



6de bestuursovereenkomst 2022-2024/2025

Jaarverslag
01/01/2022 tot 31/12/2022



.be

Inhoud

INLEIDING	5
Tabel 1: Wijzigingsclausules 2019-2020 & 2021 aan de 5^e BO (2016-2018)	8
Opvolging van de niet-gerealiseerde verbintenissen ÉN niet opgenomen in 6^e BO	8
EERSTE VOORTGANGSRAPPORT 6^o BO: Jaarverslag 2022 (stand van zaken tot eind december 2022) ..	10
Artikel 10. Een verfijning en bijsturing van de reglementering Verhoogde Tegemoetkoming met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	10
Artikel 11. Creatie van een palliatief statuut bedoeld voor het optimaliseren van de ZIV-tussenkomsten binnen de context van palliatieve zorg.	13
Artikel 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken.....	15
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.	16
Artikel 14. Actualisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer en zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de transfers tussen ziekenhuizen.	19
Artikel 15. Verankering van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV.....	22
Artikel 16. Optimaliseren van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen. ..	25
Artikel 17. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: hervorming aanvragen geneesmiddelen Hoofdstuk IV/VIII.....	27
Artikel 18. Farmaco-economie 2.0 en Gezondheidseconomie 2.0.	30
Artikel 19. Het optimaliseren en professionaliseren van de externe communicatie.....	32
Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten.....	33
Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023.	36
Artikel 22. Voorbereiden van een structureel kader voor een toekomstig intermutualistisch samenwerkingsmodel.	37
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.....	37
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	45
Artikel 25. Hervorming van de nomenclatuur: Verderzetten van de uitwerking van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging & het stapsgewijs ontwikkelen en in productie stellen van een nieuwe NomenSoft-applicatie.	46

Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	47
Artikel 27. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (eGAO/eCIT) en een studie inzake het ontwikkelen van een algoritme gebaseerd op bestaande data in functie van de voorspelling van bepaalde indicatoren.	49
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale invaliditeitsdossiers.....	50
Artikel 29. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.....	51
Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching).....	55
Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten. .	56
Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen.....	57
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van de internationale dossiers betreffende de internationale proratisering van de invaliditeitsuitkering.	61
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	61
Artikel 35. Secure Digital Environments.....	63
Artikel 36. Voorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten.....	65
Artikel 37. Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.	66
Wijzigingsclausules 2019-2020 & 2021 aan de 5^e Bestuursovereenkomst (2016-2018).....	68
Opvolging van de niet-gerealiseerde verbintenissen (sinds laatste jaarverslag 2021 AV2021) ÉN niet opgenomen in 6^e BO.....	68
Artikel 12 - Operationalisering van het «Patiëntenforum».....	68
Artikel 13 - Versterken van de medische know-how van het College van Artsen-Directeurs (CAD) en ontwikkelen van haar toekomstige werking.	69
Artikel 22 - Optimaliseren van het financieel beheer: versnelde afsluiting van de rekeningen en een optimalisering van de interne coördinatie van de betalingsprocessen en fluxen (vervolg aanbevelingen rapport interne audit).	70
Artikel 29 - Verderzetten van de modernisering van de regelgeving m.b.t. medical devices.	71
Artikel 31 - Verder uitbouwen van de telegeneeskunde in het Belgisch zorgsysteem en integreren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging.....	72

Artikel 32 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging: finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen uit het rapport interne audit.....	74
Artikel 34 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing en de evolutie ervan naar een organisatie-overschrijdend portaal, met inbegrip van een selfservice voor praktijkregistratie.....	75
Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	76
Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaten.....	76
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	78
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.....	79
CONCLUSIES Jaarverslag 2022	82

INLEIDING

Hierna volgt het eerste jaarverslag over de stand van zaken bij de actie-verbintenissen uit de **6° Bestuursovereenkomst van het RIZIV (2022-2024)**. Dit verslag geeft de voortgang weer van de projecten over de periode van 1 januari 2022 tot en met 31 december 2022.

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het **jaar 2022** 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 vorige bestuursovereenkomsten/wijzigingsclausules.

Op het ogenblik van de redactie van dit jaarverslag was de **6^{de} bestuursovereenkomst (2022-2024) van het RIZIV** nog niet finaal bekrachtigd. De 6^{de} bestuursovereenkomst maakte het voorwerp uit van een eerste bespreking op het Algemeen Beheerscomité van 20 september 2021. Inmiddels vonden er nog 4 besprekingsrondes plaats m.b.t. de voorontwerptekst van de 6^{de} BO, respectievelijk op het Algemeen Beheerscomité van 18 oktober 2021, 22 november 2021, 20 december 2021 en 24 januari 2022 (3^{de} voorontwerpversie). De eerste ontwerpversie werd voorgelegd aan het Beheerscomité van 19 september 2022 en het tweede ontwerp op 19 december 2022.

Met het oog op de continuïteit en het bijzondere belang dat het RIZIV hecht aan de bestuursovereenkomsten als efficiënt en dynamisch instrument waarmee een duurzaam en innovatief beheer van onze gezondheidszorg kan worden gewaarborgd, heeft het RIZIV ervoor gekozen om desondanks het feit dat het validatieproces rond de 6^{de} generatie bestuursovereenkomsten OISZ nog niet helemaal afgerond is, toch een formele rapportering m.b.t. dit eerste uitvoeringsjaar voor te leggen aan de medebeheerders van onze instelling en aan de bevoegde beleidsmakers.

Naast de opvolging van de verbintenissen opgenomen in deze 6^{de} bestuursovereenkomst bevat dit rapport ook nog een opvolgingsverslag betreffende de uitvoering van de niet-gerealiseerde verbintenissen uit de **Wijzigingsclausules 2019-2020 en 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst** (sinds het laatste jaarverslag 2021 van de Wijzigingsclausule 2021) én die niet overgedragen zijn naar de 6^{de} bestuursovereenkomst.

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: 6^{de} BO: Algemeen overzicht van de periodiek gerealiseerde actie-verbintenissen per jaar

	2022			2023			2024			2025			Met X+ Datum	Cumul (2022-....)		
	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %		Aantal AV	Aantal AV	Gerealiseerde AV
T1	3	3	100%	11	2	18%	5	0	0%	0	0	#DIV/0!	X not fixed	19	5	26%
T2	5	5	100%	15	0	0%	6	0	0%	0	0	#DIV/0!		26	5	19%
T3	2	2	100%	5	0	0%	1	0	0%	0	0	#DIV/0!		8	2	25%
T4	19	19	100%	13	0	0%	15	0	0%	0	0	#DIV/0!		47	19	40%
met X	1	1	100%	2	0	0%	3	0	0%	1	0	0%		16	7	1
TOTAAL	30	30	100,0%	46	2	4,3%	30	0	0,0%	1	0	0,0%	16	123	32	26,0%

0 engagements
EN RETARD



Tabel 2: Detail status overview en aandachtspunten 6^{de} BO

TOTAAL AV : 123	Uitgevoerd : 32	In uitvoering : 91	Aandachtspunten : 0			
------------------------	------------------------	---------------------------	----------------------------	--	--	--

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	20						
Artikel 10. Een verfijning en bijsturing van de reglementering Verhoogde Tegemoetkoming met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	4		4				
Artikel 11. Creatie van een palliatief statuut bedoeld voor het optimaliseren van de ZIV-tussenkomsten binnen de context van palliatieve zorg.	2		2				
Artikel 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken.	3	1	2				
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.	7	5	2				
Artikel 14. Actualisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer en zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de transfers tussen ziekenhuizen.	4	1	3				
Het RIZIV als mede verantwoordelijke voor de strategische en operationele samenwerking binnen een integrale gezondheidszorg: Samen Werken	26						
Artikel 15. Verankering van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV.	7	1	6				
Artikel 16. Optimaliseren van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen.	4	2	2				
Artikel 17. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: hervorming aanvragen geneesmiddelen Hoofdstuk IV/VIII.	3	1	2				
Artikel 18. Farmaco-economie 2.0 en Gezondheidseconomie 2.0.	4		4				
Artikel 19. Het optimaliseren en professionaliseren van de externe communicatie.	2		2				
Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten.	4	1	3				
Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023.	2		2				
Het RIZIV als katalysator van een toekomstgerichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Hervorming & Innovatie	37						
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	12	4	8				
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	2		2				
Artikel 25. Hervorming van de nomenclatuur: Verderzetten van de uitwerking van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging & het stapsgewijs ontwikkelen en in productie stellen van een nieuwe NomenSoft-applicatie.	7	2	5				
Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	7	2	5				
Artikel 27. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (eGAO/eCIT) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.	7	1	6				
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale invaliditeitsdossiers.	2		2				
Het RIZIV zet in op een optimale benutting van de middelen: Optimaal middelengebruik	40						
Artikel 29. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.	3		3				
Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching).	3	1	2				
Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.	3	1	2				
Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen.	15	5	10				
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van internationale dossiers inzake arbeidsongeschiktheid	5	1	4				
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	2		2				
Artikel 35. Secure Digital Environments.	4	1	3				
Artikel 36. Voorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten.	2	1	1				
Artikel 37. Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.	3	1	2				
TOTAAL Actie-verbintenissen	123	32	91	0	0	0	0

**Tabel 1: Wijzigingsclausules 2019-2020 & 2021 aan de 5^e BO (2016-2018)
Opvolging van de niet-gerealiseerde verbintenissen ÉN niet opgenomen in 6^e BO**

1^{ste} Wijzigingsclausule (2019-2020) : Statusoverzicht verbintenissen

TOTAAL AV : 3		Uitgevoerd : 1	In uitvoering : 1	Vraag wijziging : 1
1.	Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland. <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>			
	Streefdatum: 31/12/2020 Status: RAG ROOD - INTERN (Voorstel om verbintenis af te sluiten binnen kader van de bestuursovereenkomst en intern op te nemen voor verdere uitvoering)			
2.	Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2. <i>V4: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform</i>			
	Streefdatum: 31/12/2020 Status: RAG ROOD - EXTERN (In vertraging, maar op goede weg voor realisatie tegen eind semester 1/2023)			
3.	Artikel 33 V5: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: <i>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>			
	Streefdatum: 31/12/2020 Status: RAG GROEN (Gerealiseerd 01/01/2023)			

2^{de} Wijzigingsclausule (2021): Statusoverzicht verbintenissen

TOTAAL AV : 10		Uitgevoerd : 2	In uitvoering : 6	Vraag wijziging : 2
1.	Artikel 12 - Operationalisering van het «Patiëntenforum». <i>V1: De operationalisering van het “Patiënten Forum”, 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>			
	Streefdatum: 21/12/2023 Status: RAG GROEN (on track en op goede weg voor realisatie)			
2.	Artikel 13 - Versterken van de medische know-how van het College van Artsen-Directeurs (CAD) en ontwikkelen van haar toekomstige werking. <i>V1: Opmaken van een gemeenschappelijk gedragen visienota inzake de versterking van de medische know-how van het CAD en de ontwikkeling van haar toekomstige werking.</i>			
	Streefdatum: 31/12/2021 Status: RAG ROOD - INTERN (Voorstel om af te sluiten binnen kader van de bestuursovereenkomst en intern op te nemen voor verdere uitvoering)			
3.	Artikel 22 - Optimaliseren van het financieel beheer: versnelde afsluiting van de rekeningen en een optimalisering van de interne coördinatie van de betalingsprocessen en fluxen (vervolg aanbevelingen rapport interne audit). <i>V1: Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de uitvoeringsperiode van de wijzigingsclausule 2019-2020.</i>			

	<p><u>Streefdatum:</u> 05/05/2021, zijnde 18 maanden na de oplevering van het actieplan. Status: RAG GROEN (Gerealiseerd 06/02/2023)</p>
4.	<p>Artikel 29 - Verderzetten van de modernisering van de regelgeving m.b.t. medical devices. <i>V1: Deel 1: 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><u>Streefdatum:</u> X + 1 jaar, waarbij X de datum is van de inwerkingtreding van het KB tot wijziging van de beroepstitels. Status: RAG GROEN (voor verdere vooruitgang is RIZIV afhankelijk van externe beslissingen)</p>
5.	<p>Artikel 29 V2: Deel 2: Voorleggen aan het CGV van de visienota inzake een vernieuwde regelgeving voor medische hulpmiddelen met de high level aanpak van de uitrol.</p> <p><u>Streefdatum:</u> X + 3 maanden, waarbij X de datum is van de goedkeuring van de discussienota door de Beleidscel. Status: RAG GROEN (voor verdere vooruitgang is RIZIV afhankelijk van externe beslissingen)</p>
6.	<p>Artikel 31 - Verder uitbouwen van de telegeneeskunde in het Belgisch zorgsysteem en integreren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging. <i>V1: Betreffende het juridische kader van telegeneeskunde: omzetten van de bepalingen uit de synthesesnota in een wettelijke basis en uitvoeringsbesluiten (RIZIV-wetgeving).</i></p> <p><u>Streefdatum:</u> 31/12/2021 Status: RAG GROEN (Gerealiseerd 26/06/2022)</p>
7.	<p>Artikel 32 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging: finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen uit het rapport interne audit. <i>V1: Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging: finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen uit het rapport interne audit.</i></p> <p><u>Streefdatum:</u> X + 12 maanden (met X = de oplevering en in productiestelling van de CIIV2 toepassing, inclusief het luik "interne beheer van de gegevens, en de financiële analyse- en rapporteringsmogelijkheden"). Status: RAG GROEN (op goede weg voor realisatie, maar intern op te volgen)</p>
8.	<p>Artikel 34 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing en de evolutie ervan naar een organisatie-overschrijdend portaal, met inbegrip van een selfservice voor praktijkregistratie. <i>V4: Luik 2 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal</i> <i>Opstarten van de ontwikkeling van dit online, organisatie-overschrijdend portaal met daarin de online service rond het praktijkregister.</i></p> <p><u>Streefdatum:</u> eerste versie beschikbaar vanaf de 2e helft van 2022 Status: RAG ROOD – INTERN (Partieel gerealiseerd : fase 1 GO LIVE Pro-Gezondheid 5/12/2022)</p>
9.	<p>Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners. <i>V2: Opstarten van de ontwikkeling van dit beheerssysteem inzake klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</i></p> <p><u>Streefdatum:</u> eerste versie beschikbaar vanaf de 2e helft van 2022 Status: RAG ROOD – INTERN (nog in conceptuele fase)</p>
10	<p>Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaten <i>V1: Luik 1 Verhoren via digitaal platform</i> <i>Het beschikbaar stellen van een platform om digitale verhoren mogelijk te maken.</i></p> <p><u>Streefdatum:</u> 31/03/2021 Status: RAG ROOD – EXTERN (de juridische basis is onvoldoende voor verhoor via digitaal platform; Actie RIZIV: brief verstuurd naar FOD Justitie; RIZIV kan zelf geen verdere actie meer ondernemen, daarom voorstel om verbintenis af te sluiten binnen kader van de bestuursovereenkomst)</p>

EERSTE VOORTGANGSRAPPORT 6° BO: Jaarverslag 2022 (stand van zaken tot eind december 2022)

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 10. Een verfijning en bijsturing van de reglementering Verhoogde Tegemoetkoming met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	DGV	30/06/2023	G	<p><i>V1: Deel 1: Visienota aangaande de opening van het recht op de Verhoogde Tegemoetkoming (VT)</i> <i>Het voorleggen aan het Verzekeringscomité van de lange termijn visienota aangaande de opening van het recht op de Verhoogde Tegemoetkoming (VT), (met inbegrip van een gezamenlijk gedragen retroplanning RIZIV-VI voor de technische implementatie), na goedkeuring in de Werkgroep Verzekerbaarheid en rekening houdend met eerder verricht studiewerk in de 5de BO en met de aanbevelingen van de OSE en het Belmod-project.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de loop van 2022 is de Werkgroep ‘Hervorming VT’ verschillende malen samengekomen om de reflectie over de verdere verfijning en automatisering van de toekenningscriteria voor de VT verder te zetten. Naast de V.I., werden ook de partnerinstellingen, waaronder de KSZ, het NIC en de FOD Financiën die beschikken over interessante gegevensbronnen, actief betrokken in deze reflectie. – De Werkgroep heeft in 2022 twee nieuwe doelgroepen naar voren geschoven die in aanmerking kunnen komen voor een geautomatiseerde toekenning van het recht op de VT: de langdurig arbeidsongeschikten en de langdurig werklozen. De specifieke toekenningsvoorwaarden en de keuze van de geschikte gegevensbanken worden nog verder onderzocht. – Begin februari 2023 is er een principiële akkoord bereikt met de V.I. en de Kruispuntbank over de prioriteiten die voor automatisering VT ook in de begroting gezondheidszorg 2023 waren opgenomen, te weten een eerste modus vivendi om voor alleenstaande langdurige zieken en – werklozen de VT automatisch toe te kennen. 	Geen	Artikel 11 (Deel 1) van de 5de bestuursovereenkomst (2016-2018) en verdergezet onder Artikel 9 (Deel 1) van de wijzigingsclausule 2019-2020 en Artikel 11 (Deel 1) van de wijzigingsclausule 2021

¹ AOD = Algemeen Ondersteunende Diensten; DU = Dienst uitkeringen; DGV = Dienst geneeskundige verzorging; DGECE = 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
				<ul style="list-style-type: none"> – Die eerste etappe en de afspraken daarover zullen in de komende weken in een blauwdruk/ oriënterende nota worden opgenomen. Mogelijks zullen in diezelfde nota ook reeds de verdere stappen op lange termijn / visie op verdere automatisering en toekenning VT opgenomen worden. In dat laatste geval zou die nota dus in dezelfde beweging reeds de deliverable omvatten die strikt genomen pas voorzien is voor eind juni. – Naast de inhoudelijke oriëntaties zal de lange termijn visienota ook een gefaseerde retroplanning bevatten voor de technische uitrol (de nodige aanpassingen aan de fluxen en gegevensstromen en aan de applicaties bij de verschillende partners) gesynchroniseerd met de voorziene stapsgewijze reglementaire hervormingen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	Stapsgewijs, conform de milestones afgesproken in de visienota.	G	<p><i>V2: Deel 1: Visienota aangaande de opening van het recht op de Verhoogde Tegemoetkoming (VT)</i> <i>Opstellen van de nieuwe regelgeving voor de Verhoogde Tegemoetkoming (VT) op basis van de goedgekeurde lange termijn visienota VT door het Verzekeringscomité.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cfr. Art.10 V1: de reglementaire teksten voor de hervorming VT zullen gefaseerd opgesteld en uitgerold worden, afhankelijk van de milestones opgenomen in de visienota (nog op te leveren). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DAC	31/03/2024	G	<p><i>V3: Deel 2: Uitvoering van de hervorming van de Verhoogde Tegemoetkoming 2022-2024: wijziging van de door de DAC beheerde gegevensstromen in verband met de geplande nieuwe regelgeving.</i> <i>Een voorbereidende analyse die parallel wordt uitgevoerd met de besprekingen uit deel 1 over de herziening van de reglementering.</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>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De bedenkingen en besprekingen over het thema van de verhoogde tegemoetkoming hebben de werkgroep geleid bij het opstellen van een visienota die op tijd moet zijn afgewerkt (zie eerste deel van dit artikel). Daarin zullen de criteria voor automatische toekenning worden aangekondigd, alsook de reglementeringen, de verschillende fases van het project en de stakeholders die bij de uitvoering van dat project betrokken zijn. Er moet nog een retroplanning worden opgesteld. – Uiteraard zullen niet alle ideeën over de visie meteen kunnen worden uitgevoerd. Bijgevolg zijn de belangrijke tendensen en de prioritaire scopes al gekozen. De eerste stap zal erin bestaan de verhoogde tegemoetkoming automatisch toe te kennen aan twee prioritaire groepen, namelijk de langdurig werklozen en de invaliden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DAC	X = milestones afgesproken in de visienota.	G	<p><i>V4: Deel 2: Uitvoering van de hervorming van de Verhoogde Tegemoetkoming 2022-2024: wijziging van de door de DAC beheerde gegevensstromen in verband met de geplande nieuwe regelgeving. Zorgen voor een technische implementatie – al dan niet gefaseerd – om de doelstellingen omschreven in de visienota te realiseren conform de daarin afgesproken deadlines.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dankzij de toegekende ICT-middelen kon er een nieuw team ICT-ontwikkelaars worden opgericht. Dat team is al begonnen met de ontwikkeling van een toepassing waarin alle technische vereisten voor de automatische toekenning van de verhoogde tegemoetkoming in aanmerking worden genomen. – De architectuur moet worden vastgelegd, rekening houdende met de functionaliteiten op zowel korte als lange termijn. Het gaat immers om de ontwikkeling van een flexibele en duurzame applicatie die enerzijds 	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>gemakkelijk kan worden aangepast aan een evolutie en/of een wijziging van de reglementering en die anderzijds duurzaam is.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ICT-teams moeten ook rekening houden met de technische haalbaarheid bij de V.l.'s om hun realiteit in de ontwikkeling te integreren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 11. Creatie van een palliatief statuut bedoeld voor het optimaliseren van de ZIV-tussenkomen binnen de context van palliatieve zorg.	DGV	X + 12 maanden, waarbij X de datum is van de publicatie van de KCE studie.	G	<p><i>V1: Opstellen van een oriënterende beleidsnota die concreet vorm moet geven aan het toekomstig statuut en de tussenkomsten voor palliatieve zorgen op basis van de aanbevelingen geformuleerd in de voorafgaande KCE-studie 2021-06 (HSR) "PICT-schaal en palliatieve zorgen in middle care" en de nota ter goedkeuring voorleggen aan de stakeholders, zijnde de beheersorganen binnen het RIZIV (Observatorium voor de chronische ziekten, de betrokken overeenkomsten en akkoorden commissies, waaronder de medicomut e.a. en het Verzekeringscomité) en de Beleidscel.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van de publicatie van de KCE voorstudie (2021-06 (HSR) "PICT-schaal en palliatieve zorgen in middle care"). De KCE studie is lopende en wordt normaliter eind Q1 2023 opgeleverd. – Dit betekent dat de oriëntatienota ten vroegste verwacht wordt in de lente van 2024. – Na consultatie van alle stakeholders en de beleidscel zal het KB binnen de 18 maanden opgesteld worden (ten vroegste herfst 2025). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		X + 18 maanden, waarbij X de datum is van		<p><i>V2: Uitwerken van het reglementaire kader voor het "palliatief statuut" met het oog op de verankering in de verplichte ziekteverzekering en met inbegrip van de technische implementatie van het statuut in de keten van het vergoedingsproces.</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
		de goedkeuring van de beleidsnota door alle stakeholders , zijnde de beheersorganen binnen het RIZIV (Observatorium voor de chronische ziekten, de betrokken overeenkomsten en akkoorden commissies, waaronder de medicomut e.a. en het Verzekeringscomité) en de Beleidscel.		<p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het reglementaire kader voor het “palliatief statuut” kan pas uitgewerkt worden na goedkeuring van de oriënterende beleidsnota door alle stakeholders en de beleidscel (cfr. Art. 11 V1). <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 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken.	DGV	31/03/2023	G	<p><i>V1: Opstarten van een interadministratieve werkgroep staatshervorming, samengesteld uit vertegenwoordigers van de federale overheid, de deelstaten, de zorgkassen en de ziekenfondsen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 02/02/2023</p> <p>– De leden van de interadministratieve werkgroep zijn geïdentificeerd. De werkgroep is samengesteld en is een eerste maal samenkomen op 2 februari 2023.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		31/12/2023		<p><i>V2: Aansturen van het overleg in de werkgroep, en meewerken aan een beleidsvoorstel dat zowel voor het statuut, het forfait chronisch zieken en met name de MAF voorziet in een uitgewerkt voorstel en bijhorend ontwerp van samenwerkingsakkoord dat zich uitspreekt over de noodzakelijke afspraken inzake gegevensdeling, voorzienbaarheid in de wijzigingen van aanverwante regionale reglementering, de benodigde verfijningen in de tellers van de ziekenfondsen opdat transparante financiële afrekeningen mogelijk worden, en ten slotte een financiële verdeelsleutel om de kosten van deze toegankelijkheidsinstrumenten te financieren op basis van zelfgekozen inbreng per deelstaat.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>– De vooruitgang van de werkzaamheden van de interadministratieve werkgroep zal opgevolgd worden in het semestrieel verslag 2023 van deze overeenkomst.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		31/03/2024		<p><i>V3: Zorgen voor toelichting en agendering van dit voorstel met bijhorend ontwerp samenwerkingsakkoord in de IMC volksgezondheid.</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
				Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – Cfr. Art. 12 V2: voorstel nog op te leveren. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.	DGV	31/12/2022	G	<i>V1: Opmaak van een nota met mogelijke voorstellen om remgeld van gedetineerden via de ZIV ten laste te nemen.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 11/07/2022 – Zie onder Art.13 V.5 <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	Artikel 13 uit de 5de bestuursovere enkomst (2016-2018) en Artikel 11 (Deel 3) van de wijzigingsclaus ule 2021
		31/12/2022	G	<i>V2: Opmaak van een begroefing/financiële raming van de partiële dekking door de ZIV van gezondheidszorg buiten de gevangenis muren.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 25/05/2022 – Eind mei 2022 heeft het RIZIV een begroefing gemaakt voor de ten laste neming van de extrapenitentaire gezondheidszorg voor de gedetineerden. – Vanaf 01/01/2023 zal er via een budgettaire notificatie een overdracht van de FOD Justitie naar het RIZIV gebeuren om de gezondheidszorg van de gedetineerden onder bepaalde voorwaarden buiten de gevangenis te financieren. – De afspraken omtrent deze overdracht werden vastgelegd in juli 2022 in een protocolakkoord 'extrapenitentaire gezondheidszorg' tussen de Minister van Sociale Zaken en de Minister van Justitie. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
		31/12/2022	G	<i>V3: Opstellen van instructies aan de verzekeringsinstellingen over de wijze</i>	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>waarop de KSZ flux, waarmee de FOD Justitie gegevens over gedetineerden overmaakt, door de verzekeringsinstellingen moet worden ontwikkeld om de verzekerbareheid van de gedetineerden te beheren.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 25/05/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – De aansluiting van de gedetineerden bij een ziekenfonds vormt één van de randvoorwaarden om de administratieve integratie van de gedetineerden in de ZIV effectief mogelijk te maken. – De mededeling van de gedetineerden aan het ziekenfonds voor aansluiting, verzekerbareheid en betaling gezondheidszorg zal volledig elektronisch verlopen. – Eind mei 2022 werden de instructies voor de verwerking van de ‘KSZ flux gedetineerden’ door het RIZIV opgesteld en meegedeeld aan de V.I. De formalisering ervan in de vorm van een omzendbrief gebeurde eind 2022. – Concreet worden de bestanden met de populatie gedetineerden door de FOD Justitie naar de KSZ verstuurd en daar verwerkt. Vervolgens wordt de ‘KSZ flux’ aan de V.I. overgemaakt. – In de aanloop van de administratieve integratie van de gedetineerden in de ZIV per 01/01/2023 ontvingen de V.I. in de loop van november 2022 de testbestanden met het oog op de verwerking ervan tegen 01/01/2023. – De ziekenfondsen regelden de verzekerbareheid van de meegedeelde gedetineerden die al bij hen aangesloten waren voor hun detentie. – Gedetineerden die bij aanvang van hun detentie niet waren aangesloten bij een ziekenfonds werden automatisch aangesloten bij het HZIV. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		Opvolging via semestrieel en	G	V4: <i>Opvolging van de noodzakelijke ontwikkelingen bij de verzekeringsinstellingen en in MyCarenet (tegen 31/03/2023) inzake het elektronisch facturatieproces voor de zorgverleners om uitvoering te geven aan de specifieke maatregelen voor gedetineerden in het kader van de</i>	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
		jaarverslag		<p><i>verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het RIZIV zal de noodzakelijke technische ontwikkelingen opvolgen bij de Verzekeringsinstellingen en in myCarenet (door het NIC) met het oog op de operationalisering van het elektronisch facturatieproces voor de gedetineerden op het terrein: <ul style="list-style-type: none"> o 1^e fase: tegen 01/02/2023 <ul style="list-style-type: none"> - e-facturatie voor de gedetineerden zonder info over de gedetineerden in MDA, eTAR en MedAdminHop - In januari geldt een tijdelijke overgangsregeling in de sectoren (artsen – tandartsen – vroedvrouwen) waar vandaag op vrijwillige basis e-facturatie gebeurt (en ad hoc facturatie). Deze zorgverleners zullen kortstondig (maand januari) enkel op papier kunnen attesteren voor de gedetineerden. De mogelijkheid om volgens de specifieke regeling voor gedetineerden (remgelden worden aangerekend aan het ziekenfonds) elektronisch te factureren zal pas beschikbaar zijn in de softwarepakketten van de zorgverleners vanaf 1 februari 2023. - Alle V.I. zijn klaar voor fase 1. De leveranciers van de softwarepakketten van de zorgverleners zijn momenteel aan het testen om per 01/02/2023 in productie te gaan. o 2^e fase: tegen 01/04/2023 <ul style="list-style-type: none"> - e-facturatie voor de gedetineerden met info over de gedetineerden beschikbaar in MDA, eTAR en MedAdminHop <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/12/2022	G	<p><i>V5: Opstellen van de reglementaire teksten, voor inwerkingtreding vanaf 01/01/2023, om ervoor te zorgen dat gedetineerden administratief verzekerd zijn binnen de ZIV met inbegrip van ten laste neming van het</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><i>remgeld.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 11/07/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – De reglementaire teksten, die de integratie van de gedetineerden in de ziekteverzekering en de financiering van hun zorg buiten de gevangnissen met inbegrip van de ten laste neming van het remgeld, wettelijk moeten verankeren, werden op 11/07/2022 voorgelegd aan het Verzekeringscomité die een positief advies heeft uitgebracht. – Daarna werden de gebruikelijke etappes doorlopen voor de publicatie van de wet en de uitvoeringsbesluiten met het oog op de inwerkingtreding op 01/01/2023. – Hiermee werd een belangrijke eerste mijlpaal binnen de ‘Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg’ gerealiseerd. <p><u>Bijlage 1:</u> Nota CGV _2022_206 Gedetineerden_NL & FR</p>		
<p>Artikel 14. Actualisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer en zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de transfers tussen ziekenhuizen.</p>	DGV	30/06/2023	G	<p><i>V1: Deel 1: Actualisering, vereenvoudiging, verbetering en automatisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer om medische redenen.</i></p> <p><i>Opstellen van een oriënterende beleidsnota die concreet vorm moet geven aan de toekomstige revisie van het reeksenvervoer op basis van het overleg met de stakeholders en voorleggen aan de Beleidscel voor goedkeuring.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: partieel gerealiseerd 29/11/2021</p> <ul style="list-style-type: none"> – De belangrijkste pijnpunten betreffende het reeksenvervoer opgenomen onder V1 (en dus ook V2) werden inmiddels aangepakt en gerealiseerd (cfr. Verzekeringscomité 29/11/2021). Het betreft: <ul style="list-style-type: none"> ○ Het tegemoetkomen aan de onderfinanciering op het vlak van het vervoer van patiënten (zowel qua aanpassing van de tegemoetkomingen, alsook rekeninghoudend met het gebruikte vervoermiddel); 	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 uitbreiding van de reiskosten van kankerpatiënten naar alle kankerbehandelingen, alsook alle trajecten die noodzakelijk zijn voor dergelijke behandelingen en niet enkel de behandeling zelf zoals eerder het geval was; – De 2 resterende werkpunten worden momenteel onderzocht: <ul style="list-style-type: none"> ○ Een meer algemene reflectie over het vervoer om gezondheidsredenen: tijdens een IKW is er een verzoek geformuleerd om het ziekenvervoer en de kostprijs ervan in de deelstaten in kaart te brengen. Op basis van de informatie die we zullen ontvangen zal met een meer algemene reflectie kunnen worden gestart. ○ Vereenvoudiging/automatisering van de procedure voor het aanvragen van de huidige ZIV-tegemoetkomingen in de vervoerkosten die nog schriftelijk verloopt: op basis van een budgettaire evaluatie, worden er mogelijke oplossingen met de vertegenwoordigers van de V.I's en van de ziekenhuizen besproken. – In overleg met de stakeholders zullen de mogelijke voorstellen ter herziening van dit systeem tegen midden 2023 in een oriënterende beleidsnota worden opgenomen en aan de Beleidscel worden voorgelegd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X + 12 maanden, waarbij X = akkoord van de Beleidscel over de oriënterende	G	<p><i>V2: Deel 1: Actualisering, vereenvoudiging, verbetering en automatisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer om medische redenen.</i></p> <p><i>Voorlegging aan het Verzekeringscomité van het voorstel van het reglementaire kader voor de actualisering, de vereenvoudiging, de verbetering en de automatisering van de ZIV-tegemoetkomingen voor het reeksenvervoer op basis van de oriëntatienota.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Partieel Gerealiseerd</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
		beleidsnota		<p>29/11/2021</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deze verbintenis is gedeeltelijk gerealiseerd (cf. art. 14 V.1): <ul style="list-style-type: none"> – de onderfinanciering (cf. Verzekeringscomité 29/11/2021) – rekening houden met alle kankerbehandelingen (cf. Verzekeringscomité 29/11/2021) – De 2 resterende werkpunten worden momenteel onderzocht (cf. art. 14 V.1) <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/12/2022	G	<p><i>V3: Deel 2: Zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de verplaatsingen tussen ziekenhuizen.</i></p> <p><i>Gegevens verzamelen over de verplaatsingen tussen ziekenhuizen en deze inventariseren en analyseren.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 08/11/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – De gegevensverzameling/-analyse is door de FOD Volksgezondheid uitgevoerd. – De beleidsnota over de verplaatsingen tussen ziekenhuizen is ingediend en op 8/11/2022 besproken met de Beleidscel. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p><i>V4: Deel 2: Zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de verplaatsingen tussen ziekenhuizen.</i></p> <p><i>Op basis van de gegevens verzameld door de FOD Volksgezondheid en hun analyse, zal het RIZIV haar bijdrage leveren aan de FOD Volksgezondheid en aan de andere betrokken actoren (onder meer de Federale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen) om tot een oplossing te komen voor een tussenkomst in de kosten voor de verplaatsingen tussen ziekenhuizen, op basis van de beoogde pistes, onder andere, in het kader van het BFM en het reeds voorziene budget voor de interhospitala transfers.</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>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het RIZIV volgt de lopende reflecties. – De adviesaanvraag m.b.t. de financiering van interhospitaal vervoer is verzonden naar de Federale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen waar men rekening houdt met een advies tegen februari 2022 en bijgevolg een beslissing in maart. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 15. Verankering van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV.	DGV	31/12/2024		<p><i>V1: Uitwerking van een businessplan op basis van een evaluatie van de dynamiek en van de operationele realisaties van het Beneluxa Initiative.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het Beneluxa Initiative is een internationaal samenwerkingsakkoord tussen de respectievelijke terugbetalingsautoriteiten met het oog op de versnelde en duurzame toegang tot waardevolle innovatieve geneesmiddelen en therapieën voor de patiënt. – In de loop van 2022 werd de evaluatie van het Beneluxa Initiatief, waarvoor het RIZIV het initiatief had genomen, gefinaliseerd. Zowel het beleids/organisatorisch/operationeel niveau als het dynamisch/groepsaspect, werden door gespecialiseerde externe partners onderzocht. Het is een evaluatie vanuit Belgisch oogpunt, maar ook toepasbaar voor de andere landen. De resultaten van deze evaluaties werden aan het Steering Committee voorgesteld in 2022. – Deze evaluatie is ook de aanzet voor de uitwerking van een business plan. Dit business plan wordt door één van de externe partners uitgewerkt, die ook betrokken waren bij de evaluatie. Eind 2022 werd een eerste aanzet reeds aangeleverd. Dit Business plan zal in de loop van 2023 verder uitgewerkt en gefinaliseerd worden. Het betreft een Business plan over het Beneluxa Initiatief, maar opgesteld voor België. Het doel is om de ervaring ook te delen met de andere landen, maar niet om een algemeen Business plan over het Beneluxa Initiatief te maken. 	Geen	Artikel 23 van de 5de bestuursover- enkomst 2016-2018, onder artikel 14 van de wijzigingsclaus- ule 2019-2020 en onder artikel 16 van de wijzigingsclaus- ule 2021 aan de 5de bestuursover- enkomst

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		
		31/12/2024		<p data-bbox="764 386 1598 483"><i>V2: Analyse van de integratie van Beneluxa processen (gezamenlijke HTA en terugbetalingsprocedures) in de regelgeving in België en de verschillende landen.</i></p> <p data-bbox="764 516 1598 548">Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul data-bbox="764 581 1598 1328" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="764 581 1598 776">– De Beneluxa werkzaamheden vallen uiteen in 4 werkdomeinen, de zogenaamde Domain TaskForces (DTFs): <ol data-bbox="856 646 1598 776" style="list-style-type: none"> <li data-bbox="856 646 1598 678">1) (International) Horizon Scanning <li data-bbox="856 678 1598 711">2) Health Technology Assessment (HTA) <li data-bbox="856 711 1598 743">3) Information and Policy Sharing <li data-bbox="856 743 1598 776">4) Pricing, Reimbursement, Joint Negotiations <li data-bbox="764 776 1598 1068">– De DTF HTA werkte een uitgebreide discussion paper uit, als onderdeel van het onderzoek naar het aligneren van de HTA processen. De DTF HTA kan hierbij bouwen op zijn uitgebreide ervaring en netwerk. De nationale terugbetalingsprocedures en onderlinge verschillen/overeenkomsten werden uitgebreid geanalyseerd. Bovendien werkte de DTF HTA enkele voorstellen uit betreffende de verdere verbetering van de gezamenlijke HTA processen, om de discussie binnen de Stuurgroep te voeden. Deze discussion paper werd voorgesteld aan de General Assembly en Stuurgroep in juni 2022. <li data-bbox="764 1068 1598 1133">– Tijdens de meeting van de General Assembly werd een break-out sessie gewijd aan “gezamenlijke HTA & gezamenlijke procedures”. <li data-bbox="764 1133 1598 1328">– In het kader van de evaluatie uitgevoerd onder Art.15 V1 werden gesprekken gevoerd met de 4 werkdomeinen. Deze output kan ten dele hergebruikt worden voor de verdere analyse betreffende de volwaardige integratie van Beneluxa processen binnen het eigen nationale besluitvormingsproces rond de terugbetaling van geneesmiddelen (cfr. Artikel 16 Hervorming CTG). <p data-bbox="764 1360 1598 1393"><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
		Continu (opvolging via semestrieel en jaarverslag)		<p>V3: <i>Verderzetten van pilootprojecten voor gezamenlijke terugbetalingsprocedures en onderhandelingen en voor ontwikkeling van methodologieën voor 'willingness to pay' en financieringsmodellen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd (Deel 1: jaar 2022)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De verschillende Domain Taskforces komen op regelmatige basis (de DTF HTA maandelijks, de DTF P&R iedere 6 weken) samen om informatie uit te wisselen, best practices te delen en strategieën te bespreken. – De verschillende Domain Taskforces stellen hun werkzaamheden tweemaal per jaar voor aan de stuurgroep van het Beneluxa Initiatief. In 2022 werden onder Belgisch voorzitterschappen twee stuurgroep vergaderingen georganiseerd: in juni in Brussel en in december in Wenen. – In juni werden alle Beneluxa betrokkenen, dus alle leden van de verschillende werkgroepen, de stuurgroepleden, secretariaat... uitgenodigd in Brussel voor een face to face meeting en update van mekaars activiteiten. – Het gezamenlijke HTA rapport over Libmeldy (gentherapie voor de behandeling van kinderen met metachromatische leucodystrofie) werd succesvol afgerond. De internationale samenwerking leidde tot een rapport dat werd goedgekeurd in de drie landen waar het dossier werd ingediend, en de basis vormt voor de verdere stappen van de procedure. – In 2022 waren gezamenlijke onderhandelingen over de terugbetaling van een nieuw geneesmiddel lopende. – De DTF Pricing en Reimbursement voert een evaluatie uit van de afgeronde gezamenlijke onderhandelingen over Zolgensma en stelt deze voor aan de Stuurgroep. – Afgevaardigden van het Beneluxa Initiatief nemen deel aan de internationale workshop over onderhandelingen in Kopenhagen. – De DTF Horizon Scanning publiceerde twee uitgebreide rapporten waarbij het huidig therapeutisch landschap en de nieuwe farmaceutische ontwikkelingen van enerzijds hemofilie en anderzijds 	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>Alzheimer uitgebreid werden toegelicht. Het doel van deze rapporten is het tijdig informeren van beleidsmakers en andere betrokkenen.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De DTF ISPE organiseerde een webinar over Early access schemes, waarbij de huidige situaties en ervaringen uit de Beneluxa landen werden besproken. – De verschillende DTFs droegen via hun werkzaamheden en expertise bij tot het formuleren van statements en de internationale positionering van het Beneluxa Initiatief (bijvoorbeeld punt op de agenda van de EPSCO Raad betreffende de markttoegang van geneesmiddelen met relatief beperkte evidentie. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 16. Optimaliseren van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen.	DGV	31/12/2022	G	<p><i>V1: Voorstel uitwerken voor de hervorming van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen en de werking van de CTG en ter goedkeuring voorleggen aan de Beleidscel.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 27/12/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het Rapport van de ‘Werkgroep Toegankelijkheid’ werd op 27/12/2022 aan de Minister van Volksgezondheid overgemaakt. – Deze reflectienota over de hervorming CTG, inclusief de bijzondere contracten (cfr. Art. 16 V3), kwam tot stand in overleg met alle stakeholders vertegenwoordigd in de werkgroep: de V.I., de CTG, het FAGG, de Patiëntenorganisaties, academici etc. – Het rapport bestaat uit de evaluatie van de huidige CTG procedure, inclusief de bijzondere contracten en bevat een 60-tal hervormingsvoorstellen met de reacties van de stakeholders. – Momenteel worden de laatste opmerkingen van de betrokken partners verwerkt. – De (stapsgewijze) uitvoering van de hervormingen (cfr. V2 & V4) kan pas van start gaan na goedkeuring van het definitieve hervormingsvoorstel door de CTG/Beleidscel. 	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
				<u>Bijlage:</u> Geen		
		X + 15 maanden, waarbij X= goedkeuring van het hervormings voorstel CTG door de Beleidscel	G	<p>V2: Implementatie van het geoptimaliseerd besluitvormingsproces CTG: opstellen van de nieuwe wettelijke en reglementaire aanpassingen, met inbegrip van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing CTG.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De implementatie van het geoptimaliseerd besluitvormingsproces CTG met de reglementaire wijzigingen en de aanpassingen aan de CTG toepassing kunnen pas van start gaan na de goedkeuring van het hervormingsvoorstel door de Beleidscel (= bepaling van de X en streefdatum). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		31/12/2022	G	<p>V3: Voorstel uitwerken voor de reglementaire bijsturing en herpositionering van de 'Managed Entry Agreements' (Art. 111/112/113 overeenkomsten) in het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen en ter goedkeuring voorleggen aan de Beleidscel.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 27/12/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie onder Art.16 V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		X + 15 maanden, waarbij X= goedkeuring van het hervormings voorstel	G	<p>V4: Implementatie van de hervormde procedure 'type Artikel 111-112-113 overeenkomsten': opstellen van de nieuwe wettelijke en reglementaire aanpassingen, met inbegrip van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing CTG.</p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</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
		'type Artikel 111-112-113 overeenkomsten' door de Beleidscel		<ul style="list-style-type: none"> – De implementatie van de hervormde procedure voor de 'bijzondere contracten' en de aanpassingen aan de CTG toepassing kunnen pas van start gaan na de goedkeuring van het hervormingsvoorstel door de Beleidscel (= bepaling van de X en streefdatum). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 17. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: hervorming aanvragen geneesmiddelen Hoofdstuk IV/VIII.	DGV	X + 9 maanden, met X = datum van goedkeuring van de visienota door de eigenaars/b eheerders van de vergoedingsvoorwaarden (CTG en Minister van Volksgezondheid).	G	<p><i>V1 : Ontwikkeling van een gestandaardiseerde structuur voor de Hoofdstuk IV/VIII-vergoedingsvoorwaarden met beslisboom en het voorstel na aftoetsing met de stakeholders (voorschrijvers en Verzekeringsinstellingen) ter goedkeuring voorleggen aan de CTG en de Minister van Volksgezondheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 22/11/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – De visienota met de doelstellingen en de basisprincipes omtrent de ontwikkeling van een gestandaardiseerde structuur voor de Hoofdstuk IV/VIII-vergoedingsvoorwaarden werd goedgekeurd op 25/01/2022 (door de CTG/Minister). Deze goedkeuring bepaalde de X van deze verbintenis en legde de streefdatum vast op 25/10/2022. – De beslisboom voor de vaste structuuropbouw van de Hoofdstuk IV/VIII-teksten werd op 22/11/2022 voorgelegd aan de CTG en de Minister van Volksgezondheid en betekent de realisatie van deze verbintenis V1. Op 23/11/2022 werd het voorstel voor de beslisboom goedgekeurd door Minister, waarmee de X werd bepaald voor de verbintenissen V2 & V3. Hun streefdata werden vastgelegd op X + 24 maanden, zijnde 23/11/2024. <p><u>Bijlage 2:</u> Doc Beslisboom_gevalideerd</p>	Geen	Artikel 33 van de Wijzigingsclausule 2019-2020 en artikel 30 van de 5 ^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018)
		X + 24 maanden, met X=		G	<p><i>V2: Vertaling en inkanteling van de bestaande en de nieuwe Hoofdstuk IV/VIII teksten in de gestandaardiseerde structuur.</i></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
		datum van goedkeuring van de gestandaardiseerde structuur/be slisboom voor de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingsvoorwaarde n door de 'eigenaars/b eheerders' ervan (CTG en Minister van Volksgezondheid). X=23/11/2022 => <u>Streefdatum</u> : 23/11/2024		<p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Inmiddels werd van start gegaan met de vertaling en inkanteling van de bestaande en de nieuwe Hoofdstuk IV/VIII teksten in de gestandaardiseerde structuur. – Doelstelling is om deze analyse tegen eind 2023 te finaliseren: herziening van de bestaande Hoofdstuk IV/VIII-teksten en ofwel integratie in de nieuwe structuur, ofwel weglaten van de obsoleete paragrafen uit Hoofdstuk IV/VIII. – Voor wat het IT luik betreft (cfr. V3) dient een onderscheid gemaakt te worden tussen enerzijds de CTG-applicatie voor de 'logische' opbouw en anderzijds de vertaling naar een gebruiksvriendelijke applicatie voor de voorschrijvers/huisartsen. Deze laatste applicatie zal niet binnen de timeline van eind 2024 gefinaliseerd kunnen worden. De analyses voor de ontwikkeling van de gebruiksvriendelijke IT applicatie zullen in parallel gebeuren met de ontwikkeling van de gestandaardiseerde structuuropbouw en de beslisboom. De arts, zowel huisartsen als artsen-specialisten, worden bij de verschillende stappen betrokken, zodat het systeem zoveel mogelijk aan hun wensen kan voldoen. – Om de administratieve werklust van de voorschrijvers/(huis)artsen in een eerste fase versneld te verlichten, zal de Farmaceutische Directie van het RIZIV begin 2023 in overleg met de betrokken organen (CTG/Medicomut) een lijst met prioritaire geneesmiddelen samenstellen die door een werkgroep van de CTG (samengesteld uit academici, verzekeringsinstellingen en ziekenhuisapothekers) geanalyseerd zullen worden. Hierbij wordt rekening gehouden met de feedback die werd ontvangen van de (huis)artsen. Er wordt een transfer beoogd van Hoofdstuk IV naar Hoofdstuk I van de lijst van de vergoedbare farmaceutische specialiteiten, ofwel – in het geval een transfer niet wenselijk is – een vereenvoudiging en harmonisering van de voorwaarden. <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
		<p>X + 24 maanden, met X= datum van goedkeuring van de gestandaardiseerde structuur/beslisboom voor de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingsvoorwaarden door de 'eigenaars/bestuurders' ervan (CTG en Minister van Volksgezondheid).</p> <p>X=23/11/2022 => <u>Streefdatum</u> : 23/11/2024</p>	G	<p>V3: <i>Ontwikkeling van een IT-applicatie die de beslisboom van de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingswaarden integreert in de CTG applicatie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie hoger (cfr. V2). – Nu de beslisboom voor de vaste structuuropbouw van de Hoofdstuk IV/VIII-teksten gevalideerd werd, kan de projectinitialisatiefase van start gaan. De ICT Dienst is momenteel bezig met de uitwerking van een gedetailleerd projectinitiatie document. <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 18. Farmaco- economie 2.0 en Gezondheidseconomi e 2.0.	DGV	31/03/2023	G	<p><i>V1: Deel 1 : Optimalisering van de budget impactanalyses. Ontwikkeling van een standaard rapportering voor budgetanalyses.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ontwikkeling van een opvolgdatabank voor de standaard rapportering is lopende. De databank werd voorgesteld aan de interne experts en de (vice-)secretaris van de CTG met het oog op het formuleren van mogelijke verbeterpunten en de integratie van interessante bijkomende gegevens. Deze opvolgdatabank wordt verder geoptimaliseerd en er zal bijkomende interne feedback gevraagd worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p><i>V2: Deel 1 : Optimalisering van de budget impactanalyses. Uitvoeren van een analyse met het oog op het uitwerken van een conceptmodel voor de optimalisering (standaardisatie methodologie) van de budget impactanalyses.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ontwikkeling van een tool om de budget impactanalyses geautomatiseerd te berekenen is eveneens lopende. Deze tool werd op basis van interne feedback reeds meerdere malen geoptimaliseerd en wordt eind februari 2023 opnieuw voorgelegd aan de gebruikers, namelijk de interne experts, zodat deze tool gefinaliseerd kan 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
		31/12/2023 31/12/2024	G	<p><i>V3: Deel 2: Structureel uitvoeren van 'groepsgewijze herzieningen'.</i> <i>Uitvoeren van minstens 2 groepsgewijze herzieningsdossiers per jaar (voor de periode 2023 en 2024) met periodieke rapportering en monitoring van de gerealiseerde besparing via de technische nota's/Algemene Raad – Verzekeringscomité in de loop van het jaar volgend op deze herzieningen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De identificatie van de 2 groepsgewijze herzieningsdossiers voor het jaar 2023 is lopende in overleg met het bureau van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen (CTG). <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 19. Het optimaliseren en professionaliseren van de externe communicatie.	AOD	31/12/2024	G	<p>V1 : <i>Het nieuwe externe communicatiemodel invoeren op basis van de in 2021 vastgestelde actiepunten en de gekozen prioritaire beleidsdomeinen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022 :</p> <p>In september 2022 heeft TeamComm zijn nieuwe Team Lead mogen verwelkomen. Zij wil een nieuw model voor externe communicatie introduceren dat rechtstreeks in een duidelijke, proactieve en planmatige communicatiestrategie zal worden ingebed. In 2023 staan er verschillende ontwikkelingsacties gepland, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitwerken van een communicatiestrategie gebaseerd op strategische doelstellingen die in het Directiecomité en/of in de Bestuursovereenkomst zijn vastgesteld; - Een wekelijks punt over de "communicatie" in het Directiecomité behouden om het persgedeelte zichtbaar te maken en heikele kwesties aan te snijden (reeds ingevoerd in 2022); - Een proactieve persstrategie ontwikkelen en de communicatiedienst uitrusten voor het opvolgen van de pers; - Identificeren van de verschillende doelgroepen en de juiste communicatiekanalen om ze op een relevante manier te bereiken door een redactiekalender op te stellen die gaandeweg tot het hele media-ecosysteem van het RIZIV zal worden uitgebreid; - De planning en de organisatie van RIZIV-campagnes optimaliseren om een betere zichtbaarheid te geven aan wat we financieren, het merk RIZIV aan gedragen boodschappen koppelen (bijvoorbeeld: campagnes over eID, geestelijke gezondheid, medische beeldvorming, ...); - Het merk RIZIV versterken door de architectuur van de merken die rond het RIZIV draaien, te verduidelijken, rationaliseren en structureren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	artikel 17 van de wijzigingsclausule 2021 bij de 5e bestuursovereenkomst 2016-2018.
		31/12/2024	G	V2 : <i>De nieuwe website lanceren.</i>	Geen	

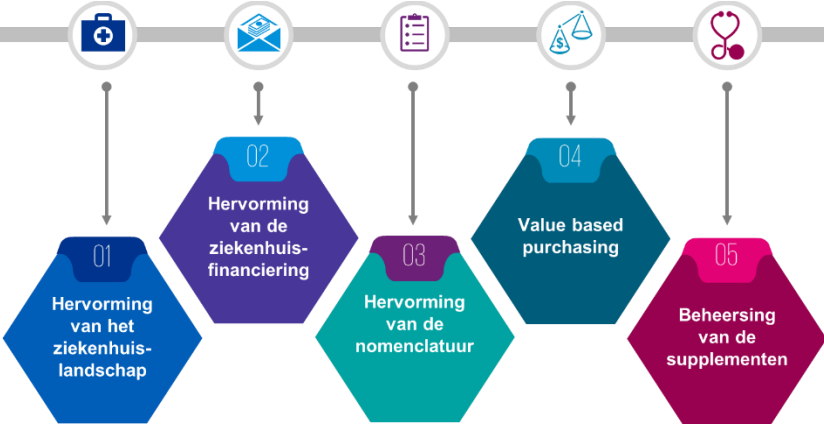
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>– Met betrekking tot de ontwikkeling van de nieuwe website voert het projectteam een isofunctionele migratie van de site uit, "V1", die in juni 2023 zal worden afgewerkt. Tegelijkertijd start het team met de analyse van de nodige ontwikkelingen in V2 en de haalbaarheid ervan, rekening houdende met het media-ecosysteem en de visie op e-Gezondheid van het RIZIV.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten.	DU	juni 2022	G	<p><i>V1 : Validatie door het Beheerscomité van de exacte scope en van de actoren die moeten worden betrokken bij het project rond het gemeenschappelijk platform voor socioprofessionele re-integratietrajecten.</i></p> <p>Stand van zaken 1e en 2e semester 2022: Gerealiseerd</p> <p>Het RIZIV heeft verschillende vergaderingen georganiseerd om tot een definitie van de scope te komen die voldoet aan de verwachtingen van alle actoren die bij het project betrokken zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12/1/2022: algemene workshop • 19/1/2022: 1e workshop met de V.I.'s • 20/1/2022: 1e workshop arbeidsgeneeskunde • 26/1/2022: 1e workshop huisartsgeneeskunde • 16/2/2022: 2^e workshop met de V.I.'s • 10/3/2022: plenaire vergadering om het voorstel van de scope aan alle actoren voor te leggen en hun goedkeuring van die definitie te verkrijgen. De arbeidsgeneeskunde had een bijkomende termijn gevraagd. <p>Ten slotte is de nota op 15 juni 2022 aan het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen voorgelegd en is deze goedgekeurd.</p>	Geen	Artikel 19 van de wijzigingsclausule 2021 bij de 5de bestuursovereenkomst (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
				<u>Bijlage 3</u> : Platform TRIO: Nota Beheerscomité juni 2022		
		X+8 maanden, X zijnde de validatie van de scope door het Beheerscomi té.	G	<p>V2 : <i>Goedkeuring door het Beheerscomité van de businessanalyse die de behoeften van de verschillende actoren betrokken bij het project rond het gemeenschappelijk platform voor socioprofessionele re-integratietrajecten, in kaart brengt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>De businessanalist is in dienst getreden op 1/7/2022. Het bijzondere van dit project is dat de business zich niet op het RIZIV bevindt. Er is contact opgenomen met de juridische afdeling van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV om de vragen met betrekking tot het begrip 'instemming' in het gebruik van de gegevens te verduidelijken. Er zijn ook vergaderingen georganiseerd om de afstemming op het eHealthplatform en de organisatie Co-Prev te waarborgen.</p> <p>Een van de moeilijkheden die zich tijdens de businessanalyse voordeden, bestond in het vinden van een betrouwbare databank voor arbeidsartsen. Die problematiek is op het moment dat dit verslag wordt opgesteld, nog niet opgelost.</p> <ul style="list-style-type: none"> • In oktober 2022 heeft de businessanalist de analyse met betrekking tot de weerslag van het nieuwe KB in verband met de professionele re-integratietrajecten op het project afgewerkt. • Eind oktober 2022 is er een stuurcomité opgericht, met deelname van de ICT-dienst van het RIZIV. • De beschrijvingen van de traject-codex-processen zijn op 23/11/2022 naar SMALS gestuurd. • De eerste vergadering met de arbeidsgeneeskunde vond plaats op 22/11/2022 om de gegevens die noodzakelijk zijn voor de toepassing, te beschrijven. • Eind november 2022 hebben de medische directies van de V.I.'s elkaar ontmoet om de processen in verband met de V.I.-trajecten 	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>te beschrijven.</p> <ul style="list-style-type: none"> Eind november 2022 zijn de noodzakelijke beschrijvingen van de processen en gegevens aan SMALS bezorgd met het oog op de opstart van de volgende fasen van het project. <p>De businessanalyse zal eindigen in januari 2023. De voorstelling aan het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen is gepland in februari 2023. SMALS zal de technische ontwikkelingen van het platform uitvoeren. Het projectteam bij SMALS is al samengesteld (vergadering SMALS - RIZIV is gepland op 25 januari 2023).</p> <p>Aangezien de analyse van de behoeften van de actoren beëindigd is, is de businessanalist van de SIDU begonnen met het schrijven van de use cases. Ze werkt nu ook met de analist van het project Platform PR (artikel 29) om de onontbeerlijke synergieën tussen de 2 projecten te identificeren.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X+10 maanden, X zijnde de validatie van de businessanalyse door het Beheerscomité.	G	<p><i>V3 : Goedkeuring door het Beheerscomité van de functionele analyse die de businessbehoeften vertaalt in technische specificaties.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> De uitvoering van die verbintenis hangt af van de goedkeuring door het Beheerscomité van de businessanalyse die wordt vermeld in de vorige verbintenis (artikel 20. V2). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		X+12 maanden, X zijnde de validatie van de	G	<p><i>V4 : Inproductiestelling van het digitale platform voor socioprofessionele re-integratietrajecten na goedkeuring van de functionele analyse door het Beheerscomité.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</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
		functionele analyse door het Beheerscomi té.		<ul style="list-style-type: none"> – De uitvoering van die verbintenis hangt af van de goedkeuring door het Beheerscomité van de functionele analyse die wordt vermeld in de vorige verbintenis (artikel 20. V3). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023.	DGV/ DGEC	31/03/2023 31/03/2024	G	<p><i>V1: Jaarlijks rapporteren inzake de uitvoering van het actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023 aan de Algemene Raad.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er werd een boordtabel voor de opvolging van het actieplan opgemaakt. – In voorbereiding van een CAFC vergadering worden alle projectleiders gevraagd deze aan te vullen met laatste STAVAZA. – CAFC vergaderingen vonden plaats op 15/03/2022, 07/06/2022, 06/09/2022 en 10/11/2022. De boordtabel wordt bij elke CAFC vergadering overlopen en per punt besproken. – De jaarlijkse rapportering van het Actieplan handhaving aan de Algemene Raad is momenteel in opbouw. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	Artikel 38 van de tweede Wijzigingsclau sule 2021 bij de 5de Bestuursovere enkomst 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
Artikel 22. Vorbereiden van een structureel kader voor een toekomstig intermutualistisch samenwerkingsmode l.	DGV	X + 12 maanden (X= datum van ontvangst van de intentie nota van de VI's)	G	<p>V1: <i>Uitvoeren van een voorstudie (in samenwerking met het NIC) met voorstel van een aangepast reglementair kader dat voorziet in een meer geïntegreerd en structureel intermutualistisch samenwerkingsmodel en het voorstel ter bespreking en goedkeuring voorleggen op de vergaderingen van de CINAMI.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De opstart van de voorstudie door het RIZIV zal aanvang nemen na ontvangst van de intermutualistische intentie nota die de blauwdruk vormt en de krijtlijnen en scopebepaling bevat voor de uitwerking van de voorstudie voor het toekomstige intermutualistisch samenwerkingsmodel. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	DGV	Continue	G	<p>V1: <i>Verderzetten van de activiteiten inzake de hervorming van de ziekenhuisfinanciering op basis van de politieke strategische visienota ter zake.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p><u>Introductie</u></p> <p>De eerste activiteiten binnen dit programma startten begin 2022 na de voorstelling en de toelichting van minister Vandenbroucke over dit thema, zoals ook neergeschreven in een nota dd 28 januari 2022. In september 2022 werd gestart met de identificatie en gestructureerde opvolging van alle onderdelen van dit programma met als voornaamste doelstelling op recurrente basis te rapporteren richting de stakeholders binnen dit programma; in eerste instantie de directie van het RIZIV en de FOD VVVL, alsook de beleidscel van de minister en via deze weg ook het ruimer stakeholderlandschap via de Ad Hoc Tripartite taskforce onder leiding van de beleidscel.</p>	Geen	Artikel 20 van de tweede Wijzigingsclausule 2021 bij de 5de Bestuursovereenkomst 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
				<p>Onderstaande rapportering geeft de status van alle onderdelen van het programma weer in december 2022. In een eerste gedeelte wordt gefocust op de opgezette governance die werd gerealiseerd vanaf september 2022 om een transparante manier van kennisdeling en rapportering op te zetten. In het tweede gedeelte volgt een inhoudelijke statusupdate van de verschillende pijlers gedefinieerd in de nota van Minister Vandenbroucke.</p> <p>Governance: Scope van het programma</p> <ul style="list-style-type: none"> 5 pijlers werden gedefinieerd vanuit de nota Minister Vandenbroucke (gebruikt als basis voor de afbakening van de scope van het programma) + onderliggende werkpakketten en stromen per werkpakket werden bepaald in overleg met de betrokkenen.  <ul style="list-style-type: none"> Validatie door de beleidscel + identificatie van de prioriteiten (recurrent herhaald gedurende de laatste maanden van 2022) Aanduiding van SPOC en identificatie van teams betrokken in elke pijler en bij elk werkpakket Creatie van dashboard per werkpakket dat wordt gebruikt voor opvolging status 		

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>Overlegstructuren</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprichting van een gezamenlijk kernteam vanuit RIZIV en FOD VVVL onder leiding van DGV, continue vertegenwoordiging vanuit zowel RIZIV als FOD • Oprichting van een gezamenlijke stuurgroep in aanwezigheid van directie RIZIV en beleidscel. • Door de beleidscel werd een Ad Hoc Tripartite taskforce opgericht. In deze taskforce is er vertegenwoordiging vanuit het RIZIV, de FOD VVVL en de beleidscel zelf, alsook de verzekeringsinstellingen, artsenorganisaties en ziekenhuiskoepels. De opdracht van de Ad Hoc Taskforce bestaat onder andere uit het bewaken van de coherentie, het overkoepelend zicht en de vooruitgang in belangrijke dossiers, gelinkt aan de inhoudelijke onderdelen van dit programma. Daarnaast voeren ze voorbereidend werk uit en nemen beslissingen m.b.t. de grote lijnen in belangrijke dossiers en trancheren ze in eventuele probleemdossiers. Met het oog op informatiedeling en alignering, worden tijdens de stuurgroep de relevante vooropgestelde agendapunten van de Ad Hoc Tripartite task force besproken en indien nodig voorbereid. • Volgend systeem wordt elke maand toegepast: focus op de voorbereiding van de rapportering naar de stuurgroep <ul style="list-style-type: none"> ○ Week 1: Schriftelijke statusupdate door kernteam ○ Week 2: Overlegmoment kernteam via Teams (incl. feedback vorig Ad hoc tripartite task force) ○ Week 3: Schriftelijke statusupdate door kernteam ○ Week 4: Fysiek overlegmoment Stuurgroep 'Planning et contenu plan hopitaux' (incl voorbereiding op Ad hoc tripartite taskforce) • Opzet van een gezamenlijk platform (Teamssite) om alle relevante informatie te delen <ul style="list-style-type: none"> ○ Aparte onderdelen per stakeholdergroep (kernteam, stuurgroep, ad hoc tripartite taskforce) 		

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"> ○ Kanaal per pijler als verzamelplaats voor ondersteunende documentatie ○ Zowel FOD als RIZIV hebben toegang tot alle documenten <p>Algemeen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Externe begeleiding gestart in september 2022 • Realisaties sinds start begeleiding september: <ul style="list-style-type: none"> ○ Afbakenen van scope ○ Opzetten van werking gezamenlijk kernteam (zowel RIZIV als FOD) ○ Governance uitwerken en installeren ○ Updates m.b.t. overige gerelateerde projecten worden ook meegedeeld waar nodig (vb. STAVAZA naar stafoverleg FOD, naar Directiecomité RIZIV, informatie-uitwisseling m.b.t. New Deal) 		
				<p>1. Hervorming van het ziekenhuislandschap</p> <p>1.1 Uitwerken van locoregionale opdrachten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erkenningsnormen materniteiten → Momenteel in afwachting feedback van de beleidscel • Laatste update m.b.t. definiëren van de missie van locoregionale zorg: KB lag ter ondertekening bij koning → Wordt als uitgevoerd beschouwd • Voorbereidend werk m.b.t. herziening van erkenning in cascade werd zomer 2022 uitgevoerd en zal verder opgevolgd worden door geïdentificeerde collega buiten kernteam (FOD). De huidige inschatting is dat de eerste resultaten verwacht worden tegen zomer 2023. • N.a.v. herziening erkenningsnormen B2/B3 werd een analyse uitgevoerd waarvan de resultaten werden voorgelegd aan de beleidscel. Tijdens eerste afstemmingen met cardiologen werd op weerstand gebotst, naar aanleiding hiervan wordt er momenteel continu overleg gepleegd op initiatief van de beleidscel. 		

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>1.2 Uitwerken van supraregionale opdrachten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluatie van concentratie van slokdarm & pancreascarcinoomchirurgie wordt gefinaliseerd tegen september 2023. Daarna zullen verdere acties bepaald worden op basis van de resultaten. Hoofd- en halstumoren wordt momenteel volop voorbereid en op 1/02 zal een werkgroep plaatsvinden hieromtrent. Geschatte datum van 1 juli is vooropgesteld om met een tekst naar het verzekeringscomité te gaan. Ovariumtumoren zal opgenomen worden ten vroegste maart 2023 Op 22/11 werden de erkenningsnormen S2 stroke centra gepubliceerd. <p><i>1.3 Faciliteren en financieel aantrekkelijk maken van de samenwerking tussen ziekenhuizen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Gerealiseerd: BTW regeling <ul style="list-style-type: none"> Afgestemd met FOD Financiën en beschikbare nuttige documentatie werd gedeeld met alle stakeholders Adviesaanvraag m.b.t. financiering van interhospitaal vervoer is verzonden naar de Federale raad waar met rekening houdt met een advies tegen februari en bijgevolg een beslissing in maart. <p><i>1.4 Gestructureerde samenwerking ontwikkelen met overige vormen van zorgverstrekking overheen bestuursniveaus</i> → Op te starten na input beleidscel</p>		
				<p><i>2. Hervorming van de ziekenhuisfinanciering</i></p> <p><i>2.1 Eerste stappen richting een "all-in" prijs per opname</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Prioriteit: versnelde aanpak van zowel klinische biologie, medische beeldvorming als geneesmiddelen Klinische biologie: verder overleg staat geagendeerd op volgende zitting van de Ad hoc taskforce eind januari 2023 		

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"> • Geneesmiddelen: opstart van de nodige analyse voor het vervangen van de huidige versie van het forfait door een forfait per pathologie • De nodige activiteiten met betrekking tot het realiseren van acties gelinkt aan de reële kost via hervorming nomenclatuur, essentiële randvoorwaarden en bundled payment zijn nog verder te verfijnen (afhankelijk van uitkomst overige pijlers) en worden momenteel nog niet opgevolgd <p>2.2 Stimuleren en harmoniseren van dag opnames</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gerealiseerd: <ul style="list-style-type: none"> - Optrekken van vergoeding voor de opnames in dagziekenhuizen (gerealiseerd voor september) - Update A lijst & herinvoeren B lijst werden beide met prioriteit behandeld op vraag van de minister: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Advies bekomen van FRZV in september, omzendbrief gerealiseerd tegen einde 2022 met als gevolg een aanpassing van de wetgeving. De effecten op de financiering zullen zich realiseren in 2025. • Harmonisatie inhoud en financiering RIZIV forfaits en forfait per pathologie zal op latere termijn heropgenomen worden <p>2.3 Financiering en organisatie van specifieke functies en taken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spoedeisende hulp - dringend vervoer: valt buiten scope van opvolging binnen dit programma. • Financiering universitaire ziekenhuizen → Momenteel in afwachting van feedback van de beleidscel • Reconversie- en financieringsregels Sp bedden (bedden m.b.t. revalidatie van beperkte duur) is gelinkt aan pijler 1: hervorming van het ziekenhuislandschap. • Advies werd gevraagd aan FRZV omtrent de herziening van het sociaal profiel van ziekenhuizen, dit staat gepland tijdens de eerste werkgroep op 26/01/2023. 		

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>3. Hervorming van de nomenclatuur</p> <p>3.A Inhoudelijke blok</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fase 1 is 99% gerealiseerd • Topprioriteit in het inhoudelijke blok is de planning m.b.t. ATMC, deze zal opnieuw bekeken worden (inclusief het opnieuw bepalen van verschillende milestones) <p>3.B Update proces aanpassing nomenclatuur in de toekomst</p> <ul style="list-style-type: none"> • Begin december werd een RIZIV brainstorm georganiseerd met een team van artsen, actuariaten en juristen waar 8 onderwerpen werden bepaald. • Next steps: <ul style="list-style-type: none"> - Onderwerpen intern voorstellen aan artsen - Aanduiden van dringende onderwerpen - Opvragen input vanuit de beleidscel rond behoeften voor extern proces alsook welke geschreven procedure gebruikt zal worden <p>3.C Digitalisering / vernieuwing beheerstool nomenclatuur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nieuwe tool voor 90% ontwikkeld, voor de oude nomenclatuur • Validatie van interne voorstelling attributen • Afstemming met externe partners is gerealiseerd in oktober en vervolgens zal een Change & Communicatie traject opgestart worden om de visie zowel intern als extern mee te helpen uitdragen waarbij de focus gericht zal zijn op artsen • Next steps: <ul style="list-style-type: none"> - Controleren van lijst met nieuwe nomenclatuurcodes (omschrijving + volledig overzicht van lijnen) op conversie en determineren van volgende acties - Afwerken POC voor de sector en TGR waarbij één subartikel volledig in detail uitgewerkt zal worden <p>3.D Bijkomende / collaterale effecten in andere domeinen</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"> • Gestart met eerste analyse, inclusief effect op deelstaten • Volgende stap: <ul style="list-style-type: none"> - Gemengde taskforce opzetten FOD en RIZIV om te starten met een pakket vanuit het inhoudelijke blok uit fase 2.1 om impact te bepalen. 		
				<p>4. Value based purchasing</p> <p>4.1 Verhogen van budget / uitbreiding P4P programma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Advies gevraagd tegen 21/01/2023 omtrent verhoging budget • Wordt als prioriteit aanzien door de beleidscel. <p>4.2 Bepaling kwaliteitscriteria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Externe voorstelling van 7 kwaliteitscriteria (4 gelinkt aan AMR en 3 gelinkt aan globaal) zoals bepaald door werkgroep vanuit de FOD in samenspraak met de beleidscel. • Beslissing hieromtrent wordt als prioriteit aanzien door de beleidscel. <p>5. Beheersing van de supplementen</p> <p>5.1 Uitvoering geven aan bepaalde bepalingen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standstill tem medio 2023 werd vastgelegd in een KB <ul style="list-style-type: none"> - Uit evaluatie standstill werden aantal ziekenhuizen geïdentificeerd die standstill overtreden zouden hebben, deze werden aangesproken en opgevolgd - Volgende stap: verlenging van standstill bekomen • KB waarin transparantie ambulante supplementen behandeld wordt, werd in december goedgekeurd door verzekeringscomité. • Milestone maart 2023 vastgelegd om tot een consensus te komen rond voorafgaande kostenraming. • Vastleggen van maximum bedrag / percentage ook ambulante en compensatiemechanismen zal later opgenomen worden aangezien dit afhankelijk is van nieuwe nomenclatuur <p>5.2 Duurzame verankering van het matigingsbeginsel</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
				Dient opgestart te worden in een latere fase. <u>Bijlage:</u> Geen		
		31/12/2024	G	V2: <i>Evaluëren en mogelijks uitbreiden van de uitvoering van de wijzigingsclausule bij de nationale overeenkomst ziekenhuizen-VI inzake thuishospitalisaties</i>	Geen	
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoening en.	DGV	X+28 maanden, waarbij X de datum is van de inwerkingtre- ding van de nieuwe nomenclatu- ur. X=01/09/20 22 => <u>Streefdatum</u> : 01/01/2025	G	V1: <i>Deel 1 - Evaluëren van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – Het Koninklijk besluit 17/06/2022 inzake wervelkolomchirurgie werd op 15/07/2022 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad en is in voege sinds 01/09/2022. Hiermee is de X bepaald. – Bedoeling is om binnen de 28 maanden na de inwerkingtreding (uiterlijk tegen 01/01/2025) een evaluatie op te maken van de toepassing van deze nieuwe nomenclatuur. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	Artikel 17 van de 1ste wijzigingsclaus- ule 2019-2020 bij de 5de Bestuursovere- enkomst 2016-2018 en van artikel 20 van de 2de wijzigingsclaus- ule 2021 bij de 5de Bestuursovere- enkomst 2016-2018
		30/09/2023	G	V2: <i>Deel 2 – Complexe chirurgie: Voorleggen van het eindrapport met de eindevaluatie die als basis zal dienen voor een beslissing over een eventuele verlenging van de overeenkomst aan het CGV.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – De Stichting Kankerregister heeft in het 2 ^{de} trimester van 2021 de eerste individuele jaarrapporten aan de respectieve consortia overgemaakt. Het eerste algemeen jaarrapport van de Stichting Kankerregister werd	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>op 10 september 2021 (via schriftelijke raadpleging) door de Stuurgroep Complexe Chirurgie goedgekeurd.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het tussentijdsrapport (= 'tweejaar' rapport) werd eind december 2022 gevalideerd door de Stuurgroep en wordt, na voorlegging aan het Verzekeringscomité van 6 maart 2023, gepubliceerd op de website. – Het RIZIV zal tegen 30 september 2023, na verwerking van de cijfers m.b.t. het derde jaar van de overeenkomst, het eindrapport aan het Verzekeringscomité voorleggen. <p>– Zie ook hoger, art 23, V1</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 25. Hervorming van de nomenclatuur: Verderzetten van de uitwerking van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging & het stapsgewijs ontwikkelen en in productie stellen van een nieuwe NomenSoft-applicatie.	DGV	Continu (opvolging via semestrieel en jaarverslag)	G	<p><i>V1: Deel 1 (hervorming nomenclatuur): Verderzetten van de activiteiten inzake de hervorming van de nomenclatuur op basis van de politieke strategische visienota inzake de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (cf. Art. 23).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie tekst hoger, art 23, V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	Artikel 19 en artikel 20 van de eerste wijzigingsclausule 2019-2020 bij de 5de Bestuursvereenkomst 2016-2018, van artikel 24 en artikel 25 van de 2de wijzigingsclausule 2021 bij de 5de Bestuursvereenkomst 2016-2018
		30/06/2023	G	<p><i>V2: Deel 2 (nieuwe toepassing nomensoft): Ontwikkelen en in productie stellen van de eerste iteratie van een nieuwe Nomensoft-applicatie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie tekst hoger, art 23, V1 <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 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	DGV/ DGEC	Via de semestriële en jaarrapporten van deze BO.	G	<p>V1: <i>Het verder coördineren van het meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige & het rapporteren aan het Verzekeringscomité en de Algemene Raad, via :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>de ondersteuning van alle commissies om de partiële begrotingsdoelstellingen en het bijhorende meerjarenplan te vertalen naar meerjarige overeenkomsten en akkoorden.</i> - <i>het faciliteren van de uitbouw van een nieuw flexibel en dynamisch meerjarig begrotingsproces dat toelaat om initiatieven te financieren die bijdragen aan de realisatie van de gezondheidszorgdoelstellingen in het kader van een transversale budgettaire dynamiek.</i> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De Kick off op 1 maart 2021 van het project, leverde in juli 2021 een intermediair rapport op en begin 2022 resulteerde dit in een rapport van de werkgroep Quintuple Aim en een rapport van het Wetenschappelijk comité met conclusies en voorstellen voor aanpak naar de toekomst toe. - Feedback op beide rapporten van de regering ontvangen, en toegelicht op 4 juli 2022 tijdens de gemeenschappelijke vergadering van de Algemene Raad en het Verzekeringscomité. Daarbij wordt bij de uitvoering van de conclusies van de rapporten een onderscheid gemaakt in een korte termijn- en lange termijn aanpak. - De korte termijn aanpak is de huidige werkwijze met de bepaling en uitvoering van de transversale budgetlijn zoals opgenomen in de Begroting voor Geneeskundige Verzorging en het voorzien van transversale werkgroepen en een overkoepelende stuurgroep. Momenteel zijn de transversale projecten 2022 in uitvoering. De korte termijn aanpak betreft eveneens de uitvoering van transversale projecten voor 2023 en 2024. - Structuur korte termijn aanpak momenteel: stuurgroep en 7 transversale werkgroepen, alle werkgroepen zijn actief. Eerste rapportering van de werkzaamheden aan verzekeringcomité was op 11 juli 2022. Een 	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>tweede rapportering volgde op het Verzekeringscomité van 19/12/2022 (zie bijlage).</p> <p>– Wat betreft de lange termijn aanpak, dienen in de periode 2023 en 2024 eveneens de nodige initiatieven genomen te worden voor de vernieuwde aanpak vanaf de begrotingsopmaak voor het jaar 2025 dit via de uitwerking van een nieuw bestuurskundig en een budgettair model dat ingepast wordt in de huidige mechaniek binnen de ziekteverzekering. Een ad hoc werkgroep in opdracht van de stuurgroep transversale projecten werkt hiertoe een nota uit. Deze nota zal in de komende weken worden voorgelegd aan het Verzekeringscomité.</p> <p><u>Bijlage 4</u>: 2^{de} rapportering voorgelegd aan het Verzekeringscomité op 19/12/2022 (Nota CGV 2022/336).</p>		
		31/03/2023	G	<p><i>V2: Het voorleggen aan het Verzekeringscomité van een conceptnota en voorstel tot operationalisering voor wat betreft de lange termijn aanpak zodat de nodige initiatieven genomen worden voor de vernieuwde aanpak vanaf de begrotingsopmaak voor het jaar 2025, dit via de uitwerking van een nieuw bestuurskundig en een budgettair model dat ingepast wordt in de huidige mechaniek binnen de ziekteverzekering.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>– Zie stand van zaken V1 hierboven.</p> <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 27. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschikthei d (eGAO/eCIT) en een studie inzake het ontwikkelen van een algoritme gebaseerd op bestaande data in functie van de voorspelling van bepaalde indicatoren.	DU	Opvolging via semestrieel en jaarverslag, en dit in lijn met de doelstelling n zoals opgenomen in het actieplan.	G	<i>V1: Deel 1: eGAO/eCIT (vervolg van het pilootproject Mult-eMediatt). Medewerking aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attestering van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Vervolgproject eGAO/eCIT met uitvoering van het actieplan zoals goedgekeurd door alle actoren.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – Het semestriële follow-upverslag is op 12/12/2022 opgesteld en als bijlage opgenomen. <u>Bijlage 5:</u> Opvolging stappenplan	Geen	Artikel 27 van de wijzigingsclaus ule 2021 bij de 5e bestuursover enkomst (2016-2018), ingevoerd door artikel 23 van de vorige wijzigingsclaus ule 2019- 2020.
		X + 14 maanden met X = de finale oplevering van de databank door de KSZ aan de onderzoeksg roep.	G	<i>V2: Deel 2: Studie inzake de ontwikkeling van een algoritme gebaseerd op bestaande data in functie van de voorspelling van bepaalde indicatoren In het kader van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid: opstellen van een voorstel van algoritme door de werkgroep die zijn advies zal voorleggen aan de HCGRI.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – De ontwikkeling van het algoritme vereist de verwerking van gegevens met betrekking tot onze sector. Het is uiteraard belangrijk hierbij gebruik te maken van de meest relevante data. Gezien het gewijzigd reglementair kader in 2022 (met onder meer de TNW-trajecten en de invoering van de functie van TNW-coördinator) dienen we de initiële lijst van data die zouden geanalyseerd worden te herzien. De analyse is intern bezig. Pas daarna kunnen we met de onderzoekers verder het dossier voorbereiden voor de privacy commissie en dergelijke meer. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
		X + 12 maanden, X	G	<i>V3: Deel 2: Studie inzake de ontwikkeling van een algoritme gebaseerd op bestaande data in functie van de voorspelling van bepaalde indicatoren</i>	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
		= akkoord over het voorstel van algoritme.		<p><i>Een actieplan uitwerken voor de uitvoering van de haalbaarheidsstudie en ter goedkeuring voorleggen aan het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De uitvoering van die verbintenis hangt af van de uitkomst van het voorgestelde algoritme dat wordt vermeld in de vorige verbintenis (artikel 27. V2). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale invaliditeitsdossiers.	DU	28/02/2023	G	<p><i>V1: Fase 1: Inproductiestelling van het deel van de toepassing dat de huidige functionaliteiten van IPR vervangt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sinds januari 2022 waren de analyses, ontwikkelingen en testings met ICT aan de gang met een bijhorende werkende vennoot. – De oorspronkelijk geplande inproductiestelling in mei 2022 moest naar september 2022 worden uitgesteld omdat de analyses en de ontwikkelingen niet klaar waren. De frequente onbeschikbaarheid van de RINA-toepassing op het vlak van de KSZ had een grote weerslag op de testing en er werd een gebrek aan personeel op het vlak van ICT vastgesteld. Er is dus een nieuwe ICT-analist aangeworven die begin juni in dienst is getreden om de reporting, de statistieken en het dashboard te analyseren. – Van juli tot oktober 2022 was er een intensieve testperiode voor de toepassing die veel bugs aan het licht heeft gebracht. De inventaris van die bugs is aan ICT bezorgd, maar voor hun oplossing moest de datum van inproductiestelling opnieuw worden uitgesteld, namelijk tot 28 februari 2023. Om die situatie op te lossen, werden er bij de ICT-dienst nieuwe medewerkers aangeworven. 	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
				<u>Bijlage:</u> Geen		
		X+24 maanden, X= datum van het akkoord met alle actoren die betrokken zijn bij de functionele analyse.	G	<p>V2: <i>Fase 2: Inproductiestelling van de 2e fase betreffende de volledige integratie van de processen, de gestructureerde gegevensuitwisseling met de V.I.'s en de verzameling van statistische gegevens.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De uitvoering van die verbintenis hangt af van de uitvoering van de eerste fase van de inproductiestelling die wordt vermeld in de vorige verbintenis (artikel 28. V1). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 29. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.	DU	X+18 maanden, X=datum van akkoord met alle actoren die bij de functionele analyse betrokken zijn.	G	<p>V1: <i>Inproductiestelling van het deel "Elektronische interacties tussen het RIZIV en de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling" in het kader van de processen inzake socioprofessionele re-integratie " van de IDES-toepassing.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>Het project is gestart in juni 2022 met de aanwerving van een halftijds businessanalist. Hij is zijn businessanalyse gestart met het organiseren van wekelijkse interne workshops met het PR-team. Tijdens de steering van 21 juni 2022 werden de V.I.'s op de hoogte gebracht van dit initiatief en van hun betrokkenheid bij dit project vanaf september 2022.</p> <p>Op basis van het verkrijgen van het budget in juni 2022 en van de aanwerving van het nodige personeel in september 2022 is een eerste planningsimulatie geformuleerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Businessanalyse van september 2022 tot september 2023 – Begin van de functionele analyse in oktober 2023 – Begin van de ontwikkelingen in januari 2024 – Inproductiestelling: juni 2025 	Geen	Artikel 19 van de bestuursovereenkomst 2006-2008 en van haar wijzigingsclausule van 2009, van artikel 28 van de bestuursovereenkomst 2010-2012, van artikel 15 van de bestuursovereenkomst 2013-2015, van artikel 26 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>Voor dit project is een permanente afstemming met de verzekeringsinstellingen en de gewestelijke tewerkstellingspartners vereist. De duur van de ontwikkelingen is door de complexiteit van de testing van die toekomstige toepassing vastgesteld op 18 maanden. Voor die testing zal er immers coördinatie nodig zijn tussen alle externe partners. Het welslagen van dit project impliceert ook de betrokkenheid, de deelname en de validering van de verzekeringsinstellingen en van de gewestelijke tewerkstellingspartners die onder de verantwoordelijkheid van de federale overheid en de deelstaten vallen.</p> <p>Naar aanleiding van de interne workshops heeft de werkgroep de scope vastgesteld en de risico's en beperkingen van het project opgelijst. Die resultaten zijn in augustus 2022 voorgesteld aan de directie van de Dienst voor Uitkeringen en aan de verantwoordelijken van de ICT-dienst van het RIZIV. De werkgroep werkt nu aan de beschrijving van de processen.</p> <p>De materie inzake PR is heel instabiel en er worden vragen gesteld met betrekking tot de C-routing (toegang tot PR via de gewestelijke tewerkstellingsorganen). Er zal een discussie moeten plaatsvinden over de prioriteiten die aan de verschillende PR-projecten moeten worden gegeven.</p> <p>In november 2022 heeft de ministerraad beslist om het bedrag van 1.700.000 euro dat nodig is voor de ontwikkeling van IDES, toe te kennen.</p> <p>Eind december 2022 zijn de eerste analysefase met betrekking tot de situatie AS IS en de opties ter verbetering afgerond en voorgesteld aan de directie van de Dienst voor Uitkeringen en aan de verantwoordelijken van de ICT-dienst van het RIZIV. De volgende stap is het heroriënteren van de projectactiviteiten om de TO BE te definiëren alvorens over te gaan naar de actieve productiefase.</p> <p>Er is ook een nieuwe planning bevestigd:</p>		<p>bestuursovereenkomst 2016-2018, van artikel 30 van de wijzigingsclausule 2019-2020 bij de bestuursovereenkomst 2016-2018 en van artikel 33 van de wijzigingsclausule 2021.</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"> – Businessanalyse: september 2022 - september 2023 (agile modus) – Begin functionele analyse: maart 2023 – Begin ontwikkelingen: juni 2023 – Inproductiestelling: december 2024 <p>Momenteel ligt de focus op 2 aspecten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Start van de analyse TO BE van de interne processen met als doelstelling de verbeteringen die aan de PR-module van IDES moeten worden aangebracht, te identificeren tijdens het herschrijven voor de conversie naar Appian 2. Analyse van de mogelijke synergieën tussen dit project en het project Platform TRIO <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/03/2023	G	<p><i>V2: Inproductiestelling van het deel "Gerichte controle".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tijdens de IDES-steering die op 15/2/2022 met de V.I.'s is georganiseerd, was vastgesteld dat de V.I.'s de termijn van eind Q2 2022 niet zouden halen. – Dat punt is op de agenda van de IDES-steering van 19/4/2022 geplaatst. De V.I.'s hebben extra uitstel gevraagd voor de inproductiestelling. – Tijdens de IDES-steering op 21/6/2022 werd officieel beslist om op 31/12/2022 in productie te gaan. – Op het RIZIV was de testing in juni 2022 nog aan de gang en uiteindelijk vond de inproductiestelling plaats op 28/8/2022. – In december 2022 had maar één V.I. zijn eerste tests met de gegevensstroom bezorgd. – Naar aanleiding van de beleidsvergadering met het NIC op 8/12/2022 is de datum van inproductiestelling opnieuw uitgesteld tot 31/3/2023. Dat is een laatste uitstel dat door het RIZIV is aanvaard. De V.I.'s hebben hun 	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>verzoek beargumenteerd door te wijzen op de werklast bij de verschillende projecten.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X+12 maanden, X=datum van akkoord met alle actoren die bij de nieuwe functionele analyse betrokken zijn.	G	<p>V3: <i>Inproductiestelling van het deel "Evaluatie en re-integratie".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analyse is in januari 2022 hervat met de vergelijking van de TNW-stroom en de "evaluatie- en re-integratie"-stroom als uitgangspunt. – Op het einde van Q1 2022 was de businessanalyse afgerond en in de volgende weken waren er workshops gepland met de V.I.'s en de ICT-dienst van het RIZIV. – In mei 2022 is het werk aan de voorlopige TNW-stroom gestart. Tegen januari 2023 is er een uitgebreidere stroom gepland voor de TNW-coördinatoren. Vervolgens zal het hoofdstuk van de TNW-C-maatregel dat gewijd is aan zelfstandigen, moeten worden geïntegreerd alvorens de "evaluatie- en re-integratie"-stroom wordt opgebouwd. – In juni 2022 werkten het RIZIV en de V.I.'s samen aan de inproductiestelling van de TNW-C-stroom en aan de analyses in verband met de TNW-C-stroom die tot de zelfstandigen is uitgebreid. – Eind augustus 2022 hadden nog niet alle V.I.'s hun gegevens in verband met de TNW-stroom verzonden. De analyse van die gegevens door de DFS is van start gegaan zodra de laatste gegevens waren ontvangen. – In december 2022 werd nog altijd gewerkt aan de uitgebreide TNW-stroom. De verzending van de eerste uitgebreide TNW-C-stromen is gepland in juli 2023. Daarna zullen de technische ontwikkelingen enerzijds in IDEs en anderzijds op het vlak van de V.I.'s moeten worden uitgevoerd om de "evaluatie- en re-integratie"-stroom te creëren die een groot deel van de gegevens van de uitgebreide TNW-C-stroom zal bevatten. – Er is een WG "Reflectie" opgericht met de artsen-directeurs van de V.I.'s, de vertegenwoordigers van het beheerscomité V.I.'s, werknemers en 	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>zelfstandigen, de sociale partners van het beheerscomité voor werknemers, de vertegenwoordigers van de zelfstandigen van het beheerscomité voor zelfstandigen en de SIDU. Die WG reflecteert over de nieuwe processen in verband met de follow-up van de primaire arbeidsongeschiktheid en van de invaliditeit. Zijn werkzaamheden zullen een weerslag hebben op het deel "contact" (een van de componenten van de "evaluatie- en re-integratie"-stroom).</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching).	DAC	31/12/2022 31/12/2023 31/12/2024	G	<p><i>V1: Opstellen van een jaarverslag inzake sociale fraude (inclusief de beschrijving van de ondernomen datamatchings).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarverslag over de sociale fraude is op 22 november 2022 aan de leden van de Technische Commissie van de DAC voorgesteld. – Het is vervolgens op 19 december 2022 aan het Algemeen Beheerscomité voorgesteld. <p><u>Bijlage 6:</u> Verslag in FR en NL</p>	Geen	Artikel 9 van de wijzigingsclausule 2009 van de bestuursovereenkomst 2006-2008, in artikel 41 van de bestuursovereenkomst 2010-2012, in artikel 24 van de bestuursovereenkomst 2013-2015, in artikel 33 van de bestuursovereenkomst 2016-2018 en in artikel 34

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 wijzigingsclausule 2019-2020 van de 5e bestuursovereenkomst 2016-2018 en in artikel 36 van de wijzigingsclausule 2021 van de 5e bestuursovereenkomst 2016-2018.
Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstelling en – luik administratiekosten.	DAC	31/3/2022 31/3/2023 31/3/2024	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 evaluatiejaar in kwestie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd</p> <p>– Het verslag betreffende de resultaten van de controles en de metingen zoals die voor het evaluatiejaar 2021 zijn uitgevoerd, werd in maart 2022 naar de Controledienst voor de Ziekenfondsen verstuurd.</p> <p><u>Bijlage 7</u>: Jaarverslag in NL en FR</p>	Geen	Artikel 15 van de bestuursovereenkomst 2006-2008, in artikel 15 van de wijzigingsclausule van 2009, in artikel 44 van de bestuursovereenkomst 2010-2012, in artikel 26 van de bestuursovereenkomst 2013-2015, in

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 34 van de bestuursovereenkomst 2016-2018, in artikel 35 van de wijzigingsclausule (2019-2020) van de bestuursovereenkomst 2016-2018 en in artikel 37 van de wijzigingsclausule (2021) van de bestuursovereenkomst 2016-2018.
Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen.	FMO	31/01/2023	G	<p><i>V1: Luik 1: De ontwikkeling van een 'Boordtabel' met de sleutelindicatoren voor wat de opvolging van de dagelijkse en reguliere werking van het Fonds betreft (en ingevoegd in de periodieke 'Boordtabel 6de Bestuursovereenkomst').</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 20/01/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er werd geopteerd voor een iteratieve aanpak en een eerste concept van boordtabel op te starten met de identificatie en integratie van een set basisindicatoren om de werking van het Fonds op te volgen. Aan de leden van het Beheerscomité FMO werd in de conceptuele fase gevraagd om hun behoeftes mee te delen. 	Geen	Artikel 21 van de 4de bestuursovereenkomst (2013-2015) van het RIZIV en artikel 42 van de wijzigingsclausule 2019-2020 en artikel 39 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
				<ul style="list-style-type: none"> – Het 1^{ste} conceptmodel van boordtabel waarin enkele basisindicatoren werden opgenomen werd op 20/01/2023 aan het Beheerscomité van het Fonds voorgesteld en is toegevoegd in bijlage aan deze rapportering. Deze basisindicatoren verwijzen naar: (1) volumes, (2) beslissingen, (3) termijn, (4) proces, (5) capaciteit. – Er is momenteel nog geen prototype met actuele cijfers beschikbaar gezien de lopende migratie van power BI gegevens DAMO v2. Het voorstel werd geïllustreerd met niet gevalideerde, doch realistische cijfers. – Tijdens dit Beheerscomité hebben de leden nog enkele bijkomende sub-indicatoren voorgesteld. Sommige bijkomende indicatoren die uit de toepassing voor het dossierbeheer 'DAMO v2' kunnen worden opgehaald, zullen mee geïntegreerd worden in de 2^{de} versie van het conceptmodel. De aangepaste versie zal aan het Beheerscomité FMO van maart voorgelegd worden. – Het initiële conceptmodel zal in de toekomst stapsgewijs uitgebreid worden met nieuwe indicatoren. <p><u>Bijlage 8:</u> Nota BCFMO nr. 202305 Voorstel indicatoren voor boordtabel FMO</p>		wijzigingsclausule 2021 aan de 5de bestuursovereenkomst (2016-2018)
		31/12/2024	G	<p><i>V2: Luik 1: Het opstellen en invoeren van concrete prestatiedoelstellingen voor de dossierafhandeling binnen het Fonds.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De reflectie betreffende de koppeling van prestatiedoelstellingen aan de dossiers FMO zal in de loop van 2023 worden opgestart. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/09/2023, mits afhankelijk	G	<p><i>V3: Luik 2: Het wegwerken van de opgebouwde achterstand in de dossiers 'Medische Ongevallen' door de inzet van een tijdelijke Taskforce (op basis van de toegewezen portefeuille).</i></p>	<u>INTERN</u> (HR) risico: het risico blijft bestaan	

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
		eid van mogelijke vertragingsf actoren gelinkt aan de samenstellin g van de Taskforce, met name, de continue beschikbaar heid van de vooraf bepaalde profielen.		<p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Focus Taskforce : wegwerken achterstand <ul style="list-style-type: none"> ○ Ter herinnering: de tijdelijke Taskforce kreeg in september 2021 een wel afgelijnde portefeuille van 1.249 achterstallige FMO dossiers toegewezen met de opdracht deze te verwerken binnen een horizon van 2 jaar. ○ De recentste rapportering van de Taskforce voor het Beheerscomité FMO vond plaats op 20/01/2023 (zie bijlage). ○ Het totaal aantal dossiers met advies afgeleverd sinds de start van de Taskforce bedraagt 745/1249 dossiers (ofwel 60% afgewerkte dossiers). 31% van de dossiers zit momenteel in externe expertise. ○ De absorptie van de achterstand verloopt volgens plan om in het najaar van 2023 de Taskforce activiteiten af te ronden, maar uiteraard dient dit in de komende maanden verder opgevolgd te worden. – Dagelijkse werking Fonds (dossiers Permanent Team + Taskforce Team) <ul style="list-style-type: none"> ○ Op het Beheerscomité FMO van 20/01/2023 werd ook gerapporteerd over de globale werking van het FMO, d.w.z. zowel over de Taskforce dossiers (alle open dossiers tot en met 31/12/2020) als de dossiers beheerd door het permanente FMO team (alle dossiers vanaf 01/01/2021 en de prioritaire) (zie bijlage). Het vaste personeel van het FMO legt zich sinds september 2021 immers uitsluitend toe op de 'nieuwe' en prioritaire dossiers om te vermijden dat een nieuwe achterstand wordt opgebouwd in de nieuwe dossiers. ○ De rapportering geeft de duidelijke evolutie weer van het aantal nieuw inkomende dossiers versus de afgewerkte dossiers per jaar vanaf 2013 t.e.m. eind 2022, alsook van de gemiddelde doorlooptijd van de expertises (341,2 dagen) en de gemiddelde duurtijd tot het verzenden van een advies (1.309 dagen). 	<p>dat TF medewerkers die een verlenging van het tijdelijk contract krijgen nog steeds vroegtijdig stoppen om elders een permanente positie op te nemen.</p> <p><u>EXTERN</u> risico: het FMO is sterk afhankelijk van externe experts in de expertise fase. Om de expertises zo nauw mogelijk op te volgen en de duurtijd hiervan niet onnodig te laten uitlopen werd er contact opgenomen met alle experts met de vraag voor een stand van zaken voor al hun dossiers (opm.: ook voor de dossiers van het permanente team)</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>– Opvolging digitaliseringstraject FMO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ In 2022 was de grote prioriteit de migratie van het dossierbeheersysteem DAMO v1 naar het meer performante APPIAN platform. Deze iso-functionele migratie heeft plaatsgevonden in oktober 2022. Momenteel worden de laatste bugs weggewerkt en nog andere verbeteringen aangebracht in DAMO v2. Ook de migratie van de BI cijfergegevens naar DAMO v2 is nog lopende. Daarna kan de BI rapportering opgestart worden door de Data Office (zie ook Art. 32 V1). ○ In 2023 staan nog volgende ontwikkelingen op de FMO ICT agenda. ○ De uitrol van de elektronische aanvraagprocedure staat gepland tegen eind 2023. Dit zal de aanvrager en/of zijn mandataris toelaten om zijn dossieraanvraag bij het Fonds ook digitaal in te dienen via een elektronisch aanvraagformulier. ○ Daarnaast zal ook de schadevergoedingsmodule geïntegreerd worden in DAMO v2. <p><u>Bijlagen 9 en 10:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – BCFMO 202304 Taskforce – BCFMO 202303 Statistieken werking FMO 		
		31/03/2022 30/06/2022 30/09/2022 31/12/2022 31/03/2023 30/06/2023 30/09/2023 31/12/2023	G	<p><i>V4: Luik 2: Een trimestriële stand van zaken opmaken voor het Beheerscomité van het FMO over de vooruitgang van de uitvoering van het actieplan 'Structurele bijsturing en wegwerken achterstand' van het FMO.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 2022 (Q1-Q2-Q3-Q4/2022)</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de loop van 2022 werden de werkzaamheden van de Taskforce verschillende malen toegelicht op het Beheerscomité van het FMO, met name op 04/02/2022, op 24/03/2022, op 10/05/2022, op 05/07/2022, op 23/09/2022, op 09/11/2022, op 16/12/2022 en op 20/01/2023. 	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>– Zie voor stavaza rapportering 'Taskforce' onder Art. 32 V3</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van de internationale dossiers betreffende de internationale proratisering van de invaliditeitsuitkering.	DU	Opvolging via semestrieel en jaarverslag.	G	<p><i>V1: Wegwerken van de achterstanden naar rato van 160 dossiers die per bijkomende persoon worden verwerkt (vanaf 6 maanden na hun indiensttreding).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>– De toepassing van artikel 33 valt onder de "opschortende voorwaarde" van de indiensttreding van nieuwe medewerkers, wat in december 2022 nog niet het geval was. De aanwervingscampagne zal van start gaan in Q1 2023.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	DU	X+12 maanden, X=datum van het akkoord met de V.l.'s in verband met de structuur en de inhoud van de ontvangstroom.	G	<p><i>V1: Opstarten van de testperiode met de verzekeringsinstellingen via het verzenden van test bestanden.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <p>In februari 2022 is er een stuurcomité met de V.l.'s opgericht.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zijn eerste doelstelling bestaat in het bevestigen van de technische keuzes die zijn gemaakt in het kader van de ontvangst van verschillende versies van online documenten in verband met de bestanden van het sequentieel beheer. Zodra die keuzes zijn bevestigd, kunnen de ontwikkelingen beginnen. • Zijn tweede doelstelling bestaat in het werken aan de beschrijving van het high level proces voor de gedetailleerde controles die op de ontvangen gegevens worden uitgevoerd. <p>In januari 2022 kon het eerste ontwerp van de beschrijving van de gedetailleerde controleprocessen worden herzien dankzij het overleg</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>tussen de business en de ICT-dienst. Naar aanleiding van de verzamelde opmerkingen heeft ICT dat document herwerkt en het daarna ter validering aan het stuurcomité voorgelegd.</p> <p>In februari 2022 heeft het stuurcomité met daarin ICT, DFS en de vertegenwoordigers van elke V.I., met alle partijen een akkoord geformaliseerd over de inhoud en het tijdschema van het DPC-project. Het nieuwe technische schema van de te bezorgen gegevensbestanden is gevalideerd (de INSZ-informatie moet niet langer worden ingevoerd). De timing van de tussenfasen (testfase, valideringsfase en ten slotte de fase van inproductiestelling van DPC (en fase out van IFW)) zou nog moeten worden verfijnd en verduidelijkt.</p> <p>In maart 2022 had de voortgang van het project vooral betrekking op de interne IT-ontwikkelingen bij het RIZIV. Bij de V.I.'s waren de inhoud van het project en het tijdschema bekend en geaccepteerd, zodat zij de aspecten die hen betroffen, konden voorbereiden.</p> <p>In mei 2022 was de analist die verantwoordelijk is voor het project, afwezig wegens ziekte. Aangezien het team van ontwikkelaars alle vastgestelde deliverables had afgewerkt, was zijn terugkomst van cruciaal belang voor de input voor de verdere ontwikkelingen. Voor de V.I.'s heeft ICT de follow-up van hun bijkomende technische vragen overgenomen.</p> <p>In juni 2022 heeft het ICT-team de ontvangstmodule ontwikkeld waarmee de door de V.I.'s verstrekte gegevens in een testomgeving in de databank van het RIZIV kunnen worden opgeladen. Naar aanleiding van louter interne tests werden bugs ontdekt en opgelost. Zodra de toepassing intern is gestabiliseerd, kunnen tests worden gestart met door de V.I.'s verstrekte testgegevens. Voor de V.I.'s bleef het RIZIV hun verzoeken om informatie over het project opvolgen.</p> <p>Eind augustus 2022 was de nieuwe stroom actief en werd deze gevalideerd. Een eerste dossier van een V.I. was al toegekomen. Het bestand in kwestie</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>was niet perfect correct, maar de goede werking van de stroom kon er al wel mee worden getest. Op het vlak van de ontwikkelingen was ICT al begonnen met de invoering van de Detail Business Controls, d.w.z. alle controles die op een verzekerde, een dossier of een betaling worden uitgevoerd om eventuele fouten aan het licht te brengen.</p> <p>Eind december 2022 waren de laatste ontwikkelingen in overeenstemming met wat is ondernomen. De ontwikkelingen werden voortgezet en de nieuw ontwikkelde modules werden getest. Indien bij die tests een bug werd ontdekt, werden de nodige correcties aangebracht. De initiële planning geldt nog altijd en het project verloopt volgens plan.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X+30 maanden, X=datum van het akkoord met de V.l.'s in verband met de structuur en de inhoud van de ontvangststroom.	G	<p><i>V2: De inproductiestelling van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen DPC.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Met het oog op de vooruitgang die met betrekking tot verbintenis 1 is geboekt, is in de projectplanning vastgesteld dat deze verbintenis tegen eind 2023 zal worden uitgevoerd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 35. Secure Digital Environments.	AOD	31/12/2022	G	<p><i>V1: Gedefinieerde policies voor advanced Threat protection & aangekochte E5 security licenties.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deze actieverbintenis is gerealiseerd. – Er werd een abonnement genomen op de licenties M365 E5 Security. 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>nodige configuraties, op de laptops en centraal, werden uitgevoerd en een standaard set van policies voor ATP is operationeel. Deze standaard set is dezelfde voor alle federale organisaties die deel uitmaken van dezelfde tenant. Dit is geen statische gegeven en in de toekomst zullen bijkomende policies worden geïmplementeerd op het systeem.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/12/2023	G	<p><i>V2: De compliance richtlijnen voor het RIZIV zijn gedefinieerd en de requirements voor een compliance monitoring systeem werden opgesteld.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er is een Data Processing Impact Assessment (DPIA) uitgewerkt voor het hosten van toepassingen in de Cloud. Dit DPIA is voorgelegd aan G-Cloud en KSZ ter discussie. Alle andere activiteiten zijn ongoing. – Ondertussen reguleert een softpolicy het bewaren van digitale informatie in de cloud. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p><i>V3: Een eerste versie van plan van aanpak wordt opgesteld om structureel en tijdige aanpassingen van infrastructuur en toepassingen te aligneren met de veiligheidsvereisten.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analyse werd opgestart in september 2022 (na aanwerving security architect) en is bezig. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p><i>V4: De requirements van een code security assessment zijn gedefinieerd.</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
				Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: – De analyse werd opgestart in september (na aanwerving security architect) en is bezig. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 36. Vorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegeken- de middelen van de variabele administratiekosten.	DAC/ RIZIV	31/12/2022		<i>V1: Opmaken van een conceptnota betreffende de uitwerking van een procedure waarbij het Algemeen Beheerscomité zal beslissen hoe de niet-toegeken- de middelen van de variabele administratiekosten budgettair gereserveerd kunnen worden om te worden aangewend voor innovatie en efficiëntieverbetering in de werking van de ziekenfondsen of de overheden.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd – Een eerste ontwerp van de conceptnota inzake "Seed Money" is in september 2022 opgesteld, met medewerking van het RIZIV (DAC/AOD-DIRFIN/AG-AGA) en de V.I.'s, via het IMA. – Die nota beoogt de manier waarop de niet-toegeken- de budgettaire middelen zouden kunnen worden gebruikt voor de financiering van innoverende projecten ter verbetering van de doeltreffendheid van de werking van de ziekenfondsen of de overheden. – Het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV zal alle of een deel van de door de V.I.'s overgemaakte bedragen aan één of meer "Seed Money"-projecten toekennen. – In 2023 zal het juridisch en financieel kader worden opgezet dat de ontwikkeling van de "Seed Money"-procedure kan ondersteunen (criteria voor het gebruik van de overgemaakte bedragen, soorten projecten, enz.) <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
		X+ 3 maanden,		<i>V2: Opmaken van een voorstel van procedure en reglementair kader op basis van de conceptnota (cfr. verbintenis 1) waarbij het Algemeen</i>	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
		waarbij X= datum van goedkeuring van de conceptnota door de Minister van Volksgezond heid.		<p><i>Beheerscomité zal beslissen hoe de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten budgettair gereserveerd kunnen worden om te worden aangewend voor innovatie en efficiëntieverbetering in de werking van de ziekenfondsen of de overheden.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Met betrekking tot de reglementering zal op 15.2.2023 een eerste ontwerp tekst worden voorgelegd voor de opstelling van een koninklijk besluit waarin alle boekhoudkundige, financiële en praktische regels zijn opgenomen. – Bij de selectie van de projecten zal enerzijds rekening worden gehouden met criteria die efficiëntie, innovatie en digitalisering van diensten bevorderen en anderzijds met niet-structurele en niet-permanente projectcriteria. Het gaat er dus om projecten te kiezen die niet rechtstreeks afhankelijk zijn van de opdrachten die door de wet worden voorgeschreven. – Er zal een jaarlijkse lijst worden voorgesteld aan het Algemeen Beheerscomité dat ook zal instaan voor de follow-up van de projecten die met het "Seed Money" worden gefinancierd. – Het is belangrijk hieraan toe te voegen dat deze bron van projectfinanciering niet in de plaats komt van de gebruikelijke financieringsbronnen, maar een aanvullende eenmalige bron is om eenmalige uitgaven te dekken. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 37. Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van	DGV	31/12/2022 31/12/2023 31/12/2024	G	<p><i>V1: Uitwerken van het project en opmaken van een opvolgingsverslag over de resultaten m.b.t. de voortgang van VIDIS zoals voorzien in de geactualiseerde roadmap eGezondheid en de bijhorende rol van het projectleiderschap van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd (deel 1: jaar 2022)</p>	Geen	Artikel 29 van de vijfde bestuursover- enkomst

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
het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.				<ul style="list-style-type: none"> – Het project VIDIS (evolutie van de elektronische gegevensuitwisseling over geneesmiddelen) werd opnieuw opgenomen in de hernieuwing van het Actieplan e-Gezondheid (2022-2024) onder Cluster 1 'Kwaliteit, continuïteit en veiligheid van de zorg'. – De concrete doelstellingen van VIDIS zijn: <ul style="list-style-type: none"> ○ harmonisch laten samengaan van alle processen rond geneesmiddelen (klassieke processen zoals bv. voorschrijven en afleveren van geneesmiddelen, maar ook zorgkwaliteitsprocessen zoals bv. 'medication review') ○ bestaande systemen voor medicatiegegevensdeling beter laten samenwerken ○ kwaliteit van de beschikbare medicatiegegevens optimaliseren door goede afspraken te maken – In bijlage de VIDIS project roadmap (2022-2025) die een duidelijk beeld weergeeft van wat er in 2022 bereikt is en wat er de komende jaren op de planning staat voor de verdere uitrol, alsook het laatste maandelijks opvolgrapport van het project (januari 2023). – Fase 1 van het project is nog volop aan de gang. In september 2020 werd een belangrijke mijlpaal gerealiseerd met de eerste release van een webtoepassing die alle beschikbare medische gegevens samenbrengt. Sindsdien kan elke patiënt via mijngezondheid.be zijn medicatieschema visualiseren. – In de loop van 2021 en 2022 werd de webtoepassing gradueel en regionaal verder uitgebouwd met het gedeeld medicatieschema en de dagboeknotities voor patiënten alsook de mogelijkheid voor patiënten om niet alleen hun openstaande voorschriften te consulteren maar ook hun medicatieschemas. Naast de webtoepassing werd in 2022 ook een applicatie voor de smartphone of tablet beschikbaar gesteld aan het grote publiek met volgende functionaliteiten: openstaande voorschriften bekijken, geneesmiddelen reserveren bij de apotheker, voorschriften klaarzetten in een lijst om af te halen, verwijderen van voorschriften en het aanpassen van de zichtbaarheid van. <p><u>Bijlagen 11 en 12:</u></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"> - VIDIS Milestones&Planning_Q42022 - VIDIS_Reporting 2023_01 		

Wijzigingsclausules 2019-2020 & 2021 aan de 5^e Bestuursovereenkomst (2016-2018)

Opvolging van de niet-gerealiseerde verbintenissen (sinds laatste jaarverslag 2021 AV2021) ÉN niet opgenomen in 6^e BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ³	Streefdatum	Status RAG ⁴	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 12 - Operationalisering van het «Patiëntenforum».	DGV	X + 12 maanden, met X = de goedgekeur de oriëntatienu ta door de vertegenwo ordigers van de koepels van de patiëntenor ganisaties, het Directie Comité, het Algemeen Beheerscomi	G	<p><i>V1: De operationalisering van het "Patiënten Forum", 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 en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 30/01/2020 werd de 1^e versie van de oriëntatienota, die de blauwdruk vormt voor het nieuwe RIZIV breed overlegplatform met de patiëntenorganisaties dat alle thema's en domeinen binnen de gezondheidszorg behelst, opgeleverd. – In november 2020 wijzigde echter het initiële standpunt en werd beslist om te pleiten voor de oprichting van het « Patiënten Forum Patients » complementair met de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor chronische ziekten, waarbij de taken en opdrachten van beide organen duidelijk afgelijnd dienden te worden. – De 1^e versie van de nota werd op basis van het complementaire model 	Geen	<p>5de BO, Artikel 16.7</p> <p>Wijzigingsclausule 2019-2020, Artikel 10</p> <p>Wijzigingsclausule 2021, Artikel 12</p>

³ **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.

⁴ **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
		té binnen het RIZIV en de Beleidscel. X= 21/12/2022 <u>Streefdatum</u> : 21/12/2023		aangepast en door de vertegenwoordigers van de koepels van de patiëntenorganisaties (VPP, LUSS) op 15/09/2021 goedgekeurd en op 18/11/2021 door het Directie Comité. De nota werd tevens toegelicht op de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor chronische ziekten van 31/03/2022. – De Oriëntatienota « Patiënten Forum », werd een 1e maal besproken op het ABC van 20/06/2022, en is op vraag van de Beleidscel (28/09/2022) herwerkt en werd op het ABC van 19/12/2022 opnieuw voorgelegd en goedgekeurd. – Op 21/12/2022 werd de oriëntatienota finaal goedgekeurd door de beleidscel. Deze goedkeuring bepaalt de X van deze verbintenis en legt de streefdatum vast op 21/12/2023. Bedoeling is dat het Patiënten Forum in 2023 volledig geoperationaliseerd wordt binnen de structuren van het RIZIV. <u>Bijlage 13</u> : Forum_orientatienota_definitief NL&FR		
Artikel 13 - Versterken van de medische know-how van het College van Artsen-Directeurs (CAD) en ontwikkelen van haar toekomstige werking.	DGV	31/12/2021	R (INT)	<i>V1: Opmaken van een gemeenschappelijk gedragen visienota inzake de versterking van de medische know-how van het CAD en de ontwikkeling van haar toekomstige werking.</i> Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: voorstel om verbintenis af te sluiten in kader van de opvolging BO – Omwille van het niet-toekennen van de gevraagde HR-middelen en de hoge werkdruk binnen de Medische directie kon er niet worden ingezet op de visienota betreffende de hervorming van het College van Artsen-Directeurs (CAD). Ook werd de prioriteit gelegd op de transversale budgetlijn (beleid transversale maatregelen – Conventies). – Gezien er geen onmiddellijke prioriteit ligt op deze werf en de verdere uitvoering ervan niet werd weerhouden in het voorontwerp van de 6 ^{de} Bestuursovereenkomst en er beleidsmatig evenmin prioriteit wordt aangegeven, wordt voorgesteld om deze verbintenis af te sluiten in het kader van de opvolging van de Wijzigingsclausule 2021 aan de 5 ^{de} BO.	<u>INTERNE</u> redenen voor niet uitvoering: gebrek aan HR middelen en verlegging prioriteiten op de transversale budgetlijn	WC 2021, Artikel 13

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 CAD is een belangrijk orgaan. Ook het NIC blijft hierop de aandacht vestigen. Verdere reflectie over de behandeling van de individuele aanvragen naar de toekomst toe is nodig. – Het RIZIV onderkent tevens het belang om actie te ondernemen door een interne reflectie op te starten m.b.t. de 'hervorming CAD'. – Het punt 'hervorming CAD' zal geagendeerd worden op het strategisch overleg met het NIC zodat de strategie in samenspraak met V.I./RIZIV uitgetekend kan worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
<p>Artikel 22 - Optimaliseren van het financieel beheer: versnelde afsluiting van de rekeningen en een optimalisering van de interne coördinatie van de betalingsprocessen en fluxen (vervolg aanbevelingen rapport interne audit).</p>	AOD	05/05/2021, zijnde 18 maanden na de oplevering van het actieplan.	G	<p><i>V1: Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de uitvoeringsperiode van de wijzigingsclausule 2019-2020.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 06/02/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er was nog 1 aanbeveling uit het Rapport interne audit in uitvoering voor opvolging in het kader van de Bestuursovereenkomst, nl. het register aanbevelingen externe auditoren. – Er werd een sharepoint opgemaakt om de rapporten van externe auditoren te verzamelen. Deze werd intussen gevoed met de laatste rapporten. – Daarnaast werd een generiek e-mail adres gecreëerd waarop de inkomende en uitgaande communicatie met de revisoren/het Rekenhof opgevolgd maar ook bewaard kan worden. Dit moet zowel de transparantie als de continuïteit ten goede komen. De goede werking van dit e-mail adres kan gewaarborgd worden door enkel toegang te geven aan de personen die betrokken zijn bij de controles door revisoren en Rekenhof, en dit zowel op leidinggevend als uitvoerend niveau. – In januari 2023 werden afspraken gemaakt met betrekking tot het voeden van dat register, het beslissen over de respons op de aanbevelingen, en het opvolgen van de geplande acties en deadlines. – Dit proces zal voor het eerst worden toegepast op het rapport van de revisoren over boekjaar 2015 en het eerstvolgende rapport van het 	<p><u>INTERNE</u> reden: vertraging opgelopen door de langdurige afwezigheid van verantwoordelijke/contactpersoon, maar intussen opgelost</p>	<p>WC 2019-2020, Artikel 18</p> <p>WC 2021, Artikel 22</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>Rekenhof.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De gevalideerde procedure mitigeert de vastgestelde risico's en hiermee kunnen alle aanbevelingen van de auditopdracht afgesloten worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 29 - Verderzetten van de modernisering van de regelgeving m.b.t. medical devices.	DGV	X + 1 jaar, waarbij X de datum is van de inwer- kingtreding van het KB tot wijziging van de beroeps- titels.	G	<p><i>V1: Deel 1: 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^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Geen verdere evoluties, het KB tot wijziging van de beroepstitels is nog steeds in onderhandeling. – De Raad van State heeft zijn advies uitgebracht over het ontwerp van KB betreffende de beroepstitel van orthopedisch technologen. – De FOD Volksgezondheid moet nu het KB aanpassen, voornamelijk wat de overgangsbepalingen betreft. Daarover worden momenteel besprekingen met de FOD Volksgezondheid, het RIZIV en de gemeenschappen gevoerd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p><u>EXTERNE</u> reden: RIZIV is afhankelijk van externe beslissingen</p>	<p>WC 2019- 2020, Artikel 28</p> <p>WC 2021, Artikel 29</p>
	DGV	X + 3 maanden, waarbij X de datum is van de goedkeuring van de discussienot a door de Beleidscel.	G	<p><i>V2: Deel 2: Voorleggen aan het CGV van de visienota inzake een vernieuwde regelgeving voor medische hulpmiddelen met de high level aanpak van de uitrol.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dit project beoogt het actualiseren, uniformiseren en optimaliseren van de vergoedingsprocedures voor medische hulpmiddelen waarbij kwaliteit, doelmatigheid, transparantie, technologische evolutie, multidisciplinariteit en goede toegang tot innovatie centraal staan. – De discussienota werd op 23/09/2021 als onderdeel van de bemerkingen in het kader van het Plan medische hulpmiddelen aan de Beleidscel 	<p><u>EXTERNE</u> reden: RIZIV is afhankelijk van externe beslissingen</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>bezorgd en zal deel uitmaken van het overleg m.b.t. het Plan medische hulpmiddelen met beMedTech.</p> <p>– Het dossier Plan medische hulpmiddelen ligt momenteel nog bij de Beleidscel.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 31 - Verder uitbouwen van de telegeneeskunde in het Belgisch zorgsysteem en integreren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging.	DGV	31/12/2021	G	<p><i>V1: Betreffende het juridische kader van telegeneeskunde: omzetten van de bepalingen uit de synthesesnota in een wettelijke basis en uitvoeringsbesluiten (RIZIV-wetgeving).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 26/06/2022</p> <p>– Op 14/10/2021 had de Minister de opdracht gegeven een reflectiegroep op te richten die tegen maart 2022 een conceptnota moest opleveren m.b.t. een optimaal financierings- en organisatie-model voor videobellen in de huisartsenpraktijk. Omwille van die opdracht kon V1 niet tegen 31/12/2021 uitgevoerd worden.</p> <p>– In afwachting hiervan werd een tijdelijk kader uitgewerkt voor verstrekkingen op afstand voor artsen. Tijdens CGV van 20/12/2021 (cfr. nota CGV 2021/405) werd een voorstel voor tijdelijke televerstrekkingen bij de artsen goedgekeurd. Dit tijdelijke kader verving de COVID-verstrekkingen bij de artsen tot de visie van de reflectiegroep in een structureel kader zou worden omgezet.</p> <p>– Inmiddels werd V1 gerealiseerd in de ZIV-wetgeving:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Met artikel 57 van de wet van 13 juni 2021 houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg is het wettelijk kader gecreëerd om verstrekkingen voor zorg op afstand toe te voegen in de nomenclatuur. Artikel 34 van de GVU-wet werd met volgend lid aangevuld: “Indien de geneeskundige verstrekkingen worden verricht door middel van informatie- en 	<p><u>EXTERNE</u> reden: de vertraging in de uitvoering was gelinkt aan de wijzigingen in beleid, met name het afwachten van de conceptnota reflectiegroep (maart 2022)</p>	WC 2021, Artikel 31

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>communicatietechnologieën, komt de verzekering voor geneeskundige verzorging enkel tussen indien zulks uitdrukkelijk is voorzien in de vergoedingsvoorwaarden. De Koning stelt de definities en de toepassingsvoorwaarden vast waaraan deze verstrekkingen dienen te voldoen.”</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Daarnaast werd artikel 37 – zorg op afstand, aan de nomenclatuur toegevoegd (26 JUNI 2022.— KB tot invoeging van een hoofdstuk XI in de bijlage bij het KB van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voorgeneeskundige verzorging en uitkeringen, en tot opheffing van bepaalde tijdelijke maatregelen van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging). ○ Daaronder vallen de televerstrekkingen voor artsen en kunnen in de toekomst ook andere televerstrekkingen vallen (er is bv. een voorstel voor tele-expertise en telebehandeling bij psychiaters uitgewerkt). Ook de kinesitherapie op afstand is in uitwerking binnen de sector Kinesitherapie. <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
<p>Artikel 32 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging: finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen uit het rapport interne audit.</p>	<p>DGV</p>	<p>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").</p>	<p>G</p>	<p>V1: <i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dit betreft de implementatie van de aanbevelingen uit het interne auditrapport : de CIIV2-tool is nog niet opgeleverd (oplevering CIIV2-tool bepaalt X van deze verbintenis) – De recent aangekondigde nieuwe termijnen voor de eerste release zijn najaar 2023 voor S-BUC-19 (= werkelijke uitgaven) en in de loop van 2024 voor S-BUC-21 (= vaste maandbedragen). – Indien de kalender wordt nageleefd, volgt nog een testperiode van een aantal maanden waarin de RIR-medewerkers met de tool zullen leren werken, bugs signaleren en optimaliseringen voorstellen. – Doelstelling is om dan voor eind 2023 de CIIV2-tool op het EESSI-platform aan te sluiten voor wat de werkelijke uitgaven betreft. – Op 22/12/2022 vond nog een overleg plaats met ICT over de wijze waarop de snelheid van oplevering van de CIIV2-tool geoptimaliseerd kan worden (bijv. werken met sprints) en wat de mogelijke opties zijn indien zou blijken dat CIIV2 (met de functionaliteiten zoals aangekondigd: business flow & boekhouding) niet klaar zou zijn indien er vanuit de EU plots een versnelling zou optreden en er ons een deadline wordt opgelegd omdat de drempel van 80% wordt bereikt. Dit betekent concreet dat indien 80 % van de EU-lidstaten zijn aangesloten op het EESSI-platform de overige 20 % landen nog 6 maanden de tijd hebben om hun aansluiting in orde te brengen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Geen</p>	<p>WC 2019- 2020, Artikel 29</p> <p>WC 2021, Artikel 32</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 34 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing en de evolutie ervan naar een organisatie-overschrijdend portaal, met inbegrip van een selfservice voor praktijkregistratie.	DGV	Conform de in punt 3. uitgewerkte planning. => <u>Streefdatum:</u> eerste versie beschikbaar vanaf de 2 ^e helft van 2022	R	<p><i>V4: Luik 2 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal Opstarten van de ontwikkeling van dit online, organisatie-overschrijdend portaal met daarin de online service rond het praktijkregister.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: partieel gerealiseerd (1^e fase) 05/12/2022</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deze verbintenis is ingekanteld in het bredere Programma ‘Pro-Gezondheid’. – ProGezondheid’ betreft de ontwikkeling van een organisatie-overschrijdend portaal samen met de FOD Volksgezondheid en kadert in de ‘Kwaliteitswet’. ProGezondheid neemt de bestaande functionaliteiten van MyRiziv over en vervangt dus MyRiziv. Via dit portaal zal de zorgverlener: <ul style="list-style-type: none"> ○ zijn contactgegevens doorgeven ○ het praktijkregister aanvullen/raadplegen ○ officiële documenten van de FOD Volksgezondheid of het RIZIV downloaden – De lancering van het vernieuwd Portaal ProGezondheid (het vroegere MyRiziv) is op 5/12/2022 in productie gegaan voor fase 1 (persoonlijke contactgegevens) en dit voor alle zorgverleners actief in België. – Fase 2 (Praktijkgegevens) is voorzien in de loop van 2023. – Er wordt voorgesteld om in het kader van de opmaak van een nieuwe Gemeenschappelijke Sokkel samen met onze partners van de FOD Volksgezondheid en het FAGG, de nog resterende actie-verbintenis m.b.t. Artikel 34 ‘Pro-Gezondheid & online praktijkgegevens’ (Wijzigingsclausule 2021) aan te passen en te integreren in de ‘Passerelles’ van deze gemeenschappelijke sokkel. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	WC 2019-2020, Artikel 31 WC 2021, Artikel 34

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 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvorm en tussen zorgverleners.	DGV	Conform de in punt 1. uitgewerkte planning. => <u>Streef- datum</u> : eerste versie beschikbaar vanaf de 2e helft van 2022	R (INT)	<p>V2: <i>Opstarten van de ontwikkeling van dit beheerssysteem inzake klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dit project heeft een link met 'Pro-Gezondheid' gezien de gegevens over klinische groeperingen van zorgverleners (o.a. wie werkt met wie samen rond éénzelfde patiëntengroep), net zoals de individuele praktijkgegevens (<i>zie infra, WCL 2021 Art.34.V4</i>) via het portaal Pro-Gezondheid gecapteerd zullen worden. - De initiële visie, vnl. geënt op de Kwaliteitswet (= focus ligt op 'individuele gegevens') diende te worden bijgesteld omwille van de grotere complexiteit dan verwacht (regelgeving, GDPR) en het vooruitschrijdend inzicht op het terrein ('duidelijke definitie nodig van wat een groepering precies inhoudt', o.a. inzake samen patiëntendossiers beheren, basis voor praktijkfinanciering, gezamenlijke facturatie, etc.). - Het project zit momenteel nog volop in de conceptuele fase. Op 7/11/2022 werd een projectfiche voorgelegd aan de staff van DGV. Daar werd afgesproken om het dossier nog wat ruimer te stofferen met o.a. finaliteiten, toelichting inzake concepten en een ruimere AS IS beschrijving. - Een themastaff DGV op 13/01/2023 heeft enkele pistes aangereikt om het dossier verder te ontwikkelen. Dit zal gebeuren in 2023, met een beperkte investering van mensen en IT-middelen. De uitrol zal eerder in 2024 gebeuren. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>	<p><u>INTERNE</u> reden: er is nog onzekerheid over de beschikbare middelen zowel voor de conceptuele ontwikkeling als inzake IT-middelen. Ook zal er normaliter specifieke regelgeving worden uitgewerkt waarbij rekening zal moeten worden gehouden met de GDPR-regelgeving</p>	WC 2019- 2020, Artikel 32 WC 2021, Artikel 35
Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaden	DGEC	31/03/2021	R (EXT)	<p>V1: <i>Luik 1 Verhoren via digitaal platform Het beschikbaar stellen van een platform om digitale verhoren mogelijk te maken.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: voorstel om verbintenis af te</p>	<p><u>EXTERNE</u> reden: de juridische basis is onvoldoende voor verhoor via digitaal</p>	WC 2021, Artikel 41

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>sluiten in kader van de opvolging BO</p> <ul style="list-style-type: none"> – De toepassing eConnective is technisch klaar voor ingebruikname. De termijn tussen ondertekening en email is nu minder dan 1 minuut. Deze applicatie werd nog niet in gebruik genomen. – De juridische basis om een verhoor via een digitaal platform (zoals Teams) te laten verlopen wordt nog als onvoldoende solide beschouwd. Het zal bijgevolg binnen het bestaande juridische kader hoogstwaarschijnlijk niet mogelijk zijn om een onderhoud via een digitaal platform (dus zonder fysieke aanwezigheid) een verhoor te noemen. – Er bestaat nog geen juridische basis om digitale verhoren of te nemen. DGEC kan daar weinig zelf aan doen. – Wat de SIOD richtlijnen betreffen: er zijn geen concrete stappen voorzien om de SIOD richtlijnen aan te passen. Er zal nogmaals navraag gedaan worden bij de juridische dienst van SIOD, maar zij hebben in het algemeen hun bedenkingen bij verhoor via een digitaal platform, vnl. omdat daar geen welbepaald juridisch (wettelijk?) kader voor bestaat (ook los van de SIOD). Het idee werd geopperd om een dergelijk onderhoud via een digitaal platform dan geen verhoor te noemen, maar dan functioneren we sowieso buiten elk juridisch kader en dat past niet binnen de scope van dit BO project. Het was de bedoeling om een volwaardig digitaal alternatief te bieden voor een fysiek verhoor dat zonder voorbehoud als volledig te verantwoorden onderzoeksdaad kan worden ingezet en dus zowel de publiek-ambtelijke als de rechterlijke toets via onze administratieve procedures kan doorstaan. – De meest gewenste oplossing lijkt dus een specifiek wettelijk kader voor een verhoor via een digitaal platform, maar de vraag is nu of het RIZIV wel de geschikte instantie is om dit initiatief te nemen. Het lijkt meer iets voor Justitie, maar de poging die zij eind 2020 hebben gedaan voor het inzetten van videoconferentie ter vervanging van het verschijnen op een terechtzitting, via een voorontwerp van wet houdende diverse tijdelijke en structurele bepalingen in het kader van de strijd tegen COVID-19, kreeg een negatief advies van de Raad van State. Het is niet geweten of 	platform	

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>en wanneer zij opnieuw een dergelijk initiatief gaan nemen, zeker nu er geen 'sense of urgency' meer is.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het RIZIV heeft begin februari 2023 een brief opgesteld gericht aan FOD Justitie met de vraag of er toch voldoende juridische basis voorzien kan worden voor het digitaliseren van de verhoren. Gezien het RIZIV hier geen verdere acties meer kan ondernemen wordt voorgesteld om deze verbintenis af te sluiten in het kader van de Bestuursovereenkomst. Het mogelijke gevolg dat de FOD Justitie zal geven aan dit schrijven zal intern opgevolgd worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
<p>Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.</p>	<p>DGV</p>	<p>31/12/2020</p>	<p>R (INT)</p>	<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 en 2^e semester 2022: voorstel om verbintenis af te sluiten in kader van de opvolging BO</p> <ul style="list-style-type: none"> – De evaluatie van het proces geplande medische zorgen in het buitenland beoogt een grotere transparantie en meer uniforme toepassing van de regelgeving geplande zorg in het buitenland met het oog op de gelijke behandeling van de sociaal verzekerden. – De evaluatienota voor het Verzekeringscomité m.b.t. de geplande medische zorgen in het buitenland kon nog niet opgeleverd worden wegens structureel onvoldoende HR middelen binnen de directie Internationale relaties. – In deze context kon aan deze evaluatie momenteel nog geen prioriteit gegeven worden. Er wordt voorgesteld om deze verbintenis formeel af te sluiten in het kader van de opvolging van de Wijzigingsclausule 2019-2020 aan de 5^{de} Bestuursovereenkomst. De uitvoering van dit project zal wél verder intern opgenomen en opgevolgd worden met een realistische 	<p><u>INTERNE</u> reden: structureel onvoldoende HR middelen binnen de directie DGV_Internationale Relaties</p>	<p>WC 2019-2020, Artikel 29</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>planning.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het project heeft tevens een link met het project 'Hervorming CAD' (cf. cf. <i>supra</i> Wijzigingsclausule 2021 Art.13 Hervorming CAD), gezien de mogelijke centralisatie van dit type dossiers naar het CAD. – Het hangt ook samen met de voorziene <i>hervorming van art. 294 'Nationale wetgeving inzake terugbetaling grensoverschrijdende gezondheidszorg'</i> (terugbetaling aan BE tarieven i.h.k.v. 'gunstigere medische omstandigheden'. Staat ook op de radar voor 2023. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.	DGV	31/12/2020	R (EXT)	<p>V4: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: <i>De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e en 2^e semester 2022: partieel gerealiseerd – volledige realisatie voorzien tegen eind SEM1/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dit betreft de migratie van de 2 resterende van de 5 bestaande Qermid-registers in Smals naar Healthdata, nl. orthopride en defibrillatoren. – Ter herinnering: de migratie van de registers pacemakers en coronaire stents is reeds gebeurd, respectievelijk eind 2018 en mid 2019. Voor het register endoprothesen werd de registratieplicht eind 2019 geschrapt. Deze verbintenis zal einde 1^e semester 2023 integraal gerealiseerd worden. <ul style="list-style-type: none"> – Orthopride: voorziene migratie 01/03/2023 <ul style="list-style-type: none"> ○ De 2de reeks testen in UAT werden in de loop van januari 2023 door het RIZIV uitgevoerd en er werden nog enkele opmerkingen aan HD doorgegeven. ○ Het IVC-dossier werd ingediend in juli 2022, maar kon door vertragingen in de dossierbehandeling bij de IVC nog niet behandeld worden. De afhandeling van het IVC-dossier is normaliter voorzien voor februari 2023. 	<p><u>EXTERNE</u> reden: véél afhankelijkheden gezien de multipele betrokken externe partners/actoren, o.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wijzigingen in vooropgestelde planning Healthdata – Ziekenhuizen moeten S2S operationeel krijgen (6 maanden te voorzien) – IVC heeft momenteel vertraging in de behandeling van haar dossiers 	5de BO, Artikel 30 WC 2019- 2020, Artikel 33

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 2022 werd een presentatie aan de ziekenhuizen gegeven om de transfer naar HD4DP 2.0 en de wijzigingen aan het register voor te stellen. ○ De datum van de in productie stelling was initieel gepland op 01/10/2022 maar is verschoven naar 01/03/2023 om de ziekenhuizen 6 maanden de tijd te geven om hun S2S operationeel te krijgen. Deze timing blijft van kracht. – Defibrillator : voorziene migratie 01/07/2023 <ul style="list-style-type: none"> ○ De nieuwe revalidatieovereenkomst is op 27/10/2022 goedgekeurd. ○ De administratieve controle en akkoorden door het CAD zijn afgeschaft. ○ De Data Collection Definition (DCD) is naar HD gestuurd. HD had nog enkele vragen die intussen beantwoord werden en de DCD is inmiddels aangepast en finaal. De ontwikkeling van het register bij HD kan nu opgestart worden. ○ De datum van de in productie stelling is gepland op 01/07/2023. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020	G	<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 en 2^e semester 2022: Gerealiseerd 01/01/2023 (1^e register: Spine)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voor de integratie van de terugbetalingsfunctionaliteit (cfr. Tardis analoog) in de Healthdata registers is de nieuwe versie HD4DP 2.0 vereist. Dit betekent dat alle bestaande registers in HD4DP 1.0 eerst naar HD4DP 2.0 dienen te worden overgezet. – Sinds september 2022 was de nieuwe functionaliteit voor de facturatie 	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>beschikbaar, maar deze was nog niet in de praktijk uitgetest.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De flux van de facturatiegegevens is vandaag volledig operationeel. De facturatiegegevens worden vanuit Healthdata naar het NIC verstuurd en vervolgens naar de V.I. De V.I. kunnen vandaag de gegevensstromen ontvangen, maar de verwerking en controle ervan dient intern nog verder geoptimaliseerd te worden. – Op 01/01/2023 is 'Spine' als eerste HD 2.0 register mét integratie van de nieuwe functionaliteit voor facturatie in productie gegaan. – Orthopride zal per 01/03/2023 het eerstkomende register in HD4DP 2.0 zijn waaraan deze functionaliteit wordt toegevoegd. De andere registers zullen in de loop van 2023 stapsgewijs volgen. We verwijzen voor de volledige planning naar de RIZIV website: Terugbetaling van medische verstrekkingen of medische hulpmiddelen via Qermid - RIZIV (fgov.be) <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		

CONCLUSIES Jaarverslag 2022

Dit verslag is het jaarverslag inzake de uitvoering van de projecten zoals opgenomen in 6^{de} Bestuursovereenkomst (2022-2024) (2^e ontwerpversie, goedgekeurd op het Algemeen beheerscomité van het RIZIV op 19/12/2022). Het bevat een overzicht van de stand van zaken van de verschillende projecten en bijhorende actie-verbintenissen voor het jaar 2022.

Voor dit eerste uitvoeringsjaar van de 6^{de} Bestuursovereenkomst werden alle 30 verbintenissen met een uitvoeringsdatum in de loop van 2022 gerealiseerd (**100% realisatiegraad**) en reeds 2 verbintenissen voor 2023. Er zijn momenteel ook géén specifieke aandachtspunten of risico's te noteren voor de uitvoering van toekomstige verbintenissen voor het jaar 2023. Hier volgt de lijst van de gerealiseerde verbintenissen.

Overzicht van de realisaties 6^{de} Bestuursovereenkomst

TOTAAL AV : 123	Uitgevoerd : 32	In uitvoering : 91	Aandachtspunten : 0
------------------------	------------------------	---------------------------	----------------------------

1.	<p>Artikel 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken. <i>V1: Opstarten van een interadministratieve werkgroep staatshervorming, samengesteld uit vertegenwoordigers van de federale overheid, de deelstaten, de zorgkassen en de ziekenfondsen.</i></p> <p>Streefdatum: 31/03/2023 Status: GEREALISEERD 02/02/2023</p>
2.	<p>Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. <i>V1: Opmaak van een nota met mogelijke voorstellen om remgeld van gedetineerden via de ZIV ten laste te nemen.</i></p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 11/07/2022</p>
3.	<p>Artikel 13. V2: Opmaak van een becijfering/financiële raming van de partiële dekking door de ZIV van gezondheidszorg buiten de gevangensmuren.</p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 25/05/2022</p>
4.	<p>Artikel 13. V3: Opstellen van instructies aan de verzekeringsinstellingen over de wijze waarop de KSZ flux, waarmee de FOD Justitie gegevens over gedetineerden overmaakt, door de verzekeringsinstellingen moet worden ontwikkeld om de verzekerbaarheid van de gedetineerden te beheren.</p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 25/05/2022</p>
5.	<p>Artikel 13. V4: Opvolging van de noodzakelijke ontwikkelingen bij de verzekeringsinstellingen en in MyCarenet (tegen 31/03/2023) inzake het elektronisch facturatieproces voor de zorgverleners om uitvoering te geven aan de specifieke maatregelen voor gedetineerden in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.</p> <p>Streefdatum: Opvolging via semestrieel en jaarverslag/Suivi par le biais d'un rapport semestriel et annuel Status: GEREALISEERD (Deel 1: Jaarverslag 2022)</p>
6.	<p>Artikel 13. V5: Opstellen van de reglementaire teksten, voor inwerkingtreding vanaf 01/01/2023, om ervoor te zorgen dat gedetineerden administratief verzekerd zijn binnen de ZIV met inbegrip van ten laste neming van het remgeld.</p>

	<p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 11/07/2022</p>
7.	<p>Artikel 14. Actualisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer en zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de transfers tussen ziekenhuizen. <i>V3: Deel 2: Zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de verplaatsingen tussen ziekenhuizen. Gegevens verzamelen over de verplaatsingen tussen ziekenhuizen en deze inventariseren en analyseren.</i></p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 08/11/2022</p>
8.	<p>Artikel 15. Verankering van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV. <i>V3: Verderzetten van pilootprojecten voor gezamenlijke terugbetalingsprocedures en onderhandelingen en voor ontwikkeling van methodologieën voor 'willingness to pay' en financieringsmodellen.</i></p> <p>Streefdatum: Continu (opvolging via semestrieel en jaarverslag) Status: GEREALISEERD (Deel 1: Jaarverslag 2022)</p>
9.	<p>Artikel 16. Optimaliseren van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen. <i>V1: Voorstel uitwerken voor de hervorming van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen en de werking van de CTG en ter goedkeuring voorleggen aan de Beleidscel.</i></p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 27/12/2022</p>
10.	<p>Artikel 16. V3: Voorstel uitwerken voor de reglementaire bijsturing en herpositionering van de 'Managed Entry Agreements' (Art. 111/112/113 overeenkomsten) in het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen en ter goedkeuring voorleggen aan de Beleidscel.</p> <p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 27/12/2022</p>
11.	<p>Artikel 17. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: hervorming aanvragen geneesmiddelen Hoofdstuk IV/VIII. <i>V1: Ontwikkeling van een gestandaardiseerde structuur voor de Hoofdstuk IV/VIII-vergoedingsvoorwaarden met beslisboom en het voorstel na aftoetsing met de stakeholders (voorschrijvers en Verzekeringsinstellingen) ter goedkeuring voorleggen aan de CTG en de Minister van Volksgezondheid.</i></p> <p>Streefdatum: 25/10/2022 Status: GEREALISEERD 23/11/2022</p>
12.	<p>Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten. <i>V1: Validatie door het Beheerscomité van de exacte scope en van de actoren die moeten worden betrokken bij het project rond het gemeenschappelijk platform voor socioprofessionele re-integratietrajecten.</i></p> <p>Streefdatum: juni 2022 Status: GEREALISEERD 15/06/2022</p>
13.	<p>Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG. <i>V1: Verderzetten van de activiteiten inzake de hervorming van de ziekenhuisfinanciering op basis van de politieke strategische visienota ter zake.</i></p> <p>Streefdatum: continu Status: GEREALISEERD (Q1-Q2-Q3-Q4/2022)</p>
14.	<p>Artikel 25. Hervorming van de nomenclatuur: Verderzetten van de uitwerking van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging & het stapsgewijs ontwikkelen en in productie stellen van een nieuwe NomenSoft-applicatie. <i>V1: Deel 1 (hervorming nomenclatuur): Verderzetten van de activiteiten inzake de hervorming van de nomenclatuur op basis van de politieke strategische visienota inzake de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (cf. Art. 23).</i></p> <p>Streefdatum: Continu (opvolging via semestrieel en jaarverslag) Status: GEREALISEERD (SEM1 & SEM2 2022)</p>

15.	<p>Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024. <i>V1: Het verder coördineren van het meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige & het rapporteren aan het Verzekeringscomité en de Algemene Raad, via :</i> - de ondersteuning van alle commissies om de partiële begrotingsdoelstellingen en het bijhorende meerjarenplan te vertalen naar meerjarige overeenkomsten en akkoorden. - het faciliteren van de uitbouw van een nieuw flexibel en dynamisch meerjarig begrotingsproces dat toelaat om initiatieven te financieren die bijdragen aan de realisatie van de gezondheidszorgdoelstellingen in het kader van een transversale budgettaire dynamiek.</p>
	<p>Streefdatum: Via de semestriële en jaarrapporten van deze BO Status: GEREALISEERD (SEM1 & SEM2 2022)</p>
16.	<p>Artikel 27. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (eGAO/eCIT) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid. <i>V1: Deel 1: eGAO/eCIT (vervolg van het pilootproject Mult-eMediatt). Medewerking aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attestering van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Vervolgproject eGAO/eCIT met uitvoering van het actieplan zoals goedgekeurd door alle actoren.</i></p>
	<p>Streefdatum: Opvolging via semestrieel en jaarverslag, en dit in lijn met de doelstellingen zoals opgenomen in het actieplan Status: GEREALISEERD (Deel 1: Jaarverslag 2022)</p>
17.	<p>Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching). <i>V1: Opstellen van een jaarverslag inzake sociale fraude (inclusief de beschrijving van de ondernomen datamatchings).</i></p>
	<p>Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD 22/12/2022</p>
18.	<p>Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten. <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 evaluatiejaar in kwestie.</i></p>
	<p>Streefdatum: 31/03/2022 Status: GEREALISEERD (maart 2022)</p>
19.	<p>Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen. <i>V1: Luik 1: De ontwikkeling van een 'Boordtabel' met de sleutelindicatoren voor wat de opvolging van de dagelijkse en reguliere werking van het Fonds betreft (en ingevoegd in de periodieke 'Boordtabel 6de Bestuursovereenkomst').</i></p>
	<p>Streefdatum: 31/01/2023 Status: GEREALISEERD 20/01/2023</p>
20.	<p>Artikel 32. V4: Luik 2: Een trimestriële stand van zaken opmaken voor het Beheerscomité van het FMO over de vooruitgang van de uitvoering van het actieplan 'Structurele bijsturing en wegwerken achterstand' van het FMO.</p>
	<p>Streefdatum: 31/03/2022; 30/06/2022; 30/09/2022; 31/12/2022 Status: GEREALISEERD (Q1-Q2-Q3-Q4/2022)</p>
21.	<p>Artikel 33. Verbeteren van het beheer van internationale dossiers inzake arbeidsongeschiktheid. <i>V1: Verbetering van de verwerkingstermijnen van de dossiers betreffende de internationale proratisering van de invaliditeitsuitkering. Wegwerken van de achterstanden naar rato van 160 dossiers die per bijkomende persoon worden verwerkt (vanaf 6 maanden na hun indiensttreding).</i></p>
	<p>Streefdatum: Opvolging via semestrieel en jaarverslag Status: GEREALISEERD (Deel 1: Jaarverslag 2022)</p>
22.	<p>Artikel 35. Secure Digital Environments. <i>V1: Gedefinieerde policies voor advanced Threat protection & aangekochte E5 security licenties.</i></p>

	Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD (december 2022)
23.	Artikel 36. Voorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten. <i>V1: Opmaken van een conceptnota betreffende de uitwerking van een procedure waarbij het Algemeen Beheerscomité zal beslissen hoe de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten budgettair gereserveerd kunnen worden om te worden aangewend voor innovatie en efficiëntieverbetering in de werking van de ziekenfondsen of de overheden.</i>
	Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD (september 2022)
24.	Artikel 37. Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten. <i>V1: Uitwerken van het project en opmaken van een opvolgingsverslag over de resultaten m.b.t. de voortgang van VIDIS zoals voorzien in de geactualiseerde roadmap eGezondheid en de bijhorende rol van het projectleiderschap van het RIZIV.</i>
	Streefdatum: 31/12/2022 Status: GEREALISEERD

Overzicht van de realisaties van de Wijzigingsclausules aan de 5^{de} Bestuursovereenkomst

Daarnaast werd in dit jaarverslag ook opvolging gegeven aan de uitvoering van de niet-gerealiseerde verbintenissen uit de Wijzigingsclausules 2019-2020 en 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst (sinds het laatste jaarverslag 2021 van de Wijzigingsclausule 2021) én die niet overgedragen werden naar de 6^{de} bestuursovereenkomst. Voor de Wijzigingsclausules kunnen we volgende **3 nieuwe realisaties** noteren:

1^{ste} Wijzigingsclausule (2019-2020) : Statusoverzicht

TOTAAL AV : 3	Uitgevoerd : 1	In uitvoering : 1	Vraag wijziging : 1
----------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

1.	Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2. <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>
	Streefdatum: 31/12/2020 Status: GEREALISEERD 01/01/2023

2^{de} Wijzigingsclausule (2021): Statusoverzicht

TOTAAL AV : 10	Uitgevoerd : 2	In uitvoering : 6	Vraag wijziging : 2
-----------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

2.	Artikel 22 - Optimaliseren van het financieel beheer: versnelde afsluiting van de rekeningen en een optimalisering van de interne coördinatie van de betalingsprocessen en fluxen (vervolg aanbevelingen rapport interne audit). <i>V1: Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de uitvoeringsperiode van de wijzigingsclausule 2019-2020.</i>
----	---

	<p>Streefdatum: 05/05/2021, zijnde 18 maanden na de oplevering van het actieplan. Status: GEREALISEERD 06/02/2023</p>
3.	<p>Artikel 31 - Verder uitbouwen van de telegeneeskunde in het Belgisch zorgsysteem en integreren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging. <i>V1: Betreffende het juridische kader van telegeneeskunde: omzetten van de bepalingen uit de synthesesnota in een wettelijke basis en uitvoeringsbesluiten (RIZIV-wetgeving).</i></p>
	<p>Streefdatum: 31/12/2021 Status: GEREALISEERD 26/06/2022</p>

Verantwoordelijke uitgever: B. Collin, Galileelaan 5/01, 1210 Brussel

Realisatie: Dienst Strategie & Organisatie

Foto's: Verypics