorgelegd worden aan de Algemene Raad. - De opvolging van dit initiatief zal verdergezet worden in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: in vertraging ~ 4 maanden</p> <ul style="list-style-type: none"> - Door noodzakelijke interne herprioritering binnen de Directie Farmaceutisch Beleid gelinkt aan de COVID context kon het 5^{de} jaarverslag 2020 met de stand van zaken omtrent de 4 werkdomeinen opgenomen in het BeNeLuxA akkoord nog niet opgemaakt worden. - De eerder opgestarte operationele activiteiten rond 'Horizon Scanning' (IHSI), 'Pricing and Reimbursement' en 'Health Technology Assessments' (HTA) in het kader van dit internationaal samenwerkingsinitiatief konden in de loop van 2020 onverminderd voortgezet worden ondanks de COVID crisis. - Het rapport zal beschikbaar worden gesteld om voorgelegd te worden aan de eerstvolgende Algemene Raad. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	In vertraging door noodzakelijke interne herprioritering gelinkt aan de COVID-19 context	
Artikel 15 - Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	DGV	permanent o.a. via de maandelijks e documenten N vanaf 1 januari 2019	G	<p><i>V1: Monitoren van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria (macroniveau uitgaven: activiteiten, forfaits,...).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd (zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nazorgfase: <ul style="list-style-type: none"> o Anatomopathologie (vertraging door de COVID19-crisis): het ontwerp van KB met de verplichting dat facturen enkel aan het ziekenhuis worden overgemaakt (gecentraliseerde facturatie), 	Geen	BO 2016-2018, Artikel 17

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>is in opmaak; de voorlegging aan het CGV moet worden ingepland.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pasgeborenen: het ontwerp van KB voor de afzonderlijke facturatie van zorgverlening aan pasgeborenen werd op 15 juni 2020 aan het CGV voorgelegd; de inwerkingtreding is voorzien voor 1 januari 2021; het overleg met de partners in de CIV en de privéverzekeraars verloopt ondertussen goed. - Medische gegevens uit een EPD worden omgezet naar een codeertaal (ICD-codering), waarna een softwareprogramma of 'grouper' de codes via algoritmes groepeert/klasseert in patiëntengroepen of 'APR-DRG'. De grouper kan elk jaar worden aangepast rekening houdend met technologische innovaties, de actualisering van de ICD-codering of de medische vooruitgang. In dat geval moeten ook de betrokken patiëntengroepen worden aangepast (i.e. een nieuw recurrent proces). Vanaf 1 januari 2021 wordt de huidige grouper versie 34 vervangen door versie 36. De impact hiervan op de definities van de patiëntengroepen blijkt uit analyse beperkt te zijn en werd met de betrokken specialismen besproken. Het ontwerp van KB met de nodige aanpassingen inzake definities wordt in september 2020 aan het CGV voorgelegd. - Monitoring & audit: De Dienst Audit Ziekenhuizen voert een tweede desktopaudit uit op basis van een uitgebreid rapport ter zake van de Directie Actuarieel (juli 2020). De finalisatie van het rapport is voorzien voor eind september 2020. Een nog meer verfijnde analyse is pas tegen eind 2020 mogelijk, afhankelijk van de stelselmatige beschikbaarheid van gegevens. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nazorgfase: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ontwerp van KB met de <ul style="list-style-type: none"> • uitsluiting van pasgeborenen voor wie een afzonderlijke facturatie van de zorgverlening gebeurt (sinds 1 januari 2021); 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> • technische aanpassing inzake de definities van patiëntengroepen n.a.v. de overgang van grouper v34 naar v36 van de APR-DRG (sinds 1 januari 2021); • uitsluiting van de CT Thorax, hetgeen een manier is van COVID19-opsporing (reeds voor 2020). <p>Het CGV heeft dit ontwerp van KB goedgekeurd op 19 oktober 2020. Het advies van de Inspectie van Financiën wordt gevraagd, alsook het akkoord van de Minister van Begroting. Een RIZIV/FOD-communicatie aan de ziekenhuizen is wel reeds gebeurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Anatomopathologie (nog steeds vertraagd door de COVID19-crisis): de opmaak van het ontwerp van KB m.b.t. de gecentraliseerde facturatie moet worden gefinaliseerd, waarna de voorlegging georganiseerd (CGV, Inspectie van Financiën, Minister van Begroting, enz.). <p>- Monitoring & audit: De Dienst Audit Ziekenhuizen heeft op basis van een uitgebreid rapport van de Directie Actuarieel een tweede desktopaudit uitgevoerd (documenten P 2019 en gekoppelde gegevens 2018). Het rapport werd eind oktober 2020 opgeleverd en aan de betrokken managers en diensten toegelicht. Een volledige audit kan worden uitgevoerd van zodra de gekoppelde gegevens 2019 beschikbaar zullen zijn, de oplevering van dit rapport wordt verwacht tegen eind 2021.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020	R	<p><i>V2: Opmaken van een nota met de evaluatie van de wettelijke bepalingen, kwantitatieve en kwalitatieve gegevens inzake het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria.</i></p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gezien de COVID19-crisis en de gevolgen ervan diende en dient te worden geprioriteerd in bepaalde taken. Het is de bedoeling om de vooropgestelde evaluatienota in het eerste semester 2021 op te maken. 	Vertraging van enkele maanden o.w.v. de COVID19-crisis.	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Bijlage</u> : Geen		
	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V3: Coördinatie van alle uit te voeren maatregelen m.b.t. de stimulering van het systeem van dagziekenhuis, m.n. aanpassing van bijlage 1 van de overeenkomst tussen de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen en opmaak van een omzendbrief (RIZIV), alsook aanpassingen in het BFM (FOD VVVL).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het plan van aanpak is verfijnd, een prioritering en stappenplan zijn opgemaakt (met enige vertraging o.w.v. de COVID19-crisis). - Het bepalen van quick wins voor de specialisaties gynaecologie/urologie, stomatologie en cardiologie is voorzien tegen 30 november 2020, dit voor zowel de dagziekenhuisforfaits groepen 1-7 (opname in volgende nationale overeenkomst ziekenhuizen-VI vanaf 1 januari 2021) als de lijst A (BFM – financiering dagziekenhuis). - De governance van dit project bestaat uit <ul style="list-style-type: none"> o Begeleidingscomité: OC Ziekenhuizen, vertegenwoordigers Medicomut en FRZV o Financiële werkgroep: overeenkomst en BFM o Belgian Association of Ambulatory Surgery en Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Artsen Specialisten: advies o Permanente WG Daghospitalisatie (TGR): medisch luik - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 24 november 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - M.b.t. het bepalen van quick wins voor de specialisaties gynaecologie, urologie en stomatologie: De permanente WG Daghospitalisatie (TGR) besprak op 3 november 2020 een advies van de BAAS en het VBS inzake 6 verstrekkingen. De OC ziekenhuizen-VI besliste op 24 november 2020 1 verstrekking te schrappen en dit via de wijzigingsclausule die de nationale overeenkomst (dd. 12 december 2019) tussen de 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>verpleeginrichtingen en de VI vanaf 1 januari 2021 voor 6 maanden verlengt. Het CGV keurde deze wijzigingsclausule op 14 december 2020 goed (zie nota CGV 2020/303), waarna het dossier de overige stappen doorliep (o.a. Inspectie van Financiën, Minister van Begroting, Ministerraad). De omzendbrief aan de ziekenhuizen dateert van 25 januari 2021.</p> <p>Momenteel werkt de permanente WG verder aan een advies voor de actualisering van de lijsten. Dit meer uitgebreid advies wordt in maart 2021 verwacht. Hetzelfde proces wordt vervolgens opnieuw doorlopen en afgerond tegen de einddatum van de huidige wijzigingsclausule.</p> <ul style="list-style-type: none"> - M.b.t. aanpassingen in het BFM: De FRZV heeft, op basis van input van de financiële werkgroep, een advies geformuleerd over o.a. de gelijkstelling van het gewicht van verstrekkingen verricht via chirurgische daghospitalisatie versus verstrekkingen verricht via klassieke hospitalisatie. Dit advies werd mee opgenomen in de behoeftenraming 2021. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV		G	<p><i>V4: Actieve deelname aan de realisatie van de overige onderdelen, m.n. de stelselmatige opbouw van het P4P-programma, de uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het BFM.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten (o.a. bijkomende analyses) wordt verder opgenomen i.s.m. de volgende beleidscel. - Het vervolg van deze projecten zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 31 december 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De FOD VVVL heeft de lead inzake de stelselmatige opbouw van het P4P-programma, bij het RIZIV wordt de DGV-directie RDQ betrokken bij de 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>uitwerking ervan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Regeerakkoord 2020 voorziet de voortzetting van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering, waaronder verdere stappen voor meer gebundelde forfaitaire financiering. Reflecties tussen de Beleidscel en bepaalde stakeholders zijn lopend, het resultaat daarvan zal de verdere ontwikkeling bepalen (oriëntatie en vervolginstructies). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 16 - Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V1 : Afronden van proof of concept audits met het oog op het ontwikkelen en testen van processen en methoden op vlak van audit van de ziekenhuizen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 19 september 2019 (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	Neen
	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V2: Uittekenen en implementeren van de processen audit van de ziekenhuizen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 20 juni 2019 (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V3: Overleggen met de sector, deelstaten en VI inzake het nieuwe systeem.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd eind september 2019 (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p><i>V4 : Opmaken, op basis van een risicoanalyse, van een meerjarenplan 2019-2021 inzake te realiseren audits.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 20 december 2019 (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p><i>V5 : Uitvoeren van jaarlijkse audits in het kader van het systeem van laagvariabele zorg.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd op 31 januari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2020: Gerealiseerd eind oktober 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De Dienst Audit Ziekenhuizen heeft op basis van een uitgebreid rapport van de Directie Actuarieel een tweede desktopaudit uitgevoerd (documenten P 2019 en gekoppelde gegevens 2018). Het rapport werd eind oktober 2020 opgeleverd en aan de betrokken managers en diensten toegelicht. Een volledige audit kan worden uitgevoerd van zodra de gekoppelde gegevens 2019 beschikbaar zullen zijn, de oplevering van dit rapport wordt verwacht tegen eind 2021. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p><i>V6: Realiseren van de nodige personeelsacties in functie van de in de plannen handhaving vrijgemaakte middelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/03/2020	G	<p><i>V7: Voorleggen van een jaarlijkse rapportering over de gerealiseerde activiteiten, alsook voorleggen van een werkplan voor het kalenderjaar.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd eind april 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarrapport over de gerealiseerde activiteiten 2019 werd eind april 2020 gefinaliseerd en begin mei 2020 aan het lijnmanagement RIZIV, FAGG, FOD VVVL overgemaakt. - Het eerste ontwerp van meerjarenplanning werd op 20 december 2019 ter input aan het lijnmanagement overgemaakt, het definitief voorstel 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				begin maart 2020. Ondertussen wordt de opmaak van de volgende (versie van) meerjarenplanning voorbereid: evaluatie, actualisatie en herweging via de wegingstool 2.0 (testing voorzien voor eind oktober 2020).		
Artikel 17 - Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoening en.	DGV	X+24 maanden, waarbij X = de datum van inwerkingtre ding van de nieuwe nomenclatu ur.	G	<p><i>V1: Deel 1 - Evaluatie van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nomenclatuur inzake de spine-units is nog niet in werking getreden. Het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) werd op 20 januari 2020 ontvangen. De fundamentele opmerkingen zijn in verwerking, o.a. ook in samenwerking met de Dienst Uitkeringen. Daarna kan de procedure in principe worden voortgezet via voorlegging aan de MinisterRaad en Raad van State. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nomenclatuur inzake de spine-units wordt in het tweede kwartaal van 2021 aan de Ministerraad voorgelegd, waarna de procedure tot publicatie voortgezet. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	31/01/2020	G	<p><i>V2: Deel 2 – Complexe chirurgie: Jaarlijkse rapportering inzake de werkzaamheden binnen de Stuurgroep Complexe Chirurgie aan de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen, de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen en het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd op 17 februari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Het College voor Oncologie heeft de guidelines uitgewerkt en op hun website gepubliceerd. De evaluatiemethodologie werd op 14 januari 2020 door de Stuurgroep Complexe Chirurgie goedgekeurd en op 17 februari 2020 door het CGV (zie Nota CGV 2020/040). Wel werd de initiële evaluatietiming aangepast: de gewijzigde ontwerpen van overeenkomst werden goedgekeurd door de NCAZ, de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen en op 13 juli 2020 door het CGV. De gewijzigde overeenkomsten moeten ter ondertekening worden voorgelegd aan de contracterende partijen. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 17 februari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De gewijzigde overeenkomsten zijn ondertekend. De Stuurgroep Complexe Chirurgie dd. 29 oktober 2020 heeft de template (met o.a. parameters) voor het jaarlijks rapport goedgekeurd. In december 2020 werd vervolgens het eerste individuele rapport (voor de periode juli 2019 - juni 2020) aan de respectieve centra overgemaakt. Feedback wordt momenteel verzameld en verwerkt, waaronder feedback betreffende de template en de gevolgen van de COVID19-crisis. Bijkomende vergaderingen met het Kankerregister, alle centra en het RIZIV om het geheel te bespreken en vervolgspraken te maken zijn gepland op 3 en 4 maart 2021, waarna de rapporten middels een verfijnde template worden aangepast en opnieuw aan de centra overgemaakt. De volgende Stuurgroep is gepland op 17 maart 2021 en zal het eerste algemeen jaarrapport valideren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 18 - Optimaliseren van het financieel beheer	AOD	X + 3 maanden (X= oplevering	G	<p><i>V1: Deel 1. Een versnelde afsluiting van de rekeningen op basis van een audit van het huidige systeem.</i></p> <p><i>Opmaken van een actieplan op basis van aanbevelingen uit het interne auditrapport.</i></p>	Geen	Artikel 20, BO 2016-2018

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid		van de audit) X = 04/02/2019 Streefdatum : 04/05/2019		Gerealiseerd in 2019.		
	AOD	X+18 maanden, waarbij X= datum van oplevering van het actieplan X = 05-11-2019 => Streef- datum= 05-05-2021	G	<i>V2: Deel 1. Een versnelde afsluiting van de rekeningen op basis van een audit van het huidige systeem. Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de eerste actie-verbintenis voor die actiepunten waarvoor het RIZIV intern verantwoordelijk is.</i> Stand van zaken 1^e semester 2020: - Er worden sinds het najaar van 2019 op regelmatige basis coördinatievergaderingen met de kerndiensten en de financiële dienst georganiseerd. Hierin wordt de planning opgevolgd voor de lopende afsluitingen, en worden eventuele obstakels voor een versnelde afsluiting in de toekomst aangepakt. Waar nodig worden voorstellen tot wijziging van de regelgeving voorbereid. - Er is op 9 maart 2020 een nota voorgelegd aan de Algemene Raad voor Geneeskundige Verzorging (zie nota in bijlage). De nota bevat onder andere de gedetailleerde inhaalplannen voor de afsluiting van de rekeningen, en de te nemen maatregelen om het proces van de afsluiting in de toekomst te versnellen. - De uitvoering van het actieplan wordt periodiek opgevolgd door de dienst interne audit. Midden 2020 konden reeds 5 aanbevelingen worden afgesloten. 4 aanbevelingen zijn in uitvoering en 3 aanbevelingen zijn nog openstaand. - Het “inhaalmanoeuvre” ligt op schema: het revisorenverslag van boekjaar 2013 is namelijk reeds opgeleverd, dat van 2014 is in opmaak door de revisoren en wordt eerstdaags verwacht, en dat van 2015 moet in principe in 2020 nog kunnen worden opgeleverd.	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er worden op regelmatige basis coördinatievergaderingen met de kerndiensten en de financiële dienst georganiseerd. Hierin wordt de planning opgevolgd voor de lopende afsluitingen, en worden eventuele obstakels voor een versnelde afsluiting in de toekomst aangepakt. Waar nodig worden voorstellen tot wijziging van de regelgeving voorbereid. - De uitvoering van het actieplan wordt periodiek opgevolgd door de dienst interne audit. Eind 2020 konden reeds 5 aanbevelingen worden afgesloten. 5 aanbevelingen zijn in uitvoering en 2 aanbevelingen zijn nog openstaand. - Voor wat betreft het "inhaalmanoeuvre": het revisorenverslag van boekjaar 2014 is in opmaak door de revisoren en wordt eerstdaags verwacht, evenals dit van 2015. - Het vervolg van dit project is opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p><u>Bijlage:</u> geen.</p>		
	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V3: Deel 2. Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.</i></p> <p><i>Opmaken van nota voor de Algemene Raad met de resultaten van het onderzoek naar een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd op 9 maart 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 9 maart 2020 is een nota voorgelegd aan de Algemene Raad voor Geneeskundige Verzorging (zie hoger) met als doel een nieuw systeem van financiële responsabilisering voor te stellen dat voor een snellere afsluiting zal zorgen, dat de oorspronkelijk vastgestelde doelen verder zal nastreven en dat ook de huidige kritieken geheel of gedeeltelijk zal aanpakken. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Er zijn meerdere onderzoekspistes geanalyseerd binnen de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV. De nota geeft een overzicht van die pistes alsook een samenvatting van de analyse voor elke piste. De nota bevat eveneens de wettelijke aanpassingen die nodig zijn om de veranderingen door te voeren (artikelen 196, 196bis en 202 van de GvU-wet). - Er werd vervolgens binnen de Algemene Raad een werkgroep opgericht bestaande uit experts van het RIZIV, de VI's en de Beleidscel. Twee vergaderingen hebben plaatsgevonden in de maand juni (op 8 en 22 juni). Als gevolg daarvan werden 2 nota's voorgelegd aan de Algemene Raad van 6 juli 2020, zijnde: ARGV 2020/035 (een geactualiseerde versie van de nota van 3 maart 2020) en ARGV 2020/036 (een nota van het NIC m.b.t. hun project collectieve verantwoordelijkheid). - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 9 maart 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gezien de ARGV de eerste voorstellen van de werkgroep ARGV (6 juli 2020) niet volledig heeft aanvaard, moest een uitgebreidere werkgroep worden samengesteld. Die uitgebreide werkgroep moet nog vergaderen om de voorstellen voor de hervorming van het systeem van de financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen te bespreken. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 19 - Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V1: De opmaak van een rapport m.b.t. de hervorming van de nomenclatuur.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alle studies van fase 1 zijn opgestart en in uitvoering volgens de vastgestelde planning (ULB, Mobius, UGent). - Alle contacten en gedeeltelijke validaties door experts van de sector verlopen in een professionele en constructieve sfeer met de drie operatoren. - Eind september, begin oktober 2020 zal een vergadering met de drie 	Geen	BO 2016- 2018, Artikel 21

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>operatoren worden belegd, gevolgd door een vergadering van het Begeleidingscomité (oktober) om de reeds verwezenlijkte werkzaamheden te coördineren en te valideren en om fase 1 voort te zetten tot de afronding ervan (juni 2021).</p> <ul style="list-style-type: none"> - De besprekingen voor fase 2 zijn van start gegaan om de nodige contracten te sluiten op basis van de resultaten van fase 1 en de sector wenst de timing te versnellen en de scope van fase 2 te verduidelijken (momenteel gepland 2/2021-2/2023-2024). - De informatie op de website van het RIZIV zal worden bijgewerkt op basis van het verrichte werk en de validaties. - Een verslag betreffende de vooruitgang van de werkzaamheden en de perspectieven, voor het Verzekeringscomité, is gepland voor november 2020. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 17 december 2020</p> <p>Algemeen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alle activiteiten lopen goed verder. Een gemeenschappelijke stuurgroep met de drie operatoren over o.a. de realisaties en vooruitgang vond plaats op 12 november 2020, waarna een Begeleidingscomité om de realisaties te valideren en fase 1 verder te coördineren op 17 december 2020 (afronding ervan voorzien voor december 2021). - De besprekingen over de ontwikkeling van fase 2, fase 3 en de nodige contracten worden ook voortgezet. <p>Inhoudelijk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fase 1 - herstructureren en aanpassen van de omschrijving van de verstrekkingen: <ul style="list-style-type: none"> o ULB – technische medisch-chirurgische handelingen: de handelingen zijn onderverdeeld in 6 "pakketten" (die elk een bepaald aantal specialiteiten bevatten). De validatievergaderingen met de deskundigen vonden plaats 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>voor 4 pakketten, de validatievergaderingen voor pakket 4 vonden plaats in januari 2021 en die voor pakket 5 zullen in mei 2021 plaatsvinden. Afronding verwacht in december 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Möbius – geautomatiseerde en eraan geassimileerde medisch-technische handelingen (klinische biologie, anatomopathologie, radiotherapie, nucleaire geneeskunde, genetica): de verkennende fase (fase 1A) om te onderzoeken of en hoe (de aard en omvang van) de nomenclatuur van die specialiteiten dient te worden herzien, is afgerond. De sector van de radiotherapie meent dat een volledige herziening van zijn nomenclatuur nodig is om te beantwoorden aan de huidige medische praktijkvoering. De andere sectoren menen dat een partiële herziening zou volstaan, zowel generisch (uniformisering van de termen, vereenvoudiging van de omschrijvingen, ...) als specifiek (specifieke elementen die per sector moeten worden toegevoegd of aangepast). Fase 1B, die de eigenlijke herziening van de nomenclatuur omvat, is in januari 2021 van start gegaan. Voor het domein van de klinische biologie zal evenwel een voorafgaande studie worden gevoerd met betrekking tot de verschillende mogelijke financieringsmodellen. Afronding verwacht in december 2021. ○ UGent – raadplegingen en bezoeken: een studie met betrekking tot de internationale literatuur en de situatie in 5 landen is afgerond. Er werden verschillende artsen uit 19 specialiteiten geïnterviewd, waarbij de werkzaamheden zelf en de mogelijkheid om daarvan bepaalde aspecten in de nomenclatuur op te nemen, werden besproken. Deze werkzaamheden en de mogelijkheid om daarvan bepaalde aspecten in de nomenclatuur op te nemen, worden momenteel besproken in focusgroepen, die uit meerdere deskundigen per specialiteit zijn samengesteld (februari, maart, april, mei). Die fase zal resulteren in de ontwikkeling van een methode voor de uitwerking van een voorstel tot herziening van de nomenclatuur. Afronding verwacht in december 2021. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>- Volgend op fase 1 wordt momenteel een fase 1 bis uitgewerkt. Het is de bedoeling om de nieuwe geherstructureerde nomenclatuur (V1) in beschrijvende vorm (versus tarifierende vorm) in werking te laten treden door de tarieven en de toepassingsregels van de oude nomenclatuur (V0) over te hevelen en een gemeenschappelijke indeling te hanteren. De belangrijkste doelen ervan zijn het verzamelen van gegevens die nodig zijn in het kader van de inwerkingtreding van de nieuwe nomenclatuur gestructureerd in tarifierende vorm, en het versnellen van het hervormingsproces om zijn veroudering te vermijden.</p> <p><u>Bijlage 4</u>: Presentaties Begeleidingscomité 17 december 2020 (4).</p>		
<p>Artikel 20 - Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur).</p>	<p>DGV</p>	<p>30/06/2020</p>	<p>G</p>	<p><i>V1: Opstellen van een visienota over een nieuwe toepassing voor de nomenclatuur met inbegrip van een behoefteanalyse, die rekening houdt met nieuwe vereisten van zowel de interne als externe eindgebruikers en die ter goedkeuring moet voorgelegd worden aan het Directie Comité van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doordat een andere business analist zich moest inwerken en de analyses volledig overdoen, is er vertraging in de realisatie van deze actie-verbintenis. Het is evenwel de bedoeling om de eerste fase van dit project tegen eind 2020 af te ronden middels de voorlegging van de visienota, incl. omstandige interne behoefteanalyse, aan het RIZIV-Directiecomité. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 4 maart 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - De realisatie van de actie-verbintenis heeft bijkomende vertraging opgelopen o.a. doordat ook de projectleider werd vervangen. Niettemin werd vooruitgang geboekt: (1) stuurgroepen hebben plaatsgevonden op 21 oktober 2020, 25 november 2020 en 25 januari 2021, (2) interne en externe gebruikers werden inzake hun behoeften geïnterviewd en (3) de visienota en het high level TO BE-concept werden opgemaakt. De 	<p>Vervanging business analist en volledig overdoen analyses.</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>voorlegging hiervan aan het Directiecomité is gebeurd op 4 maart 2021 (waarbij de visienota werd goedgekeurd) en aan de betrokken DGV-directies in dezelfde periode.</p> <p><u>Bijlage 5: Visienota.docx.</u></p>		
Artikel 21 - Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschiktheid door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.	DU	30/06/2019	G	<p><i>V1: Installatie van een werkgroep met de verschillende actoren en instellingen die bij de arbeidsongeschiktheid betrokken zijn om een nieuwe visie te ontwikkelen over het beheer van de sector van de uitkeringen.</i></p> <p>Gerealiseerd 16/10/2019 (bijlagen toegevoegd aan het 1^{ste} semestriële verslag 2019)</p>	Geen	
Artikel 22 - Het opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.	DU	31/12/2020	R (INT)	<p><i>V1: Voor objectief 1 (verzamelen van bijkomende gegevens): Functionele analyse van de opname van bijkomende gegevens over contacten met de verzekerde en re-integratie in de fluxen IDEs.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De functionele analyse op business niveau is quasi afgerond en zal in de komende weken overgemaakt worden aan de ICT afdeling. - Het definitieve voorstel van de functionele analyse zal vervolgens voorgelegd worden aan de VI en verder besproken worden met het oog op het verkrijgen van hun goedkeuring die noodzakelijk is om de fase van de in productiestelling op te starten. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: voorziene vertraging van ongeveer 5 maanden (=> eind mei 2021)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is een vertraging van ongeveer 5 maanden te noteren voor de oplevering van de functionele analyse voor de nieuwe flux 'Evaluatie en Re-integratie'. 	<p>In vertraging van ongeveer 5 maanden door interne factoren.</p> <p>Herschikking HR middelen: de beschikbare middelen (business + ICT) zijn prioritair ingezet op de integratie van de module socio-professionele</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Reden hiervoor is dat de beschikbare HR middelen, zowel op business als ICT niveau prioritair worden ingezet op het finaliseren van de integratie van de module socio-professionele integratie (RP) in IDES (cfr. Art.30 V1 – deel 2), waarvan de integratie complexer is uitgevallen dan aanvankelijk voorzien. - De functionele analyse op business niveau betreffende de opname van bijkomende 'contact' gegevens in de fluxen IDES heeft hierdoor enige vertraging opgelopen, maar is nu in finale afrondingsfase. - Wanneer de ICT middelen (Business Analysten) werkzaam op het RP luik beschikbaar komen, kan de technische analyse van de nieuwe flux uitgewerkt worden. - Het definitieve voorstel zal vervolgens voorgelegd worden aan de V.I.'s en verder besproken worden met het oog op het verkrijgen van hun goedkeuring die noodzakelijk is om de fase van de in productiestelling op te starten (cfr. Art. 22.V2 en overheveling naar volgende Wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018)). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	integratie in IDES (cfr. Art. 30 V1 – deel 2)	
	DU	X + 12 maanden, X = moment waarop akkoord wordt bereikt met VI's over de functionele analyse in de vorige stap		<p><i>V2: Voor objectief 1 (verzamelen van bijkomende gegevens): Inproductiestelling van de fluxen IDES met daarin gegevens over contacten met de verzekerde en re-integratie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van het akkoord bereikt met de verzekeringsinstellingen over de functionele analyse uit de vorige verbintenis (Art. 22.V1). - Deze verbintenis, met name de inproductiestelling van de nieuwe 'flux Evaluatie en Re-integratie' zal overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van het akkoord bereikt 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>met de verzekeringsinstellingen over de functionele analyse uit de vorige verbintenis (Art. 22.V1).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deze verbintenis, met name de inproductiestelling van de nieuwe 'flux Evaluatie en Re-integratie' in de IDES toepassing zal overgeheveld worden naar de volgende Wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	<p>31/12/2020</p> <p>Nieuwe streefdatum : 31/12/2021</p>	G	<p><i>V3: Voor objectief 2 (verder ontwikkelen van de bestaande datawarehouses): Opstellen van een analyse over de optimalisering en uitbreiding van de datawarehouses bij de DU.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gezien het onverwacht vertrek van de data-analyst die tevens de rol van projectleider op zich nam, zal deze analyse niet tegen eind 2020 opgeleverd kunnen worden. Er wordt formeel gevraagd om de streefdatum van deze verbintenis te wijzigen naar 31/12/2021, gezien dit om de vervanging van een zeer specifiek profiel gaat. - De uitvoering van deze verbintenis zal de facto overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De aangevraagde wijziging van streefdatum naar 31/12/2021 in het kader van het semestriële verslag 2020 werd goedgekeurd. - Intussen werd de interne procedure opgestart ter vervanging van de Data Manager (onverwacht vertrek). - De uitvoering van deze verbintenis zal de facto overgeheveld worden naar de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Aangepaste streefdatum (cfr. Semestriële rapport 2020)</p> <p>Reëel risico op vertraging in de uitvoering gezien het ontbreken van de vereiste Datamanager (onverwacht vertrek)</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DU	31/12/2020 Nieuwe streefdatum : 31/12/2021	G	<p>V4: Voor objectief 3 (consulteren van externe databanken): Opstellen van een haalbaarheidsstudie over de mogelijkheid tot het consulteren van externe databanken.</p> <p>V4 NEW Opstellen van een haalbaarheidsstudie over de mogelijkheid tot het consulteren van externe databanken (Luik 2: Toegang tot de gegevensbanken van andere OISZ).</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Partieel gerealiseerd (Luik 1: Toegang gegevens IMA) (bijlage toegevoegd aan het 1^{ste} jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dit objectief werd opgesplitst in 2 luiken (cfr. Jaarverslag 2019): <ul style="list-style-type: none"> o Luik 1 verwijst naar de analyse van de mogelijkheden tot toegang tot de gegevens van het IMA. Deze analyse werd begin 2020 afgerond. Conclusie was dat een structurele uitwisseling van gegevens met het IMA momenteel niet zinvol was, gezien de beperkte meerwaarde voor DU. Er werd wel aanbevolen om een gemeenschappelijke studie met het IMA op te starten die moet toelaten om de mogelijkheden van een koppeling gegevens IMA-RIZIV verder te verkennen. Gesprekken hierover met het IMA zijn lopende. o Luik 2, het verrichten van een haalbaarheidsstudie met betrekking tot het consulteren van de gegevensbanken van andere OISZ zal niet tegen eind 2020 opgeleverd kunnen worden. Deze vertraging is te wijten aan interne factoren, nl. het onverwacht vertrek van de data-analyst die tevens de rol van projectleider op zich nam. Er wordt formeel gevraagd om de verbintenis te herformuleren naar exclusief luik 2 en de streefdatum te wijzigen naar 31/12/2021, gezien dit om de vervanging van een zeer specifiek profiel gaat. <p><u>Voorstel</u> : V4 NEW Opstellen van een haalbaarheidsstudie over de mogelijkheid tot het consulteren van externe databanken (Luik 2: Toegang tot de gegevensbanken van andere OISZ). <u>Streefdatum</u>: 31/12/2021</p> <p>- De uitvoering van deze verbintenis (luik 2) zal de facto overgeheveld</p>	Aangepaste streefdatum en verbintenis (cfr. Semestrieel rapport 2020)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen).</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De wijziging van de streefdatum naar 31/12/2021 en de aanpassing van de verbintenis aangevraagd in het kader van het semestrieel verslag 2020 werden goedgekeurd. - Intussen werd de interne procedure opgestart ter vervanging van de Data Manager (onverwacht vertrek). - De uitvoering van deze verbintenis zal de facto overgeheveld worden naar de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Reëel risico op vertraging in de uitvoering gezien het ontbreken van de vereiste Datamanager (onverwacht vertrek)</p>	
<p>Artikel 23 - Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Mult-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.</p>	DU		G	<p><i>V1: Medewerking aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attest van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Pilotproject Mult-eMediatt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Initiatieven en verwezenlijkingen waaraan het RIZIV in het kader van het pilotproject Mult-eMediatt meegewerkt heeft, betreffen het verduidelijken van het business proces, zijnde de beschrijving van de toekomstige stroom van het elektronisch GAO en het uitwerken en vastleggen van de operationele elementen ervan met de verzekeringsinstellingen. - Daarnaast heeft het RIZIV actief deelgenomen aan het overleg in verband met de te gebruiken coderingen in de getuigschriften arbeidsongeschiktheid (GAO) in samenwerking met het Terminologiecentrum van de FOD Volksgezondheid, de verzekeringsinstellingen en het eHealth-platform. - Er is een fasering uitgevoerd. In fase 1, gepland voor 2021, zullen de getuigschriften voor de volgende actoren worden verstuurd: NIC/V.I.'s, 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Medex, HR-RAIL (Politie, Securex, Certimed, Medconsult moeten nog worden gevalideerd). Tegen eind 2020 zal een fase 2 worden geanalyseerd. Tijdens die fase moeten de GAO's ook naar de privésector en naar andere actoren worden verstuurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De opvolging van de verdere medewerking aan het project eGAO/eCIT, het vervolg op het pilootproject Mult-eMediatt, is voorzien in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project 'elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO)' (vervolg van het pilootproject Mult-eMediatt), vergt de betrokkenheid en inbreng van vele actoren en partners. Het RIZIV vervult hierin voornamelijk de rol van facilitator en heeft daarnaast actief meegewerkt aan de standaardisering van de getuigschriften en het identificeren van de op te nemen pathologiecodes. - De uitrol van de 1^{ste} fase, die voorziet in de elektronische verzending van de GAO's van de huisartsen naar het NIC/V.I.'s, Medex en HR-RAIL is gepland voor eind 2021. Door nieuwe prioriteiten ingegeven door de COVID-19 context en de onvoorziene werklast hieraan verbonden (o.a. in het kader van de vaccinatie), hebben de softwareleveranciers enige vertraging opgelopen in de uitvoering van de vereiste ontwikkelingen in de softwarepakketten van de huisartsen. De participatie van de overige actoren aan de fase 1 waaronder de Politie, Securex, Certimed, Medconsult zijn nog niet bevestigd en zij zullen opnieuw aangesproken worden. - De 2^{de} fase beoogt de uitbreiding van het eGAO naar de privésector en ook naar andere actoren die buiten de sector van de sociale zekerheid vallen. Die analyse, initieel voorzien voor eind 2020, heeft nog niet plaatsgevonden en zal zich in de loop van 2021 meer concretiseren. De precieze rol van het RIZIV in deze 2^{de} fase, alsook de exacte scope zullen nog verder verduidelijkt worden. - De opvolging van de uitrol van de 1^{ste} fase en de definiëring van de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>verdere medewerking van het RIZIV aan het project eGAO/eCIT, is opgenomen in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018).</p> <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
	DU	<p>31/12/2020</p> <p>Nieuwe streefdatum : X + 10 maanden met X = de finale oplevering van de databanken aan de onderzoeksgroep, waarvoor het RIZIV afhankelijk is van de VI's voor tijdige oplevering</p>	G	<p><i>V2: In het kader van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid: het oprichten van een werkgroep die een voorstel van algoritme zal opstellen en zijn advies zal voorleggen aan de HCGRI.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nieuw opgerichte werkgroep binnen het KA heeft inmiddels een inventaris opgemaakt met de gegevens waarover het RIZIV en de VI's samen beschikken. Na aanlevering van de gegevens door de VI's zullen deze door de Dienst voor uitkeringen gecleand en gekoppeld worden aan de RIZIV data. De gezamenlijke databanken zullen als basis dienen voor het uitwerken van het algoritme voor de automatische registratie en behandeling van de getuigschriften arbeidsongeschiktheid (GAO). - Voor de uitvoering van deze studie zal de werkgroep KA zich laten ondersteunen door de experts van een academische onderzoeksgroep (UA). - De geplande werkzaamheden hebben echter vertraging opgelopen waardoor het methodologisch voorstel van algoritme niet tegen eind 2020 zal uitgewerkt kunnen worden. Hoofdrede is intern, nl. het onverwacht vertrek van de data-analyst die tevens de rol van projectleider op zich nam. Daarnaast zijn er externe vertragingfactoren te noteren binnen de VI's, gerelateerd aan de voortdurende bijsturing van prioriteiten in de context van de COVID-crisis, waardoor de medische directies van de VI's hun technische diensten laatsttijdig hebben betrokken in de vereiste aanlevering van de gevraagde data. - Gezien de aanlevering van de gegevensbanken door de VI's aan het RIZIV noodzakelijk is voor de opstart van de analyses door de onderzoeksgroep, wordt formeel gevraagd om deze externe afhankelijkheid in te bouwen in de uitvoeringstermijn van deze 	Aangepaste streefdatum (cfr. Semestrieel rapport 2020)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>verbintenis en de streefdatum aan te passen naar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Voorstel streefdatum NEW: X + 10 maanden met X = de finale oplevering van de databanken aan de onderzoeksgroep, waarvoor het RIZIV afhankelijk is van de VI's voor tijdige oplevering</i> - Na overmaking van de gezamenlijke databanken aan de onderzoeksgroep, worden er nog 10 maanden voorzien voor de ontwikkeling en testing van het algoritme voor de automatische registratie en behandeling van de GAO. - Gezien de opgelopen vertraging zal de uitvoering van deze verbintenis overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De aanpassing van de streefdatum naar X+ werd goedgekeurd in het kader van het semestriële verslag 2020. Hiermee werd een externe afhankelijkheid ingebouwd met betrekking tot de aanlevering van de gegevensbanken door de V.I.'s die noodzakelijk is voor de opstart van de analyses door de academische onderzoeksgroep. - Inmiddels werd een akkoord bereikt met de V.I.'s over de aan te leveren data (type gegevens). - Momenteel is op GDPR niveau een analyse lopende bij de KSZ aangaande de koppeling van de gegevensbanken V.I.'s/RIZIV. Er wordt onderzocht <ul style="list-style-type: none"> o of de anonimisering en koppeling intern door het RIZIV kan gebeuren; o of de gegevensbanken van het RIZIV en die van de V.I.'s rechtstreeks verstuurd dienen te worden naar de KSZ en aldaar gekoppeld en geanonimiseerd dienen te worden; - De gekoppelde gegevensbanken dienen vervolgens naar de externe onderzoeksgroep verstuurd te worden opdat zij binnen de termijn van 10 maanden hun analyse kunnen opstarten voor de ontwikkeling en 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>testing van het algoritme voor de automatische registratie en behandeling van de GAO.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De uitvoering van deze verbintenis zal opgevolgd worden in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 24 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronisch e aanvragen hoofdstuk IV)	G	<p><i>E1: Aanpassen, vereenvoudigen en versnellen van het besluitvormingsproces en het proces van uitvoering van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing voor de CTG.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er zijn geen wijzigingen t.o.v. van de stavaza jaarverslag: de procedure wordt de facto al uitgevoerd, op basis van aangepaste reglementaire bepalingen, d.w.z. de “dag 180+1” is van toepassing voor alle dossiers waar de ‘toegankelijkheid’ voor de patiënten niet verkleint. - De laatste aanpassingen aan de IT toepassingen voor de opvolging en publicatie hiervan zijn operationeel. - Een IT oplossing voor het updaten van SAM 2.0 in ‘realtime’ (met inbegrip van tarifiering, selectie goedkoop/goedkoopst, hoofdstuk IV,...) wordt verder onderzocht (cfr. Art.33 V1). - Het project dag 180+1 kan dus beschouwd worden als uitgevoerd voor wat betreft de RIZIV opdracht. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zoals hoger vermeld wordt de terugbetalingsprocedure “dag 180+1” reeds toegepast en is het project dag 180+1 hiermee afgerond voor wat de RIZIV opdracht betreft. Dit vormde het laatste actiepunt uit het voormalige Toekomstpact dat dateert uit 2015. Gezien er tijdens deze legislatuur een nieuw ‘Toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie’ op de agenda staat waarin zowel de behoeften van het RIZIV als die van de industrie zullen worden vervat, zal de verdere uitvoering en actualisering van dit project breder ingepast worden in het toekomstige Pact. 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 22

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 25 Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	DGV	31/12/2019	G	<p>V1: <i>Opmaken van het kader en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2020: Gerealiseerd op 17 februari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dit project wordt verder opgenomen binnen het bredere project Telegeneeskunde waarop versneld en geïntensifieerd wordt ingezet door de COVID19-crisis en dat zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). - Een eerste Werkgroep Telegeneeskunde werd op 17 juni 2020 met experts voorbereid en heeft vervolgens op 7 juli 2020 plaatsgevonden. Een Juridische Werkgroep Telegeneeskunde werd op 11 september 2020 ingepland en ook een Technische Werkgroep is op 29 september 2020 voorzien. De patiëntenenquête wordt geanalyseerd, de resultaten worden besproken en een finale draft van de analyse wordt op 21 september 2020 verwacht. Ook bij de verschillende zorgverleners wordt een enquête gehouden, dit via de beroepsverenigingen. De volgende Werkgroep Telegeneeskunde is op 7 oktober 2020 gepland. - Overleg met beMedTech over de mobile apps vond plaats op 28 augustus 2020 waarbij de template en procedure werden besproken. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 17 februari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het CGV keurde op 13 juli 2020 de overeenkomst teledermatologie goed, waarna deze door alle partijen werd ondertekend. De dataverzameling werd per 11 februari 2021 opgestart en zal maximum 1 jaar lopen of tot er 2000 tele-expertises zijn uitgevoerd. - Tijdens de Werkgroep Telegeneeskunde van 7 oktober 2020 werden voorgesteld: <ul style="list-style-type: none"> o De resultaten van de bevragingen over ervaringen en behoeften inzake raadplegingen op afstand volgend op de 	Geen	Neen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>COVID19-crisis bij de patiënten (gepubliceerd op de RIZIV-website bij het thema telegeneeskunde) en zorgverleners.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Een stand van zaken m.b.t. de juridische aanpak. De GvU-wet zal worden aangepast zodat televerstrekkingen mogelijk worden en een generiek KB gecreëerd met algemene technische en juridische modaliteiten inzake de televerstrekkingen. Van zodra dit is gerealiseerd, kunnen de verschillende televerstrekkingen in de nomenclatuur worden opgenomen. - Een wijziging van de procedure voor het opnemen van mobiele medische toepassingen in de terugbetaling (vgl. v2) werd eerst door de Werkgroep Telegeneeskunde goedgekeurd, vervolgens met de Beleidscel besproken, op 14 december 2020 door het CGV goedgekeurd en tot slot op 20 januari 2021 gepubliceerd. - Op 21 december 2020 keurde het CGV de overeenkomst telemonitoring COVID19 tussen het CGV en groeperingen van zorgverleners goed. Meerdere overeenkomsten zijn reeds afgesloten. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019	G	<p>V2: <i>Opmaken en optimaliseren van de aanvraagtemplate, alsook opmaken van de evaluatieprocedure en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^{de} semester 2020: Gerealiseerd op 17 februari 2020 (zie jaarverslag 2019)</p>	Zie hoger V1	
	DGV	X+ 12 maanden, waarbij X de datum is van ontvankelijkheid van het ingediende	G	<p>V3: <i>Afsluiten van de eerste overeenkomst artikel 56§1 voor een mobiele gezondheidsapplicatie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^{de} semester 2020: Gerealiseerd op 13 juli 2020 Op 13 juli 2020 heeft het CGV 2 ontwerpen van overeenkomst goedgekeurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 'Overeenkomst tussen het CGV, de kinesitherapeuten en erkende verplegingsinrichtingen voor de vergoeding van de revalidatie van 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		aanvraagdossier. Schorsingstermijnen stuiten de termijn van 12 maanden X = 17/02/2020 Streefdatum : 17/02/2021		patiënten voor en na primaire knie- of heupartroplastiek met een mobiele toepassing' (zie Nota CGV 2020/170). Het doel van deze overeenkomst bestaat erin (1) na te gaan of gelijkwaardige revalidatieresultaten worden verkregen bij revalidatie met ondersteuning van een mobiele toepassing als bij traditionele fysieke revalidatie en (2) in het kader van de evaluatie van deze gezondheidstechnologie te informeren over een meer definitieve integratie in de reguliere verzekering GV, alsook de meest doeltreffende en kosteneffectieve gebruikswijze van de mobiele toepassing. - Om de effectiviteit van dergelijke mobiele toepassingen en het middelengebruik t.o.v. de traditionele zorg te beoordelen, wordt een gerandomiseerde trial uitgevoerd door het UZ Gent en het KCE (KCE HTA C2020-1). De modaliteiten hiervoor zijn opgenomen in de overeenkomst tussen het CGV en UZ Gent, alsook in het studieprotocol ter zake (zie Nota CGV 2020/171). Deze studie ondersteunt de evaluatie van het zorgpad in de eerste fase die op 1 oktober 2020 start en enkel de voornoemde patiënten betreft die in de studie worden geïnccludeerd. Met het afsluiten van eerstgenoemde overeenkomst is deze actie-verbintenis gerealiseerd. De mobiele gezondheidsapplicatie Move-Up is nl. opgenomen in de bijhorende nominatieve lijst van mobiele toepassingen. De overeenkomst zal in werking treden op de dag waarop de patiënteninclusie in de studie start, hetgeen wordt verwacht rond eind oktober 2020. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 26 - Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	DGV		G	<i>V1: Opnemen van het projectleiderschap en opvolgen van de voortgang van het project middels semestriële en jaarverslagen.</i> Stand van zaken 1^e semester 2020: - Een voorstel tot template voor het activiteitenrapport werd ter validatie aan de NGS-netwerken voorgelegd (schriftelijke procedure o.w.v. de COVID19-crisis). De indieningstermijn van dit activiteitenrapport werd voor het 1 ^{ste} jaar van de overeenkomst verlengd tot 21 september 2020 (i.p.v. 30 juni 2020, ook o.w.v. de COVID19-crisis). De aanpassingen zijn	Geen	BO 2016-2018, Artikel 22

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>per 24 april 2020 op de website gepubliceerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alle NGS-netwerken zijn erin geslaagd om al hun gegevens van het 2e semester van 2019 in de Healthdata-module te registreren. De gegevens zijn gecontroleerd en geanalyseerd door het Kankercentrum van Sciensano en de Medische directie van het RIZIV. De NGS-netwerken zijn begin maart 2020 vergoed voor de NGS-testen die in 2019 zijn uitgevoerd en begin augustus 2020 voor de NGS-testen die in januari-juni 2020 zijn uitgevoerd, zoals dat in de overeenkomst is vastgesteld. - Een tweede jaarlijkse vergadering van het Begeleidingscomité is gepland voor oktober-november 2020, na de analyse van de activiteitenverslagen. Wegens de COVID-19-crisis heeft er nog geen vergadering plaatsgevonden met de DPO's van de verschillende netwerken. - Na advies van de Commissie Personalised Medicine (COMPERMED) zullen de bijlagen 2, 3 en 4 van de overeenkomst worden aangepast op basis van wetenschappelijke evoluties. De draft nota CGV ter zake wordt nog op punt gesteld na inhoudelijke opmerkingen van het Platform Companion Diagnostics (CDx) dd. 9 juni 2020 en 8 september 2020, en de Werkgroep Klinische Biologie dd. 26 mei 2020. Deze nota zal worden voorgelegd aan de TGR (schriftelijke procedure), de Medicomut en het CGV (pas na goedkeuring van het budget voor het deel gefinancierd via art. 56§1, in oktober 2020). De inwerkingtreding is voorzien voor januari 2021, de wijzigingsclausule met de gecoördineerde versie van de bijlagen wordt opgemaakt. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd 31 december 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 10 NGS-netwerken maakten tegen 21 september 2020 hun eerste activiteitenrapport aan het RIZIV over. Deze werden geanalyseerd door de Medische Directie en de resultaten besproken door de NGS-stuurgroep met vertegenwoordigers van het RIZIV, het Kankercentrum, Sciensano en Healthdata. - Na advies van de COMPERMED werden de bijlagen 2, 3 en 4 van de overeenkomst aangepast op basis van wetenschappelijke evoluties. De nota met toelichting over de wijzigingsclausule bij de NGS- 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>overeenkomst werd (1) gefinaliseerd na de opmerkingen van het Platform CDx dd. 9 juni 2020 en de WG Klinische Biologie dd. 26 mei 2020, (2) gevalideerd door de TGR (schriftelijke procedure) en de Medicomut in september 2020 en (3) goedgekeurd door het CGV op 19 oktober 2020 (zie nota CGV 2020/242). Op 1 januari 2021 traden de wijzigingen in voege. De testindicaties werden uitgebreid, een nieuwe techniek, de RNAseq, werd geïntroduceerd. In de nomenclatuur wordt een meerkost voorzien van €1.386 milj in artikel 33bis en 33ter. Aan de overeenkomst art. 56§1 wordt een budget toegevoegd van €807 duizend bovenop de bestaande €2 milj. De 10 NGS-netwerken ondertekenden allen de wijzigingsclausule bij de overeenkomst in december 2020. Healthdata paste het NGS-register aan met de nieuwe biomerkers. Dit aangepaste register kwam online vanaf 1 februari 2021 om in januari 2021 de registratie van de gevallen uit 2020 nog toe te laten volgens de oude modaliteiten. De nodige aanpassingen werden doorgevoerd op de website.</p> <ul style="list-style-type: none"> - In december 2020 deelde het NGS-netwerk Bonheiden, Mechelen, Lier mee dat zij als NGS-netwerk wensen te stoppen en verder willen samenwerken met het UZLeuven. Overleg werd gepleegd met de verschillende partijen om de samenwerking met het UZLeuven duidelijk te krijgen aangezien MeLiBo (Mechelen, Lier, Bonheiden) de pre-analyse en de interpretatie van de stalen zelf zal doen terwijl Leuven het wetlab-deel op zich zal nemen. Dit vereist finetuning zowel met Belac wat de accreditatie betreft als met Sciensano dat de kwaliteitscontroles verzorgt. - Alle NGS-netwerken zijn erin geslaagd om al hun gegevens van het 2^{de} semester van 2020 in de Healthdata-module te registreren. De gegevens zijn gecontroleerd en geanalyseerd door het Kankercentrum van Sciensano en de Medische directie van het RIZIV. De NGS-netwerken zijn eind februari 2021 vergoed. - Voor het 2^{de} jaar van de overeenkomst (juli 2020 - juni 2021) is een Begeleidingscomité voorzien op 21 april 2021. Wegens de Covid-crisis treedt er vertraging op. De Medische Directie onderhoudt wel een intens contact met de NGS-netwerken en bij problemen/vragen wordt 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>er kort op de bal gespeeld.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overleg met de NGS-netwerken rond dataverwerking en data access staat ook gepland voor het 1^{ste} semester 2021. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
<p>Artikel 27 - Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.</p>	AOD	<p>30/06/2019 31/12/2019 30/06/2020 31/12/2020</p>	G	<p><i>V1: Halfjaarlijks een stand van zaken opmaken van het digitaliseringsprogramma van het RIZIV via een semestrieel en jaarlijks verslag van de wijzigingsclausule.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 3) Hierbij volgt een overzicht van de belangrijkste lopende initiatieven binnen het Digitaliseringsprogramma van het RIZIV die onze organisatie moeten klaarstomen voor haar toekomstige verhuis naar een paperless omgeving.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digitalisering van de archieven <ul style="list-style-type: none"> o Met het oog op de verhuis in maart 2021 en de daaraan verbonden leegmaak van de gebouwen, werd de deadline voor het verwerken van alle archieven op 31 december 2020 gelegd. Iedere dienst kreeg hiervoor doelstellingen mbt het te verwerken volume per maand. Ondanks de situatie mbt COVID19, ziet het er naar uit dat alle diensten hun doelstellingen zullen halen en dat het project kan worden afgerond eind 2020. De scanroom van het RIZIV is blijven doorwerken voor het verwerken van de binnenkomende post, maar ook voor het scannen van de archieven en vanaf juni kwamen medewerkers uit de diensten terug naar kantoor voor het verwerken van de papieren archieven in hun diensten ondersteund door jobstudenten (voorbereiding verzending naar de externe partner, voorbereiding van de scanning, ...). - Verzekeren van digitale interfaces <ul style="list-style-type: none"> o Het project ePost, de interne oplossing waarbij alle inkomende post die geen verband met een dossier gescand en verstuurd wordt naar de diensten, is ondertussen volledig uitgerold (versnelde uitrol COVID19). Daardoor is er geen interne 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>doorstroom van papier meer binnen de organisatie en kan er volledig papierloos worden gewerkt.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Om de externe papieruitwisseling met onze klanten, burgers en partners te minimaliseren worden specifieke toepassingen ontwikkeld en wordt er ingezet op digitale aanvraagprocedures. Het gebruik van de e-Healthbox is ondertussen in productie. eServices die externe consultatie van een dossier mogelijk maken zijn ontwikkeld voor EDOS / DGEC en zijn in ontwikkeling voor DAMO / FMO zodat aanvragen elektronisch kunnen verstuurd worden. ○ In het kader van MyRIZIV werd digidid ontwikkeld, zo krijgen de zorgverleners een volledig digitaal zicht op alle documenten in hun dossier. <p>- Wegwerken van de wettelijke obstakels die de digitalisering belemmeren</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bewijskracht <ul style="list-style-type: none"> ▪ De procedure voor het toekennen van bewijskracht aan onze intern gescande documenten werd goedgekeurd door de bevoegde Minister en is nu wettelijk volledig in orde. Concreet betekent dit dat alle documenten die door de scanroom van het RIZIV worden ingescand de nodige wettelijke bewijskracht hebben. Ook voor de documenten die door andere scanpartners worden ingescand in het kader van het digitaliseren van onze dossiers, is een procedure voor de wettelijke bewijskracht lopende en die wordt binnenkort afgerond. ○ Elektronisch ondertekenen <ul style="list-style-type: none"> ▪ De individuele handtekening 'in proces' is mogelijk en in voege ▪ De handtekening 'in bulk' verloopt op basis van ofwel elektronische handtekening (plaatsen van een beeld van de handtekening) ofwel worden de documenten samengevoegd en als 1 geheel ondertekend. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ▪ Er werd een samenwerkingsinitiatief opgestart voor de 'Digital Signature' met verschillende instellingen en getrokken door BOSA om een oplossing te vinden via de G-Cloud. Het RIZIV is actief in dit samenwerkingsverband. - Digitale workplace <ul style="list-style-type: none"> ○ Naast het digitaliseren van de processen en het papier, wordt de transformatie naar een volledig digitale werkplek en – cultuur ook ondersteund met allerhande tools voor de eigen werkorganisatie en de samenwerking met collega's (gebruik outlook-agenda en 'skype',...). Voor de ondersteuning en de begeleiding van de gebruikers, werd verder ingezet op allerhande opleidings- en begeleidingsacties waaronder 'lunch & learn'-sessies. Ook voor deze acties werd er omgeschakeld naar online vormen (online opleidingsmomenten, webinars, video's, Q&A-sessies). Via het digitale kennisplatform en het intranet van het RIZIV werden regelmatig handige tips en linken naar ondersteuningsmateriaal extra in de verf gezet in functie van de terugkomende vragen van gebruikers. De COVID19 situatie leidde tot het inzetten van nieuwe tools voor vergaderen en werken. Teams hebben geëxperimenteerd met digitale white boards, opvolgingsmethodes, ZOOM, ... Tijdens heel de periode konden medewerkers ook steeds bij de helpdesk terecht. ○ Daarnaast werd ook gewerkt aan de 'digitale cultuur', met andere woorden rond hoe je deze tools efficiënt kan inzetten. In april werden 3 webinars georganiseerd voor leidinggevenden: 'Hoe hou ik verbinding met mijn team in een situatie van volledig op afstand werken', 'Hoe organiseer ik mijn e-meetings?', 'Hoe samenwerken vanop afstand'? Om hetgeen verworven is tijdens de situatie van volledig telewerk en voorzichtige herstart 'on site' verder te verankeren, hebben alle DG's met hun staf een retrospectieve gehouden in de periode juni-september. In deze retrospectieve werd vooral 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>gekeken naar wat we geleerd hebben en wat we willen bestendigen, oa. op het vlak van digitaal werken en samenwerken. Deze acties verliepen geïntegreerd met de initiatieven vanuit de HR- en communicatiedienst om de leidinggevenden en medewerkers te ondersteunen mbt het systeem van werken op afstand, en de te respecteren maatregelen bij het hernemen van het werk op kantoor. In oktober 2020 start een opleidingstraject voor medewerkers die het tijdens de crisisperiode moeilijker hadden met de omschakeling naar het digitaal werken. Hierin worden de basis digitale skills opgenomen zodat niemand uit de boot valt in deze digitale evolutie.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Office 365: de introductie is lopende: eMail en Mobile Device Management zijn gemigreerd van on premise naar de Office365 Cloud, onderzoek van OneDrive is lopende alsook een aantal componenten voor GDPR compliance. - Automatisering van de processen en van onze manier van werken <ul style="list-style-type: none"> ○ Het lastenboek voor de 'new case management' is gegund. De oude Case 360 gebaseerde toepassingen zullen geleidelijk uitfaseren en ondersteund blijven zolang het noodzakelijk is. - Onze toepassingen mobiel maken <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij DGV is het compatibel maken van de MyRiziv toepassing met mobiele apparaten gerealiseerd. Dit proeftuinproject zal als voorbeeld van aanpak dienen voor andere toepassingen/diensten. - Verzekeren van de informatieveiligheid en die afstemmen op de GDPR-reglementering <ul style="list-style-type: none"> ○ Implementatie afgerond van SPLUNK, een Security Information and Event Management oplossing, waarbij we de loggings van al onze toepassingen kunnen centraliseren en tevens rapporten kunnen trekken. ○ Herculificering informatieveiligheid (ISO27001) is voorzien tegen eind 2020 (dit is iets later dan voorzien omwille van de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>COVID crisis). Een verlenging van het certificaat is voorzien in mei 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Office 365 (zie hoger): de introductie is lopende: eMail en Mobile Device Management zijn gemigreerd, onderzoek van OneDrive is lopende alsook een aantal componenten voor GDPR compliance. <p>- Het digitale ondersteuning van het Redesign traject</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Medewerking aan het Programma 'Data' inzake het delen van gegevens binnen het gezondheidsdomein. Het RIZIV verbindt zich er toe de reflecties en de analyses voort te zetten om de gegevens waarover wij of onze partners van de FOD Volksgezondheid en van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten beschikken, meer te exploiteren. Het is de bedoeling synergiën en uitwisselingen rond die gegevens te ontwikkelen zodat het potentieel ervan voor de verwezenlijking van onze taken optimaal geëxploiteerd wordt. Een overkoepelende Governance werd opgezet. ○ De ondersteuning van het Programma 'Passerellen', m.n. het project Audit Ziekenhuizen. Dit betreft het ontwikkelen van een omgeving waarin data opgeslagen, geconsulteerd en geanalyseerd kunnen worden. De benodigde wetgeving moet hier nog worden goedgekeurd. ○ Ondersteuning gezamenlijk verhuisproject HOTM (Health on the move) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Een multimedia lastenboek zit in de gunningsfase. ▪ Investerings in de technische inrichting van het gebouw. ▪ ICT Service Desk: samenwerking tussen de 3 instellingen is in voorbereiding. ▪ Oprichting van een gezamenlijk Service Center Gezondheid als uniek contactpunt voor FOD VVVL, FAGG en RIZIV. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 FM (de ééngemaakte Facilitaire Dienst): opstart van een ICT traject in functie van de hertekende TO BE processen. ▪ Office 365: inzetten op samenwerkingstools, m.n. de integratie van de FOD VVVL/FAGG naar een gemeenschappelijk collaboratieplatform of tenant met het RIZIV is lopende. <p>- Open- en big data-omgevingen ontwikkelen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er wordt onderzocht of we een Master Data Management systeem kunnen invoeren samen met VVVL en FAGG en HealthData. ○ Opzetten van 2 data-omgevingen is lopende: SAS (upgrade) en Power BI (introduceren) voor o.a. Audit Ziekenhuizen, Service Center Gezondheid, Dienst Financiën. <p>- Innovatieve technologieën onderzoeken</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Artificial Intelligence(AI): ontwikkeling van 2 POCs (automatische dataherkenning in documenten in het kader van de elektronische uitwisseling van medische gegevens tussen externe partners en het FMO (cfr. Art. 42.V1) ○ Blockchain: haalbaarheidsanalyse voor toepassing in het proces 'bijdragenbons' binnen de DAC ○ 'Low Code' technologie in het kader van case management <p>Dit artikel/project zal worden opgenomen in de wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen).</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (Deel 4) De verhuizing is nu bijna afgerond. De kantoren in de Tervurenlaan zijn definitief gesloten. Verschillende initiatieven in het kader van het digitaliseringsprogramma hebben hun vruchten afgeworpen en hebben vandaag een "paperless" werkomgeving opgeleverd.</p> <p>- Digitalisering van de archieven</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De digitalisering van de warme en lauwe archieven is voltooid. Aangezien de verplichtingen in verband met de verhuizing prioriteit kregen, konden alle diensten de deadlines halen. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ Het beheer van de koude archieven moet nog tegen maart 2021 worden voltooid met de implementatie van een toepassing genaamd "ARCHIE". Het Document Center vroeg immers om een toepassing waarmee ze het geheel van koude archieven zouden kunnen beheren. Momenteel zijn de bestanden die moeten worden verwerkt Excel-bestanden. Het is de bedoeling die naar de nieuwe toepassing over te hevelen om ze elektronisch te kunnen beheren. ○ Met ARCHIE is het mogelijk de archieven te beschrijven, de bestanden elektronisch te beheren, maar ook om de vernietiging van de archieven te beheren. - Zorgen voor digitale interfaces <ul style="list-style-type: none"> ○ Het ePost-project (in & out) dat werd opgestart en dat op het moment van het semestrieel verslag reeds was afgerond, werkt goed. De inkomende post die geen betrekking heeft op een dossier wordt gescand en naar de diensten verzonden. Het systeem is volledig "paperless". ○ Om de uitwisselingen met onze klanten, burgers en partners te vereenvoudigen en te digitaliseren, werd e-Healthbox gecreëerd. Het versturen van eHealth-mails via IOC is in productie genomen en werkt. Daardoor kunnen uitwisselingen, met name met de zorgverleners, worden gedigitaliseerd. ○ De eServices voor eDos/DGEC en DAMO/FMO zijn ook in productie genomen. Zij zijn operationeel en werken zeer goed. Wij hebben veel positieve feedback ontvangen en blijven de diensten verder optimaliseren. ○ MyRiziv: Het doel was een volledig digitaal overzicht te verstrekken van alle documenten in de dossiers van de zorgverleners. De ontwikkeling van deze optie is klaar en zal binnen enkele weken in productie worden genomen. Technisch gezien is alles klaar; enkel bepaalde administratieve kwesties moeten nog worden geregeld. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Wegwerken van de wettelijke obstakels die de digitalisering belemmeren <ul style="list-style-type: none"> ○ Bewijskracht <ul style="list-style-type: none"> ▪ De procedure voor het toekennen van bewijskracht aan alle intern gedigitaliseerde documenten is afgerond. ▪ De procedure voor het toekennen van bewijskracht aan de documenten die door onze externe partners (SFPD en MERAK) zijn gedigitaliseerd, wordt momenteel afgerond. ○ Elektronische handtekening <ul style="list-style-type: none"> ▪ Er dient een ondertekenaar te worden ingevoerd zodat de documenten digitaal kunnen worden ondertekend. ▪ Er is een lastenboek opgesteld voor de ontwikkeling van een cloudplatform dat externe partners in staat stelt documenten te ondertekenen (of te weigeren te ondertekenen). Momenteel vindt een analyse plaats bij een externe partner. - Digitale werkplek (digital workplace) <ul style="list-style-type: none"> ○ In het kader van de digitale cultuur en de digitale werkplek zijn we in 2020 blijven investeren in de ontwikkeling van de algemene digitale vaardigheden van het personeel. De bedoeling daarvan is een harmonieuze organisatie van het werk en een harmonieuze samenwerking te bevorderen. Als ondersteuning voor het permanente werk vanop afstand naar aanleiding van de COVID-19-pandemie werd een bepaald aantal werkinstrumenten versneld ingezet, zoals ZOOM, MS Teams en OneDrive. Daarnaast werd naar nieuwe tools gezocht ter ondersteuning van creatievere of informelere samenwerkingen, waaronder toepassingen zoals het digitale whiteboard, Yammer, enz. Voor die tools werd ondersteuning geboden door middel van online opleidingssessies en de uitbreiding van de digitale toolbox (digitale bibliotheek met 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>allerlei didactisch materiaal, zoals informatieve video's, handleidingen en snelstartgidsen voor de tools die binnen het RIZIV worden gebruikt). De medewerkers van de Helpdesk en de Wallabies (netwerk van medewerkers van de diensten die willen helpen bij de uitrol van de digitale tools) hebben een bijkomende opleiding gekregen om een permanentere ondersteuning te kunnen bieden in het geval van technische vragen of problemen op het terrein. In totaal werden er 38 opleidingssessies over verschillende thema's georganiseerd (Teams, Acrobat Reader, Foxit Phantompro, OneDrive, O365, Yammer) voor alle werknemers en 5 sessies enkel voor de Wallabies.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Behalve die versnelde uitrol en uitbreiding van de digitale tools werd er ook een basisopleiding digitale vaardigheden verstrekt aan de werknemers die meer moeilijkheden hebben met de digitale manier van werken. Het doel van die opleiding was ervoor te zorgen dat niemand wordt achtergelaten in de digitale evolutie. Samen met de verantwoordelijken werd bekeken wie daar behoefte aan zou kunnen hebben. Een zestigtal werknemers heeft aan de opleiding deelgenomen en waren extreem positief over het resultaat. ○ De meeste processen in het kader van het telewerk kunnen voortbouwen op de digitalisering van het papier, zodat het werk kan worden voortgezet. ○ Er komen heel wat SharePoint-sites met het oog op samenwerking. ○ Er komt een SharePoint-site voor het beheer van gedigitaliseerde documenten, zoals HR en Finance. ○ Het RIZIV, de FOD VVVL en het FAGG zullen hetzelfde platform voor communicatie en samenwerking gebruiken: Office 365 in de G-Cloud-omgeving. Binnen die omgeving maakt het RIZIV al gebruik van Microsoft Exchange (systeem voor het versturen van berichten), Skype for Business (telefonie), Microsoft 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Teams (videoconferentie) en Intune (toegang voor smartphone en tablet). De toegang tot het platform is beveiligd dankzij de multifactoriële authenticatie (MFA).</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De toegang tot diensten zoals OneDrive Enterprise en SharePoint Online wordt momenteel voorbereid voor het eerste semester van 2021. <p>- Automatisering van de processen en van onze manier van werken</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er zijn toepassingen ontwikkeld in APPIAN: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Het project "bijdragebons", dat voor de DAC werd ontwikkeld, is in december 2020 in productie genomen. ▪ Een nieuw project voor het FMO, DAMO New Version 2, werd in februari 2021 gestart. ▪ We hebben de toepassing CORRDOS vervangen voor de DAC. ○ Nieuwe, lopende projecten voor 2021: <ul style="list-style-type: none"> ▪ project TGR voor de DGV; ▪ project TTR voor de DGV; ▪ strategie die van toepassing is voor 2021-2024. <p>- De informatieveiligheid waarborgen en afstemmen op de Algemene Verordening Gegevensbescherming</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De externe audit voor de hercertificering inzake informatieveiligheid (ISO27001) was door de coronaviruscrisis uitgesteld tot november 2020. De hercertificering werd op 14.12.2020 toegekend en is geldig tot 15.6.2023. <p>- De digitale ondersteuning van het Redesign-traject</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er wordt ondersteuning verleend aan het gemeenschappelijk verhuisproject HOTM (Health on the move). <ul style="list-style-type: none"> ▪ De overheidsopdracht met betrekking tot de multimedia-infrastructuur in het Galileigebouw werd toegewezen. De installatie van de volledige multimedia-infrastructuur is gepland voor begin 2021. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ▪ ICT-Helpdesk: Er is een samenwerking tussen de 3 instellingen tot stand gebracht. ▪ Het Service Center Gezondheid gaat in februari 2021 live als het centrale aanspreekpunt voor de FOD VVVL, het FAGG en het RIZIV. ▪ Office 365 in de G-Cloud-omgeving: Het RIZIV, de FOD VVVL en het FAGG zullen hetzelfde platform voor communicatie en samenwerking gebruiken. <p>- Open omgevingen en big data ontwikkelen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er werd een datawarehouse ontwikkeld dat al een aanzienlijk deel van de gegevens bevat die nodig zijn voor de audit van de ziekenhuizen. Voor de gebruikers werden opleidingen in Power BI georganiseerd. Voor de data governance is overigens een Data Council verantwoordelijk waarin de 3 instellingen zijn vertegenwoordigd. Het RIZIV heeft een analyse van de master data gelanceerd teneinde een master data hub te creëren. <p>- Innoverende technologieën bestuderen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Artificiële intelligentie (AI): Er werden POC's ontwikkeld in het kader van het FMO, maar dat heeft niet tot concrete business cases geleid. We zullen in de komende maanden zien hoe we die kunnen integreren. ○ Blockchain: De haalbaarheidsanalyse voor de toepassing ervan in het proces van de "bijdragebons" binnen de DAC is afgerond. Dit werd niet ten uitvoer gebracht en staat momenteel on hold. ○ "Low code"-technologie werd geïntegreerd in het kader van de toepassing APPIAN. <p>Dit artikel/project zal worden opgenomen in de wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen).</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 28 - Moderniseren van de regelgeving m.b.t. medical devices.	DGV	31/12/2020	G	<p>V1: <i>Deel 1: Opmaken van een discussienota met voorstellen voor een vernieuwde en uniforme regelgeving voor medische hulpmiddelen mede gebaseerd op good practices in het buitenland.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een ontwerp van discussienota werd opgesteld en met de Directies Farmaceutisch Beleid en Verzorgingsinstellingen besproken. Een presentatie voor de opstart van de projectgroep via de staff DGV wordt voorbereid. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd op 1 maart 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een brainstormsessie met medewerkers van de verschillende DGV-directies vond plaats op 27 november 2020. Dit resulteerde in een discussienota die ter input aan de deelnemers werd overgemaakt op 6 januari 2021. De gefinaliseerde discussienota werd aan de staff DGV bezorgd op 1 maart 2021, waarna het overleg met de Beleidscel kan worden aangevat. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	X + 1 jaar, waarbij X de datum is van inwerkingtre- ding van het KB tot wijziging van de beroepstitel s	G	<p>V2: <i>Deel 2: Voorleggen aan het CGV van de aanpassing van de artikelen 27 en 29 van de nomenclatuur aan de wijziging van de beroepstitels.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^{de} semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Geen verdere evoluties. Het KB tot wijziging van de beroepstitels is nog steeds in onderhandeling. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	DGV	31/12/2019 Nieuwe streefdatum : X + 12 maanden (met X = de oplevering en in productieste lling van de CIIV2 toepassing, inclusief het luik "interne beheer van de gegevens, en de financiële analyse- en rapportering smogelijkhe den").	G	<p>V1: Uitvoeren van het actieplan "Optimalisering van het financieel beheer van de Internationale Verdragen" gebaseerd op de aanbevelingen opgenomen in het auditrapport van eind 2017.</p> <p>V1 NEW: Finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen opgenomen in het auditrapport van eind 2017 n.a.v. de audit uitgevoerd op het beheersproces van de ontvangsten en uitgaven van de internationale verdragen in het domein van de gezondheidszorgen.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zoals aangegeven in de eerdere rapporteringen is de initieel opgelopen vertraging te wijten aan zowel interne als externe factoren: <ul style="list-style-type: none"> 1) intern: problemen van interne organisatie met daarnaast de vertragingen in de uitvoering van het cruciale IT project door onbeschikbaarheid of vervanging van HR middelen; 2) extern: de bijkomende vereisten die EU heeft opgelegd aan de te ontwikkelen applicatie door een overgangsregeling toe te voegen; - Na een moeizame opstart kon reeds enige vooruitgang gemaakt worden met de implementatie van enkele acties, die los staan van het EESSI project (cfr. Jaarverslag 2019). Zo werden een aantal aanbevelingen intussen volledig gerealiseerd. Voor ongeveer de helft van de resterende openstaande acties zijn inmiddels acties opgestart. - Momenteel wordt door de nieuwe ICT projectleider een ICT roadmap voor de CIIV2 applicatie uitgewerkt. Gelet op het feit dat de in productiestelling van de ICT applicatie CIIV2 grotendeels een essentiële voorwaarde vormt voor het finaliseren van de resterende aanbevelingspunten en er in sommige gevallen mee samenvalt, wordt formeel de goedkeuring gevraagd om deze afhankelijkheid als ijkpunt mee te nemen in de uitvoeringsdatum van deze verbintenis. - <u>Voorstel V1 NEW: Finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen opgenomen in het auditrapport van eind 2017 n.a.v. de audit uitgevoerd op het beheersproces van de ontvangsten en uitgaven van de internationale verdragen in het domein van de gezondheidszorgen.</u> <u>Streefdatum NEW: X + 12 maanden (met X = de oplevering en in</u> 	Aangepaste streefdatum & verbintenis (cfr. Semestrieel rapport 2020)	5de BO, Artikel 20

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p><i>productiestelling van de CIIV2 toepassing, inclusief het luik “interne beheer van de gegevens, en de financiële analyse- en rapporteringsmogelijkheden”).</i></p> <p>Gezien de oplevering van de CIIV2 toepassing en de hieraan verbonden finalisering van de aanbevelingen uit het auditrapport niet meer gerealiseerd zal kunnen worden binnen de looptijd van deze clause, zal het project overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclause 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen).</p> <p>Stand van zaken 2e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De herformulering van de verbintenis en wijziging streefdatum aangevraagd in het kader van het semestrieel verslag werden goedgekeurd. Hierbij werd de finalisering van de aanbevelingen uit het auditrapport gekoppeld aan de oplevering van de CIIV2 toepassing. - Op 24/02/2021 vond een stuurgroep CIIV2-EESSI plaats waar belangrijke beslissingen werden genomen die moeten leiden tot een nieuwe doorstart van dit project en die bijgevolg bepalend zijn voor de versnelde uitvoering van de nog openstaande aanbevelingen. Volgende punten werden overeengekomen. - Er zal een <i>reset</i> van dit project gebeuren, met een nieuwe projectmanager, die vanaf 01/03/2021 voltijds op het project zal werken en een evaluatie of bijkomende HR nodig zijn (<i>ongoing</i>); - De CIIV2 <i>roadmap</i> (of het vooropgestelde tijdspad): <ul style="list-style-type: none"> o fase 0 – maart 2021 = oplevering CIIV2 waarbij enkel de functionaliteiten van CIIV1 worden hernomen ; o fase 1 – mei/juni 2021 = oplevering CIIV2 met een aantal basisfunctionaliteiten (dit zou Excel en Access moeten vervangen); hierbij dient de Directie RIR op voorhand een alomvattende demo te krijgen van het gehele werkproces. IT bevestigt verder dat in deze fase er geen duplicatie van data meer zal plaats vinden ; 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ fase 2 – upgrade van CIIV2 met in <ul style="list-style-type: none"> ▪ sept. 2021 de GO LIVE! : werkelijke kosten ; ▪ dec. 2021 de GO LIVE! : vaste bedragen/forfaits ; ○ verdere upgrades van CIIV2 voorzien in 03/2022 en 06/2022 (in het licht van de opmerkingen/aanbevelingen van de interne audit en het Rekenhof) ; - Er zijn nog een aantal technische issues op te lossen (bijv. het volume dat via <i>EESSI</i> kan verstuurd/ontvangen worden) en de gevolgen hiervan voor de business ; - Ook is er nood aan een <i>nauwere en meer gestructureerde</i> samenwerking tussen IT en business ; <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020	R (INT)	<p><i>V2: Het voorleggen van een evaluatienota met concrete verbetervoorstellen aan het Verzekeringscomité betreffende de huidige procedure voor geplande medische zorgen in het buitenland die moeten bijdragen tot een grotere transparantie en meer uniforme toepassing van de regelgeving.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er heeft een intern overleg plaatsgehad. Er zal een discussienota opgesteld worden die aan het College van artsen-directeurs zal worden voorgelegd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: beperkte vertraging van ~3 maand</p> <ul style="list-style-type: none"> - De basisinfo is volledig beschikbaar en de nota is in voorbereiding. Een eerste draft van de discussienota 'geplande medische zorgen in het buitenland' zal tegen eind maart 2021 voorgelegd worden aan het College van artsen-directeurs (CAD). - De vertraging voor de oplevering is te wijten aan interne factoren: beschikbaarheid van de prioriteiten binnen de Directie Internationale Relaties en structureel beperkte interne HR middelen beschikbaar (versterking is aangevraagd en lopende). - Na feedback en bespreking op het CAD, zal de nota met de 	<p>Reden vertraging:</p> <p>Intern, beschikbaarheid prioriteiten binnen de Directie Internationale Relaties/structureel beperkte interne HR middelen beschikbaar</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>verbetervoorstellen worden voorgelegd aan het Verzekeringscomité.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
<p>Artikel 30 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.</p>	DU	31/12/2020		<p><i>V1: De inproductiestelling van het onderdeel "primaire ongeschiktheid" en "socioprofessionele re-integratie" van de IDES-toepassing.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Partieel gerealiseerd (module PO: 01/01/2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deel 'Primaire ongeschiktheid (PO)': Gerealiseerd 01/01/2020 <ul style="list-style-type: none"> o Het deel "primaire ongeschiktheid" werd geïntegreerd in IDES. Er zijn twee nieuwe statistische gegevensstromen, afkomstig van de verzekeringsinstellingen, ontwikkeld. De GAO-flux die in januari 2019 in productie is gesteld, bevat gegevens met betrekking tot de getuigschriften voor arbeidsongeschiktheid. De PAO-flux die in januari 2020 in productie is gesteld, bevat geconsolideerde informatie met betrekking tot de arbeidsongeschiktheid. - Deel 'Professionele re-integratie (PR)': <ul style="list-style-type: none"> o De technische ontwikkelingen van de module RP zijn volledig gefinaliseerd. Door de beperkingsmaatregelen opgelegd in de context van de sanitaire crisis, is er mogelijk een beperkte vertraging in de uitrol van de interne gebruikerstesten en de organisatie van de interne opleidingen. Door het niet ter plaatse zijn van het personeel kunnen deze minder efficiënt verlopen en vergen ze iets meer tijd dan normaal. Ook bij de externe partners (VDAB, AVIQ, Forem, en de VI's) heeft de testfase enige vertraging opgelopen en tevens stelden zich onverwachte problemen m.b.t. de toegang. o Na volledige implementatie van de module RP zullen de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling (VDAB, Forem, Actiris, Aviq) en de verzekeringsinstellingen hun tegemoetkomingsaanvragen voortaan langs elektronische weg indienen bij het RIZIV via een webapplicatie. De aanvragen zullen 	<p>Onderdeel RP: Mogelijk een beperkte vertraging in de organisatie van de interne testing en de opleidingen als gevolg van de beperkingsmaatregel en ingegeven door de COVID-19 crisis + beperkte vertraging in de testfase bij de externe partners</p>	<p>BO 2006-2008, Artikel 19 en Wijzigingsclausule 2009, Artikel 19 en BO 2010-2012, Artikel 28 en BO 2013-2015, Artikel 15 en BO 2016-2018, Artikel 26</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
			R (INT/ EXT)	<p>worden verwerkt in IDES en een papieren kennisgeving zal naar de sociaal verzekerden verzonden worden. De gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling en de verzekeringsinstellingen zullen worden op de hoogte gebracht van de beslissingen die door de Hoge commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit zijn genomen, via lijsten die in IDES worden gegenereerd maar die ook nog aan de partners buiten de toepassing worden bezorgd.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ In het kader van de volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen) is het de bedoeling om te werken aan de verdere ontwikkeling van de elektronische interacties tussen het RIZIV, de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling en de verzekeringsinstellingen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Partieel gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> • Module 'Primaire ongeschiktheid (PO)': Gerealiseerd 01/01/2020 • Module 'Professionele re-integratie (RP)': <ul style="list-style-type: none"> - 'Extern' luik RP1: Gerealiseerd 15/12/2020 - 'Intern' luik: in vertraging met ongeveer 5 maanden (=> mei 2021) - Een mogelijke vertraging in de oplevering van de module RP werd reeds onder de aandacht gebracht in het semestrieel rapport 2020. - Ter verduidelijking, de 'volledige' module RP in de IDES-toepassing bestaat uit 2 onderdelen: <ul style="list-style-type: none"> (1) een 'extern' luik (RP1) voor de tegemoetkomingsaanvragen in het kader van de socio-professionele re-integratie door de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling (VDAB, Forem, Actiris, Aviq) en de V.I.'s (2) een 'intern' luik dat instaat voor de interne verwerking van de aanvraagdossiers RP met o.a. het verzenden van een papieren kennisgeving naar de sociaal verzekerden. Daarnaast voorziet dit module-onderdeel in een rechtstreekse gegevensuitwisseling van het RIZIV met de externe actoren via de automatische generatie van 2 types lijsten 	<p>Redenen vertraging van ~5 maanden = accumulatie van verschillende factoren:</p> <p>1° vertraging in interne testing en opleidingen (t.g.v. de COVID-19 crisis) (cfr. semestrieel verslag 2020)</p> <p>2° vertraging in de testfase en toegangsproblemen bij de externe</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - met de beslissingen van de HCGRI - met de gepresteerde opleidingsuren van verzekerden in een re-integratietraject met het oog op de uitbetaling van een vergoedingspremie - De initiële verdragingsfactoren vermeld in het semestrieel rapport zijn inmiddels volledig opgelost. - Het 'externe' onderdeel 'digitale RP1' voor het beheer van de tegemoetkomingsaanvragen RP is op 15/12/2020 in productie gegaan. Dit stelt de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling en de V.I.'s in staat om hun tegemoetkomingsaanvragen voortaan langs elektronische weg in te dienen bij het RIZIV via een webapplicatie. - Voor wat het 'interne luik' RP van de RP module betreft, is er echter een bijkomende verdragingsfactor opgetreden op het niveau van de te genereren lijsten in IDES waarbij de toevoeging van supplementaire velden vereist was. Door deze hogere complexiteit was een gedeeltelijke herziening van de initiële technische analyses nodig. De nieuwe analyses zijn momenteel nog lopende. De oplevering van het interne luik RP is nu voorzien voor de maand mei 2021. - Bij de integrale in productiestelling in mei 2021 zal de module RP meteen uitgerust en verrijkt zijn met additionele functionaliteiten die eigenlijk voorzien waren voor de 2^{de} fase. - De 2^{de} fase of de verdere ontwikkeling van de elektronische interacties in het RP 'end-to-end' proces tussen het RIZIV, de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling en de V.I.'s, is opgenomen in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>partners (cfr. semestrieel verslag 2020)</p> <p>3° gedeeltelijke heranalyse nodig door de hogere complexiteit op het niveau van de te genereren lijsten uit te wisselen met de V.I.'s en externe partners</p>	
	DU	X+12 maanden, X=datum van akkoord met alle	G	<p>V2: <i>De inproductiestelling van het onderdeel "gerichte controle".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De businessanalyse van de uitwisselingsgegevensstromen met de V.I.'s in het kader van het proces "gerichte controle" is afgerond en naar de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		betrokken actoren inzake de business analyse X= 15/12/2020 Streefdatum : 15/12/2021		<p>V.l.'s verstuurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 24/9/2020 werd een eerste workshop met de V.l.'s georganiseerd, waarbij de businessanalyse werd besproken. De analyse is positief onthaald door de V.l.'s. Tijdens de herfst zullen andere workshops met de V.l.'s plaatsvinden om hun akkoord te verkrijgen met betrekking tot de vaststelling van de X en om de implementatiefase van de nieuwe module 'Gerichte controle' in IDES aan te vatten. - De uitvoering van dit project zal overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de Steeringgroup IDES van 15/12/2020 hebben de V.l.'s de business analyse m.b.t. uitwisselingsgegevensstromen in het kader van het proces "gerichte controle" goedgekeurd. - Deze goedkeuring bepaald de X van deze verbintenis en legt de streefdatum van de inproductiestelling van de nieuwe module 'Gerichte controle' in IDES vast op 15/12/2021. - De uitvoering van dit project is opgenomen in de volgende Wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Reëel risico op vertraging in de uitvoering gezien het ontbreken van de vereiste Datamanager (onverwacht vertrek)	
Artikel 31 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	DGV	X + 2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe partners (zorgverstrekkers en verzekeraars) over de regelgeving	G	<p><i>V1: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling van een online module voor de aanvraag van de sociale voordelen voor de artsen, tandartsen, apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen (de uitwerking van een aangepaste regelgeving en ontwikkeling van de online module voor het beheer van de aanvraag sociale voordelen).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Partieel gerealiseerd 02/06/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 30 september 2019 werd in het Verzekeringscomité een akkoord bereikt met de zorgverstrekkers en verzekeraars aangaande de 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 28

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		X = 30-09-2019 Streefdatum : 30-09-2021		<p>aanpassing en harmonisering van de regelgeving rond de toekenningsvoorwaarden van sociale voordelen aan de verschillende zorgberoepen. Rekening houdend met de nieuwe regelgeving werden de ICT ontwikkelingen voor de integratie van een online aanvraagmodule in MyRiziv verdergezet.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sinds begin juni 2020 is de nieuwe online service 'sociaal statuut' beschikbaar voor de apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen. Via deze service kunnen zij hun dossier online via MyRiziv beheren. Het online beheer van het sociaal statuut voor de artsen en tandartsen is voorzien voor 2021. - Gezien de online module voor de sociale voordelen reeds volledig ontwikkeld en operationeel is en dit slechts over een openstelling naar bijkomende beroepsgroepen gaat, zal deze verbintenis <u>niet</u> overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd 02/06/2020 (apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen) Gerealiseerd 18/02/2021 (artsen/tandartsen)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project 'INFormatisering Sociaal Statuut' (InfoSS) heeft als doel het beheer van het sociaal statuut van de zorgverleners te digitaliseren en deels te automatiseren. - Sinds 02/06/2020 hebben apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen via de MyRIZIV toepassing toegang tot hun online dossier 'sociale voordelen' m.b.t. het premiejaar 2019. - Op 18/02/2021 hebben ook de artsen en tandartsen toegang gekregen tot de nieuwe MyRiziv module 'Sociaal statuut' en kunnen zij hun dossier online raadplegen. Voor deze beroepsgroepen wordt vanaf het premiejaar 2020 het papieren aanvraagformulier vervangen door een geautomatiseerde aanvraagprocedure. De uitbetaling van het sociale voordeel is voorzien vanaf september 2021. Ook online betwisting van een beslissing is mogelijk. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - In de nieuwe module is tevens een mandaatsysteem ingebouwd dat de zorgverlener toelaat om anderen te mandateren voor het online beheer van zijn sociaal statuut. - In een overgangperiode zal de mogelijkheid voor het indienen van een papieren aanvraag nog behouden blijven voor de (nog) niet geïnformateerde zorgverlener. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V2: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die voorziet in het online beheer van navormingsactiviteiten en peer review-sessies.</i></p> <p>Gerealiseerd 7 januari 2020 (Jaarverslag 2019)</p>	Geen	
	DGV	telkens in het tweede kwartaal van X+1, aangepast in functie van de evoluties in de financierings regelgeving => 1 ^e streefdatum = 30/06/2020	G	<p><i>V3: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling en terbeschikkingstelling van een nieuwe module voor de online vergoedingsaanvragen m.b.t. de financiering en programmatie van stages voor artsen die betrekking heeft op het vergoedingsjaar X en aangepast is in functie van de evoluties in de financieringsregelgeving, waarbij het eerste vergoedingsjaar X = 2019.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd 16 april 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het KB dat de betalingsvoorwaarden 2019 regelt, is op 16 april 2020 in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd. Op dezelfde dag werd ook de nieuwe MyRiziv-module voor het online aanvragen van de stagemeeestervergoedingen voor het vergoedingsjaar 2019 geopend. 	Geen	
	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V4: Luik 2 – Optimaliseren van gebruikerservaringen / compatibel maken MyRiziv met mobiele apparaten.</i></p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Een actieplan uitwerken met daarin een set van doelstellingen met het oog op het optimaliseren van de gebruikerservaringen, waaronder het compatibel maken van MyRiziv met mobiele apparaten.</p> <p>Gerealiseerd 23 mei 2019 (bijlage toegevoegd aan het semestrieel verslag 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De uitrol van het in mei 2019 uitgewerkte actieplan van de MyRiziv upgrade is momenteel lopende. - De verderzetting van de stapsgewijze upgrade van de MyRiziv-toepassing zal opgenomen worden in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). 		
	DGV	<p>31/12/2019</p> <p>Nieuwe streefdatum (cfr. sem. rapport 2019): 31/12/2020</p> <p>Nieuwe streefdatum (cfr. sem. rapport 2020): 30/04/2021</p>	G	<p>V5: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal. Uitwerken van een actieplan met daarin een set van doelstellingen die moeten leiden tot de geautomatiseerde interfacing met de gegevens en systemen beheerd door de FOD Volksgezondheid en de deelstaten.</p> <p>V5 NEW: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal Samen met de FOD VVVL uitwerken van een planning om MyRiziv te laten evolueren naar een uniek organisatie-overschrijdend portaal voor al de administratieve diensten die de zorgverlener aanbelangt, met in eerste instantie een online service rond het praktijkregister. Deze planning is voor het luik praktijkregistratie gealigneerd met de planning van het project “Beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners”, opgenomen onder Artikel 32 in deze clausule en in het Plan Handhaving in de gezondheidszorg (Artikel 40).</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de context van de beheersing van de COVID-19 pandemie is de noodzaak gebleken om versneld te beschikken over een uniek organisatie-overschrijdend portaal dat de contact- en praktijkgegevens van zorgverleners bevat (o.a. hun werkadressen, samenwerkingsverbanden, activiteitsgraad, statuut,...) die zich vandaag bij verschillende administraties bevinden. Dit is van cruciaal belang met 	Aangepaste streefdatum & verbintenis (cf. semestrieel rapport 2020)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>het oog op een efficiënte contactopname en correcte distributie van beschermingsmateriaal naar zorgverleners toe tijdens sanitaire crisismomenten.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Strategisch plan COVID-19 volksgezondheid ³ voorziet in de gefaseerde uitrol van een gezamenlijk project met de FOD Volksgezondheid omtrent de optimalisering van de distributielijsten van zorgverleners en de omtuning van MyRiziv tot een organisatie-overschrijdend portaal met de inbedding van een online module voor praktijkregistratie. - De voorbereidende stappen met de FOD VVVL werden reeds gezet. Op 02/07/2020 heeft een eerste brainstormingsessie plaatsgevonden. In de brainstormingsessie van 22/09/2020 werd een Go bekomen om MyRiziv uit te bouwen tot een gedeeld portaal, met daarin een module "praktijkregister" waarbij het RIZIV de projectleider aflevert (met evenwel ook vertegenwoordiging van de FOD VVVL in de Stuurgroep en het projectteam). Ook is een inhoudelijke discussie voorzien m.b.t. de objectieven en databehoeften van het praktijkregister. Bedoeling is daarna een projectfiche op te stellen en in een volgende stap een geïntegreerde planning uit te werken die rekening houdt met andere lopende projecten rond praktijkregistratie (o.a. Art. 32 "klinische samenwerkingsvormen"). - Gezien de heroriëntering van dit project in de context van de beheersing van de COVID-19 gezondheids crisis, wordt formeel gevraagd om de verbintenissen V5 & V6 onder 'Luik 3 - De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal' in die zin te herformuleren met aangepaste streefdata. - <i>Voorstel V5 NEW: Samen met de FOD VVVL uitwerken van een planning om MyRiziv te laten evolueren naar een uniek organisatie-overschrijdend portaal voor al de administratieve diensten die de</i> 		

³ Zie Strategisch plan COVID-19 volksgezondheid, meer specifiek onder het work package nr. 1. Testing & tracing, real-time surveillantie en data stromen.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p><i>zorgverlener aanbelangt, met in eerste instantie een online service rond het praktijkregister. Deze planning is voor het luik praktijkregistratie gealigneerd met de planning van het project "Beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners", opgenomen onder Artikel 32 in deze clause en in het Plan Handhaving in de gezondheidszorg (Artikel 40). Streefdatum: 30/04/2021.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Voorstel V6 NEW: Opstarten van de ontwikkeling van dit online, organisatieoverschrijdend portaal met daarin de online service rond het praktijkregister. Streefdatum: Conform de in punt V5 uitgewerkte planning.</i> - De uitvoering van dit gezamenlijke project van het RIZIV met de FOD VVVL zal verder opgenomen worden in een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afgelopen semester werden de nodige acties ondernomen om het gezamenlijke project van het RIZIV met de FOD VVVL verder vorm te geven. - In de tweede brainstormingsessie van 22/9/2020 met de FOD VVVL werd de principiële GO bekomen om MyRiziv uit te bouwen tot een gedeeld portaal, met daarin een module "praktijkregister" (cfr. Art. 32) De aanwerving van de projectleider voor het praktijkregister is momenteel lopende. - Inmiddels werd een Steerco opgezet met de FOD VVVL. Daarnaast werden de eerste richtlijnen en Governance afgesproken en werden de projectteams benoemd. De naam 'eHealthPro' werd voorgedragen als kandidaat voor het toekomstige organisatieoverschrijdend portaal voor de zorgverlener' ter vervanging van het huidige 'MyRiziv'. In een volgende stap zal geëvalueerd worden of MyRiziv het juiste platform is. - Daarnaast werd een eerste overzicht van de finaliteiten opgemaakt en 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>werd de Steerco goedgekeurd door het Management Comité.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op de laatste stuurgroep van 09/02/2021 werden de finaliteiten en High-Level timelines, alsook de Project Governance voorgesteld. - Bedoeling is om tegen eind april een geïntegreerde planning uit te werken voor de ontwikkeling van dit nieuwe organisatieoverschrijdend portaal. Deze planning zal eveneens rekening houden met andere lopende projecten rond praktijkregistratie (o.a. Art. 32 "klinische samenwerkingsvormen"). - De verdere uitvoering van deze en volgende verbintenis in het kader van dit gezamenlijke project met de FOD VVVL is opgenomen in de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	<p>31/12/2019</p> <p>Nieuwe streefdatum (cfr. sem. rapport 2019): 31/12/2020</p> <p>Nieuwe streefdatum (cfr. sem. rapport 2020):</p> <p>Conform de in punt V5 uitgewerkte</p>	G	<p>V6: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal. Uitwerken van de visienota “toekomstvisie MyRiziv” met een eerste blueprint van een operationeel plan dat integraal gelinkt is aan de operationalisering van het Service Center Gezondheid en voorziet in de ontwikkeling van een uniek organisatieoverschrijdend portaal voor al de administratieve diensten die de zorgverlener aanbelangt, in samenwerking met de FOD Volksgezondheid.</p> <p>V6 NEW: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal Opstarten van de ontwikkeling van dit online, organisatieoverschrijdend portaal met daarin de online service rond het praktijkregister.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting hierboven in art. 31 V5. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting hierboven in art. 31 V5 NEW. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Aangepaste streefdatum & verbintenis (cf. semestrieel rapport 2020)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		planning.				
Artikel 32 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvorm en tussen zorgverleners.	DGV	9 maanden na het verschijnen van de nieuwe wettelijke bepaling voor de registratie van de klinische samenwerkingsvormen X = 14/05/2019 Streefdatum : 14/02/2020		<p><i>V1: Opmaken en voorleggen aan de Beleidscol van het voorstel van tekst voor het reglementair kader voor dit repertorium en het uitwerken van het intern IT-project, die een proof of concept mogelijk maken.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: in vertraging – inpassing in breder initiatief rond de 'praktijkregistratie' opgenomen in het Strategisch Plan COVID-19 volksgezondheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - (Zie ook reporting onder Art. 31 V5 – gezien gelinkte projecten) - Zoals vermeld in het jaarverslag 2019 vergde de complexiteit van de nieuwe Kwaliteitswet van 14 mei 2019 onvoorzien bijkomende reflectie en overleg met de FOD VVVL over de concrete invulling te geven aan de uitvoering van deze wet en leidde dit noodgedwongen tot een vertraging. - De concertatie tussen de 2 administraties mondde eind 2019 uit in het ontwerp van een eerste gezamenlijke consensusnota waarin naast andere prioritaire punten ook de basisconcepten rond de klinische samenwerkingsverbanden werden voorgesteld. - In de context van de COVID-crisis werd dit project ingepast in het breder kader van de "praktijkregistratie" opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid⁴. Dit nieuwe prioritaire initiatief van het RIZIV met de FOD VVVL rond het versneld ter beschikking stellen van een uniek organisatie-overschrijdend portaal met de inbedding van een online selfservice module voor de praktijkregistratie van zorgverleners (cfr. Art. 31 V5&V6), zal in de loop van het najaar 2020 en begin 2021 verder vorm krijgen. - Op basis van de nieuwe doelstellingen en inzichten, zal de initiële consensusnota waar nodig bijgesteld worden en zullen de basiscontouren voor de uitwerking van het toekomstig reglementair 	Mogelijke heroriëntering en wijziging planning door inpassing van het project in het breder initiatief rond de "praktijkregistratie" opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1).	5 ^{de} BO, Artikel 28 Luik 2)

⁴ Zie Strategisch plan COVID-19 volksgezondheid, meer specifiek onder het work package nr. 1. Testing & tracing, real-time surveillantie en data stromen.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
			G	<p>kader voor het praktijkregister vastgelegd kunnen worden (= uitvoering van deze verbintenis). Hierbij zal bekeken worden hoe de projectplanning rond de klinische samenwerkingsverbanden kan ingepast worden in het bredere initiatief rond het praktijkregister en de technische ontwikkeling van een online selfservice voor praktijkregistratie (cfr. Art. 31 V5&V6).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bij het schrijven van dit rapport bestond er nog geen volledige duidelijkheid over de geïntegreerde aanpak en de toekomstige uitwerking van het praktijkregister. Verder overleg met de FOD VVVL zal dit in de komende maanden ophelderen. Dit zal mogelijks leiden tot een heroriëntering van de originele verbintenissen en hun respectievelijke streefdata in het jaarverslag 2020 van deze clause. - De uitwerking van het reglementair kader (V1) en de stapsgewijze concretisering (V2, V3 & V4) van dit project zullen overgeheveld worden naar een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). Het project zal tevens opnieuw opgenomen worden in het nieuwe Actieplan handhaving in de gezondheidszorg (2021-2023). <p>Stand van zaken 2e semester 2020: inpassing in breder initiatief rond de 'praktijkregistratie' opgenomen in het Strategisch Plan COVID-19 volksgezondheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project rond de 'klinische samenwerkingsvormen' werd ingepast in het bredere prioritaire initiatief van het RIZIV met de FOD VVVL rond het versneld ter beschikking stellen van een uniek organisatie-overschrijdend portaal met de inbedding van een online selfservice module voor de praktijkregistratie van zorgverleners (cfr. Art. 31) conform het Strategisch Plan COVID-19 volksgezondheid (WP 1). - Zoals vermeld onder Art. 31 V5 is er operationeel en voorbereidend overleg met de FOD VVVL dat mede omkadert wordt door de nieuw aangeworven RIZIV projectmedewerker voor de praktijkregistratie. - Dit high-level en operationeel overleg met de FOD VVVL heeft geleid tot een vernieuwde project governance. In het eerste trimester 2021 zal een gezamenlijke planning en realisatieplan uitgewerkt worden. 	<p>Heroriëntering Art. 32 (4 verbintenissen) met wijziging originele planning door inpassing van het project in het bredere initiatief rond de "praktijkregistratie" opgenomen in het</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Gezien deze heroriëntering worden de 4 originele verbintenissen onder Artikel 32 volledig in lijn gebracht met de goedgekeurde ontwerpversie van de nieuwe wijzigingsclausule 2021 op het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV van 22/02/2021. - Overzicht verbintenissen Wijzigingsclausule 2021: <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>V1 NEW</u>: Samen met de FOD VVVL uitwerken van een planning van het ontwikkelen van een juridisch kader voor het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners, het bepalen van de vereiste gegevens over die samenwerkingsvormen en het implementeren van een beheerssysteem. Deze planning wordt voor de operationalisering gealigneerd met de planning van het project "de evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal", opgenomen onder Artikel 31 in deze clausule <u>Streefdatum NEW</u>: 30/04/2021. 2. <u>V2 NEW</u>: Opstarten van de ontwikkeling van dit beheerssysteem inzake klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners. <u>Streefdatum NEW</u>: Conform de in punt 1. uitgewerkte planning. - Verdere opvolging van de stapsgewijze ontwikkeling van het beheerssysteem inzake klinische samenwerkingsvormen zal gebeuren via de periodieke rapportering in het kader van de volgende wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018). <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>	<p>strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1) en gelinkt aan Art. 31 'Ontwikkeling van een online, organisatieoverschrijdend portaal met daarin de online service rond het praktijkregister' (infra reporting onder Art. 31 V5&6)</p>	
	DGV	de datum van inwerkingtreding van het reglementair kader		<p>V2: Opstarten van de proof of concept in één of meerdere van de volgende sectoren (thuisverpleegkundigen, tandartsen en kinesitherapeuten) met inzameling van een beperkte data-set.</p> <p>Stand van zaken 1^o semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De streefdatum voor het opstarten van de proof of concept in één of meerdere van de hogervermelde sectoren is voorlopig vastgelegd op 	<p>Heroriëntering en wijziging planning door inpassing van het project in het bredere initiatief rond de "praktijkregistratie"</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		Streefdatum : 01/07/2021 (= datum in- werkingtre- ding van de wettelijke bepaling in Art. 32 V1)	G	<p>01/07/2021 en verwijst naar de datum van inwerkingtreding van het nieuw wettelijk kader inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg vermeld onder Artikel 32.V1.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie reporting onder Art. 32 V1 – mogelijke heroriëntering en wijziging planning door inpassing van het project in het breder initiatief rond de "praktijkregistratie" opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting onder Art. 32 V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1).</p> <p>Heroriëntering Art. 32 (4 verbintenissen) met wijziging originele planning (<i>infra Art.32 V1</i>)</p>	
	DGV	12 maanden na de opstart van de proof of concept		<p><i>V3: Verslag opstellen met de resultaten van de proof of concept en methodologie uitwerken voor structurele uitbreiding, met voorstel van de sectoren betrokken bij die uitbreiding.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oplevering van het verslag is afhankelijk van de uitvoering Artikel 32.V2. - Zie reporting onder Art. 32 V1 – mogelijke heroriëntering en wijziging planning door inpassing van het project in het breder initiatief rond de "praktijkregistratie" opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting onder Art. 32 V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Heroriëntering Art. 32 (4 verbintenissen) met wijziging originele planning (<i>infra Art. 32.V1</i>)</p>	
	DGV	6 maanden na goedkeuring van de Beleidscel		<p><i>V4: Structurele uitbreiding naar andere sectoren.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding naar andere sectoren is afhankelijk van het resultaat van de geteste methodologie in Artikel 32.V3 en de goedkeuring door de 	<p>Heroriëntering Art. 32 (4 verbintenissen) met wijziging</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		van de voorgestelde methodologie en uitbreiding		<p>Beleidscel.</p> <ul style="list-style-type: none"> Zie reporting onder Art. 32 V1 – mogelijke heroriëntering en wijziging planning door inpassing van het project in het breder initiatief rond de "praktijkregistratie" opgenomen in het strategisch plan COVID-19 volksgezondheid (Workpackage 1). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zie geïntegreerde reporting onder Art. 32 V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	originele planning (<i>infra Art. 32.V1</i>)	
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)	G	<p><i>V1: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De beschikbaarheid van de nieuwe TARDIS webservice, een generieke oplossing die aangestuurd wordt door een referentiebestand - SAM 2.0 met een "register compatibel" hoofdstuk IV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> Op het strategisch overleg met het CIN-NIC van 24/02/2020 heeft de Directie een verduidelijkende visienota "SAM – Hoofdstuk IV" met de heroriëntering van de oplossing (ontwikkeling van SAMv3, d.w.z. een hoofdstuk IV databank + IT oplossing) gepresenteerd met daarbij de voorgestelde planning van de business en IT activiteiten (Nota toegevoegd aan het jaarverslag 2019). Zoals vermeld in voormelde nota werd de beslissing genomen om over te gaan tot de ontwikkeling van een IT oplossing voor registratie van de hoofdstuk IV teksten in een SAMv2 compatibele database (of in werkelijkheid integratie van SAMv1). Hierbij de status van de laatste IT ontwikkelingen m.b.t. SAMV2 CHAP IV, met andere woorden, de invoering van het HFDST IV V1, waarbij de huidige structuur ervan in de SAMV2 grotendeels behouden blijft (er zullen enkele aanpassingen moeten worden aangebracht, rekening houdende met de structuur van de v1 en de v2): <ul style="list-style-type: none"> ter beschikking in productie door de Smals implementatie aan de gang door de V.I.'s (vergadering 	Interne heroriëntering van de verbintenis en de herziening van de projectplanning (cfr. semestrieel verslag 2019)	5 ^{de} BO, Artikel 30

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>stand van zaken eind september 2020 om te bekijken of de deadline van eind 2020 kan worden behouden)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ontwikkeling met IT van een tool voor de Back Office aan de gang (om Access-bestanden en de conversie van die bestanden door de Smals te vermijden). <p>Stand van zaken 2e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De ICT ontwikkelingen m.b.t. een IT oplossing voor de registratie van de hoofdstuk IV teksten in een SAMv2 compatibele database (= integratie van SAMv1) hebben in de loop van 2020 minder vooruitgang gekend dan aanvankelijk voorzien door een noodzakelijke herprioritering van de activiteiten bij alle betrokken partijen (RIZIV, ICT Smals, V.I.'s) ingegeven door de COVID-19 context. - De IT oplossing voor SAMV2 CHAP IV werd eerder in productie ter beschikking gesteld door de Smals, maar de implementatie op het niveau van de V.I.'s is nog steeds aan de gang. Een effectieve in gebruikstelling tegen eind juni 2021 lijkt voorlopig moeilijk haalbaar gezien er momenteel nog geen testen werden uitgevoerd door de V.I.'s. - Ondanks de uitzonderlijke COVID-19 situatie die noopte tot het verleggen van de interne focus, zullen de lopende digitaliseringsinitiatieven rond Tardis 2.0., Hoofdstuk IV en de weesgeneesmiddelen hoog op de prioriteitenlijst van de Farma Directie blijven staan en zullen zij in de loop van 2021 de nodige focus verkrijgen van zodra de werklust dit toelaat. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de	G	<p><i>V2: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De implementatie van de TARDIS procedure voor de weesgeneesmiddelen (na ontwikkeling en testing) voor (minstens) een ‘groep’ van weesgeneesmiddelen (bv. hemato-producten).&</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De testing van de Tardis procedure met als proeftuin een ‘groep’ van 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)		weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de ontwikkelingen onder Art. 33 V1. Stand van zaken 2^e semester 2020: - De testing van de Tardis procedure met als proeftuin een 'groep' van weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de ontwikkelingen onder Art. 33 V1. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	X + 12 maanden (cfr. Art.33.2) + 6 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)	G	<i>V3: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De beschikbaarheid van de TARDIS procedure voor alle weesgeneesmiddelen.</i> Stand van zaken 1^e semester 2020: - Uitbreiding van de Tardis procedure naar alle weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de operationalisering van de verbintenissen V1 & V2 onder hetzelfde artikel 33. Stand van zaken 2^e semester 2020: - Uitbreiding van de Tardis procedure naar alle weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de operationalisering van de verbintenissen V1 & V2 onder hetzelfde artikel 33 <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DGV	31/12/2020		<i>V4: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform.</i>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
			R (EXT)	<p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Healthdata - overdrachten bestaande registers (voor 2 van de 5 bestaande registers moet de migratie nog worden uitgevoerd): <ul style="list-style-type: none"> o Orthoprider - heup en knie: de gegevens die voor de knie en de heup moeten worden geregistreerd, zijn naar Healthdata verstuurd. De gegevens die voor de megaprothesen van het dijbeen moeten worden geregistreerd, zijn gedurende de week van 14/9/2020 verstuurd. o Defibrillatoren: voor de overdracht van het register moet het College van Artsen-directeurs toegang hebben tot de nominatieve gegevens die via Healthdata worden geregistreerd (net zoals het momenteel via het Smals-register toegang heeft). Een generieke oplossing via het hub/metahub-systeem wordt momenteel met Healthdata en de Smals besproken. - Healthdata - creatie van nieuwe registers <ul style="list-style-type: none"> o Zephyr: de formulieren worden momenteel uitgewerkt. o Kunsthart en TAVI: dossiers worden momenteel besproken in de CTIIMH. Er wordt momenteel gewerkt aan de voorbereidende documenten. o Spine chirurgie: momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de set van gegevens. De inwerkingtreding van de registratieplicht is gepland voor ten vroegste 1/1/2021. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> - Healthdata - overdrachten registers (voor 2 van de 5 bestaande registers moet de migratie nog worden uitgevoerd): <ul style="list-style-type: none"> o Algemene verduidelijkingen: <ul style="list-style-type: none"> - In de nieuwe Healthdata registers worden enkele functionaliteiten <u>niet</u> aangeboden die wél beschikbaar waren in de oude Smals registers. Dit noopt tot bijkomende technische ontwikkelingen die niet voorzien waren in de initiële scope. Bijgevolg leidt dit tot een vertraging in de migratie van de bestaande Qermid registers naar Healthdata. Het is immers 	<p>Redenen vertraging:</p> <p>1) Algemene vertraging te wijten aan externe afhankelijkheden:</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten kneelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>niet aanvaardbaar voor het terrein om een stap achteruit te zetten in de elektronische gegevensuitwisseling. De HD registers zijn hoofdzakelijk gericht op gepseudonymiseerde gegevensverzameling. In het kader van de terugbetalingsaanvragen van sommige implantaten is het delen van de geregistreerde nominatieve medische gegevens op het niveau van het College van artsen-directeurs (CAD) echter noodzakelijk. Tevens dient het mogelijk te zijn voor de ziekenhuizen om elkaars registraties te consulteren bij patiëntoverdracht, net zoals dit vroeger het geval was via de Smals registers.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Momenteel wordt gewerkt aan een nieuwe 'governance' structuur met Healthdata. Die zal toelaten om in de toekomst de overeengekomen jaarplanning beter op te volgen en zal eveneens een kader bieden om de samenwerking tussen alle betrokkenen efficiënter te laten verlopen. <ul style="list-style-type: none"> ○ Orthopride - heup en knie: <ul style="list-style-type: none"> - De nieuwe versie HD4DP 2.0 (HealthData for Data Provider) is in de loop van 2020 door HealthData ter beschikking gesteld van de ziekenhuizen. Healthdata heeft ons meegedeeld dat de uitrol van HD4DP 2.0 in de ziekenhuizen, die oorspronkelijk gepland was voor 2020, vertraging heeft opgelopen door de COVID-19-crisis. Bijgevolg zullen de ontwikkelingen van het register onder de nieuwe HD4DP 2.0-architectuur en de datum van inproductiestelling die conform de bestuursovereenkomst voorzien waren voor 01/01/2021, worden verschoven. Om evidente redenen moet vermeden worden dat het register twee maal dient te migreren: naar de oude versie HD4DP 1.15 en vervolgens naar HD4DP 2.0. - De inproductiestelling zal ook afhangen van de tijd die de ziekenhuizen die momenteel de S2S van Smals gebruiken, nodig hebben om die aan te passen aan specifieke kenmerken van de S2S (system-to-system) van Healthdata. Healthdata 	<ul style="list-style-type: none"> - Vertraging in de uitrol van HD4DP 2.0 in de ziekenhuizen door nieuwe COVID-19-prioriteiten - De vertraging van Healthdata in de ontwikkeling van het S2S onder de nieuwe versie HD4DP 2.0 	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>werkt momenteel aan de ontwikkeling van de HD S2S onder de versie HD4DP 2.0, maar er is nog geen duidelijk zicht op de afronding. De implementatie van de S2S-functionaliteit is bovendien specifiek voor elk register.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Defibrilatoren: vertraging afhankelijk van de toegang van het CAD tot de nominatieve gegevens <ul style="list-style-type: none"> - Het gaat niet louter om een overdracht van het register naar Healthdata. - Voor de overdracht van dit register moet het College van Artsen-directeuren (CAD) toegang kunnen krijgen tot de nominatieve gegevens die via Healthdata zijn geregistreerd (= gepseudonimiseerde gegevens) (net zoals het momenteel via het Smals-register toegang heeft). - Er wordt momenteel gewerkt aan een generieke oplossing via het hub/metahub-systeem om in een eerste fase toegang te verlenen aan het CAD en in een tweede fase aan de andere actoren die de nominatieve gegevens moeten kunnen raadplegen (Adviserend artsen V.I.'s, peer review, intra-ziekenhuizen...). De basisbeginselen zijn vastgelegd. Het punt zal binnenkort intern met ICT worden besproken, vervolgens met Healthdata en de Smals. Smals heeft reeds ervaring met de ontwikkeling van een soortgelijke functionaliteit in de voormalige Smals-registers. - Healthdata - creatie van nieuwe registers <ul style="list-style-type: none"> ○ Zephyr: Formulieren intern getest. Wijzigingen die in het register moeten worden aangebracht, verstuurd naar Healthdata. Er wordt gewacht op de nieuwe te testen versie, die vervolgens in productie kan worden gesteld als alles in orde is. ○ Hartkleppen (chirurgisch en TAVI): voorlopig voorstel goedgekeurd door de CTIIMH. ○ Materiaal voor ventrikelondersteuning. Documenten voor de creatie van een CVS-bestand (Comma Separated Value) worden 	<p>2) Specifiek voor "defibrillators" - Vertraging op intern en extern niveau: de keuze van de generieke oplossing die het CAD toegang moet geven tot de gedeelde medische gegevens opgenomen in de registers duurt langer dan verwacht, aangezien de toegang tot de nominatieve gegevens moet worden uitgebreid naar andere actoren (Adviserend artsen VI, peer-review, intra-ziekenhuizen,...)</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>afgewerkt en zullen vervolgens naar de ziekenhuizen worden verstuurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Spine-heelkunde: set van gegevens is gevalideerd en zal naar Healthdata worden verstuurd. ○ Orthopride - duim en enkel: set van gegevens gevalideerd voor de duim en set zal half april voor de enkel worden gevalideerd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020	R (EXT)	<p><i>V5: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De implementatie van de TARDIS analoge module procedure voor minstens één type implantaten (er zal nog bepaald worden voor welke implantaten de eerste module procedure zal geïmplementeerd worden).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 12 juni 2020 vond een follow-upvergadering plaats met Healthdata en het NIC. De timing van eind 2020 voor een register (pacemakers) blijft van toepassing. Binnenkort zal een test met een leeg bericht kunnen worden uitgevoerd om na te gaan of de berichten die van Healthdata naar het NIC worden verstuurd, wel degelijk hun doel bereiken. Parallel daarmee zullen het RIZIV en Healthdata bijeenkomen voor de inhoud van de berichten "pacemakers" en "pitter". <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ter herinnering, de scope van de verbintenis: toevoeging en inproductiestelling van de functionaliteit voor de verzending van de facturatiegegevens (terugbetalingsaanvragen voor de implantaten) voor minstens 1 register. Die uitwisselingen tussen zorgverleners (ziekenhuizen) en V.I.'s zullen mogelijk zijn dankzij de nieuwe HD4DP 2.0-architectuur. - Alle informatie voor de implementatie van de functionaliteit voor het register "pacemakers" (uiteindelijke keuze van de piloot moet nog worden bevestigd) is naar Healthdata verstuurd. Momenteel worden de HD testen voor het verzenden van factureringsgegevens naar het NIC 	<p>Vertraging te wijten aan externe afhankelijkheden:</p> <p>Vertraging in de uitrol van HD4DP 2.0 in de ziekenhuizen door nieuwe COVID-19-prioriteiten</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>uitgevoerd. Tegen eind maart 2021 zal de factureringsgegevensstroom klaar zijn voor de in productiestelling. Het tijdschema voor het pilootregister "pacemaker": (1) eerst de overdracht van dit register naar HD4DP 2.0 en (2) vervolgens de toevoeging van de factureringsfunctionaliteit, zal binnenkort met HD worden bevestigd. De functionaliteit zal register per register worden toegevoegd omdat de factureringsgegevens die moeten worden overgenomen voor elk register verschillend zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zoals vermeld onder de 4^{de} verbintenis van hetzelfde artikel 33, is er ten gevolge van de COVID-19-crisis, een vertraging opgetreden bij de uitrol van HD4DP 2.0 in de ziekenhuizen, die oorspronkelijk gepland was voor 2020. De operationalisering van het pilootregister op het terrein zal afhangen van de voortgang van de invoering van HD4DP 2.0 in de ziekenhuizen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 34 - Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA.	DAC	31/12/2019 31/12/2020	G	<p><i>V1: Opstellen van een jaarverslag inzake sociale fraude.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarverslag over de strijd tegen de sociale fraude (betreffende de activiteiten 2019) is afgerond. Dit verslag zal op 20 oktober 2020 gepresenteerd worden op de Technische Commissie van DAC en op het Algemeen Beheerscomité in december 2020. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (7/10/2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarverslag werd in oktober gepubliceerd en voorgelegd op het Algemeen Beheerscomité op 14 december 2020. <p><u>Bijlage 6:</u> Jaarverslag Acties in het kader van de strijd tegen de sociale fraude.</p>	Geen	Wijzigingsclausule 2009, Atikel 9 en BO 2010-2012, Artikel 41 en BO 2013-2015, Artikel 24 en BO 2016-2018, Artikel 33
Artikel 35 - Financiële responsabilisering	DAC	31/03/2019 31/03/2020	G	<p><i>V1: Opstellen van een jaarrapport voor de Controledienst voor de Ziekenfondsen met de resultaten van de controles en de metingen zoals die uitgevoerd werden voor het betrokken evaluatiejaar.</i></p>	Geen	BO 2006-2008, Artikel 15 en Wijzigingsclausule

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
van de verzekeringsinstelling en – luik administratiekosten.				Stand van zaken 1^e semester 2020: Réalisé (2^{ième} partie) - Het jaarrapport voor de CDZ met de resultaten van de controles en de metingen zoals die uitgevoerd werden voor het betrokken evaluatiejaar is tijdig verstuurd op 27/03/2020. <u>Bijlage:</u> Geen		sule 2009, Artikel 15 en BO 2010-2012, Artikel 44 en BO 2013-2015, Artikel 26 en BO 2016-2018, Artikel 34
	DAC	31/12/2019	G	<i>V2: Uitvoeren van een evaluatie van het nieuw systeem van financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen op hun administratiekosten en dit voor het deel van de domeinen en indicatoren betreffende het RIZIV (cfr. nota's ABC) en dit voor de gegevens van het jaar 2016.</i> Verwezenlijkt in 2019 (12/11/2019)	Geen	
Artikel 36 - Controle van de werkgevers en V.I.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	DAC	31/12/2020	G	<i>V1: Reporting over de resultaten van de administratieve follow-up van de dossiers, wat de aanvragen inzake jaarlijkse vakantieattesten en inlichtingenbladen betreft.</i> Stand van zaken 1^e semester 2020: - Deze reporting wordt momenteel gefinaliseerd (oktober 2020). Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (2/12/2020) - Het rapport werd op 2 december 2020 afgerond. <u>Bijlage 7:</u> Verslag Inlichtingenbladen.	Geen	
Artikel 37 - Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door	DGEC	31/12/2020	G	<i>V1: Een methode om de herhaling van de courantste technische onderzoeken over de periode 2015-2018 te evalueren, en de resultaten voorleggen aan het Comité van de DGEC.</i> Stand van zaken 1^e semester 2020:	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformatiseerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.				<ul style="list-style-type: none"> - De analyse van bloedonderzoeken werd uitgebreid naar alle prestaties* en 4 jaren van verstrekking (2015-2018). - Het definiëren van criteria om te bepalen welke herhalingen onnodig zijn en vermeden hadden kunnen worden door betere uitwisseling van gegevens is onhaalbaar gebleken, daarom is de methode bijgesteld tot een analyse van de evolutie van de herhalingsgraad op zich. - De analyse wordt nog uitgebreid naar prestaties medische beeldvorming (2015-2018), en verder verfijnd door een onderscheid te maken tussen drie groepen voorschrijvers: huisartsen met geïntegreerde praktijkpremie, huisartsen zonder geïntegreerde praktijkpremie, en artsen-specialisten. <p><i>* Dit wil zeggen: niet meer beperkt tot enkel de "selectie van frequent aangerekende" waarvan sprake was in de vorige stand van zaken.</i></p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (05/02/2021)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het rapport werd voorgelegd aan het Comité van DGEC op 5 februari 2021. De conclusies van het rapport zijn hieronder te vinden. - Het is niet mogelijk om op basis van de beschikbare informatie en gegevens sluitende conclusies te trekken over het effect van het elektronisch patiëntendossier op de herhaling van technische 19 onderzoeken zoals klinische biologie en medische beeldvorming. De twee belangrijkste redenen hiervoor zijn: <ul style="list-style-type: none"> - het gebrek aan een bruikbare definitie van 'onnodige' herhalingen - de beperkte beschikbaarheid van gegevens over het gebruik van het EPD, zowel kwalitatief als kwantitatief. - Toch blijft het relevant om de impact te kennen van het EPD-gebruik op onnodige herhalingen van technische onderzoeken. De vermindering van dergelijke herhalingen bevordert immers de doelmatigheid van onze zorg. Er is duidelijk nood aan meer precieze informatie om de toegevoegde waarde te meten van het gebruik van EPD t.o.v. de herhaling van technische onderzoeken. <p><u>Bijlage: 8</u> Verslag Impact van het gedeeld elektronisch patiëntendossier op</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				de herhaling van technische onderzoeken.		
Artikel 38 - Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering	DGEC	31/12/2020	G	<p><i>V1: Rapportering naar de bevoegde organen (Comité DGEC, HRGD) van de bevindingen op vlak van de evaluatie en controle die door de DGEC wordt uitgevoerd in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitoefenen van toezicht op de adviserend artsen: implementatie, het rapport zal voor 31/12/2020 worden voorgelegd aan het Comité DGEC en de HRAD. - Evaluatie en controle van de opvolging door de AdvA van vaststellingen van niet toegelaten activiteit: dit rapport werd voorgesteld aan de Hoge Raad artsen-directeurs op 26/11/2019 en aan het Comité DGEC op 29/11/2019. - Ontwikkeling van een preventieve aanpak met betrekking tot voorschrijvende artsen: on hold, omdat de DGEC in afwachting is van de richtlijnen op te stellen door het Nationaal College voor sociale verzekeringsgeneeskunde met betrekking tot het voorschrijven van arbeidsongeschiktheid. Het College is al lang niet meer bijeengekomen. Het komt eind oktober 2020 bijeen, maar het is nog niet duidelijk of het college op dat moment de richtlijnen kan geven. De missie van dit college is beperkt in de tijd, tot 31/12/2020, maar de regering kan besluiten om de activiteiten van dit college te verlengen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: gerealiseerd eind 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitoefenen van toezicht op de adviserend artsen: Het rapport werd gefinaliseerd en voorgesteld op 6 oktober 2020 aan de HRAD maar werd niet aan het Comité DGEC voorgelegd. - Ontwikkeling van een preventieve aanpak met betrekking tot voorschrijvende artsen: de DGEC was in afwachting van richtlijnen die door het Nationaal college voor sociale verzekeringsgeneeskunde moest worden opgesteld, maar het College kwam pas eind 2020 samen. Entretemps, un rapport provisoire avec des propositions de recommandations relatives à la prescription de l'incapacité de travail a 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>été présenté aux membres du GT du Collège National de Médecine d'Assurance sociale le 26 octobre 2020. Eind december 2020 heeft het Nationaal College zijn eindverslag voorgelegd aan de Minister van Sociale Zaken, prof. Frank Vandenbroucke. In dit verslag wordt de balans opgemaakt van de moeilijkheden waarmee de sector te kampen heeft en wordt een reeks maatregelen voorgesteld. Voorts kwam het college tot de conclusie dat de arbeidsongeschiktheidssector binnenkort geconfronteerd zal worden met een reeks obstakels en moeilijkheden waarop een passend antwoord zal moeten worden gevonden. Daarom heeft het College de Minister voorgesteld zijn activiteiten uit te breiden, zodat concrete voorstellen kunnen worden geformuleerd. De Minister heeft deze argumenten gehoord en in zijn algemene beleidsnota bevestigd dat hij de activiteiten van het College wil uitbreiden.</p> <p><u>Bijlage</u>: Geen.</p>		
Artikel 39 - Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).	DGEC	30/06/2019	G	<p>V1: Oplevering van een nota inzake de monitoring van het gebruik van de e-ID door thuisverpleegkundigen.</p> <p>Gerealiseerd in 2019 (26/06/2019)</p>	Geen	
	DGEC	31/12/2019	G	<p>V2: Opmaak van een nota met de methodologie waarbij ook het administratief personeel wordt ingezet mbt de opvolging van grote profielen van thuisverpleegkundigen.</p> <p>Gerealiseerd in 2019 (11/12/2019)</p>	Geen	
	DGEC	31/12/2019 31/12/2020	G	<p>V3: Opmaak van een jaarlijks verslag van de systematische opvolging van thuisverpleegkundigen met een schorsing art 77sexies.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - De schorsingen art 77 sexies worden systematisch bijgehouden. Het jaarlijks verslag zal voor eind december 2020 opgemaakt worden. Wat betreft het 1e semester 2020: <ol style="list-style-type: none"> 1. Schorsingen met startdatum in 2019 en eindigend tijdens 1e semester 2020: 2 dossiers 2. Schorsingen met startdatum in 2019 en eindigend in de loop van tweede semester 2020: 4 dossiers 3. Schorsingen met startdatum tijdens 1e semester 2020: 3 dossiers <p>Stand van zaken 2^e semester 2020: Gerealiseerd (21/12/2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarlijks verslag werd gefinaliseerd in december 2020. - Wat betreft het jaar 2020: <ol style="list-style-type: none"> 1. Schorsingen met startdatum in 2019 en eindigend in 2020: 6 dossiers 2. Schorsingen met startdatum in 2020 en eindigend in 2021: 5 dossiers <p><u>Bijlage 9</u>: Jaarlijks verslag opvolging verpleegkundigen art 77 sexies.</p>		
Artikel 40 - Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”.	DGV/ DGEC	31/12/2019 31/12/2020	R	<p><i>V1: Jaarlijkse rapportering aan de Algemene raad inzake de uitvoering/opvolging van het actieplan Handhaving.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Als gevolg van de COVID19-crisis staan enkele concrete acties die in samenwerking met de sector verlopen on hold. Intern wordt wel verdergewerkt aan de voorbereiding van acties waarmee later naar de sector kan worden gestapt. De jaarlijkse rapportering aan de Algemene Raad is in principe voorzien voor december 2020. - Het vervolg van dit project zal worden opgenomen in de Wijzigingsclausule 2021 (nog definitief te bekrachtigen). <p>Stand van zaken 2^e semester 2020:</p>	Vertraging (interne reden): Hoogste prioriteit werd gegeven aan het programma ‘Begrotingstraject 2022-2024’.	BO 2016-2018, Artikel 35

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Het actieplan handhaving 2018-2020 liep ten einde op 31 december 2020. De eindevaluatie is in vertraging (interne reden) en wordt in het eerste semester 2021 opgemaakt en aan de Algemene Raad voorgelegd. - Een vergadering van de Antifraudecommissie (CAFC) vond plaats op 11 februari 2021 en had als agendapunten de (1) beëindiging van het actieplan handhaving 2018 – 2020 en (2) verzameling van de eerste ideeën voor een nieuw actieplan handhaving 2021-2023. De vergadering van 31 maart 2021 zal alle sindsdien ontvangen voorstellen RIZIV-VI bespreken, waarna het nieuwe actieplan kan worden opgemaakt en aan de Algemene Raad voorgelegd (2021Q2). - Recent werden een stuurgroep en drie specifieke taskforces rond (1) gezondheidszorgdoelstellingen, (2) een dynamisch budgettair meerjarencader en (3) doelmatige zorg opgericht (zie nota CGV 2021/036). De kick-offmeeting van dit programma 'Begrotingstraject 2022-2024' met CGV-leden en andere nauw betrokkenen vond plaats op 1 maart 2021. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 41 - Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	AOD (Modce I/ DIA)	31/12/2019	G	<p><i>V1: Het opstellen van een visienota organisatiebeheersing met pistes om een uniforme aanpak voor interne controle en risicobeheer in het RIZIV te ontwikkelen.</i></p> <p>Gerealiseerd december 2019</p>	Geen	BO 2016-2018, Artikel 36
Artikel 42 - Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een	FMO	31/12/2019	G	<p><i>V1: Voorbereiden van de reglementaire teksten zodat de elektronische transmissie (gestructureerd en met metadata) van medische gegevens aan het FMO mogelijk en verplicht wordt, evenals een volledig digitale aanvraag.</i></p> <p><i>V1 NEW: Voorbereiden van de reglementaire teksten zodat de elektronische</i></p>	Herformulering goedgekeurd voor het verbintenisonderdeel "elektronische	4 ^{de} BO 2013-2015, Artikel 21

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
toekomstvisie, het evalueren van het huidig functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.			G	<p><i>transmissie (gestructureerd en met metadata) van medische gegevens aan het FMO mogelijk wordt, evenals een volledig digitale aanvraag.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2020: Gerealiseerd (Luik 1: elektronische transmissie van medische gegevens – 31/12/2019) (Luik 2: digitale aanvraagprocedure - 18/09/2020) (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <p>Luik 1: Elektronische transmissie medische gegevens (Gerealiseerd 31/12/2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De aanvraag voor de koerswijziging inzake de elektronische transmissie van medische gegevens werd goedgekeurd in het kader van het jaarverslag 2019. In plaats van meteen een algemene wettelijke verplichting op te leggen aan de ziekenhuissector zal er nu toegewerkt worden naar een graduele uitrol via overleg met de koepels en met pionierziekenhuizen die bereid zijn om de voorgestelde technische oplossing te testen. Op deze wijze kan het draagvlak voor het verplicht elektronisch versturen van de medische gegevens gradueel verruimd worden en in een volgende stadium een verplichtend wettelijk karakter verwerven. - Inmiddels is het gebruik van Tresorit (beveiligd platform voor het uitwisselen van grote bestanden) en PacsonWeb (specifiek voor delen van medische beelden) al veralgemeend als technische oplossingen voor elektronische uitwisseling van gegevens tussen het FMO, de aanvragers en de zorgverleners. <p>Luik 2 : Digitale aanvraagprocedure (Gerealiseerd 18/09/2020)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het voorstel voor de wetwijziging werd voorbereid en een eerste maal besproken op het Beheerscomité van het FMO van 29/05/2020. Het Beheerscomité formuleerde nog een aantal bijkomende vragen betreffende de garanties van confidentialiteit en de bevoegdheden van het Beheerscomité van de Kruispuntbank (inzake het opleggen van de te respecteren termijnen). Deze punten werden vervolgens met de Juridische Dienst en de ICT afdeling afgetoetst. 	transmissie van medische gegevens met het FMO” (Luik 1) (in plaats van algemene verplichting naar een graduele uitrol via pilotziekenhuizen) (cfr. Jaarverslag 2019).	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Op het Beheerscomité FMO van 18/09/2020 werden voormelde punten toegelicht en werd het tekstvoorstel dat voorziet in de juridische gelijkstelling van een volledig digitale aanvraag met een aangetekende papieren aanvraag opnieuw voorgelegd en goedgekeurd. Het definitieve voorstel van wetswijziging is toegevoegd in bijlage. De uitwerking van de technische oplossing voor het elektronisch aanvraagformulier is momenteel nog lopende. - Het Beheerscomité FMO heeft inmiddels ook groen licht gegeven om een algemene wetsaanpassing van artikel 12 voor te bereiden: de uitbreiding van een aangetekende brief of een elektronisch equivalent, maar ook voor alle brieven die vanuit het Fonds naar de aanvrager en vice versa zouden verstuurd kunnen worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	FMO	30/06/2019	G	<p><i>V2: Opmaken van een actieplan m.b.t. de uitvoering van de geformuleerde aanbevelingen uit het auditverslag.</i></p> <p>Gerealiseerd 21 juni 2019 (bijlage toegevoegd aan het 1^{ste} semestriële verslag 2019)</p>	Geen	
	FMO	31/03/2020	G	<p><i>V3: Uitvoering van het actieplan m.b.t. de uitvoering van de geformuleerde aanbevelingen uit het auditverslag .</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2020: Gerealiseerd eind maart 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De meeste actiepunten opgenomen in het originele actieplan (cfr. Art. 42 V2) zijn uitgevoerd en inmiddels verankerd binnen de dienst. - Met het oog op de continuïteit werden sommigen actiepunten na evaluatie bijgestuurd en vonden er enkele accentverschuivingen plaats. Hun verdere uitvoering maakt deel uit van het nieuwe jaaractieplan 2020 dat de leidraad vormt voor het werkingsjaar 2020 (Actieplan 2020 toegevoegd in bijlage aan het jaarverslag 2019). - Het Rekenhof heeft op 23 juni 2020 zijn uitgebreid Auditrapport gepubliceerd over de huidige organisatie en werking van het Fonds, 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>waarin zowel de organisatorische en procesmatige als de conceptuele knelpunten werden aangekaart.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verdere optimalisering van de interne werking van het Fonds waaronder de identificatie van noodzakelijke aanpassingen aan de huidige werkprocessen, alsook de bijsturing van de toekomstvisie en de rol van het Fonds, zullen het voorwerp uitmaken van een volgende bestuursovereenkomst/wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) (nog definitief te bekrachtigen). De aanbevelingen en adviezen ter verbetering van de huidige werking van het Fonds uit het Auditrapport van het Rekenhof zullen hierbij een belangrijk richtsnoer vormen. <p>Gerealiseerd eind maart 2020 - UPDATE</p> <ul style="list-style-type: none"> - In februari 2021 werd door het Beheerscomité FMO een nota van de administratie goedgekeurd die handelde over een nieuwe efficiënte hedendaagse manier van werken en voorzag in een plan om met extra middelen en krachten de achterstand over een termijn van twee jaar weg te werken. - De volgende wijzigingsclausule 2021 zal specifiek focussen op dit operationele luik, met name het opnemen en het concreet uitvoeren van prioritaire initiatieven die moeten bijdragen tot de verdere optimalisering van de interne werking en de externe dienstverlening van de dienst. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		

CONCLUSIES Jaarverslag 2020

Dit verslag is het tweede en laatste jaarverslag inzake de uitvoering van de projecten zoals opgenomen in de Wijzigingsclausule van het RIZIV (2019-2020). Het bevat een overzicht van de stand van zaken van de verschillende projecten en bijhorende actie-verbintenissen voor het jaar 2020.

Zoals u bij het lezen van dit verslag kan vaststellen zijn de resultaten voor dit **tweede opvolgingsjaar** van de Wijzigingsclausule aan de 5^{de} BO nog steeds positief te noemen, maar ligt de realisatiegraad iets lager dan gebruikelijk: behoudens **8 verbintenissen** werden alle verbintenissen voor het **jaar 2020** gerealiseerd (realisatiegraad van **81,4%** voor de verbintenissen met een streefdatum in de loop van het jaar 2020). De COVID-19 pandemie heeft noodgedwongen geleid tot een herprioritering van de activiteiten binnen onze administratie en die van externe partners met als gevolg een vertraging in de uitvoering van enkele lopende projecten.

Overzicht van de projecten actueel in **vertraging (RAG ROOD)**:

- In vertraging met streefdatum in **2020**:
 - **Artikel 14 V1** – Opmaak van het jaarverslag 2020 aan de Algemene Raad met de evolutie van het BeNeLuxA samenwerkingsakkoord.
 - **Artikel 15 V2** – Opmaken van een nota met de evaluatie van de wettelijke bepalingen, kwantitatieve en kwalitatieve gegevens inzake het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria.
 - **Artikel 22 V1** – Voor objectief 1 (verzamelen van bijkomende gegevens): Functionele analyse van de opname van bijkomende gegevens over contacten met de verzekerde en re-integratie in de fluxen IDES.
 - **Artikel 29 V2** – Het voorleggen van een evaluatienota met concrete verbetervoorstellen aan het Verzekeringscomité betreffende de huidige procedure voor geplande medische zorgen in het buitenland die moeten bijdragen tot een grotere transparantie en meer uniforme toepassing van de regelgeving.
 - **Artikel 30 V1** – De inproductiestelling van het onderdeel “socioprofessionele re-integratie” (enkel intern luik, extern luik RP1 is gerealiseerd) van de IDES-toepassing.
 - **Artikel 33 V4** – Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform.
 - **Artikel 33 V5** – Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De implementatie van de TARDIS analoge module procedure voor minstens één type implantaten (er zal nog bepaald worden voor welke implantaten de eerste module procedure zal geïmplementeerd worden).
 - **Artikel 40 V1** – Jaarrapport 2020 aan de Algemene raad inzake de uitvoering/ opvolging van het actieplan Handhaving.

Concreet zijn voor het **tweede semester van 2020** volgende **realisaties** te noteren:

- Op basis van de bouwstenen aangeleverd uit de voorafgaande studies Verhoogde Tegemoetkoming werd een voorstel voorgelegd in de werkgroep verzekeraarbaarheid voor een verdere verfijning van de toekenningscriteria VT, dat enerzijds moet leiden tot meer automatisering, en een meer doelmatige en rechtvaardige inzet van middelen.
- Een voorstel tot aanpassing van de wet derdebetalersregeling dat voorziet in de opheffing van het verbod derdebetalen op basis van de aanbevelingen geformuleerd in het 1^{ste} evaluatierapport derdebetalersregeling van eind 2019.
- Organisatie van het 5^{de} opleidingsjaar 'Disability Management'.
- Organisatie van minstens één keer per jaar een bijscholing voor alle personen die tijdens de voorbije jaren de opleiding 'Disability Management' gevolgd hebben en die in aanmerking komt voor de recertificatie.
- Het goedkeuren van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid met betrekking tot de visie en richtlijnen 'multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschiktheid en re-integratie' door de HCGRI.
- Monitoren van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria (macroniveau uitgaven: activiteiten, forfaits,...) o.a. via de maandelijkse documenten N (3^{de} en 4^{de} trimester 2020).
- In het kader van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG: coördinatie van alle uit te voeren maatregelen m.b.t. de stimulering van het systeem van dagziekenhuis, m.n. aanpassing van bijlage 1 van de overeenkomst tussen de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen en opmaak van een omzendbrief (RIZIV), alsook aanpassingen in het BFM (FOD VVVL).
- In het kader van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering: actieve deelname aan de realisatie van de overige onderdelen, m.n. de stelselmatige opbouw van het P4P-programma, de uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het BFM.
- In het kader van het federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: uitvoeren van jaarlijkse audits (2020) in het kader van het systeem van laagvariabele zorg.
- De opmaak van een rapport m.b.t. de hervorming van de nomenclatuur.
- Opstellen van een visienota over een nieuwe toepassing voor de nomenclatuur met inbegrip van een behoefteanalyse, die rekening houdt met nieuwe vereisten van zowel de interne als externe eindgebruikers en die goedgekeurd werd door het Directie Comité van het RIZIV.
- Medewerking aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attest van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Pilotproject Mult-eMediatt.
- Aanpassen, vereenvoudigen en versnellen van het besluitvormingsproces en het proces van uitvoering van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing voor de CTG.
- Vierde verslag (2^e semester 2020) inzake het opnemen van het projectleiderschap en opvolgen van de voortgang van het project Next Generation Sequencing.
- Vierde halfjaarlijkse stand van zaken (2^e semester 2020) van het digitaliseringsprogramma van het RIZIV via een semestriële en jaarlijks verslag van de wijzigingsclausule.
- Opmaken van een discussienota met voorstellen voor een vernieuwde en uniforme regelgeving voor medische hulpmiddelen mede gebaseerd op good practices in het buitenland.

- De inproductiestelling van het 'externe onderdeel RP1' van de module "socioprofessionele re-integratie" van de IDES-toepassing.
- De ontwikkeling van een online module voor de aanvraag van de sociale voordelen voor de laatste 2 beroepsgroepen: artsen en tandartsen.
- Opstellen van het jaarverslag betreffende de activiteiten 2019 inzake sociale fraude.
- Reporting over de resultaten van de administratieve follow-up van de dossiers, wat de aanvragen inzake jaarlijkse vakantieattesten en inlichtingenbladen betreft.
- Ontwikkelen van een methode om de herhaling van de courantste technische onderzoeken over de periode 2015-2018 te evalueren, en de resultaten voorleggen aan het Comité van de DGEC.
- Rapportering naar de HRGD van de bevindingen op vlak van de evaluatie en controle die door de DGEC wordt uitgevoerd in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering.
- Opmaak van het jaarverslag 2020 van de systematische opvolging van thuisverpleegkundigen met een schorsing art 77sexies.

Verantwoordelijke uitgever: J. De Cock, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

Realisatie: Dienst Strategie & Organisatie

Foto's: Verypics