



6de bestuursovereenkomst 2022-2025

Jaarverslag
01/01/2023 tot 31/12/2023



.be

Inhoud

INLEIDING	5
DERDE VOORTGANGSRAPPORT 6° BO: Jaarverslag 2023 (stand van zaken tot eind december 2023) ...	11
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.	11
Artikel 11. Creatie van een palliatief statuut bedoeld voor het optimaliseren van de ZIV-tussenkomsten binnen de context van palliatieve zorg.	15
Artikel 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken.....	17
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.	18
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.	20
Artikel 15. Verankering van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV.....	25
Artikel 16. Optimaliseren van het besluitvormingsproces voor de vergoeding van geneesmiddelen. ..	29
Artikel 17. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: hervorming aanvragen geneesmiddelen Hoofdstuk IV/VIII.....	32
Artikel 18. Farmaco-economie 2.0 en Gezondheidseconomie 2.0.	36
Artikel 19. Het optimaliseren en professionaliseren van de externe communicatie.....	39
Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten.....	41
Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023.	45
Artikel 22. Voorbereiden van een structureel kader voor een toekomstig intermutualistisch samenwerkingsmodel.	46
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.....	47
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	69
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.	70
Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	71

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.	73
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale invaliditeitsdossiers.....	75
Artikel 29. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.....	78
Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching).....	81
Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten. .	82
Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen.....	83
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van de internationale dossiers betreffende de internationale proratisering van de invaliditeitsuitkering.	89
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	91
Artikel 35. Secure Digital Environments.....	93
Artikel 36. Voorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten.....	95
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.	97
Wijzigingsclausules 2019-2020 & 2021 aan de 5^e Bestuursovereenkomst (2016-2018).....	100
Opvolging van de niet-gerealiseerde verbintenissen (sinds laatste jaarverslag 2021 AV2021) ÉN niet opgenomen in 6^e BO.....	100
Artikel 12 - Operationalisering van het «Patiëntenforum».....	100
Artikel 13 - Versterken van de medische know-how van het College van Artsen-Directeurs (CAD) en ontwikkelen van haar toekomstige werking.	101
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).	102
Artikel 29 - Verderzetten van de modernisering van de regelgeving m.b.t. medical devices.	102
Artikel 31 - Verder uitbouwen van de telegeneeskunde in het Belgisch zorgsysteem en integreren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging.....	104
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.....	105

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.	107
Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	108
Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaten.....	112
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	113
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.....	113
CONCLUSIES Jaarverslag 2023	116

INLEIDING

Hierna volgt het tweede jaarverslag over de stand van zaken bij de actie-verbintenissen uit de **6° Bestuursovereenkomst van het RIZIV (2022-2025)**. Dit verslag geeft de voortgang weer van de projecten over de periode van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2023.

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het **tweede semester 2023** 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 semestrieel verslag was de **6^{de} bestuursovereenkomst (2022-2025) 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. De 3^{de} versie van de ontwerptekst 6^{de} Bestuursovereenkomst RIZIV met inbegrip van de verlengde looptijd tot eind 2025 en de 'Gemeenschappelijke bepalingen OISZ', werd voorgelegd op datum van 19 juni 2023. De finale versie van de 3^e ontwerptekst met aanpassing van de 'Gemeenschappelijke bepalingen OISZ' werd voorgelegd op het Beheerscomité van 18 december 2023.

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 tweede uitvoeringsjaar voor te leggen aan de medebeheerders van onze instelling en aan de bevoegde beleidsmakers.

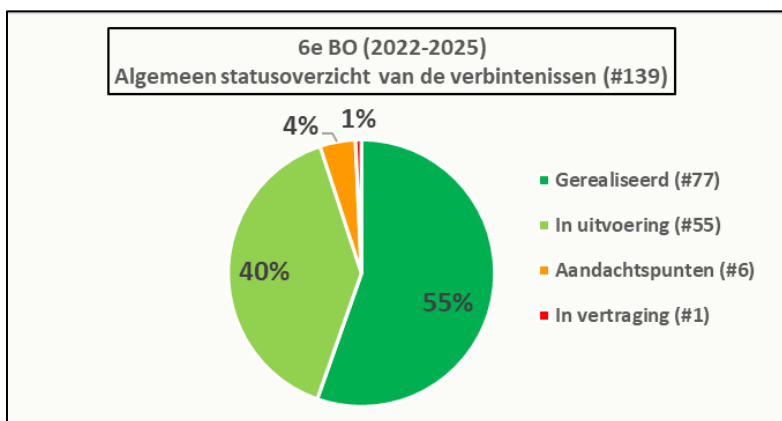
Naast de opvolging van de verbintenissen opgenomen in deze 6^{de} bestuursovereenkomst bevat dit rapport ook nog een opvolgingsverslag betreffende de uitvoering van de niet-gerealiseerde verbintenissen uit de **Wijzigingsclausules 2019-2020 en 2021 aan de 5^{de} bestuursovereenkomst** (sinds het laatste 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: 6de BO: Algemeen statusoverzicht van de actie-verbintenissen



Tabel 2: 6de BO: Algemeen overzicht van de periodiek gerealiseerde actie-verbintenissen per jaar (Realisatiegraad Jaar 2023: 97,8%)

	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	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %
T1	3	3	100%	10	10	100%	5	2	40%	2	0	0%	X not fixed	20	15	75%
T2	5	5	100%	14	13	93%	7	0	0%	6	0	0%		32	18	56%
T3	2	2	100%	4	4	100%	1	0	0%	1	0	0%		8	6	75%
T4	19	19	100%	13	13	100%	14	1	7%	10	0	0%		56	33	59%
met X	1	1	100%	4	4	100%	4	0	0%	2	0	0%		12	5	45%
TOTAAL	30	30	100%	45	44	97,8%	31	3	9,7%	21	0	0,0%	12	139	77	55,4%

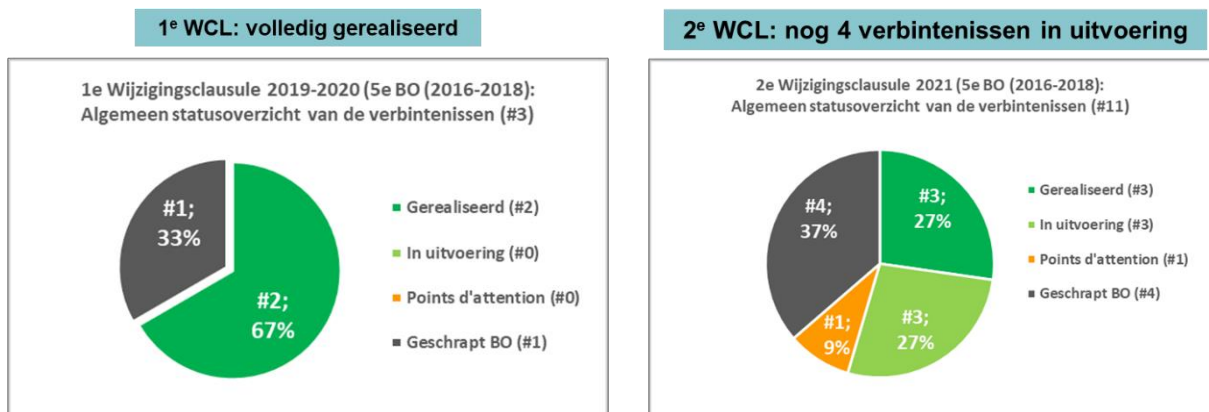
Tabel 3: 6de BO: Focus op actie-verbintenissen 2e semester 2023 (Realisatiegraad 2e Semester 2023: 100%)

	2022			2023			2024			2025		
	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %
T1	3	3	100%	12	12	100%	6	2	33%	4	0	0%
T2	5	5	100%	15	14	93%	7	0	0%	6	0	0%
SEM 1	8	8	100,0%	27	26	96,3%	13	2	15,4%	10	0	0,0%
T3	2	2	100%	4	4	100%	2	0	0%	1	0	0%
T4	20	20	100%	14	14	100%	16	1	6%	10	0	0%
SEM 2	22	22	100,0%	18	18	100,0%	18	1	5,6%	11	0	0,0%
TOTAAL	30	30	100%	45	44	97,8%	31	3	9,7%	21	0	0,0%

Tabel 4: Detail status overview en aandachtspunten 6^{de} BO

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	1	3				
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	3					
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.	7	7					
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	2			1		1
Het RIZIV als mede verantwoordelijke voor de strategische en operationele samenwerking binnen een integrale gezondheidszorg: Samen Werken	30						
Artikel 15. Verankerung van het Beneluxa Initiative 2.0 binnen de structuren van het RIZIV.	9	4	5				
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.	5	3	2				
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	3	1				
Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023.	2	2					
Artikel 22. Voorbereiden van een structureel kader voor een toekomstig intermutualistisch samenwerkingsmodel.	1			0,5	0,5		
Het RIZIV als katalysator van een toekomstgerichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Hervorming & Innovatie	48						
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	17	8	9				
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	2	1	1				
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.	9	4	5				
Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	9	5	4				
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.	9	3	6				
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale invaliditeitsdossiers.	2	1	1				
Het RIZIV zet in op een optimale benutting van de middelen: Optimaal middelengebruik	41						
Artikel 29. De geïntegreerde informatietoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.	3	1	2				
Artikel 30. Sociale fraude: de strijd tegen sociale fraude en het intensifiëren van de analyse en het beheer van data (datamatching).	4	2	2				
Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.	4	2	2				
Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen.	11	10	1				
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van internationale dossiers inzake arbeidsongeschiktheid	7	3	4				
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	2	1	1				
Artikel 35. Secure Digital Environments.	4	4					
Artikel 36. Voorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten.	2	2					
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.	4	2	2				
TOTAAL Actie-verbintenissen	139	77	55	0,5	5,5	0	1

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



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

TOTAAL AV :	Uitgevoerd :	In uitvoering :	Geschrap BO:	Vraag wijziging :
3	2	0	1	0

1.	<p>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></p> <p>Streefdatum: 31/12/2020 Status: AFGESLOTEN IN BO (Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd - zie Jaarverslag 2022)</p>
2.	<p>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></p> <p>Streefdatum: 31/12/2020 Status: RAG GROEN (Integraal gerealiseerd 01/01/2024)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Migratie register ‘Orthopride’ naar Health Data: GEREALISEERD 01/03/2023 – Migratie van het laatste register ‘Defibrillator’ naar Health Data: GEREALISEERD 01/01/2024
3.	<p>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></p> <p>Streefdatum: 31/12/2020 Status: RAG GROEN (Gerealiseerd 01/01/2023)</p>

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

TOTAAL AV :	Uitgevoerd :	In uitvoering :	Geschrap BO:	Vraag wijziging :
11	3	4	4	0

1.	<p>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></p>
	<p><u>Streefdatum:</u> 21/12/2023 Status: GEREALISEERD 25/04/2023</p>
2.	<p>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></p>
	<p><u>Streefdatum:</u> 31/12/2021 Status: AFGESLOTEN IN BO (Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd - zie Jaarverslag 2022)</p>
3.	<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). <i>V1: Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de uitvoeringsperiode van de wijzigingsclausule 2019-2020.</i></p>
	<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 NEW:</u> X + 18 maanden, waarbij X de datum is van de publicatie van het KB tot wijziging van de beroepstitels. X = 24/04/2023, waarbij de streefdatum V1 NEW wordt vastgelegd op 24/10/2024 (met het oog op een inwerkingtreding tegen 24/04/2025 ten laatste). (Semestrieel verslag 2023: wijziging van de streefdatum en de formulering ervan gezien de bredere scope van de implementatie dan oorspronkelijk gepland) Status: RAG GROEN (in uitvoering)</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: AFGESLOTEN IN BO (Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd - zie Semestrieel verslag 2023) (Reden: er zal tijdens deze legislatuur geen "Plan medische hulpmiddelen" meer komen)</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 synthesenota 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.</p>
	<p><i>V1: Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige</i></p>

	<p>Verzorging: finaliseren van de uitvoering van de aanbevelingen uit het rapport interne audit.</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”).</p> <p>Status: RAG ORANJE (In uitvoering), maar er zijn externe EU tijdsbeperkingen)</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.</p> <p><i>V4: Luik 2 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal</i></p> <p><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</p> <p>Status: (Partieel gerealiseerd : fase 1 GO LIVE Pro-Gezondheid 5/12/2022)</p> <p>AFGESLOTEN IN BO (Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd - zie Jaarverslag 2022). (De verbintenis zal worden aangepast en geïntegreerd in de ‘Passerelles’ van de toekomstige Gemeenschappelijke Sokkel met onze partners van de FOD Volksgezondheid en het FAGG).</p>
9.	<p>Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</p> <p><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</p> <p>Status: VERVANGEN DOOR V2 NEW & V3 NEW (Semestriële verslag 2023: huidige verbintenis en streefdatum in overeenstemming gebracht met de herziene (gefaseerde) aanpak van het project en opsplitsing in een administratieve fase en een conceptuele fase)</p>
9.	<p>Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</p> <p><i>V2 NEW: Deel 1: Administratieve fase: in productiestelling van de nieuwe versie van de applicatie voor het groeperingsbeheer met de huidige functionaliteiten en met uitbreiding naar de apotheken en de NDH-praktijken.</i></p> <p><u>Streefdatum NEW</u>: 31/12/2024</p> <p>Status: RAG GROEN (in uitvoering)</p>
10.	<p>Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</p> <p><i>V3 NEW: Deel 2 : Conceptuele fase: Opstellen van een oriënterende nota met de mogelijke pistes die concreet vorm kunnen geven aan een toekomstig juridisch kader voor en een repertorium van de klinische samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners.</i></p> <p><u>Streefdatum NEW</u>: 31/12/2024</p> <p>Status: RAG GROEN (in uitvoering)</p>
11.	<p>Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaden</p> <p><i>V1: Luik 1 Verhoren via digitaal platform</i></p> <p><i>Het beschikbaar stellen van een platform om digitale verhoren mogelijk te maken.</i></p> <p><u>Streefdatum</u>: 31/03/2021</p> <p>Status: AFGESLOTEN IN BO (Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd - zie Jaarverslag 2022)</p>

DERDE VOORTGANGSRAPPORT 6° BO: Jaarverslag 2023 (stand van zaken tot eind december 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
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° & 2° semester 2023: Gerealiseerd 27/06/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – De visienota is gefinaliseerd en werd op 27 juni gevalideerd op de Werkgroep Verzekerbaarheid met de ziekenfondsen, DAC en DGV. De nota zal in het najaar van 2023 aan het Verzekeringscomité voorgelegd worden, samen met het KB 01.04.2024 dat ten dele uitvoering geeft aan deze visienota. – De visienota over de evolutie van de verhoogde tegemoetkoming werd op 13 november 2023 aan het Verzekeringscomité voorgelegd (zie bijlage 2 van de Nota CGV_2023_316). <p><u>Bijlage 1:</u> Nota RIZIV_CGV_2023_316 (NL) & INAMI_CSS_2023_316 (FR)</p>	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
	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>	Geen	

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

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

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het ontwerp-KB aangaande de ambtshalve opening van het recht aan volledige werklozen en arbeidsongeschikten van 3 maanden of invaliden (alleenstaanden, al dan niet met kinderen) is opgesteld en momenteel in bespreking in de WG VT met de verschillende VI's. De finale goedkeuring van het ontwerp-KB is voorzien op de WG Verzekerbaarheid van oktober 2023. De implementatie is voorzien op 01/04/2024. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het ontwerp-KB werd voorgesteld en goedgekeurd op het CGV van 13/11/2023 en werd op 29/11/2023 doorgestuurd naar de IF voor advies. Het ontwerp-KB voorziet in : <ul style="list-style-type: none"> o een ambtshalve toekenning van het recht voor alleenstaande werklozen van tenminste 3 maanden, alleenstaande arbeidsongeschikten van tenminste 3 maanden en alleenstaande invaliden; o een vereenvoudigde procedure tot toekenning van het recht voor personen in een collectieve schuldenregeling. - Dit betekent de realisatie van de eerste grote milestone inzake de verfijning en bijsturing van de reglementering Verhoogde Tegemoetkoming. De implementatie van deze maatregelen is opgenomen in de begrotingsdoelstelling van 2023. Overige voorstellen tot aanpassing van de verhoogde tegemoetkoming buiten de begrotingsdoelstelling van 2023, zullen slechts na 2024 geïmplementeerd kunnen worden. - Het Ontwerp-KB is terug te vinden in bijlage 1 van de nota CGV 2023/316 (zie bijlage Art. 10 V1) <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	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></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>Een voorbereidende analyse die parallel wordt uitgevoerd met de besprekingen uit deel 1 over de herziening van de reglementering.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De visienota is afgerond. De Dienst voor Geneeskundige Verzorging is momenteel een aanpassing van het koninklijk besluit aan het opstellen. De voorbereidende analyse die parallel met de besprekingen over de herziening van de reglementering werd uitgevoerd, is eveneens afgerond. – De doelgroep voor de automatische toekenning van de VT bestaat uit werklozen, zieken of gehandicapten die langer dan 3 maanden werkloos zijn, of ze nu alleenstaand zijn met of zonder kinderen. De V.I.'s zullen deze criteria kunnen verifiëren aan de hand van een beperkt aantal authentieke bronnen. De V.I.'s zullen zich dus niet meer moeten baseren op verklaringen op erewoord. De V.I.'s hebben al toegang tot bepaalde authentieke bronnen en er wordt gewerkt aan toegang tot andere gegevens (autorisatie GDPR/testing). – De authentieke bronnen die in het kader van de toekenning van de VT aan deze categorieën zijn gedefinieerd, zijn enerzijds het Rijksregister voor de gezinssamenstelling en anderzijds, voor het inkomen, het bedrag van de invaliditeitsuitkeringen, het bedrag van de werkloosheidsuitkeringen, het bedrag van het pensioen en het onroerend patrimonium, volgens het kadastrale inkomen van het onroerend goed. Voor de personen met een collectieve schuldenregeling zal het inkomen worden gebaseerd op het bedrag dat overblijft na de automatische afhouding van de CSR. – De V.I.'s kunnen nu beginnen met het aanpassen van hun toekenningsprocessen op basis van de nieuwe reglementering. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De gegevenstoegangen worden momenteel getest. – Het koninklijk besluit is nog niet gepubliceerd. Dit heeft een impact op het gebruik van de gegevens, aangezien sommige gebruikers wachten op de publicatie van het KB om toegang te geven tot hun 		

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>gegevens.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de technische planning en idealiter zouden de gegevens, op 1 april 2024, de geplande implementatiedatum, toegankelijk moeten zijn. <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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ontwikkeling van de applicatie ligt op schema. Een nieuwe versie van de applicatie zou tegen eind 2023, begin 2024 klaar moeten zijn. Momenteel wordt een isofunctionele analyse uitgevoerd om de ontwikkeling te starten op basis van de huidige applicatie en om er nieuwe elementen in op te nemen. Na de voorbereidende analyse zijn de inkomstenbronnen duidelijk; we weten nu hoe we de applicatie technisch moeten ontwikkelen. – De DAC zal bijvoorbeeld de gegevens met betrekking tot de kinderbijslag integreren. Dit betekent dat het salaris van een studentenjob niet wordt meegerekend in het gezinsinkomen als het kind nog steeds kinderbijslag ontvangt. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De applicatie wordt momenteel getest en zal binnen enkele maanden (tegen de zomer van 2024) in gebruik kunnen worden genomen. – Vanaf 2025 zullen we over een volledige applicatie beschikken waarin eventuele aanpassingen kunnen worden aangebracht. <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 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. X= 23-03-2023 => Streefdatum: 23-03-2024	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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De KCE-studie (Palliatieve zorgen: KCE-report 367 – Palliatieve zorg: hoe financiële ondersteuning aanpassen aan de noden van de patiënten? Een verkennende studie) werd gepubliceerd op 23/03/2023. – Hiermee werd de X bepaald en de streefdatum voor de oriënterende beleidsnota vastgelegd op 23/03/2024. – Het overleg met de Beleidscel/RIZIV over resultaten KCE-studie is lopende. Een tweede RIZIV nota (draftversie van de toekomstige oriënterende beleidsnota) rond mogelijke aanpassingen van het palliatief forfait en een eventuele uitwerking van een palliatief statuut werd eind september 2023 overgemaakt aan Beleidscel. Er wordt eerstdaags een overleg gepland met de beleidscel om de volgende stappen te bepalen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 17/10/2023 vond het overleg met de beleidscel plaats. Er werd afgesproken om in een korte nota een visie op de uitwerking van een palliatief statuut en palliatief zorgtraject op te nemen waarbij op korte termijn een statuut wordt uitgewerkt op basis van de PICT-1. Er wordt gekeken hoe en of er een koppeling gemaakt kan worden met een forfait en waarbij er een remgeldverlaging voor palliatieve patiënten 	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>wordt voorzien in de MAF. Momenteel zijn deze werkzaamheden opgestart.</p> <ul style="list-style-type: none"> – In een volgende legislatuur wordt er werk gemaakt van een interfederaal zorgtraject waarbij multidisciplinaire equipes een rol spelen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		<p>X + 18 maanden, waarbij X de datum is van de goedkeuring van de beleidsnota door alle stakeholders, zijnde de beheersorganen en binnen het RIZIV (Observatorium voor de chronische ziekten, de betrokken overeenkomsten en akkoorden commissies, waaronder de medicomutatie e.a. en het</p>	G	<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> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</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>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Momenteel wordt bekeken om op korte termijn een statuut uit te werken (zie Art. 11 V1). Als dit statuut in de loop van 2024 wordt uitgewerkt en in werking treedt, valt dit deel weg. Er wordt vervolgens wel een uitwerking van een interfederaal zorgtraject voorzien. <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
		Verzekeringsc omit�) en de Beleidscel.				
Artikel 12. Impact 6de Staatshervorming op MAF – Statuut, en forfait chronisch zieken.	DGV	31/03/2023	G	<i>V1: Opstarten van een interadministratieve werkgroep staatshervorming, samengesteld uit vertegenwoordigers van de federale overheid, de deelstaten, de zorgkassen en de ziekenfondsen.</i> Gerealiseerd 02/02/2023 (zie Jaarverslag 2022)		
		31/12/2023		<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> Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd (zie Semestri�el verslag 2023) (Bijlagen toegevoegd aan Semestri�el verslag) <ul style="list-style-type: none"> – De interadministratieve werkgroep staatshervorming aangestuurd door het RIZIV is sinds februari 2023 actief (zie V1). Het beleidsvoorstel en ontwerp voor samenwerkingsakkoord van de federale overheid met de deeltiteiten werden door de werkgroep voorbereid en in juni voorgelegd aan een interfederale IKW. – Het betreffen concrete afspraken om de continuïteit van de beschermingsmechanismes van de maximumfactuur, de forfaitaire toelage voor chronisch zieken en het statuut van persoon met een chronische aandoening te garanderen ingevolge de bevoegdheidsoverdracht inzake gezondheidszorg bij de Zesde staatshervorming. Het voorziet o.a. in de introductie van 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>'interfederale teller' beheerd door de Verzekeringsinstellingen, die zowel de federale persoonlijke aandelen als de persoonlijke aandelen van de deelentiteiten bevat.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het akkoord laat bovendien de deelstaten toe om voor de MAF een stukje eigen sociaal beleid te ontwikkelen binnen het vooropgestelde interfederale MAF kader en zulks tegen kostprijs in functie van de eigen beleidskeuzes. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/03/2024		<p><i>V3: Zorgen voor toelichting en agendering van dit voorstel met bijhorend ontwerp samenwerkingsakkoord in de IMC volksgezondheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd 13/09/2023 (zie Semestriël verslag 2023) (Bijlagen toegevoegd aan Semestriël verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het ontwerp van samenwerkingsakkoord betreffende de maximumfactuur, de forfaitaire toelage voor chronisch zieken en het statuut van persoon met een chronische aandoening werd op de IMC Volksgezondheid van 13/09/2023 toegelicht en goedgekeurd. – Dit samenwerkingsakkoord treedt in werking op 1 januari 2024. – Simultaan met de goedkeuring zijn er ook reeds afspraken gemaakt m.b.t. het ratificatieproces in de parlementen van de deelstaten en voor wat betreft de federale bevestigingswet. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 13. Hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg: de administratieve integratie van gedetineerden in de verplichte	DGV	31/12/2022	G	<p><i>V1: Opmaak van een nota met mogelijke voorstellen om remgeld van gedetineerden via de ZIV ten laste te nemen.</i></p> <p>Gerealiseerd 11/07/2022 (zie Jaarverslag 2022)</p>	Geen	Artikel 13 uit de 5de bestuursovere enkomst (2016-2018) en Artikel 11 (Deel 3) van de wijzigingsclaus
		31/12/2022	G	<p><i>V2: Opmaak van een becijfering/financiële raming van de partiële dekking door de ZIV van gezondheidszorg buiten de gevangismuren.</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
verzekering voor geneeskundige verzorging.				Gerealiseerd 25/05/2022 (zie Jaarverslag 2022)		ule 2021
		31/12/2022	G	<i>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.</i> Gerealiseerd 25/05/2022 (zie Jaarverslag 2022)	Geen	
		Opvolging via semestrieel en jaarverslag	G	<i>V4: Opvolging van de noodzakelijke ontwikkelingen bij de verzekeringsinstellingen en in MyCaret (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.</i> Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Integraal gerealiseerd (Deel 1: jaar 2022) + (Deel 2: SEM 1/2023) + (Deel 3: SEM 2/2023) (zie Semestrieel verslag 2023) – Alle V.I.'s zijn ondertussen in productie gegaan. Er was initieel nog een mineur probleem bij één ziekenfonds in het kader van eTar (de tarificatiemodule voor huisartsen en tandartsen die voor gedetineerden een tarief inclusief remgeld moet aangeven om over te zetten naar de elektronische factuur voor het ziekenfonds). Het probleem is sinds eind juni opgelost en er zijn geen andere problemen te melden. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
		31/12/2022	G	<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 remgeld.</i> Gerealiseerd 11/07/2022 (zie Jaarverslag 2022)	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 14. Actualisering van de ZIV- tegenwoordigingen in de kosten voor het rekenvervoer en zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de transfers tussen ziekenhuizen.	DGV	30/06/2023	R (EXT)	<p>V1: <i>Deel 1: Actualisering, vereenvoudiging, verbetering en automatisering van de ZIV-tegenwoordigingen in de kosten voor het rekenvervoer om medische redenen.</i></p> <p><i>Opstellen van een oriënterende beleidsnota die concreet vorm moet geven aan de toekomstige revisie van het rekenvervoer op basis van het overleg met de stakeholders en voorleggen aan de Beleidscel voor goedkeuring.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: partieel gerealiseerd 29/11/2021 (zie V2)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De belangrijkste pijnpunten betreffende het rekenvervoer opgenomen onder V1 (en dus ook onder V2) zijn aangepakt en opgelost: (1) de onderfinanciering en (2) de tenlasteneming van alle oncologische behandelingen (cf. Verzekeringscomité 29/11/2021); – De 2 resterende punten worden momenteel nog onderzocht. <ul style="list-style-type: none"> 1. Bekijken of de huidige tegenwoordiging naar nieuwe doelgroepen kan worden uitgebreid. <ul style="list-style-type: none"> ○ De besprekingen in de IKW over de uitbreiding zijn aan de gang. Er is aan de deelstaten info gevraagd over de tegenwoordiging voor het patiëntenvervoer. ○ Eind juni heeft onze administratie contact opgenomen met de beleidscel teneinde verdere besprekingen met de deelstaten te plannen, onder andere op basis van het gebrek aan respons van sommigen onder hen. ○ Er heeft een IKW-vergadering plaatsgevonden op 9 oktober om de lopende werkzaamheden op federaal niveau en de deelstaten voor te stellen en eventueel samen na te denken over manieren om de patiëntentax voor vervoer om medische redenen te verminderen. 2. De aanvraagprocedure voor de huidige tegenwoordigingen vereenvoudigen/automatiseren, want die verloopt momenteel nog op papier. 	(1) vertraging door externe afhankelijkheden (2) externe afhankelijkheid: beslissing over de budgettaire weerslag ten gevolge van de automatisering van de ZIV-tegenwoordigingen	

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"> ○ Een eerste versie van de nota is verstuurd. De besprekingen tussen de Beleidscel en de andere actoren (VI, ziekenhuizen) zijn nog aan de gang. ○ De automatisering van de aanvragen van een tegemoetkoming in het reeksentransport, met name door de ziekenhuizen zélf voor rekening van de patiënt, heeft ook een budgettaire impact. Door de automatisering van de ZIV-tegemoetkomingen inzake patiëntentransport, zal er namelijk een aandeel NTU weggewerkt worden die vandaag in de hand wordt gewerkt door de huidige complexe aanvraagprocedure op papier. De besprekingen over de budgettaire impact van die automatisering zijn momenteel nog lopende. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: in vertraging (2 resterende werven)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bekijken of de huidige tegemoetkoming naar nieuwe doelgroepen kan worden uitgebreid. <ul style="list-style-type: none"> ○ Voor wat betreft de verdere evolutie en ruimere beschouwingen bij financiering ziekenvervoer blijven we de patiëntenorganisaties nadrukkelijk bevragen over (nieuwe) behoeften inzake ziekenvervoer. Dit gebeurt onder meer via het Patiëntenforum en het Observatorium voor de chronische aandoeningen. 2. De aanvraagprocedure voor de huidige tegemoetkomingen vereenvoudigen/automatiseren, want die verloopt momenteel nog op papier. <ul style="list-style-type: none"> ○ Naar aanleiding van een vergadering op 16 januari 2024 ging de Beleidscel principieel akkoord met de voortzetting van het proces om de ZIV-tegemoetkomingen in transportkosten te automatiseren. De besprekingen met de V.I.'s en de ziekenhuizen worden nu hervat om een voorstel af te ronden. ○ Er is afgesproken om voor het reeksentransport nog voor het einde deze legislatuur de automatische toekenning van de financiering in stelling te brengen, met volgende modaliteiten : 	<p>in het reeksentransport</p> <p>Aanvraag om de originele verbintenissen V1 & V2 als gerealiseerd te beschouwen voor wat betreft de onderfinanciering en de uitbreiding naar alle kankerbehandeling en (cf. Verzekeringscomité 29/11/2021)</p> <p>Aanvraag om voor de nog 2 open punten één nieuwe opvolgings-verbintenis te formuleren, rekening houdend met de grote externe afhankelijkheden van de betrokken actoren en partners</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"> – Er wordt al voorzien in de nodige reglementaire wijzigingen om deze automatische toekenning mogelijk te maken. – De maatregel zal wellicht eerder pas in 2025 in werking treden, na afstemming met ziekenhuizen en ziekenfondsen m.b.t. de tijd die zij aangeven nodig te hebben om de automatische uitbetaling voor te bereiden. Daartoe starten we vanuit de dienst op korte termijn ook technisch overleg op in een werkgroep van onze Commissie informatica verwerking. – De financiële weerslag zal nog worden verfijnd, en mits publicatie van het MB ook worden gesignaleerd in het kader van de technische ramingen, opdat de middelen worden gecapteerd bij de begrotingsopmaak voor 2025 (aanpak nog intern verder te bepalen). <p>– Gezien het feit dat de nog 2 open punten inzake de revisie van het reeksenvervoer om medische redenen een verschillend tijdspad en distincte aanpak volgen, wordt in dit Jaarverslag 2023 voorgesteld om de originele verbintenissen V1 & V2 onder Artikel 15 als gerealiseerd te beschouwen voor wat betreft de onderfinanciering en de uitbreiding naar alle kankerbehandelingen (cf. Verzekeringscomité 29/11/2021).</p> <p>– Voor wat de verdere uitvoering van de nog 2 resterende werven betreft, wordt gevraagd om deze onder te brengen in één nieuwe opvolgingsverbintenis, rekening houdend met de grote externe afhankelijkheden van de betrokken actoren en partners alsook met de budgettaire implicaties gelinkt aan deze beleidsvoorstellen.</p> <p><i>Voorstel V1 NEW: Deel 1: Actualisering, vereenvoudiging, verbetering en automatisering van de ZIV-tegemoetkomingen in de kosten voor het reeksenvervoer om medische redenen.</i></p> <p><i>Aansturen en coördineren van het overleg met de betrokken stakeholders en partners om samen concrete voorstellen uit te werken (1) voor de eventuele uitbreiding naar nieuwe doelgroepen van de huidige ZIV tegemoetkomingen voor het reeksenvervoer en (2) voor een</i></p>	<p>alsook met de budgettaire implicaties gelinkt aan deze beleidsvoorstellen.</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><i>vereenvoudigde en geautomatiseerde aanvraagprocedure voor de ZIV-tegemoetkomingen in het reeksenvervoer en na budgettaire aftoetsing met de Beleidscel de weerhouden voorstellen vertalen in reglementaire teksten en deze voorleggen aan het Verzekeringscomité (betrokken stakeholders en partners voor punt 1. het Patiëntenforum en het Observatorium voor de chronische ziekten en voor punt 2. de V.I. en de ziekenhuizen).</i></p> <p><u>V1 NEW Streefdatum:</u> Opvolging via semestriële en jaarverslag</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X + 12 maanden, waarbij X = akkoord van de Beleidscel over de oriënterende beleidsnota	O (EXT)	<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 semester 2023: Gedeeltelijk gerealiseerd 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 besprekingen /analyses van de resterende werkpunten zijn nog aan de gang (cf. Art. 14 V.1) <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie geïntegreerde rapportering onder Art. 15 V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Zie aanvraag onder Art. 15 V1	

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
		31/12/2022	G	<p>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.</p> <p>Gerealiseerd 08/11/2022 (zie Jaarverslag 2022)</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p>V4: Deel 2: Zoeken naar oplossingen voor de tenlasteneming van de verplaatsingen tussen ziekenhuizen. 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.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Discussies over de mogelijke pistes voor de financiering van het interhospitala vervoer zijn nog lopende. Het RIZIV neemt deel aan het overleg met de partners en brengt actief oplossingen aan. Timing wordt bepaald door de beslissingen van de Beleidscel. Sowieso werd dit opgenomen in begroting 2023 en normaliter komt er dus oplossing tegen 01/01/2024. – Naast een budget van 7 miljoen euro dat hiervoor is uitgetrokken in het kader van de hervorming van de ziekenhuizen en 6,5 miljoen euro extra die zijn vrijgemaakt in 2023, zou een ander budget in het kader van de dringende medische hulp, dat beschikbaar is in 2024, ook kunnen worden toegewezen aan het dringend vervoer tussen ziekenhuizen, wat het mogelijk zou moeten maken om de facturen te verlagen tot het niveau dat is voorzien in het systeem van het dringend vervoer. – Er is voor eind september een nieuw advies gevraagd aan de Federale Raad voor de Ziekenhuisvoorzieningen. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> – Er liggen met medewerking van het RIZIV uitgewerkte pistes op tafel om het ziekenvervoer tussen ziekenhuizen te financieren conform de vrijgemaakte budgetten. We blijven dit samen met de betrokken partners FOD/Beleidscel opvolgen, in het bijzonder na nieuw advies dat door de Beleidscel aan de FRIZIV werd gevraagd. <p>Zie ook Art. 23 - 1. Hervorming van het ziekenhuislandschap, punt. 1.3 Faciliteren en financieel aantrekkelijk maken van de samenwerking tussen ziekenhuizen.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd (Semestrieel verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie voor verdere opvolging de rapportering onder Artikel 23 (punt 1.3 Faciliteren en financieel aantrekkelijk maken van de samenwerking tussen ziekenhuizen - B. Financiering van interhospitaal vervoer). <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	G	<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 & 2^e semester 2023: Gerealiseerd april 2023 (zie Semestrieel verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De evaluatie betreffende de inhoud en dynamiek van het Beneluxa Initiative werd opgestart en gefinaliseerd in 2022. Het businessplan werd opgeleverd in april 2023 en voorgesteld aan het Beneluxa Steering Committee. Inmiddels is de implementatie ervan lopende. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	Artikel 23 van de 5de bestuursovere enkomst 2016- 2018, onder artikel 14 van de wijzigingsclaus ule 2019-2020 en onder artikel 16 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
		31/12/2024	G	<p>V2: <i>Analyse van de integratie van Beneluxa processen (gezamenlijke HTA en terugbetalingsprocedures) in de regelgeving in België en de verschillende landen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analyse betreffende de integratie van Beneluxa processen binnen het eigen nationale besluitvormingsproces rond de terugbetaling van geneesmiddelen werd ingekanteld in de Roadmap voor de bredere hervorming van de terugbetalingsprocedures van geneesmiddelen (cfr. reporting Artikel 16 – infra). – De ‘Roadmap voor de vernieuwing van terugbetalingsprocedures’ met het voorstel voor wettelijke basis (wetsaanpassingen) ligt momenteel bij de IKW. De parlementaire stemming van het wetsontwerp wordt beoogd voor het einde van 2023. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zoals eerder vermeld werd dit onderdeel ingekanteld in de ‘Roadmap geneesmiddelen’ (zie o.a. punt 4.4. HTA binnen de terugbetalingsprocedure & punt 2.2. De Europese en internationale agenda). – De Ministerraad van 12 januari 2024 keurde het voorontwerp van wet goed inzake de concrete uitwerking van de ‘Roadmap voor de modernisering van de terugbetalingsprocedures met het oog op snelle en duurzame toegang tot geneesmiddelen’. Het voorontwerp van wet zal vervolgens aan het Parlement voorgelegd worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	wijzigingsclausule 2021 aan de 5de bestuursovereenkomst
		Continu (opvolging via semestrieel en jaarverslag)		<p>V3: <i>Verderzetten van pilotprojecten voor gezamenlijke terugbetalingsprocedures en onderhandelingen en voor ontwikkeling van methodologieën voor ‘willingness to pay’ en financieringsmodellen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: Gerealiseerd (Deel 1: jaar 2022) (Deel 2: S1/2023)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> – De 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 juni 2023 werd onder het Belgisch voorzitterschap een stuurgroep vergadering georganiseerd in Dublin. – Voorafgaand aan deze stuurgroep vergadering in juni, werden alle Beneluxa betrokkenen, dus alle leden van de verschillende werkgroepen, de stuurgroepleden, secretariaat... uitgenodigd in Dublin voor een face to face meeting en update van mekaars activiteiten. Op initiatief van het Belgisch voorzitterschap werden ook vertegenwoordigers van de Europese Commissie en van de “Nordics” (vergelijkbare samenwerkingsverbanden in Scandinavische landen) uitgenodigd. – De DTF HTA stelde een short-list op van vier molecules, waarvan het Beneluxa Initiatief van mening is dat ze mogelijke kandidaten zouden zijn voor een gezamenlijke evaluatie. Deze short-list werd publiek gemaakt op de Beneluxa website en informele gesprekken vonden plaats met de betrokken bedrijven. – De gezamenlijke terugbetalingsprocedure over Libmeldy (gentherapie voor de behandeling van kinderen met metachromatische leucodystrofie) werd afgerond. De internationale samenwerking leidde in een eerste fase tot een gezamenlijk evaluatierapport en in een tweede fase tot gezamenlijke onderhandelingen. De drie betrokken landen namen gezamenlijk de beslissing om Libmeldy niet op te nemen in de terugbetaling. <p>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 van 13 juni 2023 betreffende de toepassing van een nood-gedreven aanpak voor farmaceutische innovatie).</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>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd (Deel 3: S2/2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De verschillende DTFs zetten hun werk verder en blijven op regelmatige basis (de DTF HTA maandelijks, de DTF P&R iedere 6 weken) samenkomen om informatie uit te wisselen, best practices te delen en strategieën te bespreken. – In overeenstemming met de eerdere besprekingen binnen de Stuurgroep, werden de activiteiten van de DTF Horizon Scanning tijdelijk teruggedroefd, gezien het International Horizon Scanning Initiative operationeel is. Hierbij dient opgemerkt te worden dat verschillende leden van de Beneluxa groep actief betrokken zijn bij IHSI, zowel via de board of directors als via operationele activiteiten. – De DTF Information Sharing organiseert samen met PPRI (Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information) een joint webinar over de farmaceutische verwachtingen binnen het domein van Alzheimer. – België heeft het voorzitterschap van het Beneluxa Initiatief overgedragen aan Nederland. In praktijk heeft Nederland de rol van voorzitter overgenomen sinds september 2023. Tijdens de vergadering van de Stuurgroep op 8 december 2023, werd deze overdracht geformaliseerd. Het permanent secretariaat blijft door België/het RIZIV verzorgd worden. – Voor de eerste maal heeft het Beneluxa Initiatief ook een vice-chair aangeduid, namelijk Nederland. – Tijdens de Stuurgroep-vergadering, die in Den Haag georganiseerd werd, werd ook het opzetten van een Policy Working Group besproken, met als doel de strategische positie van het Initiatief te ondersteunen. Daarnaast werden nieuwe opportuniteiten onderzocht, zoals (verdere) samenwerking rond Alzheimer. – De betrokken ministers van de Beneluxa landen ontmoeten elkaar in de rand van de EPSCO meeting op 30 november 2023, waar ze o.a. het belang van de samenwerking onderstrepen. Andere onderwerpen waren Managed Entry Agreements, het externe referentieprijzen-systeem en samenwerking met andere stakeholders en partners. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> – Er wordt een gezamenlijke evaluatie uitgevoerd voor het geneesmiddel Hemgenix. – Er wordt ook opnieuw samengewerkt rond het geneesmiddel Libmeldy (afroding begin 2024). <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>Gerealiseerd 27/12/2022 (zie Jaarverslag 2022)</p>	Geen	
		X + 15 maanden, waarbij X= goedkeuring van het hervormingsvoorstel CTG door de Beleidscel	O (EXT)	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het hervormingsproces rond de CTG, inclusief de bijzondere contracten (cfr. Art. 16 V3), werd in 2021 opgestart en resulteerde eind 2022 in het 'Rapport van het stakeholders-overleg inzake de modernisering van de terugbetalingsprocedures' (cfr. Realisatie van Art. 16 V1). Het Rapport kwam tot stand in overleg met alle stakeholders vertegenwoordigd in de 'Werkgroep Toegankelijkheid' (de V.I., de CTG, het FAGG, de Patiëntenorganisaties, academici etc.) en bevat een 60-tal hervormingsvoorstellen. – Op basis van dit Rapport heeft het RIZIV in overleg met de Beleidscel in het voorjaar van 2023 een Roadmap uitgewerkt die de pistes uit het stakeholdersverslag operationaliseert naar concrete voorstellen. – De 'Roadmap voor de vernieuwing van terugbetalingsprocedures met het oog op snelle en duurzame toegang tot geneesmiddelen' met het voorstel voor wettelijke basis (wetsaanpassingen) ligt momenteel bij de IKW. De parlementaire stemming van het wetsontwerp wordt beoogd voor het einde van 2023. Na goedkeuring kan de X en de 	Aanvraag aanpassing van de formulering van de X in de streefdatum	

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>streefdatum van deze verbintenis bepaald worden en kunnen de uitvoeringsbesluiten uitgewerkt worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De IT-ontwikkeling volgt van zodra de businessanalyse kan gerealiseerd worden. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De hervorming van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen (CTG)-procedures (Art. 16 V2) en de hervorming van de artikel 111/112/113 overeenkomsten (Art. 16 V4) werden opgenomen in de 'Roadmap geneesmiddelen' (<i>cfr. punt . 4. Modernisering van CTG en haar procedures & punt 6. Beter gebruik van managed entry agreements en versterken van opvolging en transparantie</i>). – De Ministerraad van 12 januari 2024 keurde het voorontwerp van wet goed inzake de concrete uitwerking van de 'Roadmap voor de modernisering van de terugbetalingsprocedures met het oog op snelle en duurzame toegang tot geneesmiddelen'. Het voorontwerp van wet zal vervolgens aan het Parlement voorgelegd worden. – Gezien de inhoudelijke heroriëntatie in de loop van het overlegproces wordt gevraagd om de formulering van de X in de streefdatum overeenkomstig aan te passen naar: <p><u>Streefdatum NEW:</u> X + 15 maanden, waarbij X= de publicatie van de wet inzake de optimalisering van Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen (CTG)-procedures</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		31/12/2022	G	<p><i>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.</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
				Gerealiseerd 27/12/2022 (zie Jaarverslag 2022)		
		X + 15 maanden, waarbij X= goedkeuring van het hervormingsvoorstel 'type Artikel 111-112-113 overeenkomst en' door de Beleidscel	O (EXT)	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cfr. reporting onder Art. 16 V2 <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cfr. reporting onder Art. 16 V2 – Gezien de inhoudelijke heroriëntatie in de loop van het overlegproces wordt gevraagd om de formulering van de X in de streefdatum overeenkomstig aan te passen naar: <p><u>Streefdatum NEW:</u> X + 15 maanden, waarbij X= de publicatie van de wet inzake de hervorming van de 'type Artikel 111-112-113 overeenkomsten'</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Aanvraag aanpassing van de formulering van de X in de streefdatum	

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 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/beh eiders van de vergoedingsvo orwaarden (CTG en Minister van Volksgezondh eid). X=25/01/2022 => <u>Streefdatum:</u> 25/10/2022	G	<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> Gerealiseerd 22/11/2022 (zie Jaarverslag 2022)	Geen	Artikel 33 van de Wijzigingsclausule 2019-2020 en artikel 30 van de 5 ^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018)
		X + 24 maanden, met X= datum van goedkeuring van de gestandaardiseerde structuur/beslisboom voor de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingsvo orwaarden	O (INT)	<i>V2: Vertaling en inkanteling van de bestaande en de nieuwe Hoofdstuk IV/VIII teksten in de gestandaardiseerde structuur.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: <ul style="list-style-type: none"> – Het project verloopt in fases. De visienota werd goedgekeurd op 25/01/2022 (door CTG/Minister van Volksgezondheid) (fase 0). – De beslisboom werd goedgekeurd door de Minister van Volksgezondheid op 23/11/2022 (=X) en legde de streefdatum van de verbintenissen V2 & V3 vast op 23/11/2024 (fase 1). Hierna kon fase 2 van start gaan, de eigenlijke uitvoering van deze verbintenis. – Op vraag van de Minister eind 2022 diende de administratieve werklust van de voorschrijvers/artsen versneld verlicht te worden in afwachting van de volledige hervorming van Hoofdstuk IV (tegen eind 		

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>door de 'eigenaars/beheerders' ervan (CTG en Minister van Volksgezondheid).</p> <p>X=23/11/2022 => <u>Streefdatum:</u> 23/11/2024</p>		<p>2024). Hiertoe werd een lijst met prioritaire geneesmiddelen opgesteld die via pilootprojecten door de werkgroepen rond de hervorming en vereenvoudiging van Hoofdstuk IV geanalyseerd worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Momenteel werden de volgende specialiteiten/klassen herzien via de werkgroep (en dus nu lopende bij de CTG): (val)aciclovir, Prolia, Glaucoom-behandeling (= gerealiseerde pilootprojecten). – De volgende klassen zullen tijdens één van de volgende werkgroepen behandeld worden: Molsidomine, Arava, Verlengingen van de DOAC/NOAC, Anti-Alzheimer, Anti-TNF, Triptanen. – De resultaten van de werkgroepen kunnen transfers naar Hoofdstuk I zijn, of wijziging van Hoofdstuk IV (vereenvoudiging/harmonisering van de voorwaarden). <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De in 2023 aangevatte werkzaamheden inzake de vereenvoudiging en digitalisering van de regels en procedures inzake Hoofdstuk IV/VIII en de gelanceerde pilootprojecten lopen verder. – Eind januari 2024 werd in de Werkgroep Administratieve Vereenvoudiging binnen de Medicomut een stand van zaken gegeven over de lijst met de prioritaire geneesmiddelen uit Hoofdstuk IV waarvoor een CTG-procedure werd opgestart (of zou opgestart worden) op basis van de opmerkingen die in 2023 vanuit deze werkgroep werden geformuleerd. – Inmiddels zijn ook de eerste resultaten voor de pilootprojecten beschikbaar en zijn de eerste positieve effecten inzake verminderde administratieve werklast voelbaar voor de zorgverleners op het terrein. Die vereenvoudiging kan zowel gaan om transfers van Hoofdstuk IV naar Hoofdstuk I geneesmiddelen als om de verlenging van de machtigingsduur, vereenvoudigde vergoedingsvoorwaarden, het invoeren van genderneutrale paragrafen,... Sommige CTG-procedures ter vereenvoudiging moeten nog opgestart worden (o.a. NOAC), andere zijn momenteel nog lopende (o.a. Prolia, Molsidomine). Voor nog andere pilootprojecten zoals het Glaucoom 	<p>Intern vertragsrisico met externe afhankelijkheid: Uitbreiding originele scope in fase 2, nl. koppeling van de Hoofdstuk IV paragrafen aan de SNOMED CT (Systematized Nomenclature Of Medicine Clinical Terms) /ontbreken van interne business expertise voor de</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>werd de CTG-procedure volledig afgerond en is de vereenvoudiging al in werking getreden (01/12/2023).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voor de fase 2 stelt zich echter een probleem op het gebied van de vertaling en inkanteling van de bestaande en de nieuwe Hoofdstuk IV/VIII-teksten in de nieuwe gestandaardiseerde structuur. De gegevens van de Hoofdstuk IV/VIII paragrafen moeten reeds in fase 2 gekoppeld kunnen worden aan de gemeenschappelijke internationale databank SNOMED CT (Systematized Nomenclature Of Medicine Clinical Terms) zodat de zorgverleners op het terrein de correcte SNOMED codes kunnen identificeren voor de Hoofdstuk IV/VIII geneesmiddelen en deze kunnen linken aan de elektronische patiëntendossiers. Dit verwijst naar fase 3 van het project 'de ontwikkeling van een gebruiksvriendelijke applicatie voor de artsen/voorschrijvers, zodat zij op een sterk vereenvoudigde manier hun aanvragen tot vergoedbaarheid digitaal kunnen doen. (Fase 3 vormt het sluitstuk van de hervorming Hoofdstuk IV/VIII en valt buiten het kader van deze 6^{de} Bestuursovereenkomst). – SNOMED CT is een medische standaard voor het documenteren en coderen van medische gegevens. Alle e-health applicaties zullen in de nabije toekomst gebruik maken van de SNOMED CT standaard. Om de volledige operationalisering van de hervorming Hoofdstuk IV/VIII op het terrein mogelijk te maken (fase 3) dient het project reeds in fase 2 de koppeling te voorzien met de SNOMED CT codering. – SNOMED CT ondersteunt consistente informatie-uitwisseling en is de basis voor een semantisch interoperabel elektronisch medisch dossier. Het kan gebruikt worden om medische gegevens vast te leggen in patiëntendossiers en ondersteunt toepassingen zoals beslissingsondersteuning, koppeling met klinische zorgpaden en kennisbronnen en gedeelde behandelplannen. Tevens helpt het de inhoud van medische dossiers te structureren waardoor de variatie in de manieren om gegevens vast te leggen, te coderen en te gebruiken voor zorg en onderzoek wordt beperkt. 	<p>gespecialiseerde materie SNOMED CT codering.</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"> – Het ontbreekt het RIZIV aan Business experts in deze gespecialiseerde SNOMED CT materie en investeringen in deze expertise zijn noodzakelijk. Begin februari 2024 zal een meeting plaatsvinden met het consortium SNOMED CT om deze problematiek te bespreken. Er zal o.a. bekeken worden in welke mate het RIZIV zich kan laten ondersteunen door de externe experts van het Consortium en welke andere mogelijke pistes van ondersteuning er bestaan. – Het is nu al duidelijk dat de volledige hervorming van de Hoofdstuk IV/VIII geneesmiddelen omwille van dit aandachtspunt niet tegen eind 2024 geoperationaliseerd zal kunnen worden. Na het overleg met het consortium SNOMED CT zal de verdere aanpak verduidelijkt worden en de verdragingsimpact beter ingeschat kunnen worden. Een mogelijke bijstelling van de huidige streefdatum zal voorgelegd worden in het Semestriële verslag 2024. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X + 24 maanden, met X= datum van goedkeuring van de gestandaardiseerde structuur/beslisboom voor de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingsvoorwaarden door de 'eigenaars/beheerders'	O (INT)	<p><i>V3: 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ICT Dienst heeft een projectbrief opgemaakt betreffende de ontwikkeling van de IT-applicatie voor de hervorming van Hoofdstuk IV. De ontwikkeling van het eerste luik van de IT-applicatie verloopt volgens schema en in parallel met de pilootprojecten (cfr. Art. 17 V2). Er worden intern tweewekelijks meeting georganiseerd om de vooruitgang te bespreken, alsook om test-scenario's te toetsen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Al de vereiste technische ontwikkelingen die reeds konden gebeuren voor de integratie van de beslisboom voor de Hoofdstuk IV/VIII vergoedingswaarden in de CTG applicatie zijn effectief gebeurd. 	Intern veragringsrisico met externe afhankelijkheid: Uitbreiding	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten kelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		ervan (CTG en Minister van Volksgezondh eid). X=23/11/2022 => <u>Streefdatum:</u> 23/11/2024		<ul style="list-style-type: none"> De IT-applicatie is beschikbaar in validatieomgeving. De applicatie zal intern in productie gebracht worden van zodra de koppeling met SNOMED CT kan plaatsvinden (zie geïntegreerde rapportering V2 – vertragingsrisico geldt dus ook voor V3, m.n. de volledige operationalisering van de beslisboom in de CTG applicatie). Er zullen ook nog opleidingen voorzien worden voor de RIZIV experts/dossierbeheerders om deze nieuwe manier van coderen en structureren van gegevens aan te leren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	originele scope in fase 2, nl. koppeling van de Hoofdstuk IV paragrafen aan de SNOMED CT (Systematized Nomenclature Of Medicine Clinical Terms) /ontbreken van interne business expertise voor de gespecialiseerde materie SNOMED CT codering. (cfr. V2)	
Artikel 18. Farmaco- economie 2.0 en Gezondheidscon omie 2.0.	DGV	31/03/2023	G	<p>V1: Deel 1 : Optimalisering van de budget impactanalyses. Ontwikkeling van een standaard rapportering voor budgetanalyses.</p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd (zie Semestriële verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> De eerste versie van de opvolgdatabank voor de standaard rapportering die in de loop van 2022 werd voorgelegd aan de interne experts werd verder geoptimaliseerd. De geoptimaliseerde versie werd in 2023 opnieuw voorgelegd en is intern gevalideerd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		30/06/2023	G	<p>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</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>de budget impactanalyses.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er werden 2 conceptmodellen ontwikkeld met het oog op een accuratere voorspelling en beheersing van het geneesmiddelenbudget binnen de ziekteverzekering. – De laatst geoptimaliseerde versie van het interne model circuleert momenteel voor interne validatie. – Het KCE-model wordt aan de Raad van bestuur van het KCE voorgesteld in maart 2024 (cfr. KCE-project 2021-51 "Budget impact projections: methodological and organisational guidance"). <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd (zie Semestriël verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De laatst geoptimaliseerde versie van het interne model circuleert nog voor interne validatie en zal vóór mid 2024 in testfase gaan. – De voorstelling van KCE-model staat nog steeds gepland voor maart 2024. <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
		31/12/2023 31/12/2024 31/12/2025	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, 2024 en 2025) 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de loop van 2023 werden groepsgewijze herzieningen geïnitieerd voor (1) de behandeling glaucoom en (2) de behandeling Alzheimer. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd deel 1 (2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De groepsgewijze herziening voor de behandeling glaucoom is uitgevoerd en sinds 01.12.2023 in werking getreden. De geïnitieerde piloot voor de behandeling Alzheimer werd vervangen door de groepsgewijze herziening voor de anti-TNF therapy (TNF : tumour necrosis factor). De anti-TNF herziening is opgesplitst in verschillende herzieningen. De eerste betreft de JAK-remmers. Deze werd gestart in 2023 en is in finale fase. Daarna volgt de herziening van interleukine-blokkers. De resultaten van deze groepsgewijze herzieningen worden via de CTG-procedure voorgesteld. – Naast groepsgewijze herzieningen werden in 2023 ook nog belangrijke herzieningsprocedures opgestart en gerealiseerd voor klassen van farmaceutische specialiteiten. <ul style="list-style-type: none"> ○ Specialiteiten op basis van aciclovir / valaciclovir (herzieningsdossiers zijn al behandeld door de CTG in 2023 met inwerkingtreding uiterlijk in Q1 2024) ○ Specialiteiten op basis van somatropine (groeihormonen) (inwerkingtreding 01.09.2023) – In de loop van 2024 zullen de gerealiseerde besparingen van deze herzieningsprocedures becijferd kunnen worden en zoals gebruikelijk via de technische nota's/Algemene Raad – Verzekeringscomité gerapporteerd worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	

Artikel 19. Het optimaliseren en professionaliseren van de externe communicatie.	AOD	31/12/2024	G	<p><i>V1: 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er is een proces van analyse en reflectie aan de gang om een nieuwe visie op de communicatie te ontwikkelen. Het doel is om de communicatie vanuit een strategisch oogpunt te benaderen, door een solide communicatieplan te ontwikkelen op basis van een meer proactieve persstrategie, communicatieplanning en een duidelijke organisatie van de RIZIV-campagnes. De implementatie van een dergelijk plan vereist middelen en investeringen in de ontwikkeling van de competenties van de TeamComm-medewerkers. – Momenteel concentreert TeamComm zich actief op de invoering van het nieuwe intranet en op de ontwikkeling van de nieuwe website. Het lijkt daarom voorbarig om veranderingen op het vlak van organisatie en strategie door te voeren zolang deze 2 grote projecten niet zijn afgerond. – Het TeamComm zal een voorstel opstellen om concreet vorm te geven aan de verschillende tussenstappen en strategische prioriteiten. Dit voorstel zal worden ingediend in het kader van het Jaarverslag 2023. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het TeamComm heeft zijn procesmap volledig herzien. De nieuwe procesmap is gebaseerd op een communicatiestrategie rond twee assen: een strategie per kanaal en een strategie per klant. – Het is nu de bedoeling om de nodige wijzigingen aan te brengen in de organisatie van het team en het werk, in de professionalisering van de tools, in de opleiding van de medewerkers, enz. om de status van de processen aan te passen van AS is naar TO BE. Het operationaliseren van de processen is een tussenfase in de implementatie van de verschillende strategische prioriteiten. – Het operationaliseren van de processen zal de tussenstappen bepalen voor de implementatie van de verschillende strategische prioriteiten. <p><u>Bijlage 2:</u> Lijst van de processen TeamComm FR en NL</p>	Geen	Artikel 17 van de wijzigingsclausule 2021 bij de 5e bestuursovereenkomst 2016-2018.
		31/12/2025		G	<p><i>V2: De nieuwe website lanceren.</i></p>	Verzoek om de streefdatum aan

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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De isofunctionele migratie van de site die versie 1 (V1) wordt genoemd, staat voor de migratie van de website naar een nieuwe omgeving, zonder grote veranderingen. Deze migratie had in juni 2023 afgerond moeten zijn, maar na een slechte beoordeling van de technische complexiteit door onze leverancier (SMALS), is ze nog steeds in ontwikkeling; het projectteam hoopt dat ze tegen eind 2023 gelanceerd kan worden. Er werden verschillende Dry Runs geprogrammeerd om het verloop van de verschillende stappen van de migratie te testen en eventuele fouten te corrigeren. ICT werkt actief samen met SMALS om de technische problemen op te lossen. – Bovendien werd er een businessanalist aangenomen om de communicatiedienst te versterken, zodat versie 1 (V1) sneller kan worden afgerond en de verkennende fase van versie 2 (V2) kan beginnen. – Het implementeren van versie 2 (V2) is een heel andere taak, omdat het gaat om het ontwikkelen van een geheel nieuwe website, enerzijds gebaseerd op de strategische visie inzake externe communicatie en anderzijds op het gehele ecosysteem van communicatiekanalen. – Drie belangrijke stappen zijn cruciaal voor het bereiken van de doelstelling van een primitieve versie van versie 2 (V2A), die tegen eind 2024 zou kunnen worden opgeleverd: <ul style="list-style-type: none"> 1) Invoering van een systeem van gerichte externe Newsletters (Flexmail), gebaseerd op de herdefinitie van de rubrieken van de website (kan worden geïmplementeerd zodra de V1-migratie is voltooid). 2) Invoering van een tool voor de statistische analyse van de website en campagnes (Matomo): kan worden geïmplementeerd zodra de V1-migratie is voltooid. 3) Analyse van het media-ecosysteem van het RIZIV: dankzij deze analyse kunnen we werken aan de visie van het RIZIV op een communicatiestrategie die op de eindgebruiker is gericht. Dit zal leiden tot een nieuwe organisatie en 	<p>te passen: 31/12/2025</p> <p>Aanvraag goedgekeurd n.a.v. Semestrieel verslag 2023.</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>uitsplitsing van de website volgens bepaalde geïdentificeerde doelgroepen.</p> <p>Gelet op de aangekondigde vertraging en de gewijzigde planning voor de ontwikkeling van de interne website, is het nu duidelijk dat deze verbintenis niet meer binnen het oorspronkelijke tijdschema (31/12/2024) kan worden nagekomen. Daarom wordt in dit semestrieel verslag voorgesteld om de streefdatum voor deze verbintenis aan te passen naar 31/12/2025.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De iso-functionele migratie van de website van het RIZIV werd eind november 2023 uitgevoerd en momenteel is men bezig met testen en debugging. – De analyse van het media-ecosysteem van het RIZIV wordt voortgezet en er wordt gewerkt aan het oplijsten van de behoeften ('requirements'). – De communicatiedienst heeft sinds eind 2023 toegang tot het DIGEDID-kanaal. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplat- form 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 1^e semester 2023: Gerealiseerd</p>	Geen	Artikel 19 van de wijzigingsclaus- ule 2021 bij de 5de bestuursovere- enkomst (2016-2018)
		15 februari 2023	G	<p><i>V2: 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>	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 semester 2023: Gerealiseerd <ul style="list-style-type: none"> – De businessanalyse werd afgerond in januari 2023. De scope van de businessanalyse werd op 15 februari 2023 gevalideerd in het Beheerscomité. Bijlage : Geen		
		24 januari 2024	G	<i>V3: Goedkeuring door het Beheerscomité van de functionele analyse die de businessbehoefte vertaalt in technische specificaties.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: <ul style="list-style-type: none"> – Het Smals-projectteam is in januari 2023 samengesteld. De technische analyses worden uitgevoerd (Smals) en de eerste technische ontwikkelingen zijn gestart in juli 2023. – Er zijn vergaderingen georganiseerd met de verschillende belanghebbenden van het project om toe te zien op de afstemming van de technische aspecten: <ul style="list-style-type: none"> – V.I./NIC: 13/3/2023, 19/4/2023; 9/6/2023 en 6/9/2023 – Arbeidsgeneeskunde: 22/6/2023 en 4/9/2023 – Huisartsgeneeskunde (softs): de eerste vergadering zal plaatsvinden op 7/11/2023 – In de week van 11.9.2023 vond er voor de business en de ICT-dienst van het RIZIV een eerste demo over de technische ontwikkelingen plaats en vanaf nu zal er om de twee weken een demo worden georganiseerd. Eind oktober zal er een eerste demo worden georganiseerd voor de V.I.'s en de arbeidsgeneeskunde. – Smals heeft op 1 juni 2023 het Project Initiation Document (PID) ingediend met een budgettaire raming van 355.000 euro. Dat bedrag zal worden verhoogd afhankelijk van de evolutie van het project. – De eerste mijlpalen van het communicatieplan voor het toekomstige platform zijn vastgesteld op 12 april 2023. Dit plan zal verder worden verfijnd naarmate het project zich ontwikkelt. 	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 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De scope van de functionele analyse is afgerond. Op 24 januari 2024 wordt deze voorgelegd aan het Beheerscomité en de teksten van het voorontwerp van de wet tot oprichting en organisatie van het TRIO-platform en een stand van zaken van het project met betrekking tot het businessplan en het technische plan zullen worden voorgesteld. – De uitvoering van die verbintenis legt de uiterste datum van de vierde verbintenis van dit artikel, de lancering van het TRIO-platform, vast op 24 januari 2025. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		<p>X+12 maanden, X zijnde de validatie van de functionele analyse door het Beheerscomité. Streefdatum: 24 januari 2025</p>	<p>G</p>	<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 semester 2023:</p> <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>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tegelijkertijd is SMALS gestart met de ontwikkeling van twee digitale oplossingen voor de stakeholders: <ul style="list-style-type: none"> ○ De webapplicatie: die oplossing vraagt minder ontwikkelingen van de stakeholders, maar het gebrek aan integratie met de backoffices betekent dat de gegevens twee keer moeten worden gecodeerd (één keer in de backoffice en nog eens in de webapplicatie). ○ API: die oplossing vereist een aanzienlijke technische ontwikkeling van de stakeholders, maar voorkomt de dubbele codering dankzij de integratie met de backoffices. – De stakeholders konden kiezen welke technische oplossing ze wilden implementeren: 	<p>Geen</p>	

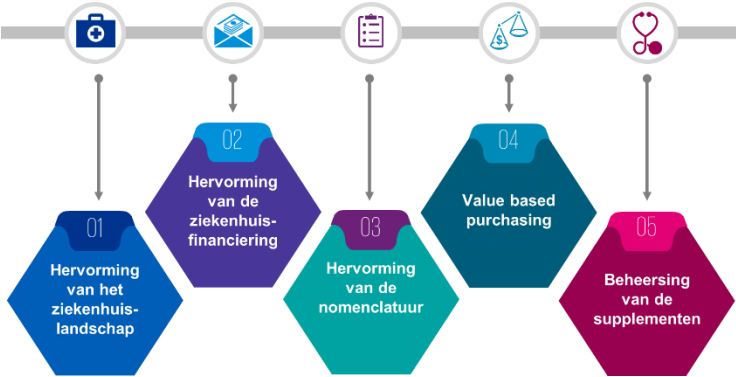
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ Alle V.I.'s hebben in eerste instantie beslist om voor de webapplicatie te kiezen. Gelet op de vele ontwikkelingen die momenteel voor andere projecten aan de gang zijn, kan hun capaciteit die nodig is voor ontwikkeling van de API-ontwikkeling pas in een latere fase worden ingezet. ○ Voor de externe preventiediensten waren de keuzes anders: sommigen gaan de API direct implementeren, terwijl anderen, zoals de V.I.'s, ervoor hebben gekozen om in eerste instantie de webapplicatie te gebruiken. ○ De huisartsgeneeskunde (softs) heeft exclusief voor de API-oplossing gekozen. – De eerste demo's van de webapplicatie werden al georganiseerd voor de V.I.'s en externe preventiediensten, met positieve feedback. – De stakeholders, en in het bijzonder de externe preventiediensten die voor de API-oplossing hebben gekozen, zijn bezorgd over het principe van pseudonimisering. Dit recente principe wordt nog niet frequent toegepast en TRIO vertegenwoordigt een van de pioniersprojecten waar dit concept, dat is ontwikkeld door SMALS en eHealth, zal worden toegepast. Dit uiterst complexe onderwerp, dat momenteel nog in ontwikkeling is, is van cruciaal belang voor de goede werking van het nieuwe platform. – De Dienst voor Uitkeringen werkt aan een concept van de template voor de verschillende unieke dossiers van de API en de webapplicatie. Zodra die officiële template is afgewerkt, zal deze aan SMALS & eHealth worden bezorgd om in het nieuwe platform te worden geïmplementeerd. – Een van de belangrijkste aandachtspunten waarover in januari 2024 een besluit moet worden genomen, is het model voor het beheer van de toegangsrechten voor de webapplicatie. Die toegangsrechten moeten strikt worden beheerd, met een duidelijke authenticatie van de gebruikers die er gebruik van mogen maken. Als de V.I.'s regelmatig bijgewerkte databanken met de contactgegevens van hun gemachtigde medewerkers ter beschikking kunnen stellen, kan een automatisch beheer van de toegangsrechten worden overwogen. Als 		

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>dat niet kan, moet de toegang via een manuele procedure worden verleend.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Naar aanleiding van de uitbreiding van de doelstellingen van het TRIO-platform, van een communicatieplatform dat gericht is op de terugnaar-werktrajecten naar een breder communicatieplatform tussen huisartsen, arbeidsartsen en adviserend artsen op het gebied van ongeschiktheid, moesten nieuwe rollen aan de applicatie worden toegevoegd (meer administratieve rollen in verband met de medische secretariaten, rollen voor de multidisciplinaire teams, enz.). – De specifieke wet met betrekking tot het TRIO-platform is opgesteld en zal op 24.1.2024 worden voorgelegd aan het Beheerscomité voor werknemers en worden meegedeeld aan het Beheerscomité voor zelfstandigen, eveneens op 24.1.2024. – Naast de interne stuurcomités met SMALS werden er in oktober 2023 en januari 2024 twee stuurcomités georganiseerd met alle stakeholders. <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 1e semester 2023: Gerealiseerd 17/04/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het Jaarverslag 2022 m.b.t. de uitvoering van het actieplan “handhaving” in de gezondheidszorg 2021 – 2023 werd op de Algemene Raad van 17/04/2023 gepresenteerd en goedgekeurd. – Het huidig Actieplan weerhoudt 7 thema’s van intensieve samenwerking tussen de diverse partners (RIZIV, VI’s, IMA, NIC en FOD Volksgezondheid): <ul style="list-style-type: none"> ○ Kwaliteitsvolle en toegankelijke facturatiegegevens ○ Onrechtmatige financiële drempels die de toegang tot zorg beperken ○ Structurele preventie van administratieve fouten, misbruik en fraude 	Geen	Artikel 38 van de tweede Wijzigingsclau sule 2021 bij de 5de Bestuursovere enkomst 2016- 2018

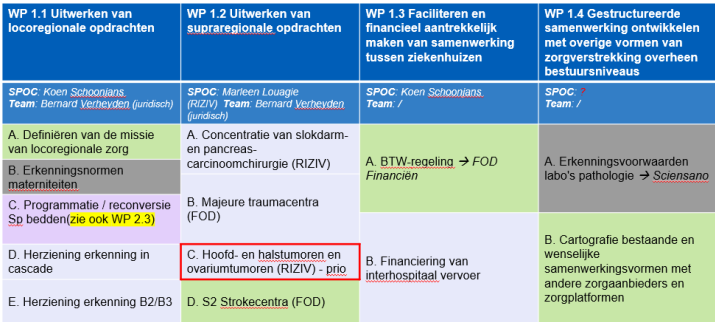
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ Schorsing en schrapping van zorgverstrekkers ○ Covid-gerelateerde fraude ○ Betrokkenheid en responsabilisering verzekerden en zorgverstrekkers ○ Audit ziekenhuizen <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd 29/01/2024</p> <ul style="list-style-type: none"> – De rapportering m.b.t. de uitvoering van het actieplan “handhaving” in de gezondheidszorg 2021 – 2023 is voorgesteld aan de Algemene Raad op 29 januari 2024. – Ondertussen werd het nieuwe ‘Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2024 – 26’ op 5 december 2023 gevalideerd door de CAFC en voorgelegd aan de Algemene Raad op 29 januari 2024. <p><u>Bijlagen 3 en 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – RIZIV_ARGV_2024_010 bijlage 1 – RIZIV_ARGV_2024_010 bijlage 2 		
Artikel 22. Vorbereiden van een structureel kader voor een toekomstig intermutualistisch samenwerkingsmodel.	DGV	X + 12 maanden (X= datum van ontvangst van de intentie nota van de VI's)	O (INT/ EXT)	<p><i>V1: 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op de CIN-AMI van 7/07/2022 werd de gezamenlijke nota van het RIZIV en de CDZ gepresenteerd ('VZW IM: status en toekomst, aandachtspunten vanwege het RIZIV en de CDZ'). – Een eerste versie van de intentienota van de V.I. 'VZW IM: status en toekomst' werd op 3/05/2023 opgeleverd. De Nota werd op het CIN-AMI van 9 mei geagendeerd, maar werd er niet inhoudelijk besproken. Er werd aan de V.I. gevraagd om de initiële nota te herwerken en verder aan te vullen en de visie te verduidelijken. Aan de RIZIV-diensten (DAC/DGEC, DGV Jur_Reg en ICT) werd gevraagd om op hun 		

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>beurt een analisenota op te maken over de voorstellen geformuleerd in de eerste versie van de V.I. Nota.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analisenota 'VZW IM : reactie RIZIV' werd op de CIN-AMI van 28 juni ter beschikking gesteld. – De volgende stappen aangaande de 'Nota VZW IM' zullen in het najaar op een volgende CIN-AMI verduidelijkt worden. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Rekening houdend met het geheel aan prioriteiten tussen RIZIV en CIN kon nog geen verdere vooruitgang geboekt worden inzake dit dossier. Wel is voorzien om op juridisch-technisch vlak een aantal vraagstukken grondig te bespreken tussen het RIZIV en het CIN, waarbij ook de CDZ zal worden betrokken. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Interne & externe vertragsfactor	
Artikel 23. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	DGV	Continue	G	<p><i>V1: 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 2^e semester 2023:</p> <p><u>Introductie</u></p> <p>Onderstaande rapportering geeft een overzicht van de voortgang gedurende 2023 en huidige status van het programma 'Hervorming van de ziekenhuisorganisatie en -financiering' in het kader van jaarlijkse BO opvolging. Ter herinnering: de eerste activiteiten binnen dit programma werden gestart 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 daaropvolgend gestructureerde opvolging van alle onderdelen van dit programma onder externe begeleiding met als voornaamste doelstelling op recurrente basis te rapporteren richting alle stakeholders binnen dit</p>		Artikel 20 van de tweede Wijzigingsclausule 2021 bij de 5de Bestuursvereenkomst 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>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 taskforce).</p> <p>Onderstaande rapportering geeft de status van alle onderdelen van het programma weer in januari 2024. In een eerste gedeelte wordt gefocust op de governance die werd gerealiseerd vanaf september 2022 om een transparante manier van kennisdeling en rapportering op te zetten. Deze werkwijze werd in 2023 verdergezet en op een paar punten gefinetuned. In het tweede gedeelte wordt een inhoudelijke statusupdate gegeven van de verschillende pijlers gedefinieerd in de nota van Minister Vandenbroucke.</p> <p>In februari 2023 werd het identificeren van de collaterale effecten van de nomenclatuur aangevat. Vanaf de zomer van 2023 werd ook extra aandacht besteed aan het change en communicatie traject betreffende deze collaterale effecten.</p> <p>Governance: Scope van het programma</p>		

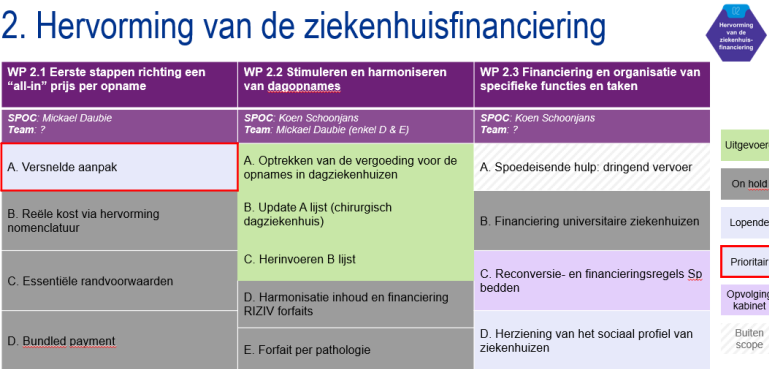
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> <i>Status 2022: 5 pijlers werden gedefinieerd vanuit de nota Minister Vandembroucke (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.</i>  <ul style="list-style-type: none"> <i>Status 2022: Validatie door de beleidscel + identificatie van de prioriteiten → (her)evaluatie doorheen 2023</i> <i>Status 2022: Aanduiding van SPOC en identificatie van teams betrokken in elke pijler en bij elk werkpakket → herevaluatie in de loop van 2023 (focus langs FOD-zijde)</i> <i>Nieuw 2023: Creatie van dashboard per werkpakket dat wordt gebruikt voor opvolging status</i> <p>Overlegstructuren</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>Status 2022: Oprichting van een gezamenlijk kernteam vanuit RIZIV en FOD VVVL onder leiding van DGV, continue vertegenwoordiging vanuit zowel RIZIV als FOD</i> <i>Status 2022: Oprichting van een gezamenlijke stuurgroep in aanwezigheid van directie RIZIV en beleidscel.</i> <i>Status 2022: Door de beleidscel werd een Ad Hoc Tripartite taskforce opgericht. In dit taskforce is er vertegenwoordiging</i> 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>vanuit het RIZIV, de FOD VVVL en de beleidscel zelf, alsook de verzekeringsinstellingen, artsenorganisaties en ziekenhuiskoepels. De opdracht van dit Ad Hoc Taskforce bestaat onder andere uit het bewaken van de coherentie, het overkoepelend zicht en 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 in eventuele probleemdossiers. Met het oog op informatiedeling en alignering, worden tijdens de stuurgroep de relevante vooropgestelde agendapunten van het Ad Hoc Tripartite task force besproken en indien nodig voorbereid.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Status 2022: Volgend systeem wordt elke maand toegepast: focus op de voorbereiding van de rapportering naar de stuurgroep <ul style="list-style-type: none"> ○ Week 1: Wekelijks programmaoverleg + ad hoc overlegmomenten ○ Week 2: Overlegmoment kernteam via Teams (incl. feedback vorig Ad hoc tripartite task force) ○ Week 3: Wekelijks programmaoverleg + ad hoc overlegmomenten ○ Week 4: Fysiek overlegmoment Stuurgroep 'Planning et contenu plan hopitaux' (incl voorbereiding op Ad hoc tripartite taskforce) • Status 2022: 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) ○ Kanaal per pijler als verzamelplaats voor ondersteunende documentatie ○ Zowel FOD als RIZIV hebben toegang tot alle documenten 		

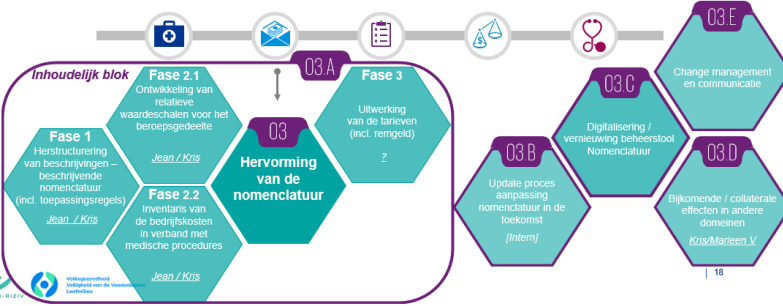
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p style="text-align: center;">ALGEMEEN PROGRAMMA</p> <p>1. Hervorming van het ziekenhuislandschap</p> <h3 style="text-align: center;">1. Hervorming van het ziekenhuislandschap</h3>  <p>WP 1.1 Uitwerken van locoregionale opdrachten SPOC: Koen Schoontjens, Team: Bernard Verheyden (juridisch) A. Definiëren van de missie van locoregionale zorg B. Erkenningsnormen materniteiten C. Programmatie / reconversie Sp bedden (zie ook WP 2.3) D. Herziening erkenning in cascade E. Herziening erkenning B2/B3</p> <p>WP 1.2 Uitwerken van supraregionale opdrachten SPOC: Marieleen Louagne (RIZIV), Team: Bernard Verheyden (juridisch) A. Concentratie van slokdarm- en pancreas-carcinoomchirurgie (RIZIV) B. Mejeure traumacentra (FOD) C. Hoofd- en halstumoren en ovariumtumoren (RIZIV) - prio D. S2 Strokecentra (FOD)</p> <p>WP 1.3 Faciliteren en financieel aantrekkelijk maken van samenwerking tussen ziekenhuizen SPOC: Koen Schoontjens, Team: / A. BTW-regeling → FOD Financiën B. Financiering van interhospitalaal vervoer</p> <p>WP 1.4 Gestructureerde samenwerking ontwikkelen met overige vormen van zorgverstrekking overheen bestuursniveau SPOC: Team: / A. Erkenningsvoorwaarden labo's pathologie → Sciensano B. Cartografie bestaande en wenselijke samenwerkingsvormen met andere zorgaanbieders en zorgplatformen</p> <p>Status indicators: Uitgevoerd (green), On hold (grey), Lopende (blue), Priortair (red), Opgvolging kabinet (purple), Buiten scope (grey with diagonal lines)</p> <p>1.1 Uitwerken van locoregionale opdrachten</p> <p>A. Definiëren van de missie van locoregionale zorg: gefinaliseerd (2022)</p> <p>B. Erkenningsnormen materniteiten: dit staat voorlopig on hold voor verdere opvolging onder dit programma tot tegenbericht van de beleidscel</p> <p>C. Programma en reconversie van Sp bedden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wordt opgevolgd door de beleidscel: advies opgesteld door kabinet, werkgroep opgestart (maart 2023) • RCS tool/R & R+ bedden voorlopig geen aanpassing financiering, doch verder te uitwerken Sp normen in werkgroep RIZIV FRVZ • Nieuwe werkgroep SP Palliatief is lopende • Advies dd 11/01/2024 mbt SP Palliatief: 140 extra bedden & extra budget <p>D. Herziening erkenning in cascade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Werkgroep gestart 4/10 en zal meerdere jaren lopen • Subwerkgroep PAAZ opgestart voor specifieke context van psychiatrie in AZ 		

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"> • Tussentijds advies met enkele aanbevelingen verwacht (draft gebracht op FRZV 14/12) <p>E. Herziening erkenningsnormen B2/B3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overleg met cardiologen is lopende met gematigde voortgang, voorlopig nog geen finale beslissing • Alle nodige data ter beschikking van beleidscel <p><i>1.2 Uitwerken van supraregionale opdrachten</i></p> <p>A. Concentratie van slokdarm & pancreascarcinoomchirurgie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pilotproject werd gefinaliseerd in september 2023 • Eindrapport werd voorgesteld op het verzekeringscomité 27/11 en er wordt momenteel gewacht op feedback om verdere beslissingen te nemen <p>B. Majeure traumacentra (focus organieke aspecten)</p> <ul style="list-style-type: none"> • KB's werden vertaald en voorgelegd aan FRZV • Analyse opgemaakt omtrent aanpak register en nodige gegevens door FOD VVVL • Advies IF is reeds ontvangen en volgende stap IKW's waarvoor nog concrete data dienen te worden vastgelegd <p>C. Concentratie van de zorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Algemene concentratie van de zorg: <ul style="list-style-type: none"> • Nota overgemaakt aan beleidscel via mail waarop advies/antwoord ontvangen van kabinet werd → Algemene visie: de aanpak van de behandeling van deze complexe ingrepen moet globaal zijn (detectie/diagnose, behandeling en nazorg), maar de concentratie in bepaalde centra wordt niet verplicht voor alle fasen van de behandeling, maar alleen voor de belangrijkste fasen. • PRIORITEIT: Hoofd- en halstumoren: 		

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"> • Goedkeuring verkregen verzekeringscomité, vervolgens diende kandidaturen van centra ingediend te worden om conventies af te sluiten • Meest recente werkgroep heeft duidelijk scope afgebakend • 31/01/2024 nieuwe vergadering gepland met als doel het voorleggen van teksten • Bedoeling om hiermee te landen voor 01/04/2024 • Ovariumtumoren: <ul style="list-style-type: none"> • Voorlopig on hold tot afhandeling hoofd- en halstumoren • PRIORITEIT: Borstklinieken <ul style="list-style-type: none"> • Lijst coördinerende borstklinieken is gerealiseerd • M.b.t. aanpassing zorgprogramma is het dossier goedgekeurd op MIRA van 22/12/2023 en zal deze aan Raad van State worden overgemaakt • Werkgroepen borstMOC heeft plaatsgevonden – standpunt kabinet is om de centralisatie van de MOC te volgen met eventuele overgangperiode voor de satellietklinieken <ul style="list-style-type: none"> • Passage bij MedicoMut ingepland voor borstMOC en chirurgie om vervolgens te passeren op het verzekeringscomité <p><i>1.3 Faciliteren en financieel aantrekkelijk maken van de samenwerking tussen ziekenhuizen</i></p> <p>B. Financiering van interhospitaal vervoer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na advies FRZV is de omzendbrief op 11/12/2023 vertrokken naar ziekenhuizen • FAQ opgesteld in december 2023 naar aanleiding van omzendbrief ter bundeling van vragen en cases • Nieuwe regelgeving is in voege vanaf 01/01/2024 		

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"> Volgende stap betreft integratie in BFM 01/07/2024 met terugwerkende kracht vanaf 01/01/2024 <p><i>1.4 Gestructureerde samenwerking ontwikkelen met overige vormen van zorgverstrekking overheen bestuursniveaus</i></p> <p>A. Erkenningsvoorwaarden labo's pathologie: dit staat voorlopig on hold voor verdere opvolging onder dit programma tot tegenbericht van de beleidscel</p> <p>B. Carthografie bestaande en wenselijke samenwerkingsvormen met andere zorgaanbieders en zorgplatformen: Reeds uitgevoerd</p>		
				<p>2. Hervorming van de ziekenhuisfinanciering</p> <h2 style="color: #0056b3;">2. Hervorming van de ziekenhuisfinanciering</h2>  <p>2.1 Eerste stappen richting een "all-in" prijs per opname</p> <p>A. Prioriteit: versnelde aanpak van zowel klinische biologie, medische beeldvorming als geneesmiddelen</p> <ul style="list-style-type: none"> Klinische biologie: (nog niet) <u>afgerond</u> <ul style="list-style-type: none"> KB m.b.t. aanpassing sleutelletter (15% vermindering) is gepubliceerd De herinvestering van deze vermindering staat nog ter discussie Medische beeldvorming: Protocol geëvalueerd en geanalyseerd en besproken op 14/06. 		

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"> • Twee werkgroepen in parallel plaatsgevonden (Voorbereiding advies FRZV & Voorbereiding forfait nomenclatuur) • Advies wijziging financiering MR CT FRZV naar kabinet verstuurd na besproken te zijn op FRVZ van 14/12 • Geneesmiddelen: <ul style="list-style-type: none"> • KB's dienen aangepast te worden om forfait van 100% te realiseren • Voorstelling KB aan CCB op 13/09 • Voorstelling KB aan verzekeringscomité op 18/09 • Het principe is reeds goedgekeurd, ingang van nieuwe manier van berekenen zal verschoven worden naar 01/07/2024. <p>B. 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> <p>2.2 Stimuleren en harmoniseren van dag opnames</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volledig uitgevoerd: <ul style="list-style-type: none"> - Optrekken van vergoeding voor de opnames in dagziekenhuizen - Update A lijst - Herinvoeren B lijst • Ter opvolging van de financiële impact van de maatregelen staat een werkgroep gepland 22/01 • 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> <p>A. Spoedeisende hulp - dringend vervoer: valt buiten scope van opvolging binnen dit programma.</p> <p>B. Financiering universitaire ziekenhuizen: On hold</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>C. Reconversie- en financieringsregels Sp bedden (bedden m.b.t. revalidatie van beperkte duur)</p> <ul style="list-style-type: none"> Zie update onder pijler 1: hervorming van het ziekenhuislandschap <p>D. Herziening van het sociaal profiel van ziekenhuizen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Advies werd gevraagd aan FRZV tijdens de eerste werkgroep 26/01/2023 Nodige gegevens werden opgevraagd bij FEDASIL Analyse uitgevoerd m.b.t. updaten van huidige criteria In december 2023 is men op laatste moment niet tot consensus kunnen komen Advies FRZV bekomen 11/01 Vooropgestelde timing betreft beslissing in januari en eventuele implementatie in BFM 01/07/2024 		
				<p>3. Hervorming van de nomenclatuur</p> <h3>3. Hervorming van de nomenclatuur</h3> <p>Doelstelling Pijler 3 – Hervorming van de nomenclatuur</p> <ul style="list-style-type: none"> Correctie van onredelijke inkomstenverschillen tussen huisartsen en specialisten en tussen specialisten onderling, rekening houden met de evolutie van de medische activiteit, verbetering van de interne logica, leesbaarheid en doorzichtigheid van de nomenclatuur, invoering van stimulansen die samenwerking en kwaliteit bevorderen  <p>3.A Inhoudelijke blok</p> <ul style="list-style-type: none"> Fase werd voor 99% gerealiseerd – onderverdeeld in ATMC, ACA en AMTAA 		


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"> • Studie UGent in het kader van ACA heeft niet het gewenste resultaat opgeleverd en is hernomen in aparte werkgroep van Medicomut • Algemene toepassingsregels worden ook uitgewerkt als onderdeel van fase 1 <ul style="list-style-type: none"> • Guide methodologie werd reeds als eerste gedeelte opgemaakt • Algemene toepassingsregels in ontwikkeling: lopende (initieel vooropgestelde timing te herbekijken) • Specifieke toepassingsregels in ontwikkeling: lopende (initieel vooropgestelde timing te herbekijken) • Fase 2 is lopende en wordt per onderdeel opgevolgd in verschillende stuurgroepen • Fase 3 werd geherstructureerd en bevat nu volgende onderdelen: <ul style="list-style-type: none"> • Remgeld / Ticket modérateur <ul style="list-style-type: none"> • Uitwerking visienota is lopende • Vooropgestelde timing voor oplevering is maart 2024 • Bepalen hoogte honoraria (tarieven) <ul style="list-style-type: none"> • AS-IS situatie in kaart gebracht, in parallel wordt de TO BE uitgeschreven. • Deadline om tarieven te beheren met oog op nomensoft is eind maart. High level TO-BE analyse dient eind maart/begin april 2024 gefinaliseerd te zijn. • Vanaf 01/01/2025 wordt werkgroep Medicomut opgestart die de tarieven zal bepalen. <p>3.B Update proces aanpassing nomenclatuur in de toekomst</p> <ul style="list-style-type: none"> • Focus werd op interne processen gelegd om zo veel mogelijk tijdswinst te behalen • Deel 1: 		

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"> • Acties ter verbetering van het algemene proces en vermindering van de werkdruk van Team Medische Directie Artsen: lopende • Verbetering van het beheer van Dossier/project WG-CTM (lopend) • Nieuw sjabloon voor verzoeken aan externe partijen • Toevoegen van een checklist aan het sjabloon voor notities • <i>Deel 2 (nog te starten)</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Proces van eenmalige validatie van de algehele hervorming</i> • <i>Deel 3 (nog te starten)</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ideaal proces voor wijziging van de nomenclatuur</i> <p>3.C Digitalisering / vernieuwing beheerstool nomenclatuur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digitalisering nomenclatuur (Scope Q1 2023 werd in april 2023 gerealiseerd) <ul style="list-style-type: none"> • Interne en externe werkgroepen rond attributen digitalisering plaatsgevonden en opmerkingen verwerkt, hier werd positieve feedback op ontvangen • Attributenlijst werd opgemaakt • Workshops met VI's plaatsgevonden (november 2023) waaruit veel vraag was naar concrete voorbeelden met gedetailleerde attributen en een gemeenschappelijke projectfiche ter inzet van middelen om actieplan op te maken • Na het uitwerken van voorbeelden werden deze besproken met de VI's en zij zullen deze verder concreet uitwerken om midden januari 2024 te bespreken • Vernieuwing beheerstool <ul style="list-style-type: none"> • Oplevering hiervoor was initieel voorzien rond midden 2023 maar omwille van een strategische beslissing m.b.t. programmeertaal is er een vertraging opgelopen van 8 tot 12 maanden (voorzien maart/april 2024) 		

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 oplevering betreft een technische lancering van de nieuwe beheerstool (versie MVP, enkel voor team Nomensoft, niet actief in nieuwe versie werken maar wel effect zichtbaar in nieuwe versie) • Detailed Business Use Cases fase MVP afgewerkt en gevalideerd januari 2023, vervolgfase 1.2 is in november 2023 overhandigd aan technisch team (op schema) waar nu de volgende stap de tarieven betreft • Begin 2024 zal AS-IS situatie en user manual klaar zijn, alle analyses betreffende fase MVP & 1.2 zijn reeds eind 2023 opgeleverd • TO-BE analyse m.b.t tarieven is lopende • Er werd een enquête gelanceerd om finale naam te kiezen, er wordt voorzien eind januari 2024 hiermee te landen <p>3.D Bijkomende / collaterale effecten in andere domeinen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitgebreide ondersteuning opgestart in februari 2023 voor het in kaart brengen en beheersen van de collaterale effecten t.g.v. de hervorming van de nomenclatuur. Hiervoor zijn er wekelijkse overlegmomenten met de werkgroep 'Collaterale effecten nomenclatuur'. Doelstellingen van deze ondersteuning: <ul style="list-style-type: none"> • (1) Opmaken van een inventaris met de verschillende geïdentificeerde collaterale effecten (op basis van de interne sessies → zie lager). Per collateraal effect wordt een beschrijving weergegeven, de geïmpacteerde stakeholder en een contactpersoon geïdentificeerd. → inventaris opgemaakt en nieuwe effecten worden toegevoegd wanneer geïdentificeerd • (2) Organiseren van informatiesessies: <ul style="list-style-type: none"> • Interne sessies (Riziv & FOD VVVL) – onderverdeling in 3 groepen: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Groep 1</u>: Personen reeds bekend met het programma en problematiek van 		

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>de aanpassing van de nomenclatuur →afgerond op 23/03/2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Groep 2</u>: Personen vanuit de direct betrokken afdelingen en waar nood is aan meer context rond de hervorming → afgerond op 11/05, 16/05 en 25/05/2023 • <u>Groep 3</u>: Overige medewerkers binnen Riziv/FOD VVVL => te organiseren voorjaar 2024 • <u>Medex</u>: <ul style="list-style-type: none"> • Er vond op 7/12/2023 een aparte infosessie plaats met Medex om de collaterale effecten verder in kaart te brengen. • Externe sessies: <ul style="list-style-type: none"> • Reeds plaatsgevonden: <ul style="list-style-type: none"> • 20/10 – Infosessie aan het Nationaal Intermutualistisch College • Andere verder in te plannen najaar 2023 en 2024 <ul style="list-style-type: none"> • Verzekeringscomité gepland in maart 2024 • (3) Identifieren acties ter beheersing van de collaterale effecten: <ul style="list-style-type: none"> • Afgerond: <ul style="list-style-type: none"> • Analyse Belgische Staatsblad nomenclatuur afgerond & output (incl. acties) besproken met Jurreg • Bespreken inventaris collaterale effecten en opmaken interne acties met interne werkgroep 		

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"> • Adviesvraag aangevraagd bij Jurreg om de openstaande (juridische) vragen te behandelen. • Op de staf van 20/11/2023 werd de impact van de hervorming van de nomenclatuur besproken. Hierbij werd de vraag gesteld aan de verschillende directies alle teksten (inclusief reglementering) te bezorgen die geïmpacteerd zijn door de hervorming. Het einddoel van deze eerste oefening is om een overzicht te creëren per directie en per type document dat zal aangepast moeten worden. Een 1ste inventarisatie van de formulieren werd reeds afgerond. • Te realiseren in 2024: <ul style="list-style-type: none"> • Verder uitwerken en opvolgen acties ter beheersing van de collaterale effecten <p>3.E Change & Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstart change management- en communicatietraject bij de hervorming van de nomenclatuur van medische verstrekkingen in de zomer van 2023: <ul style="list-style-type: none"> • Ambitie en doelstellingen gedefinieerd: RIZIV wil ervoor zorgen dat de stakeholders die geïmpacteerd zijn door de hervorming van de nomenclatuur van de medische verstrekkingen aan boord zijn, weten wat er van hen verwacht wordt en ondersteund worden in de verandering. Om ervoor te zorgen dat het RIZIV voldoende ondersteuning kan bieden aan de stakeholders die worden beïnvloed door de hervorming, zal het change management traject in eerste instantie gericht zijn op het waarborgen van voldoende, 		

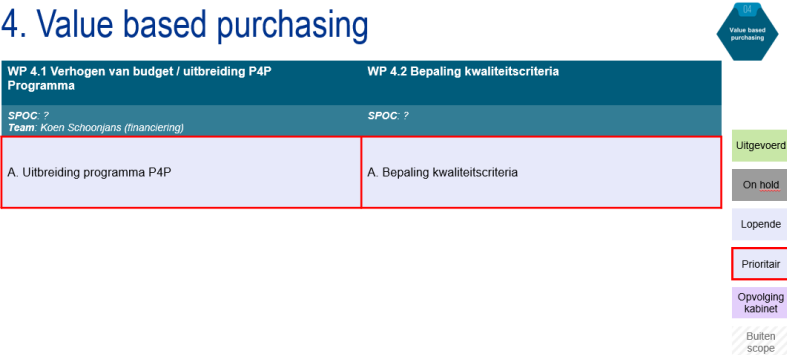
Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<div style="text-align: center;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> • Informeren en betrekken van zowel interne als externe stakeholders • Proactieve communicatie <ul style="list-style-type: none"> • Internen opleiden • Externen opleiden • Op lange termijn: change capaciteit opbouwen en inzetten op andere vormen van kennisoverdracht <ul style="list-style-type: none"> • Vragen van zowel internen als externen <p>transparante communicatie. Daarnaast wordt er specifieke aandacht besteed aan het anticiperen op vragen en bezorgdheden. Tot slot zal er ook aandacht geschonken worden aan opleiding om ervoor te zorgen dat stakeholders in staat zijn om de nieuwe nomenclatuur toe te passen. Op de middellange termijn is het doel eveneens om intern voldoende capaciteit op te bouwen met betrekking tot change management en te investeren in andere vormen van kennisoverdracht, zodat het RIZIV in de toekomst effectief kan omgaan met bredere veranderingen in de organisatie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gerealiseerd: Opmaak van een plan van aanpak: om deze doelstelling te realiseren werd een plan van aanpak opgemaakt en gevalideerd, met daarin concrete change managementactiviteiten. 		


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																		
				<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 20%;">Helder te maken</th> <th style="width: 20%;">Bekend te maken</th> <th style="width: 20%;">Tastbaar te maken</th> <th style="width: 20%;">Waar te maken</th> <th style="width: 20%;">Duurzaam te maken</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Doel</td> <td>Alignering van Riziv en FOD VVVL rond ambitie, schaal en high level tijdslijn</td> <td>Visie op de hervorming communiceren naar externe en interne stakeholders</td> <td>De hervorming concreet maken voor verschillende stakeholders</td> <td>Externe en interne stakeholders uitrusten om de hervorming succesvol te maken</td> <td>Draagvlak voor de hervorming in kaart brengen en monitoren</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Activiteiten</td> <td> 1) Definieren van succes 2) Case for change (visie & waarom van de verandering) & sleutelboodschappen 3) Stakeholderanalyse 4) Uitwerking communicatiebehoefte-en strategie 5) Opstellen van KPI's </td> <td> 6) Impactanalyse 7) Uitwerking van change plan (communicatie, training) 8) Communicatie-materiaal met oog op bewustzijn uitwerken per doelgroep </td> <td> 9) Identificeren en trainen van change agents 10) Meting van veranderbereidheid 11) Communicatie-materiaal per stakeholdergroep uitwerken (a.d.h.v. verfijnde stakeholder- en impactanalyse) 12) Creëren van trainingsmateriaal </td> <td> 13) Uitrollen van intern en extern opleidingsplan 14) Opstellen van voortgangs-rapportering 15) Mobiliseren van change sponsors, leiderschap en agents 16) Bijstellen van change-, communicatie- en trainingsplan </td> <td> 17) Succes vieren 18) Lessons learned samenbrengen 19) Definiëring van aanvullende change-communicatie- en trainingsinitiatieven 20) In kaart brengen van verandercompetenties binnen Riziv </td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Van deze activiteiten zijn de volgende reeds uitgevoerd of in uitvoering:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De opmaak en validatie van een case for change: met als doel te verduidelijken waarom de hervorming plaatsvindt, aan te geven hoe deze verandering past in de overkoepelende visie en bijdraagt aan de algemene doelen, duidelijke voordelen aan te geven voor de gebruikers en draagvlak te creëren voor de hervorming. ▪ Stakeholders geïdentificeerd en geanalyseerd op basis van de impact van de hervorming op de stakeholder (laag/hoo) en de invloed van de stakeholder op de hervorming (laag/hoo). Resultaat van deze analyse is de indeling van stakeholders in vier verschillende groepen: nauwgezet op te volgen, actief te betrekken, op de hoogte te houden en indirect te betrekken. ▪ Uitwerking van een communicatiestrategie: 		Helder te maken	Bekend te maken	Tastbaar te maken	Waar te maken	Duurzaam te maken	Doel	Alignering van Riziv en FOD VVVL rond ambitie, schaal en high level tijdslijn	Visie op de hervorming communiceren naar externe en interne stakeholders	De hervorming concreet maken voor verschillende stakeholders	Externe en interne stakeholders uitrusten om de hervorming succesvol te maken	Draagvlak voor de hervorming in kaart brengen en monitoren	Activiteiten	1) Definieren van succes 2) Case for change (visie & waarom van de verandering) & sleutelboodschappen 3) Stakeholderanalyse 4) Uitwerking communicatiebehoefte-en strategie 5) Opstellen van KPI's	6) Impactanalyse 7) Uitwerking van change plan (communicatie, training) 8) Communicatie-materiaal met oog op bewustzijn uitwerken per doelgroep	9) Identificeren en trainen van change agents 10) Meting van veranderbereidheid 11) Communicatie-materiaal per stakeholdergroep uitwerken (a.d.h.v. verfijnde stakeholder- en impactanalyse) 12) Creëren van trainingsmateriaal	13) Uitrollen van intern en extern opleidingsplan 14) Opstellen van voortgangs-rapportering 15) Mobiliseren van change sponsors, leiderschap en agents 16) Bijstellen van change-, communicatie- en trainingsplan	17) Succes vieren 18) Lessons learned samenbrengen 19) Definiëring van aanvullende change-communicatie- en trainingsinitiatieven 20) In kaart brengen van verandercompetenties binnen Riziv		
	Helder te maken	Bekend te maken	Tastbaar te maken	Waar te maken	Duurzaam te maken																			
Doel	Alignering van Riziv en FOD VVVL rond ambitie, schaal en high level tijdslijn	Visie op de hervorming communiceren naar externe en interne stakeholders	De hervorming concreet maken voor verschillende stakeholders	Externe en interne stakeholders uitrusten om de hervorming succesvol te maken	Draagvlak voor de hervorming in kaart brengen en monitoren																			
Activiteiten	1) Definieren van succes 2) Case for change (visie & waarom van de verandering) & sleutelboodschappen 3) Stakeholderanalyse 4) Uitwerking communicatiebehoefte-en strategie 5) Opstellen van KPI's	6) Impactanalyse 7) Uitwerking van change plan (communicatie, training) 8) Communicatie-materiaal met oog op bewustzijn uitwerken per doelgroep	9) Identificeren en trainen van change agents 10) Meting van veranderbereidheid 11) Communicatie-materiaal per stakeholdergroep uitwerken (a.d.h.v. verfijnde stakeholder- en impactanalyse) 12) Creëren van trainingsmateriaal	13) Uitrollen van intern en extern opleidingsplan 14) Opstellen van voortgangs-rapportering 15) Mobiliseren van change sponsors, leiderschap en agents 16) Bijstellen van change-, communicatie- en trainingsplan	17) Succes vieren 18) Lessons learned samenbrengen 19) Definiëring van aanvullende change-communicatie- en trainingsinitiatieven 20) In kaart brengen van verandercompetenties binnen Riziv																			

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> • Formuleren van communicatiedoelstellingen in eerste (voor alle stakeholdergroepen) en tweede instantie (specifiek per stakeholdergroep) <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">In eerste instantie – alle stakeholdergroepen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Een samenhangend verhaal overbrengen m.b.t. de hervorming van de nomenclatuur (waarom en wat – case for change). 2 Stakeholders informeren over het plan van aanpak en de tijdslijn van de hervorming. 3 Op regelmatige basis de stakeholders informeren over de stand van zaken. → Frequentie verschilt naargelang de verschillende doelgroepen (cfr. stakeholderanalyse) </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">In tweede instantie – specifiek per stakeholdergroep</p> <ol style="list-style-type: none"> 4 De verschillende stakeholder(groepen) informeren over de specifieke impact van de hervorming. 5 De nodige informatie bezorgen aan de verschillende stakeholdergroepen om hen te ondersteunen in de hervorming. </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> • Identificeren van succesfactoren/KPI's: vooruitgangsmeting op basis van het communicatieplan door a) een gedisciplineerde rapportage op de voortgang van de acties op maandelijkse basis en b) ad hoc pulse surveys die peilen naar waar de deelnemers zich bevinden op de ADKAR-dimensies (bewustzijn, verlangen, kennis, vermogen en bekrachtiging) na bijvoorbeeld een infosessie • Gebruik maken van Nomenclatuur Ambassadeurs: <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Wat?</u> Een groep van personen die bewust en doelgericht betrokken is bij het faciliteren van de hervorming van de nomenclatuur binnen een organisatie. Dit met als doel positieve verandering te 		

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>bewerkstelligen alsook collega's/teamleden te ondersteunen en te helpen zich aan te passen aan nieuwe omstandigheden.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ <u>Waarom?</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rechtstreekse lijn: het werken met Nomenclatuur Ambassadeurs is een manier om een grote en diverse groep op een efficiënte wijze te bereiken ▪ Transparantie: beter inzicht verkrijgen op de impact van de hervorming bij de verschillende stakeholdergroepen en hierop bijsturen indien nodig ▪ Communicatie in twee richtingen: 1) Op regelmatige basis communiceren over de ontwikkelingen van de hervorming 2) Informatie ontvangen van het terrein; wijze om op de hoogte te zijn/blijven over vragen en bezorgdheden omtrent de hervorming ○ <u>Wie?</u> Een beschrijving is opgesteld met daarin de rol en enkele essentiële competenties van een ambassadeur, zoals bijvoorbeeld communicatieve vaardigheden. De rol van ambassadeur opnemen, 		

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>gebeurt op vrijwillige basis en een oproep voor vrijwilligers zal plaatsvinden tijdens het VC, na informatiesessies met stakeholders...</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uitwerking van een communicatieplan: Op basis van de stakeholderanalyse en de communicatiestrategie werd een communicatieplan opgesteld. Hierin werd er per stakeholdergroep relevante communicatiekanalen geïdentificeerd. Naast de gebruikelijke kanalen (vb. teams, sharepoint, website..) en overleggroepen (VC, Orde der Artsen,..) zal er in 2024 een nomenclatuur on tour georganiseerd worden met als doel een samenhangend verhaal over te brengen m.b.t. de hervorming alsook het plan van aanpak te communiceren bij elke geïdentificeerde stakeholder. Nadien zullen updates verstrekt worden via de gebruikelijke kanalen en de Nomenclatuur Ambassadeurs. De uitvoering van het communicatieplan zal van start gaan na een eerste toelichting van het project en de bijhorende change en communicatieaanpak op het Verzekeringscomité in februari 2024 ▪ Uitwerking van communicatiemateriaal: gedurende 2024 zal er verder voorzien worden in de opmaak van communicatiemateriaal, afgestemd op de noden van de verschillende doelgroepen. Zo zal in eerste instantie op regelmatige basis de algemene website alsook het intranet van RIZIV/FOD geüpdatet worden aan de hand van een artikel, alsook voorzien worden in een Frequently Asked Questions (FAQ). Op constante basis wordt gemonitord welk bijkomend materiaal er nodig is ter ondersteuning 		

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 communicatie en opleiding van de stakeholders.		
				<p>4. Value based purchasing</p> <p>4. Value based purchasing</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Initiële beslissing 2023 om 3 criteria te implementeren op 01/07/2023 maar omwille van korte termijn werd in april 2023 besloten om huidige criteria te behouden bij BFM 01/07/2023 • KUL heeft in 2023 een studie uitgevoerd ivm de selectie van 3 indicatoren, er werd geen consensus bekomen • 29/11/2023 werd concreet voorstel kabinet intern besproken: dit betreft het toevoegen van 1 criteria (HSMR) alsook het optrekken van budget tot 40.000.000EUR • Begin januari 2024 werden ziekenhuizen ingelicht over criteria 2024 • Simulaties zijn lopende en worden voorgelegd aan FOD <p>5. Beheersing van de supplementen</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 data-bbox="779 331 1285 370">5. Beheersing van de supplementen</p> <div data-bbox="779 386 1507 711"> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="779 386 1142 435">WP 5.1 Uitvoering geven aan bepaalde bepalingen</td> <td data-bbox="1142 386 1507 435">WP 5.2 Duurzame verankering van het matigingsbeginsel</td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 435 1142 483"><i>SPOC: Bernard Verheyden (A + E – deel ZH) Team:</i></td> <td data-bbox="1142 435 1507 483"><i>SPOC: Bernard Verheyden (gehospitaliseerde patiënten)</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 483 1142 524">A. Standstill</td> <td data-bbox="1142 483 1507 524">A. Invoering van een wettelijke beperking van de aangerekende aanvullende erelonen</td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 524 1142 581">B. Ambulante prestaties in ZH aan conventietarief</td> <td data-bbox="1142 524 1507 581"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 581 1142 621">C. Transparantie ambulante supplementen</td> <td data-bbox="1142 581 1507 621"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 621 1142 662">D. Voorafgaande kostenraming</td> <td data-bbox="1142 621 1507 662">B. Vanaf 2024: berekening van geplafonneerde supplementen enkel doorvoeren op het professionele deel van het ereloon</td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 662 1142 711">E. Vastleggen maximum bedrag / percentage ook ambulante en Compensatiemechanismen</td> <td data-bbox="1142 662 1507 711"></td> </tr> </table> </div> <ul data-bbox="804 732 1566 824" style="list-style-type: none"> Algemeen: eind augustus 2023 werd werkgroep aangekondigd op kabinet, echter werd deze geannuleerd – verdere afstemming is nodig <p data-bbox="764 829 1266 857">5.1 Uitvoering geven aan bepaalde bepalingen</p> <p data-bbox="810 862 968 889">A. Standstill:</p> <ul data-bbox="909 894 1566 1084" style="list-style-type: none"> Eerste standstill t.e.m. medio 2023 werd vastgelegd in een KB dat op 2/10/2023 gepubliceerd werd Eind 2023 werd voorstel besproken op Ad Hoc Tripartite Taskforce om standstill te verlengen tot eind 2024 Verlenging dient begin 2024 besproken te worden op paritaire commissie FOD <p data-bbox="810 1089 1566 1182">B. Ambulante prestaties medische beeldvorming in ziekenhuis aan conventietarief: wordt voor dit programma als uitgevoerd beschouwd</p> <p data-bbox="810 1187 1304 1214">C. Transparantie ambulante supplementen:</p> <ul data-bbox="909 1219 1566 1339" style="list-style-type: none"> Werkgroep TGR opgericht in voorjaar 2023 Verplichte communicatie supplementen voor terugbetaalde verstrekkingen is in voege vanaf 1 september 2023 	WP 5.1 Uitvoering geven aan bepaalde bepalingen	WP 5.2 Duurzame verankering van het matigingsbeginsel	<i>SPOC: Bernard Verheyden (A + E – deel ZH) Team:</i>	<i>SPOC: Bernard Verheyden (gehospitaliseerde patiënten)</i>	A. Standstill	A. Invoering van een wettelijke beperking van de aangerekende aanvullende erelonen	B. Ambulante prestaties in ZH aan conventietarief		C. Transparantie ambulante supplementen		D. Voorafgaande kostenraming	B. Vanaf 2024: berekening van geplafonneerde supplementen enkel doorvoeren op het professionele deel van het ereloon	E. Vastleggen maximum bedrag / percentage ook ambulante en Compensatiemechanismen			
WP 5.1 Uitvoering geven aan bepaalde bepalingen	WP 5.2 Duurzame verankering van het matigingsbeginsel																			
<i>SPOC: Bernard Verheyden (A + E – deel ZH) Team:</i>	<i>SPOC: Bernard Verheyden (gehospitaliseerde patiënten)</i>																			
A. Standstill	A. Invoering van een wettelijke beperking van de aangerekende aanvullende erelonen																			
B. Ambulante prestaties in ZH aan conventietarief																				
C. Transparantie ambulante supplementen																				
D. Voorafgaande kostenraming	B. Vanaf 2024: berekening van geplafonneerde supplementen enkel doorvoeren op het professionele deel van het ereloon																			
E. Vastleggen maximum bedrag / percentage ook ambulante en Compensatiemechanismen																				

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"> Openstaande punten m.b.t. communicatie niet terugbetaalde prestaties (eerste semester 2024 wordt verwacht dat MedicoMut met een oplossing komt) <p>D. Voorafgaande kostenraming: er wordt gewacht op een verder uitgeschreven voorstel</p> <p>E. Vastleggen van maximum bedrag / percentage ook ambulante en compensatiemechanismen: dit onderdeel zal later opgenomen worden aangezien dit afhankelijk is van nieuwe nomenclatuur</p> <p>5.2 Duurzame verankering van het matigingsbeginsel</p> <p>A. Zal opgestart worden in een latere fase</p>		
		31/12/2024	G	V2: <i>Evalueren en mogelijks uitbreiden van de uitvoering van de wijzigingsclausule bij de nationale overeenkomst ziekenhuizen-VI inzake thuishospitalisaties</i>		
Artikel 24. Verderzetten van aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: (1) spine-units en (2) complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeni ngen.	DGV	X+28 maanden, waarbij X de datum is van de inwerkingtredi ng van de nieuwe nomenclatuur. X=01/09/2022 => Streefdatum: 01/01/2025	G	V1: <i>Deel 1 - Evalueren van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie</i> Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: <ul style="list-style-type: none"> 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. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	Artikel 17 van de 1ste wijzigingsclausule 2019-2020 bij de 5de Bestuursovereenkomst 2016-2018 en van artikel 20 van de 2de wijzigingsclausule 2021 bij de 5de Bestuursovereenkomst 2016-2018
		30/09/2023	G	V2: <i>Deel 2 – Complexe chirurgie: Voorleggen van het eindrapport met de evaluevaluatie die als basis zal dienen voor een beslissing over een eventuele verlenging van de overeenkomst aan het CGV.</i> Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd (Semestrieel verslag	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
				2023) – Zie rapportering onder Artikel 23 punt. 1.2 Uitwerken van supraregionale opdrachten		
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	<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> Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: – Zie rapportering onder Artikel 24 punt. 3. Hervorming van de nomenclatuur. <u>Bijlage:</u> Geen	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 NEW: 30/06/2024	G	<i>V2: Deel 2 (nieuwe toepassing nomensoft): Ontwikkelen en in productie stellen van de eerste iteratie van een nieuwe NomenSoft-applicatie.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: in vertraging – De eerste versie van de nieuwe beheerstool voor de nomenclatuur zal pas tegen eind 1 ^e semester 2024 opgeleverd kunnen worden. – De opgelopen vertraging is het gevolg van de overschakeling van de initiële programmeertaal / front end technologie in Appian naar een nieuwe programmeertaal (dotnet) door het ontbreken van de nodige resources met kennis van de initieel gebruikte programmeertaal. Gevolg hiervan is dat bepaalde ontwikkelingen opnieuw zijn moeten uitgevoerd worden gezien dit niet te recupereren was. Daarnaast vergen de toevoeging van nieuwe functionaliteiten en verdere optimalisaties, evenals de aanpassingen die nodig zijn ter voorbereiding op de nieuwe nomenclatuurrevorming, extra tijd. – Deze eerste versie zal technisch live gezet worden om gegevens te consulteren, niet om effectief in te werken. – Er is geen significant effect van deze vertraging op de algemene tijdslijn van de nieuwe NomenSoft applicatie.	Aanvraag om de huidige streefdatum aan te passen, gezien <u>interne</u> vertraging opgelopen door (1) de onvoorzienne wijziging in de gebruikte technische oplossing door het ontbreken van de geschikte ICT profielen met rework als gevolg (2) de	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten kelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - In het licht van vorige elementen wordt in het kader van dit Semestrieel verslag gevraagd om de huidige streefdatum aan te passen naar 30/06/2024. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De aanvraag voor aanpassing van de streefdatum van 30/06/2023 naar 30/06/2024 werd goedgekeurd in het kader van het Semestrieel verslag 2023. - Zie rapportering onder Artikel 23 punt 3.C Digitalisering / vernieuwing beheerstool nomenclatuur. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>bijkomende optimaliseringen en de noodzakelijke aanpassingen in voorbereiding op de nomenclatuurher vorming</p> <p>(Aanvraag goedgekeurd n.a.v. Semestrieel verslag 2023)</p>	
Artikel 26. Meerjarig begrotingstraject voor de verzekering voor geneeskundige verzorging 2022-2024.	DGV/ DGEC	Via de semestriële en jaarrapporten van deze BO.	G	<p><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></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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 'Nota budgettair meerjarenkader: Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen' werd op 27/03/2023 aan het Verzekeringscomité voorgelegd (CGV 2023/091). - Het derde luik van deze nota omvat de budgettaire meerjarenprospecties (= realisatie van V2) met de: <ul style="list-style-type: none"> o Langetermijnvisie verruiming en verfijning van budgettaire projecties. 	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"> ○ Lopende conventie met het Planbureau. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De wet houdende een meerjarenkader en gezondheidszorgdoelstellingen werd eind november gepubliceerd (Belgisch Staatsblad dd. 24/11/2023). Op 20 december werd het KB tot uitvoering van deze wet goedgekeurd door de Algemene raad: "ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende het invoegen van de Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen (ARGV 2023/110). Het meerjarenkader zal worden geïntegreerd in de budgettaire cyclus, afhankelijk van de daadwerkelijke oprichting van de Commissie. – In oktober van dit jaar zal op de algemene raad het volgend punt worden besproken: het Planbureau levert een nieuwe budgettaire prognose voor de volgende vijf jaar met een geüpdate versie van PROMES en gekalibreerd op de herringering die door het RIZIV in september wordt voorgesteld. <p><u>Bijlage 5</u>: ARGV 2023/110</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 & 2^e semester 2023: Gerealiseerd 27/03/2023 (zie V1) (zie Semestrieel verslag 2023)</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 arbeidsongeschikt heid (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 doelstellingen zoals opgenomen in het actieplan.	G	<p>V1: <i>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>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het semestriële follow-upverslag is op 22/9/2023 opgesteld en als bijlage opgenomen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het semestriële follow-upverslag is op 15/01/2024 opgesteld en als bijlage opgenomen. <p><u>Bijlage 6:</u> Zie opvolging stappenplan</p>	Geen	Artikel 27 van de wijzigingsclaus ule 2021 bij de 5e bestuursovere 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, rekening houdend met het feit dat INAMI afhankelijk is van OA om op	G	<p>V2: <i>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></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De directies "Professionele Re-integratie" en "Research, Development and Quality" van de Dienst voor Uitkeringen hebben een fusie opgestart om een nieuwe directie "Re-integratie op het werk" te vormen. Die transformatie was afgerond op 1 juni 2023. De twee doelstellingen van die fusie zijn de volgende: <ul style="list-style-type: none"> ○ ontwikkelen van een meer transversale aanpak die leidt tot een nog meer doeltreffende en doelmatige werking van de twee directies 	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
		tijd te leveren		<ul style="list-style-type: none"> ○ uitwerken van een gemeenschappelijke visie die bijdraagt tot het verbeteren van de kwaliteit van de analyses die worden uitgevoerd in het kader van de professionele re-integratie en de begeleiding van arbeidsongeschikte personen en waarbij iedereen een rol kan spelen in deze ontwikkeling. – Die fusie had een weerslag op de medewerkers die aan dit project zijn toegewezen; ze hebben minder ruimte gekregen om de analyse voort te zetten die in 2022 was gestart. Naar aanleiding van die fusie is er voor de realisatie van die verbintenis een nieuwe projectleider toegewezen. – In het eerste semester 2023 moesten de gegevens van de nieuwe stroom TNW/IDES nog worden gestabiliseerd. Dit was niet mogelijk vanwege de hervorming van de beoordeling van arbeidsongeschiktheid en de re-integratietrajecten, die ingaat op 1 januari 2024 en een grote impact zal hebben op deze gegevensstromen. – Zolang de databank niet gestabiliseerd was, kon de Universiteit Antwerpen noch met de gevraagde analyses, noch met de voorbereidende stappen (zoals het raadplegen van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer) beginnen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 31/12/2023 waren de gegevens die de V.I.'s ter beschikking hadden gesteld, nog niet van voldoende hoge kwaliteit en nog niet recent genoeg om ze aan het onderzoeksteam van de Universiteit Antwerpen te bezorgen. Om een voorspellingsmodel te kunnen bouwen, heeft het onderzoeksteam een stabiele databank nodig die verschillende trimesters aan gegevens bevat. De kwaliteit van de in 2023 ontvangen gegevens was nog niet gestabiliseerd voor al hun bronnen of over een voldoende lange periode. Het RIZIV organiseert verschillende vergaderingen (strategisch, tactisch, technisch ...) en contacten met de V.I.'s om de kwaliteit en de actualiteit van de beschikbare gegevens te verbeteren. 		

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 RIZIV zal ook onderzoeken welke synergieën met de V.I.'s kunnen worden ontwikkeld voor de verwerking van die gegevens, door algoritmen en voorspellingsmodellen te ontwerpen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		X + 12 maanden, X = akkoord over het voorstel van algoritme.	G	<p><i>V3: Deel 2: Studie inzake de ontwikkeling van een algoritme gebaseerd op bestaande data in functie van de voorspelling van bepaalde indicatoren</i> <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 semester 2023:</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>Stand van zaken 2^e semester 2023:</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>	Geen	
Artikel 28. Inproductiestelling van de geïntegreerde toepassing Proratis voor het gecentraliseerd en beveiligd beheer van internationale	DU	06 maart 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 semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> Vanaf januari 2023 werd de toepassing intensief getest ter voorbereiding op de inwerkingstelling. De inproductieselling van de toepassing vond uiteindelijk plaats op 6 maart 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
invaliditeitsdossier S.				Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd <u>Bijlage:</u> Geen		
		X+24 maanden, X= datum van het akkoord met alle actoren die betrokken zijn bij de functionele analyse.	G	<i>V2: Fase 2: Inproductiestelling van de 2e fase betreffende de volledige integratie van de processen, de gestructureerde gegevensuitwisseling met de V.l.'s en de verzameling van statistische gegevens.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: <ul style="list-style-type: none"> – Naar aanleiding van de inwerkingstelling van de nieuwe toepassing zijn er eind april en begin mei informatiesessies georganiseerd om de teams op te leiden zodat ze de toepassing goed beheersen. – ICT heeft op 12 april 2023 een eerste demonstratie gegeven over het deel statistiek en reporting. Aan ICT werden controles gevraagd en op 10 mei 2023 is een bijzondere stuurgroep georganiseerd. ICT bereidt een nieuwe demonstratie voor waarin rekening wordt gehouden met die feedback. – Naar aanleiding van de inwerkingstelling op 6 maart 2023 zijn er ook bepaalde bugs vastgesteld. De analyses die betrekking hebben op het deel administratieve ondersteuning en die in februari 2023 zijn gestart, moesten worden onderbroken in afwachting van correcties. – Aangezien de toepassing in juni 2023 nog niet voor de volle 100 % operationeel was, werd besloten om de tweede fase van de inwerkingstelling in tweeën te splitsen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Een tussenfase, met als doel het oplossen van de vastgestelde bugs en het verbeteren van de bestaande functies van de toepassing om deze gebruiksvriendelijker te maken en beter af te stemmen op de behoeften van de teams. Er is afgesproken om te werken met tweewekelijkse sprints voor de inwerkingstelling. ○ Een derde fase waarin de nieuwe, nog te ontwikkelen functies van de toepassing zullen worden gegroepeerd. De inhoud van de functionele analyse is beschreven door de business en er is een eerste overleg met ICT georganiseerd. 	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>ICT heeft de inhoud van de analyse herwerkt, maar er is nog geen formeel akkoord over de scope van die derde fase.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op de datum van dit verslag wordt het oplossen van bugs voortgezet. Aangezien de timing van deze verplichting wordt bepaald door de datum waarop alle partijen overeenstemming bereiken over de functionele analyse, zijn er geen vertragingen te melden voor verbintenis 2. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De statistische module is nog niet in gebruik genomen, omdat de analyses die door de ICT-dienst worden uitgevoerd, nog niet zijn afgerond. Om ervoor te zorgen dat het model statistisch betrouwbaar is en tegelijkertijd aangepast aan de behoeften van de dienst, werden de besprekingen over de functionaliteiten in stukken opgedeeld. Voor elke fase worden vergaderingen georganiseerd tussen de business en de ICT-dienst om de technische voorstellen op basis van de beschikbare gegevens en de behoeften van de dienst te valideren. De voortgang van deze werkzaamheden wordt in een wekelijkse rapportering gedocumenteerd. – Tussenfase 2 wordt momenteel afgerond. Er zijn nieuwe functionaliteiten in gebruik genomen om de applicatie beter te laten werken en gebruiksvriendelijker te maken. – De scope van fase 3 wordt momenteel besproken: de business werkt aan een verduidelijking van haar eerder geformuleerde verzoeken, terwijl de ICT-dienst nadenkt over hoe ze kunnen worden omgezet in termen van planning en werkdruk. In deze fase wordt ook een agile benadering gehanteerd die is opgebouwd rond duidelijk herkenbare sprints. De validatie van de inhoud en de planning van deze fase zal overeenkomen met het officiële einde van tussenfase 2 en zal de X van deze verbintenis bepalen. – Om ervoor te zorgen dat het project in 2024 goed vordert, zal er elke maand een stuurcomité worden georganiseerd, evenals wekelijkse workshops om de analyses van de business en de ICT-dienst te bundelen. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Bijlage</u> : Geen		
Artikel 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><i>V1: 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De reflecties over de synergieën tussen het TRIO Platform Project en het RP Platform Project zijn aan de gang. Een eerste werkdocument is door de business opgesteld en voor analyse naar de ICT-afdeling gestuurd. – Er zijn werkgroepen georganiseerd met elke partner van het project om het project en de procesbeschrijvingen globaal voor te stellen: <ul style="list-style-type: none"> – 19/4/2023 : met de V.I.'s – 27/4/2023 : met het Forem – 3/5/2023 : met de VDAB – 17/5/2023 : met Actiris – Er is een tweede ronde vergaderingen gepland om de feedback van de partners te verzamelen en de eerste mock-ups van schermen voor te stellen: <ul style="list-style-type: none"> – 14/6/2023 : met de V.I.'s – 14/6/2023 : met het Forem – 15/6/2023 : met de VDAB – 15/6/2023 : met Actiris – Daarna is er een derde ronde vergaderingen gepland: <ul style="list-style-type: none"> – 29/8/2023 : met de VDAB – 4/9/2023 : met het Forem – 13/9/2023 : met de V.I.'s – 15/9/2023 : met Actiris – Een volgende vergadering zal met de 4 partners samen worden georganiseerd. 	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 bestuursovereenkomst 2016-2018, van artikel 30 van de wijzigingsclausule 2019-2020 bij de bestuursovereenkomst 2016-

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 functionele analyse is nog niet gestart <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gelet op de weerslag van de hervorming van het proces voor de beoordeling van primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit door de V.I.'s en de GRI op de IDES-stromen, is de ingebruikname van dit deel on hold gezet terwijl we ons concentreren op de implementatie van deze hervorming op 1.1.2024, met een overgangperiode tot juni 2024. De omzetting van de principes van de hervorming in de praktijk heeft een weerslag: <ul style="list-style-type: none"> ○ op de verzonden stromen (er moeten nieuwe informatievelden worden bezorgd); ○ en op de IDES-backoffice (nieuwe processen die de artsen moeten volgen). – De nota met de weerslag van de hervorming op de IDES-stromen is eind 2023 door alle verzekeringsinstellingen gevalideerd. Het RIZIV is onderhandelingen gestart met de V.I.'s over de nieuwe businessrules in verband met de nieuwe inhoud van de IDES-stromen en de XSD-schema's (technische weergaven van de stromen) naar aanleiding van de wijzigingen als gevolg van de hervorming. Deze besprekingen zouden in januari 2024 moeten zijn afgerond. – De hervatting van de besprekingen met de stakeholders over de ingebruikname van die nieuwe IDES-stroom is gepland voor september 2024. Zodra de hervorming in juni 2024 volledig is geïmplementeerd, zal het RIZIV in de zomer die hervatting voorbereiden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		2018 en van artikel 33 van de wijzigingsclausule 2021.
		31/03/2023	G	<p><i>V2: Inproductiestelling van het deel "Gerichte controle".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tijdens de strategische NIC-vergadering van 6 maart 2023 is de datum van 31 maart 2023 behouden voor de inwerkingstelling bij de V.I.'s. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Voor de inwerkingtreding werd die deadline behaald en de verbintenis is gerealiseerd op 31 maart 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De eerste oefening op ware grootte vond plaats op 18 april 2023. Een eerste selectie dossiers is succesvol beheerd met de nieuwe stromen. – In juni 2023 zijn alle V.I.'s de nieuwe stromen voor gegevensuitwisseling beginnen te gebruiken. <p><u>Bijlage</u> : Geen</p>		
		<p>X+12 maanden, X=datum van akkoord met alle actoren die bij de nieuwe functionele analyse betrokken zijn.</p>	<p style="text-align: center;">G</p>	<p><i>V3: Inproductiestelling van het deel "Evaluatie en re-integratie".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Na de uitgebreide werkzaamheden die aan de stroom TNNW zijn uitgevoerd, is de start van de analyses met betrekking tot het creëren van de stroom Evaluatie- en Re-integratie uitgesteld naar aanleiding van twee factoren buiten het project: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ten eerste was de inwerkingstelling van de uitgebreide stroom TNW, die in juli 2023 was gepland, de prioriteit van het projectteam van SIDU. ○ Ten tweede waren de werkzaamheden van de werkgroep (medische directies van de V.I.'s, leden van de Beheerscomités voor werknemers en zelfstandigen) die belast is met het uitdenken van nieuwe beheersprocessen inzake arbeidsongeschiktheid in het eerste semester van 2023 aan de gang. Aangezien het deel "Contacten" van de stroom Evaluatie en Integratie sterk zal worden beïnvloed door de resultaten van die reflectie, moesten de conclusies van die WG worden afgewacht. – De Beheerscomités (werknemers en zelfstandigen) hebben op 21 juni 2023 de conceptnota van de werkgroep over de organisatie van het proces voor de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid door de V.I.'s en de GRI goedgekeurd, alsook de daaraan gelinkte reglementaire teksten. Die documenten zijn op 20 juli 2023 ook in eerste lezing door de ministerraad goedgekeurd. Deze nota zal een 	<p>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>aanzienlijke weerslag hebben op het onderdeel "Evaluatie en re-integratie" van IDES, en meer specifiek op het beheer van de stroom gegevens voor de beoordeling van arbeidsongeschiktheid, die we willen ontwikkelen als onderdeel van een meer geïntegreerde aanpak.</p> <ul style="list-style-type: none"> Op 23/8/2023 vond een eerste business- en ICT-vergadering van het RIZIV plaats om de bereidheid te bespreken om het begrip contacten in de stroom TNW op te nemen. De haalbaarheid moet nog door ICT worden bevestigd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> De "evaluatie- en re-integratie"-stroom zal in versie 4 van de stroom ReAT worden opgenomen. In die versie 4 zullen aspecten van de "evaluatie- en re-integratie"-stroom worden opgenomen die nog niet in de huidige stroom ReAT zijn opgenomen. De businessanalyse is afgerond en bezorgd aan de V.I.'s in afwachting van hun feedback. De planning van die fase wordt besproken met alle betrokken actoren (business, ICT en V.I.). <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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> Het jaarverslag betreffende de strijd tegen sociale fraude wordt voorbereid en zal volgens schema worden afgerond. Dat rapport zal worden voorgesteld tijdens de Technische Commissie van de DAC van november 2023, en tijdens het Algemeen Beheerscomité van december 2023. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> Het verslag over de strijd tegen sociale fraude werd op de Technische Commissie van de DAC van 21 november 2023 en op het Algemeen 	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

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>Beheerscomité van 18 december 2023 gepresenteerd en goedgekeurd.</p> <p><u>Bijlage 7</u>: jaarverslag sociale fraude FR en NL.</p>		<p>enkomst 2013-2015, in artikel 33 van de bestuursovereenkomst 2016-2018 en in artikel 34 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.</p>
<p>Artikel 31. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.</p>	DAC	<p>31/3/2022 31/3/2023 31/3/2024</p>	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 1e semester en 2^e semester 2023: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> Het jaarverslag betreffende de financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen werd op 30 maart 2023 bezorgd aan de Controledienst voor de Ziekenfondsen. <p><u>Bijlage 8</u>: Jaarverslag financiële responsabilisering in FR en NL</p>	Geen	<p>Artikel 15 van de bestuursovereenkomst 2006-2008, in artikel 15 van de wijzigingsclausule van 2009, in artikel 44 van de bestuursovereenkomst 2010-</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
						2012, in artikel 26 van de bestuursovereenkomst 2013-2015, in 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>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').</p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd 20/01/2023 FOLLOW UP : invoeren van sleutelindicatoren</p> <ul style="list-style-type: none"> Het conceptmodel met een 1e set van basisindicatoren werd op het Beheerscomité FMO van 20/01/2023 voorgesteld (nog geïllustreerd met dummy cijfers, gezien de lopende migratie van power BI gegevens 	Geen	Artikel 21 van de 4de bestuursovereenkomst (2013-2015) van het RIZIV en artikel 42 van de wijzigingsclausule 2019-2020

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>naar DAMO v2).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Volgend op de feedback van het Beheerscomité FMO werd op 31/03/2023 het aangepaste conceptmodel voorgesteld (o.a. toevoeging extra indicatoren voor het opvolgen van de vonnissen in de terugvorderingsprocedures en het teruggevorderde bedrag). – Op het Beheerscomité van 30 juni werd het conceptmodel met reële cijfers voorgesteld. Er wordt momenteel verder gewerkt aan de uitrol van de boordtabel en de stapsgewijze identificatie van potentiële nieuwe indicatoren. <p><u>Bijlage 9</u>: Boordtabel indicatoren FMO</p>		en artikel 39 van de wijzigingsclausule 2021 aan de 5de bestuursovereenkomst (2016-2018)
		31/12/2024		<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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een eerste reflectie betreffende de koppeling van prestatiedoelstellingen aan de dossiers FMO zal in het najaar van 2023 worden opgestart. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analyse en identificatie van een eerste set van prestatiedoelstellingen voor de afhandeling van de dossiers medische ongevallen is lopende. De voorgestelde targets zullen in testfase geïntegreerd worden in de eerste POC van het nieuwe interne Management Dashboard dat momenteel wordt ontwikkeld en in februari 2024 zal voorgesteld worden. – Het nieuwe Dashboard zal toelaten om onze sleutelindicatoren en de performantie op organisatie- en dienstniveau structureel op te volgen. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
		30/09/2023, mits		<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</i></p>	Externe factoren:	

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
		afhankelijkheid van mogelijke vertragingfactoren gelinkt aan de samenstelling van de Taskforce, met name, de continue beschikbaarheid van de vooraf bepaalde profielen.		<p><i>van de toegewezen portefeuille).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: Focus Taskforce : wegwerken achterstand</p> <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. – Op 30/06/2023 werd de status van de Taskforce voorgesteld aan het Beheerscomité voor het FMO (cijfers op 20/06/2023) (Taskforce updates zie bijlagen). – Het totaal aantal dossiers met advies afgeleverd sinds de start van de Taskforce bedroeg 914/1249 dossiers (ofwel 73% afgewerkte dossiers). Voor de aanvang van de zomer kregen de FMO juristen nog 83 dossiers (7%) van de externe experts terug om een advies voor op te stellen. 240 dossiers (ofwel 19%) zat op dat moment nog in externe expertise. – De wet verplicht het FMO in bepaalde dossiers beroep te doen op externe specialisten. De beschikbaarheid van deze experts is beperkt. Deze schaarste heeft ook een impact op de duurtijd van de expertises. – Zowel de Taskforce als het ganse FMO doen er alles aan om expertises zo vlot mogelijk te laten verlopen uiteraard met respect voor de tegensprekelijkheid. – Het FMO heeft een opvolgingsprocedure ingesteld om de dossiers die bij de experts liggen nauwgezet te monitoren en waar mogelijk de instroom te versnellen zonder de kwaliteit van de expertises in het gedrang te brengen. – De Taskforce activiteiten worden zoals gepland afgerond in het najaar van 2023. De afhankelijkheid van externe experts blijft van toepassing. Er wordt dan ook verwacht dat het juridische team van het FMO de laatste dossiers uit de Taskforce portefeuille in de loop van 2024 van een juridisch advies zal kunnen voorzien naargelang de inflow van de externe expertises. Een beperkt aantal van residuele 	afhankelijkheid van de beschikbaarheid van experts en de duurtijd/complexiteit van de externe expertises	

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>dossiers zal dus gradueel uitdoven.</p> <p><u>Dagelijkse werking Fonds (dossiers Permanent Team + Taskforce Team)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Op het Beheerscomité FMO van 30/06/2023 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. – Waar mogelijk werden de Taskforce medewerkers (via de reguliere Selor procedures) opgenomen in het vaste team om het permanente kader zoveel mogelijk te vervolledigen en de dagelijkse werking van het Fonds naar de toekomst toe te waarborgen. Zij blijven uiteraard wel nog op Taskforce dossiers werken. – Over het algemeen heeft de Taskforce steun verleend aan het permanente team dat enorm veel inspanningen heeft geleverd zowel op het vlak van de opleiding van juristen en beheerders van TF-dossiers als in het behandelen van dossiers om het verwerkingsproces van alle dossiers te versnellen. – De rapportering geeft o.a. de duidelijke evolutie weer van het aantal nieuw inkomende dossiers versus de afgewerkte dossiers per jaar vanaf 2013 t.e.m. 9/06/2023, alsook van de gemiddelde doorlooptijd van de expertises (346,1 dagen) en de gemiddelde duurtijd tot het verzenden van een advies (1.298 dagen). De positieve evolutie is beperkt zichtbaar in deze cijfers gezien de wegwerking van de achterstandsdossiers. <p><u>Opvolging digitaliseringstraject FMO</u></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. In de loop van 2023 werden er nog een aantal verbeteringen aangebracht op basis van de gebruikerservaringen met dit nieuwe systeem. 		

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 2023 worden volgende ICT ontwikkelingen verdergezet: <ul style="list-style-type: none"> o De uitrol van de elektronische aanvraagprocedure waarbij de initiële scope inmiddels werd uitgebreid. De focus ligt nu om zoveel mogelijk doelgroepen van aanvragers (patiëntenaanvragers, hun mandatarissen, naasten van slachtoffers, etc.) de mogelijkheid te bieden om hun dossieraanvraag bij het Fonds digitaal in te dienen via een elektronisch aanvraagformulier. Ook werd er voor gekozen om bij de lancering van de eerste versie van het digitaal platform de aanvrager toe te laten de status van zijn dossier te raadplegen en bijkomende documenten op te laden. o Volgend op de migratie naar DAMO v2 werd het Datawarehouse in 2023 aangepast aan het nieuwe datamodel van v2. o In 2023 werd tevens gestart met de ontwikkeling in Appian van een nieuwe versie van het geschillenplatform EUNOME. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <p><u>Focus Taskforce : wegwerken achterstand</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 24/11/2023 werd het eindverslag van de Taskforce voorgesteld aan het Beheerscomité voor het FMO (cijfers op 20/11/2023) (zie bijlagen Nota BCFMO nr. 202345). - De historische achterstand in de dossierbehandeling die sinds de oprichting van het FMO met de Wet van 31 maart 2010 doorheen de jaren werd opgebouwd, kon significant en succesvol afgebouwd worden tijdens de afgelopen 2 jaar. Aan het Taskforce Team werden in totaal 1249 achterstand dossiers toevertrouwd t.e.m. 31/12/2020. - Het totaal aantal dossiers met advies afgeleverd sinds de start van de Taskforce bedroeg 1030/1249 dossiers (ofwel 82,5% afgewerkte dossiers). 168 dossiers (ofwel 13,5%) zat op dat moment nog in externe expertise. - Voor de resterende 208 dossiers van de Taskforce portefeuille (ofwel 16,7%) die nog niet voorzien zijn van een juridisch advies zal dit gebeuren al naargelang de inflow van de externe expertises. Het 		

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>juridisch team FMO blijft immers afhankelijk van de externe experts om deze laatste achterstand dossiers af te ronden.</p> <p><u>Dagelijkse werking Fonds (dossiers Permanent Team + Taskforce Team)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Op het Beheerscomité FMO van 24/11/2023 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) (Nota BCFMO nr. 202340 in bijlage). – In de Nota 'Afsluiting Task Force' werden ook enkele vaststellingen gedaan omtrent de positieve trend die merkbaar is op het vlak van efficiëntie en de kortere duurtijden van interne stappen in het dossierbehandelingsproces binnen het FMO. Deze vaststellingen betreffen zowel de dossiers Taskforce als de dossiers behandeld door het Permanente FMO Team. – 80% van de gerealiseerde dossiers in 2021 werd afgerond met een gemiddelde doorlooptijd van 16,5 maanden (497 dagen). Er wordt verwacht dat deze statistieken nog verder gaan verbeteren naar de toekomst toe. <p><u>Opvolging digitaliseringstraject FMO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – De migratie van het dossierbeheersysteem DAMO v1 naar het meer performante APPIAN platform is volledig afgerond. – De interne testfase voor de elektronische aanvraagprocedure is lopende en vanaf midden januari 2024 werden de testen extern gelanceerd. In maart zal de demo intern voorgesteld worden. De Go Live staat gepland voor het eerste semester van 2024. – Het nieuwe grote ICT project dat loopt binnen FMO betreft de ontwikkeling in APPIAN van een module voor het beheer/berekenen van de schadevergoedingen ten gevolge van een medisch ongeval en het geschillenbeheer (betreft fase 3 'na juridisch advies' in de dossierafhandeling). Deze modules zullen stapsgewijs geïntegreerd worden. 		

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>Bijlagen 10 en 11:</u> <ul style="list-style-type: none"> – Nota BCFMO nr. 202345_Afsluiting Task Force (22-11-2023) – Nota BCFMO nr. 202340_Zoom op de Statistieken werking FMO (09/11/2023) 		
		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 semester 2023: Gerealiseerd 2022 (Q1-Q2-Q3-Q4/2022) + 2023 (Q1-Q2/2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de loop van het eerste semester 2023 werden de werkzaamheden van de Taskforce verschillende malen toegelicht op het Beheerscomité van het FMO, met name op 20/01/2023 (Nota toegevoegd aan het Jaarverslag 2022), op 17/02/2023, op 31/03/2023, op 25/05/2023 en 30/06/2023. – Zie voor stavaza & bijlagen de rapportering 'Taskforce' onder Art. 32 V3 <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd 2023 (Q3-Q4/2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het eindverslag van de Task Force met de resultaten van de Task Force en de resulterende verbeteringen en de toekomstige aandachtspunten werd voor een laatste maal toegelicht in het Beheerscomité van het FMO van 24/11/2023. – Zie voor stavaza & bijlagen de rapportering 'Taskforce' onder Art. 32 V3. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 33. Verbeteren van het beheer van de internationale dossiers	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 semester 2023:</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
betreffende de internationale proratisering van de invaliditeitsuitkering.				<p>Vier structurele aanwervingen zijn aan dat proces toegekend:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een jurist A1 FR: na een vruchteloze aanwervingscampagne in mei 2023 werd de nieuwe campagne eind augustus 2023 afgesloten met een lijst laureaten. In afwachting van aanvaarding van de functie door een van de laureaten is de indiensttreding gepland op 1/12/2023. – Twee administratief deskundigen niveau B FR: de aanwervingen vonden plaats tussen 22/6/2023 en 29/6/2023, met een goede lijst van laureaten als resultaat. Aangezien er dringend nieuwe personeelsleden nodig zijn, is er beslist een administratief deskundige NL om te zetten in een FR. De drie dossiersbeheerders FR zullen dus in dienst treden op de volgende data: 1/8/2023, 1/9/2023 en 2/10/2023. – Twee administratief deskundigen niveau B NL: de aanwervingssessies die in mei 2023 zijn georganiseerd, hebben geen resultaat opgeleverd. Voor het personeelslid NL van niveau B dat nog moet worden aangeworven, is het intakegesprek met de HR-dienst gepland op 2/10/2023. Zodra alle formaliteiten zijn afgerond, zullen er tussen half november en half december gesprekken worden georganiseerd, met een mogelijke indiensttreding ten vroegste begin volgend jaar. – De toepassing van artikel 33 valt onder de "opschortende voorwaarde" van de indiensttreding van nieuwe medewerkers, wat in juni 2023 nog niet het geval was. Het semestrieel verslag van 2024 zal het eerste follow-upverslag over de behandeling van internationale dossiers bevatten. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De jurist A1 is op 1/12/2023 in dienst getreden zoals gepland. – De drie Franstalige administratief deskundigen niveau B zijn op de geplande data in dienst getreden (1/8/2023, 1/9/2023 en 2/10/2023). De opleidingen zijn gestart op 1 september 2023 en het einde is gepland 6 maanden na hun indiensttreding. Aangezien de derde administratief deskundige, die in oktober in dienst is getreden, zich bij het huidige opleidingsprogramma heeft aangesloten en hun toekomstige taken parallel worden toegewezen, zou de onboarding 		

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>van deze drie nieuwe medewerkers tegen februari 2024 moeten zijn afgerond.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De aanwerving van de Nederlandstalige administratief deskundige niveau B is nog aan de gang. De procedure wordt in de loop van januari 2024 opnieuw gestart. – Het eerste follow-upverslag over de verwerking van internationale dossiers zal worden opgenomen in de voortgangsverslagen over de 6e Bestuursovereenkomst voor het eerste semester van 2024. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 34. De ingebruikname van het nieuwe programma voor de controle van de invaliditeitsbetalingen Disability Payment Control (DPC).	DU	24 juni 2022	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 & 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 24 juni 2022 zijn de eerste bestanden ontvangen en begon de testperiode. – In mei 2023 hadden alle V.I.'s minstens een testbestand verstuurd. Onder alle V.I.'s moeten alle belanghebbenden worden verstaan, in de wetenschap dat sommige V.I.'s hetzelfde informaticasysteem gebruiken. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
		X+30 maanden, X=datum van het akkoord met de V.I.'s in verband met de structuur en de inhoud van de	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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In januari 2023 heeft de SIDU een eerste DEMO van de DPC-interface gekregen. ICT heeft die demo uitgevoerd en er is een eerste feedback gegeven over bepaalde aanvragen tot wijziging. Het deel van de software voor de ontvangst, de validering en het uploaden van de V.I.-gegevens in de database, is al heel ver ontwikkeld. De ontwikkelingen 	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
		ontvangststro om.		<p>in verband met de geavanceerde controles op financiële gegevens gingen van start gaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> – In februari 2023 is aan de V.I.'s gevraagd om de methode van gegevensoverdracht te veranderen: in plaats van één enkel trimestrieel bestand te versturen via NIPPIN, zal dit bestand worden opgedeeld en in verschillende delen worden verstuurd, die bij aankomst weer worden samengesteld. Die louter technische operatie zal de zware uitwisselingen tijdens de communicatie tussen de verschillende informaticasystemen verlichten. De rest van de projectactiviteiten werd ongehinderd voortgezet. – In maart 2023 vonden er besprekingen plaats met de analist van het DPC-project om de parameters te verduidelijken waarmee rekening moet worden gehouden om de gedetailleerde controles van de ontvangen gegevens tot een goed einde te brengen. – In april 2023 richtte ICT zich op de ontwikkeling van de gedetailleerde controles. – Op 5 mei 2023 was er een overleg gepland tussen de V.I.'s en het RIZIV om de volgende punten te bespreken: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bevestigen van de precieze timing van de inwerkingstelling van DPC aan alle belanghebbenden. ○ Voorstellen van de migratieprocedure tussen IFW en DPC en van de maatregelen die moeten worden genomen om ervoor te zorgen dat deze soepel verloopt. ○ Opleggen van een maximale grootte voor de te verzenden bestanden: de zware bestanden moeten worden "opgedeeld" en verdeeld over verschillende verzendingen die bij aankomst weer worden samengesteld; de praktische regels van dit louter technische aspect zijn onderling afgesproken. ○ Op het vlak van het RIZIV: de IFW-validatieregels omzetten in DPC-formaat; die omzetting betreft de vorm en niet de inhoud van die zogenaamde gedetailleerde regels. – Aangezien alle V.I.'s tegen mei 2023 minstens één eerste testbestand hadden bezorgd, is met elke instelling een eerste bespreking 		

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>georganiseerd. Op basis van die feedback is de toepassing al aangepast om de verschillende problemen op te lossen.</p> <ul style="list-style-type: none"> – In juli 2023 werden er met elke V.I. tests in werkelijke omstandigheden uitgevoerd en die hadden betrekking op de validatieomgeving van de toepassing. De implementatie van de migratie is gestart om die tests grondiger te kunnen uitvoeren. – De planning blijft ongewijzigd en bepaalt dat de verbintenis tegen eind 2023 zal zijn gerealiseerd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De migratie van alle informatie in de huidige IFW-applicatie is al met succes getest. – Na de tests die in het tweede semester van 2023 zijn uitgevoerd, bleek dat niet alle V.I.'s klaar waren om eind 2023 in productie te gaan. Het interne Stuurcomité heeft dus beslist die ingebruikname uit te stellen tot juni 2024. Die beslissing is op 22/11/2023 op elektronische wijze aan de V.I.'s meegedeeld. In de tussentijd zal er met de verschillende V.I.'s verder worden getest op aspecten die nog niet getest zijn, en de bugs die al geïdentificeerd zijn, zullen worden aangepakt. – In 2024 zal er om de 3 weken een vergadering worden georganiseerd tussen de ICT-dienst en de V.I.'s om de ontwikkelingen en tests te volgen. Er zal maandelijks een vergadering van het intern stuurcomité worden vastgesteld om de voortgang van het project te superviseren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 35. Secure Digital Environments.	AOD	31/12/2022	G	<p>V1: <i>Gedefinieerde policies voor advanced Threat protection & aangekochte E5 security licenties.</i></p> <p>Gerealiseerd eind 2022 (zie Jaarverslag 2022)</p>	Geen	
		31/12/2023	G	<p>V2: <i>De compliance richtlijnen voor het RIZIV zijn gedefinieerd en de requirements voor een compliance monitoring systeem werden opgesteld.</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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – On-track voor realisatie eind 2023. – CVE Monitoring Tool: een monitoring tool voor 'Common Vulnerabilities and Exposures (CVE), is geïnstalleerd en maakt deel uit van de risico mitigatie strategie. – Audit Vooruitgang: onze audit is vooruitgang aan het boeken op meerdere lijnen. In het bijzonder in de domeinen van Office 365 Data Loss Prevention (DLP) en Monitoring (UAL). – DPO Team: er wordt hard gewerkt om te verzekeren dat we in overeenstemming zijn met de ISO 27001, NIS en GDPR richtlijnen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Awareness Programma lopende via MetaCompliance tool – Compliance richtlijnen ISO27001 – Cyber Fundamentals Assessment uitgevoerd waaruit acties zullen voortvloeien. – Requirements monitoring systeem opgesteld en reeds deels operationeel gebracht. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
		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 & 2^e semester 2023: Gerealiseerd (zie Semestriël verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een eerste versie van het plan van aanpak werd opgeleverd (zie bijlage). – Een aantal quick wins zijn na de initiële analyse geïdentificeerd waaruit actiepunten voortgevloeid zijn die reeds voltooid of onderweg zijn. <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
		30/06/2023	G	<p><i>V4: De requirements van een code security assessment zijn gedefinieerd.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^e semester 2023: Gerealiseerd (zie Semestriële verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De requirements zijn gedefinieerd en het primaire doel van dit project is vastgelegd om drie belangrijke punten in termen van veiligheid te waarborgen: Vertrouwelijkheid – Integriteit – Beschikbaarheid. – Hieruit is een plan van aanpak en roadmap uitgewerkt door de aangeworven Cyber Security Architect om deze te kunnen verzekeren, dit via drie werven: Code Review – Raising Developer Awareness – Applications Security Assessment. – Verscheidene acties zijn reeds voltooid en onderweg om structureel het primaire doel te behalen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 36. Vorbereiden van een procedure voor het vrijmaken en toewijzen van de niet-toegekende middelen van de variabele administratiekosten.	DAC/ RIZIV	31/12/2022	G	<p><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></p> <p>Stand van zaken 1^e semester en 2^e semester 2023: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De conceptnota die de manier waarop de niet-toegekende budgettaire middelen (Seed Money) zouden kunnen worden gebruikt voor de financiering van innoverende projecten beoogt ter verbetering van de doeltreffendheid van de werking van de ziekenfondsen of de overheden, werd in 2022 afgerond. (RIZIV-NIC, versie sept. 2022). – 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 	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>niet rechtstreeks afhankelijk zijn van de opdrachten die door de wet worden voorgeschreven.</p> <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
		X+ 3 maanden, waarbij X= datum van goedkeuring van de conceptnota door de Minister van Volksgezondheid.	G	<p>V2: <i>Opmaken van een voorstel van procedure en reglementair kader op basis van de conceptnota (cfr. verbintenis 1) 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></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2023: gerealiseerd op 19/06/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> – In maart 2023 werd een ontwerp van KB opgesteld en besproken met de V.I.'s en de CDZ. De tekst werd bezorgd aan minister Vandenbroucke. – Het algemeen dossier, met inbegrip van de conceptnota, de nota over het financiële aspect en het voorstel voor de selectie van de projecten, werd op 19 juni 2023 aan het Algemeen Beheerscomité voorgesteld. – De Raad van State heeft op 7 september 2023 een adviesbrief verstuurd. De volgende stappen zijn dus de ondertekening van het koninklijk besluit door de Koning en de publicatie ervan. – Daarna moeten enkel nog de eerste projecten die de financiering zullen ontvangen, worden geselecteerd. – Bij het indienen van de projecten moet rekening worden gehouden met het belang van de kostenramingen voor de budgettering van elk project. Een intern tekstvoorstel met een duidelijke aanpak van de procedure voor het indienen van een project zal tegen 28 september 2023 worden afgerond met het oog op de geplande vergadering met de V.I.'s op 3 oktober 2023. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het koninklijk besluit van 13 september 2023 tot uitvoering van artikel 195, §1, 2°, achtste lid, van de wet betreffende de verplichte ziekte- 	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>en uitkeringsverzekering, gecoördineerd op 14 juli 1994, is op 6 november 2023 in het Belgisch Staatsblad verschenen en is sinds 16 november 2023 van kracht.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het principe van het 'Seed money' krijgt nu concreet vorm. – De nota werd in december 2023 bijgewerkt. Hierin wordt een samenvatting gegeven van het wettelijke kader van het 'Seed Money' en van de uitvoering ervan alsook een presentatie van de geselecteerde projecten voor de periode 2023-2024. – Het Algemeen Beheerscomité heeft op 18 december 2023 een eerste selectie van projecten goedgekeurd die via dit financieringssysteem zullen worden uitgevoerd. – Er moet nu een geschikte methodologie worden gevonden om de uitvoering van deze projecten op te volgen. <p><u>Bijlage 12:</u> Nota ABC 2023/125 - 8 december 2023: gezamenlijk voorstel RIZIV-NIC betreffende de financiering van de projecten tot uitvoering van het koninklijk besluit van 13 september 2023 ('Seed money'-projecten): projecten 2023 - 2024</p>		
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.	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 semester 2023:</p> <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 VIDIS-project roadmap omvat 3 grote fases: <ul style="list-style-type: none"> ○ M1: Medication Folder View: Virtuele integratie van medische gegevens in de medication folder View (Q2/2024) ○ M2: Implementatie van de Bio Analyse Fase 2, orkestratie van processen rond medicatie (Q4/2025) 	Geen	Artikel 29 van de vijfde bestuursovereenkomst

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"> ○ M3: Integratie van de Terugbetaling Hoofdstuk IV (Q4/2026) – In 2023 werden enkele functionele verbeteringen aangebracht voor de verschillende gebruikerskanalen. – Wat het kanaal ‘patiënten’ betreft zijn de patiënten vandaag in staat om vlot hun digitale voorschriften te raadplegen, alsook hun medicatieschema en hun journaalnotities. – In de loop van het laatste kwartaal van 2023 zal de ‘voorschriftvolmacht’ geïntroduceerd worden. Dit betreft een nieuw type volmacht naast de bestaande gezondheidszorgvolmacht. Met de voorschriftvolmacht kan de patiënt een mandaat geven aan een derde om zijn voorgeschreven geneesmiddelen op te halen bij de apotheker. De mandaathouder heeft slechts toegang tot de voorschriften van de patiënt en niet tot heel zijn patiëntendossier zoals wel het geval is bij de gezondheidszorgvolmacht. – De implementatie van de problematiek rond de ouder/kind relatie is nog lopende. – Voor het kanaal ‘zorgverleners’ werd de integratie van VIDIS gerealiseerd met de Vlaamse medische kluizen VITALINK. – Voor wat de gegevensuitwisseling met de Waalse en Brusselse medische kluizen (RSW en RSB) betreft, werd een Nota voorbereid die aan de IKW ter goedkeuring zal voorgelegd worden om ook voor deze regio’s de integratie te realiseren. Streefdoel is om tegen eind 2023 alle digitale voorschriften en de afleveringen uit het GFD Farmaflux zichtbaar te maken voor alle voorschrijvers in België. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Gerealiseerd (Deel 2: jaar 2023)</p> <p>Hier volgt een overzicht van de realisaties per doelgroep kanaal.</p> <p>1) Voor de patiënt</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Via mijngezondheid.be in de tegel “Mijn geneesmiddelen”:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ patiënten kunnen hun voorschriften raadplegen en beheren. ○ patiënten kunnen hun medicatieschema raadplegen ○ patiënten kunnen dagboeknotities beheren (voorlopig enkel patiënten die in Vlaanderen wonen) 		

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"> - <i>Via de mobiele app Mijn geneesmiddelen:</i> <ul style="list-style-type: none"> o patiënten kunnen hun eigen voorschriften en die van personen waarvoor ze een volmacht hebben raadplegen en beheren, hun apothekersbezoek voorbereiden en voorgeschreven geneesmiddelen reserveren. o patiënten kunnen hun eigen medicatieschema raadplegen 2) Voor de zorgverlener <ul style="list-style-type: none"> - Een zorgverlener die het recht heeft om het medicatieschema van een patiënt te consulteren, ziet "VIDIS" in ProGezondheid. In VIDIS kan een zorgverlener met het rijksregisternummer van een patiënt het gedeeld medicatieschema en de dagboeknotities van deze patiënt visualiseren. - VIDIS visualiseert het "gedeeld medicatieschema". 3) Voor de softwarehuizen <ul style="list-style-type: none"> - Samen met de software-industrie en gebruikers wordt gezocht naar oplossingen om de 'interoperabiliteit' van het medicatieschema te verbeteren. Daarmee bedoelen we de foutloze en ondubbelzinnige uitwisseling van gegevens tussen de regionale kluzen en de verschillende softwarepakketten van voorschrijvers en apothekers. Een lijst met criteria om de goede interoperabiliteit van het medicatieschema te verzekeren, wordt regelmatig gepubliceerd. <p>Wat zijn de volgende stappen?</p> <ul style="list-style-type: none"> - De zorgverlener een zicht geven op alle voorschriften van een patiënt, niet enkel die de zorgverlener zelf heeft voorgeschreven. - Het Medicatieschema en dagboeknotities beschikbaar maken in de mobile applicatie. - De gebruiksvriendelijkheid en beschikbaarheid van onze Web- en Mobile applicatie verbeteren. - Werken aan het beschikbaar stellen van het medicatieschema van minderjarige kinderen en mandaatgevers. - Oplossingen zoeken om softwaresystemen beter met mekaar te laten communiceren om de kwaliteit en volledigheid van het gedeeld medicatieschema te verhogen. 		

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"> – Vertegenwoordigers van zorgverleners en patiënten met elkaar in dialoog brengen om de rollen en verantwoordelijkheden met betrekking tot het medicatieschema gezamenlijk te documenteren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		

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	Vervolg uit vorige BO
Artikel 12 - Operationalisering van het «Patiëntenforum».	DGV	X + 12 maanden, met X = de goedgekeurde oriëntatienota door de vertegenwoordigers van de koepels van de patiëntenorga	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 & 2^e semester 2023: Gerealiseerd 25/04/2023 (zie Semestrieel verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De herwerkte Oriëntatienota « Patiënten Forum » werd op 21/12/2022 goedgekeurd door de Beleidscl (= X) en legde de streefdatum vast op 21/12/2023. – Op 25/04/2023 vond de kick-off meeting plaats van het PFP binnen de 	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
		nisaties, het Directie Comité, het Algemeen Beheerscomité é binnen het RIZIV en de Beleidscel. X= 21/12/2022 <u>Streefdatum:</u> 21/12/2023		<p>muren van het RIZIV. Dit betekent de formele operationalisering van het PFP binnen onze RIZIV-overlegstructuren. Opzet van deze 1e vergadering was om praktische afspraken te maken, de RIZIV-structuur en -werking, de bevoegdheden en de interne beslissingshiërarchie toe te lichten. De Directie Juridische Zaken en Toegankelijkheid (DGV) is het centrale aanspreekpunt voor de relaties met de patiënten.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Daarnaast werd ook de concrete werking van het Forum besproken, o.a. wisselwerking/complementariteit PFP met het Observatorium voor chronische ziekten, rol van de referentiepersonen... Er zullen 4 vergaderingen op jaarbasis plaatsvinden en ad hoc meetings in functie van de noden/behoefden. – Het RIZIV heeft enkele belangrijke werven en dossiers geïdentificeerd waarvoor VPP/LUSS een rol zou kunnen spelen: o.a. Speerpuntennota Farma (hoe de patiëntenorganisaties als stakeholder beter betrekken in het terugbetalingsbeleid van de geneesmiddelen?), Geïntegreerde zorg, Teleprestaties,... – Het PFP kwam een tweede keer samen op 18/07/2023. Een volgende meeting is voorzien op 10/10/2023. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
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		<p><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></p> <p>Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd (zie Jaarverslag 2022)</p>	/	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
Artikel 22 - Optimaliseren van het financieel beheer: versnelde afsluiting van de rekeningen en een optimalisering van de interne coördinatie van de betalingsprocesse n en fluxen (vervolg aanbevelingen rapport interne audit).	AOD	05/05/2021, zijnde 18 maanden na de oplevering van het actieplan.	G	V1: <i>Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de uitvoeringsperiode van de wijzigingsclausule 2019-2020.</i> Gerealiseerd 06/02/2023 (zie Jaarverslag 2022)	/	WC 2019- 2020, Artikel 18 WC 2021, Artikel 22
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. <u>V1 NEW:</u> X + 18 maanden, waarbij X de datum is van de publicatie van het KB tot wijziging van de beroepstitels.	G	V1: <i>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> Stand van zaken 1^e semester 2023: – Het koninklijk besluit betreffende de beroepen van orthopedisch technoloog in de mobiliteitshulpmiddelen, orthopedisch technoloog in de bandagisterie en orthesiologie, orthopedisch technoloog in de prothesiologie en orthopedisch technoloog in de schoentechnologie werd op 24 april 2023 gepubliceerd door de FOD Volksgezondheid. Dit besluit is in werking getreden op 1 juli 2023. – De verschillende gevolgen op de ZIV-reglementering (o.a. de artikelen 27 en 29 van de nomenclatuur, evenals de formulieren, de overeenkomsten, toekenning RIZIV-nummer, ...) worden momenteel onderzocht. – Naast de aanpassing van de nomenclatuur (artikelen 27 en 29) dienen dus ook de formulieren, de overeenkomsten, connexe ZIV reglementeringen en de toekenning van RIZIV nrs. geanalyseerd/aangepast te worden, alsook de V.I. systemen, etc. – Deze bredere scope van uitvoering dan initieel was opgenomen en	Formele aanvraag om voor Art.29.V1 – (Wijzigingsclausul e 2021 aan de 5 ^{de} BO) de streefdatum en de formulering ervan aan te passen. (cfr. goedgekeurd Semestrieel verslag 2023)	WC 2019- 2020, Artikel 28 WC 2021, Artikel 29

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
		Met X = 24/04/2023, waarbij de streefdatum V1 NEW wordt vastgelegd op 24/10/2024 (met het oog op een inwerkingtreding tegen 24/04/2025 ten laatste).		<p>voorzien in de Wijzigingsclausule 2021, brengt meer werklast met zich mee. Vandaar wordt formeel gevraagd in het kader van dit Semestrieel Rapport om een extra 3 à 4 maanden te voorzien versus de originele datum voor passage in Verzekeringscomité (CGV) (= 24/10/2024 i.p.v. 01/07/2024).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voorstel om huidige streefdatum en de formulering ervan als volgt aan te passen: <u>V1 NEW Streefdatum</u>: X + 18 maanden, waarbij X de datum is van de publicatie van het KB tot wijziging van de beroepstitels. <p>Met X = 24/04/2023, waarbij de streefdatum V1 NEW wordt vastgelegd op 24/10/2024 (met het oog op een inwerkingtreding tegen 24/04/2025 ten laatste).</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De vraag om de oorspronkelijke datum van 01/07/2024 te wijzigen naar 24/10/2024 werd goedgekeurd als onderdeel van het Semestrieel verslag 2023. Niets bijzonders te melden. De analyse wordt voortgezet. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
	DGV	X + 3 maanden, waarbij X de datum is van de goedkeuring van de discussienota door de Beleidscel.		<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 & 2^e semester 2023: Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd (Zie Semestrieel verslag 2023)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ter herinnering: dit project beoogt het actualiseren, uniformiseren en optimaliseren van de vergoedingsprocedures voor medische hulpmiddelen waarbij kwaliteit, doelmatigheid, transparantie, 	<p>Formele aanvraag om de uitvoering van Art.29.V2 – (Wijzigingsclausule 2021 aan de 5^{de} BO) uit het BO kader te schrappen (cfr. redenen hiernaast vermeld)</p> <p>(cfr. Aanvraag goedgekeurd n.a.v.</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>technologische evolutie, multidisciplinariteit en goede toegang tot innovatie centraal staan.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De discussienota werd op 23/09/2021 als onderdeel van de bemerkingen in het kader van het Plan Medische hulpmiddelen aan de Beleidsceel bezorgd en zou deel uitmaken van het overleg m.b.t. het Plan Medische Hulpmiddelen met beMedTech. – Wat betreft het uniformiseren van de regelgeving medische hulpmiddelen, werd in de loop van 2023 beslist dat er geen Plan Medische hulpmiddelen komt onder deze regering. – Niettemin zal er in de loop van 2023 getracht worden om wat stapjes vooruitgang te boeken: <ul style="list-style-type: none"> (1) uniforme aanpak rondom externe vragen over terugbetaling hulpmiddelen die onder de grijze zone vallen en (2) herschrijven van een onthaalwebpagina. – Gezien deze verbintenis niet meer gerealiseerd zal kunnen worden binnen de huidige legislatuur en binnen de looptijd van deze 6de Bestuursovereenkomst (er komt immers geen Plan Medische hulpmiddelen onder deze regering), wordt in het kader van dit Semestrieel Rapport voorgesteld om deze verbintenis uit het BO kader te halen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Semestrieel verslag 2023)	
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>Gerealiseerd 26/06/2022 (zie Jaarverslag 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
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.	DGV	X + 12 maanden (met X = de oplevering en in productiestelli ng van de CIIV2 toepassing, inclusief het luik "interne beheer van de gegevens, en de financiële analyse- en rapporterings mogelijkheden").	O (EXT)	<p><i>V1: 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 semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deze verbintenis betreft de implementatie van de aanbevelingen uit het interne auditrapport. – Op 08/06/2023 vond opvolgmeeting plaats met de Dienst Interne Audit en de ICT-project manager over de vooruitgang van de CIIV2-tool, de bepalende factor (= X) om dit project uit te voeren. – De termijnen voor de oplevering van de CIIV2, zowel luik S-BUC-19 (voor werkelijke uitgaven) als S-BUC-21 (voor vaste maandbedragen) blijven voorlopig behouden op respectievelijk Q1 2024 en Q4 2024. – In de EU-reglementering werd een drempel van 80% ingevoerd. Dit betekent concreet dat indien 80% van de EU-lidstaten gemigreerd zijn naar het EESSI platform de overige lidstaten nog over 6 maanden beschikken om zich aan te sluiten. – Rekening houdende met de laatst beschikbare informatie inzake het bereiken van de drempel van 80% zullen wij op basis van de thans voorziene oplevertermijnen voor CIIV2 wel de voorziene deadline voor de S-BUC-19 (sept. 2024) halen, maar niet de deadline voor de S-BUC-21 (aug. 2024). – Een (nieuw) bijkomend element is de recente mededeling van de Europese Commissie over digitalisering bij de coördinatie van de sociale zekerheid (zie COM(2023/501final van 06/09/2023) waarin de Commissie de lidstaten oproept om "hun toepassing van het EESSI te versnellen zodat het systeem uiterlijk eind 2024 volledig kan worden toegepast". Met de huidige voorziene opleverdatum van de S-BUC-21 in Q4 2024 is een Go Live ! "uiterlijk voor eind 2024" hoogstwaarschijnlijk niet realistisch. – Tot slot dient ook nog volgend (extern) element onder de aandacht gebracht te worden. De CIIV2-tool is ontwikkeld met voor ogen dat de 	<p>Externe imperatieve factoren leggen intern niet steeds volledig haalbare streefdoelen op of beïnvloeden deze:</p> <p>(1) EU- reglementeri ng 80% drempel zal bereikt worden</p> <p>(2) Europese Commissie roept lidstaten op tot versnelde toepassing EESSI op aan de lidstaten</p> <p>(3) Vertraging in de uitrol van de CDM 4.3.1 op EU-niveau</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
				<p>CDM 4.3.1 op EU-niveau zou uitgerold zijn. De uitrol van de CDM 4.3.1 op EU-niveau heeft evenwel vertraging opgelopen (nu aangekondigd voor juni 2024), zodat onze CIIV2-tool mogelijks nog moet aangepast worden om compatibel te zijn met CDM 4.2. wat een aanleiding zou kunnen zijn voor bijkomende vertraging. De datum voor de release in juni 2024 is nog niet bevestigd, en er zijn aanwijzingen dat het mogelijks slechts september 2024 zal zijn. Dit moet nog intern bekeken worden wat dit voor ons betekent, o.a. qua timing maar ook om na te gaan of en wat wij moeten doen voor de compatibiliteit met CDM 4.2 (= zgn. multiversion).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ter info: CDM staat voor Common Data Model of een andere naam voor versie. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wat de (interne) termijnen voor de oplevering van CIIV2 betreft is voor S-BUC-19 (werkelijke uitgaven) de termijn verschoven van Q1 2024 naar Q2 2024. Voor S-BUC-21 (vaste bedragen) is de termijn nog steeds Q4 2024. – Op basis van de EU BUC-planner van januari 2024 blijkt dat de 80% drempel voor: <ul style="list-style-type: none"> ○ S-BUC-19 op 03/06/2024 zou bereikt worden + overgangperiode 6m > op 02/12/2024 de migratie naar EESSI zouden moeten maken; ○ S-BUC-21 op 01/07/2024 zou bereikt worden + overgangperiode 6m > op 06/01/2025 de migratie naar EESSI zouden moeten maken. – Indien de interne deadlines worden behaald zouden we dus klaar zijn om de migratie naar EESSI te doen voor S-BUC-19; voor de S-BUC-21 zou de interne oplevering mogelijk iets te laat komen om reeds EESSI-live te gaan op 06/01/2025 (rekening houdende met termijn voor interne opleiding, testen, ...). – De EESSI-deadlines zijn gebaseerd op het gebruik van CDM vs 4.2 en onze CIIV2 tool is gebaseerd op CDM vs 4.3. Deze laatste versie 4.3. is 	<p>Verschillende redenen om de migratie naar EESSI in Q1 2025 (gate van januari) te laten plaatsvinden <u>na</u> de in productiestelling van de CDM vs 4.3.1. (voorzien in okt 2024)</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>van een heel wat betere kwaliteit en biedt een oplossing voor heel wat bugs die zich CDM vs. 4.2 bevinden.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ondertussen weten we ook dat CDM vs 4.3.1 pas in oktober 2024 in productie zal gaan. – Aangezien er geen sanctie is voorzien voor de lidstaten die nog niet EESSI-ready zijn bij het verstrijken van de overgangperiode van zes maanden, lijkt het aangewezen om de migratie naar EESSI pas te voorzien na de in productiestelling van de CDM vs 4.3.1. Dit belet niet dat de interne deadlines voor de oplevering van CIIV2 moeten gehandhaafd blijven. Dit zal de RIR medewerkers toelaten om de CIIV2-tool gedurende een langere periode proef te draaien en eventuele bugs/verbeterpunten weg te werken voor de effectieve migratie naar EESSI. CIIV2 alsnog klaarstomen voor het gebruik van CDM vs 4.2 is bovendien op het vlak van ROI niet te rechtvaardigen. – Daarnaast zijn er nog bijkomende redenen die ertoe nopen om de migratie naar EESSI pas in Q1 2025 (bij voorkeur in de gate van januari 2025) te laten plaats vinden: (1) zo anticiperen we ook nog op eventuele problemen/vertraging bij de in productiestelling van CDM. vs. 4.3.1, (2) met CIIV2 verandert ook de boekhoudkundige verwerking van verwerpingen (= nieuw boekjaar = nieuwe praktijk), en (3) in het algemeen geldt dan nieuw boekjaar = CIIV2. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 34 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing en de evolutie ervan naar een organisatie-overschrijdend portaal, met inbegrip van een	DGV	Conform de in punt 3. uitgewerkte planning. => <u>Streefdatum:</u> eerste versie beschikbaar vanaf de 2 ^e		<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>Partieel gerealiseerd (1^e fase: lancering Portaal Pro-Gezondheid 05/12/2022) Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd (zie Jaarverslag 2022). De resterende acties nog uit te voeren onder de actie-verbintenis m.b.t. Artikel 34 'Pro-Gezondheid & online praktijkgegevens' vormen een</p>	/	<p>WC 2019-2020, Artikel 31</p> <p>WC 2021, Artikel 34</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
selfservice voor praktijkregistratie.		helft van 2022		onderdeel van het ' Programma Pro-Gezondheid '. De actieverbintenis zal worden aangepast en geïntegreerd worden in de 'Passerelles' van de toekomstige Gemeenschappelijke Sokkel samen met onze partners van de FOD Volksgezondheid en het FAGG.		
Artikel 35 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvor men tussen zorgverleners.	DGV	Conform de in punt 1. uitgewerkte planning. => <u>Streef- datum</u> : eerste versie beschikbaar vanaf de 2e helft van 2022		<i>V2: Opstarten van de ontwikkeling van dit beheerssysteem inzake klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: <ul style="list-style-type: none"> - Concreet beoogt het RIZIV met dit project in samenwerking met de externe actoren een beheerssysteem op te zetten voor de inzameling, continue update en raadpleging van gegevens rond de samenwerkingsverbanden van zorgverleners die bijdragen aan de zorg van een bepaalde patiëntenpopulatie, wat moet leiden tot: <ul style="list-style-type: none"> o Versterking van de kwaliteit, beschikbaarheid en uitwisselbaarheid van de informatie. o Vermindering administratieve werklast voor zorgverleners en andere administraties (cf. only once principe). o Efficiëntiewinst en daling van de administratieve werklast/kost voor het RIZIV. o Transparantie over de samenstelling en de verbonden verantwoordelijkheden van klinische samenwerkingsvormen van zorgverleners. o Responsabilisering van de zorgverleners wat betreft doelmatigheid en transparantie. - Dit project heeft ook een link met het programma 'Pro-Gezondheid' gezien de zorgverleners de gegevens over klinische groeperingen waaruit ze deel maken net zoals hun individuele praktijkgegevens via dit portaal kunnen valideren. - In de loop van 2023 werd de aanpak van dit project herzien en gefaseerd. Het project werd opgedeeld in twee fases: de administratieve en de conceptuele fase. 	Aanvraag om de huidige verbintenis/streefdatum af te stemmen op de herziene (gefaseerde) projectaanpak en deze op te splitsen (cfr. Goedgekeurd Semestrieel verslag 2023)	WC 2019-2020, Artikel 32 WC 2021, Artikel 35

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> – Wat betreft de administratieve fase loopt een herziening van de huidige modules rond groeperingsbeheer, aangezien de bestaande applicatie geen correcties en upgrade meer kan krijgen. Deze fase voorziet ook een update en correctie van de gegevens die het RIZIV momenteel registreert voor de groeperingen van artsen en de medische huizen. – De business analyse voor de nieuwe tool is inmiddels afgerond. De nieuwe beheerstool voor de groeperingen zal dezelfde functionaliteiten bevatten als de oude mits enkele verbeteringen en met toevoeging van het beheer van de apotheken (samenstelling en administratieve gegevens). Ook het beheer van de huisartsenpraktijken die onder de New Deal Huisartsen (NDH) vallen zal via de nieuwe groeperingsmodule kunnen gebeuren. – Deze administratieve fase zal volledig afgerond worden tegen eind december 2024. De NDH-praktijken zullen als eerste toegang hebben tot de nieuwe applicatie. – Wat betreft de conceptuele fase vond op 13 januari 2023 een thematische staff plaats met als doel een algemeen concept van "Groepspraktijk" vast te stellen met klinische en eventueel administratieve banden. Er is aangetoond dat de verschillende sectoren ook verschillende doelen hebben. – De oorspronkelijke verbintenis zoals beschreven onder art. 35 V2 gaat uit van een juridisch kader dat het geheel van een of meerdere sectoren omvat. In de huidige situatie lijkt het echter geen uniform doel te hebben binnen de 3 sectoren die de kwestie van de praktijkregistraties uitvoeriger hebben onderzocht. Het betreft de sectoren van de verpleegkundigen, tandheekkundigen en kinesitherapeuten. – De algemene doelstelling om een juridisch kader en een repertorium van klinische samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners op te zetten, lijkt daarom ver af te staan van de huidige realiteit. 		

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"> – Om de doelstellingen dichter bij de huidige realiteit van de verschillende sectoren te brengen, stellen we voor om de huidige scope aan te passen. Momenteel wordt een interne analyse uitgevoerd. Een mogelijkheid die zal worden onderzocht is om een definitie voor te stellen die gericht is op een specifieke sector en vervolgens de uitbreiding tot andere sectoren te testen. – Op basis van deze analyse zal eind 2024 een oriënterende nota worden opgesteld met de mogelijke pistes die concreet vorm kunnen geven aan een toekomstig juridisch kader voor en een repertorium van de klinische samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners. – In het kader van dit Semestrieel Rapport wordt er formeel gevraagd om de huidige verbintenis/streefdatum te herdefiniëren/af te stemmen op de herziening van de aanpak (fasering) van dit project. Voorstel opsplitsing verbintenis/streefdatum luidt als volgt: <p><i>V2 NEW: Deel 1: Administratieve fase: in productiestelling van de nieuwe versie van de applicatie voor het groeperingsbeheer met de huidige functionaliteiten en met uitbreiding naar de apotheken en de NDH-praktijken.</i> <u>Streefdatum: 31/12/2024</u></p> <p><i>V3 NEW: Deel 2 : Conceptuele fase: Opstellen van een oriënterende nota met de mogelijke pistes die concreet vorm kunnen geven aan een toekomstig juridisch kader voor en een repertorium van de klinische samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners.</i> <u>Streefdatum: 31/12/2024</u></p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: verbintenis Art.35,V2 afgesloten en vervangen door V2 NEW & V3 NEW</p> <ul style="list-style-type: none"> – De aanvraag om de huidige verbintenis/streefdatum af te stemmen op de herziene (gefaseerde) projectaanpak en deze op te splitsen werd goedgekeurd in het kader van het Semestrieel verslag 2023. – Zie rapportering onder Art.35 V2 NEW & V3 NEW 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst 1	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	NEW: 31/12/2024	G	<p>V2 NEW: Deel 1: Administratieve fase: in productiestelling van de nieuwe versie van de applicatie voor het groeperingsbeheer met de huidige functionaliteiten en met uitbreiding naar de apotheken en de NDH-praktijken.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Huidige scope van de applicatie: groeperingsbeheer, apotheken en medische huizen. De huidige versie van de applicatie is aan het einde van zijn levensduur. – De nieuwe versie van de applicatie zal in 2024 in productie gaan (start met het beheer van de New Deal praktijken op 01/04/2024). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	NEW: 31/12/2024	G	<p>V3 NEW: Deel 2 : Conceptuele fase: Opstellen van een oriënterende nota met de mogelijke pistes die concreet vorm kunnen geven aan een toekomstig juridisch kader voor en een repertorium van de klinische samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Uit de analyse na raadpleging van de sectoren over het praktijkregister blijkt dat: (1) de samenwerkingsverbanden niet zijn gedefinieerd in de Kwaliteitswet en (2) er geen duidelijke definitie is voor de sectoren. – Dit project is gekoppeld aan de thematische staff van begin 2023 (voornamelijk gericht op de RIZIV-doelstellingen) (zie reporting onder V2). – De initiële verbintenis, met name een algemeen kader voor <i>alle sectoren</i>, lijkt te breed. Drie sectoren hebben concretere voorstellen met verschillende doeleinden: de verpleegkundigen, de kinesitherapeuten en de tandartsen. 		

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"> - Voor de sector van de verpleegkundigen is er een link met het project Art. 56 "Onderzoek stimulerende praktijkfinanciering in de thuisverpleging" Budget_2024_algemene_raad.pdf (fgov.be). - De nieuwe verbintenis V3 NEW werd opgesteld en goedgekeurd in het kader van het Semestrieel verslag 2023: <i>een oriënterende nota opstellen op basis van de ervaring van bepaalde sectoren en deze vervolgens proberen toe te passen op andere sectoren (deadline 31/12/2024)</i> - Next step: een thematische staff DGV (gepland op 05/02/2024) met de volgende doelstellingen: <ul style="list-style-type: none"> o Doelstelling 1: de sectoren in kaart brengen waar het concept 'klinische samenwerking' al wordt toegepast of die het willen bestuderen voor financieringsdoeleinden. o Doelstelling 2: RIZIV-doelstellingen vastleggen voor het registreren van 'Administratieve samenwerkingsverbanden'. - De betrokken sectoren zijn voornamelijk de verpleegkunde, de kinesitherapie en de tandheelkunde (KLAVVIDT). Andere sectoren kunnen worden toegevoegd tijdens de thematische staff. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 41 - Digitalisering van de onderzoeksdaden	DGEC	31/03/2021		<p><i>V1: Luik 1 Verhoren via digitaal platform Het beschikbaar stellen van een platform om digitale verhoren mogelijk te maken.</i></p> <p>Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd (zie Jaarverslag 2022)</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
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	DGV	31/12/2020		V2: <i>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> Afsluiting van de verbintenis in het kader van de BO opvolging goedgekeurd (zie Jaarverslag 2022)	/	WC 2019- 2020, Artikel 29
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.	DGV	31/12/2020	G	V4: <i>Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform.</i> Stand van zaken 1^e semester 2023: partieel gerealiseerd (4/5 bestaande registers overgezet – volledige realisatie voorzien tegen 01/01/2024) Orthopride (Migratie naar HD gerealiseerd op 01/03/2023) – In de loop van 2022 werden infosessies aan de ziekenhuizen gegeven om de transfer naar HD4DP 2.0 (V2) en wijzigingen aan het register voor te stellen. – De datum van in productie stelling, initieel gepland op 01/10/2022, werd verschoven naar 01/03/2023 om de ziekenhuizen de tijd te geven om hun S2S operationeel te krijgen. Het Smals register Orthopride werd effectief op 01/03/2023 overgezet naar Healthdata (= REALISATIE V4). – Er zijn echter toegangsproblemen vastgesteld bij de ziekenhuizen met de HD-registers V2 waardoor de implantaten/verstrekkingen niet geregistreerd maar nog wél gefactureerd kunnen worden. De terugbetaling komt dus niet in het gedrang. In afwachting van een oplossing werden overgangsbepalingen voorgesteld aan de ziekenhuizen. Inmiddels werd in overleg met de ziekenhuisorganisaties de datum A voor de overgangsbepalingen vastgelegd op 01/10/2023. – Vanaf die datum A is facturatie enkel nog mogelijk na registratie in HD		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
				<p>V2. De retroactieve registratie voor de periode 01/03 - 01/10/2023 in de HD-registers V2 zal voor eind 2023 uitgevoerd moeten worden.</p> <p>Defibrillator (Migratie naar HD voorzien tegen 01/01/2024)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De nieuwe revalidatieovereenkomst werd op 27/10/2022 goedgekeurd. – De administratieve controle en akkoorden door het CAD zijn afgeschaft. – De interne testen zijn volledig afgerond. Healthdata zal het hartdefibrillator register in november 2023 alvast in productie stellen in testomgeving zodat de ziekenhuizen de testen kunnen opstarten in het nieuwe systeem. – De effectieve migratie, initieel gepland op 01/07/2023, werd uitgesteld naar 01/01/2024 door de hoger vermelde toegangsproblematiek die eerst moet opgelost worden. Intussen blijft men registreren in het Smals Qermid-register. <p>Stand van zaken 2^e semester 2023: Integraal gerealiseerd (migratie laatste register 'defibrillatoren' 01/01/2024)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het laatste register Qermid@Defibrillatoren is op 01/01/2024 getransfereerd van Smals naar Healthdata. – De overgangsbepalingen zijn nog van kracht, een einddatum is nog niet bepaald. Zoals eerder vermeld, brengen deze de terugbetaling niet in het gedrang. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Migratie register defibrillator in vertraging omwille van <u>externe factoren</u>: technische toegangsprobleem en bij de ziekenhuizen (<i>infra</i>)</p>	
	DGV	31/12/2020	G	<p>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).</p> <p>Gerealiseerd 01/01/2023 (zie Jaarverslag 2022)</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
---	------------------------	-------------	----------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------

CONCLUSIES Jaarverslag 2023

Dit verslag is het jaarverslag inzake de uitvoering van de projecten zoals opgenomen in 6^{de} Bestuursovereenkomst (2022-2025) (3^e ontwerpversie, goedgekeurd op het Algemeen beheerscomité van het RIZIV op 19/06/2023 en 18/12/2023). Het bevat een overzicht van de stand van zaken van de verschillende projecten en bijhorende actie-verbintenissen voor het jaar 2023.

Voor het tweede uitvoeringsjaar 2023 van de 6^{de} Bestuursovereenkomst werden **44 van de 45 verbintenissen** met een uitvoeringsdatum in de loop van het **jaar 2023** gerealiseerd (**97,8% realisatiegraad**). 1 verbintenis is in vertraging (**Art. 14 V1**), voor 6 verbintenissen (**Art. 14 V2, Art. 16 V2 & V3, Art. 17 V2 & V3 en Art. 22 V1**) zijn er momenteel aandachtspunten of risico's te noteren voor de uitvoering.

Hier volgt de lijst van de gerealiseerde verbintenissen in de loop van het 2^e semester 2023.

Overzicht van de realisaties 6^{de} Bestuursovereenkomst in de loop van het 2^e semester 2023

TOTAAL AV :	Uitgevoerd :	In uitvoering :	Aandachtspunten :	In vertraging:
139	77	55	6	1

1.	<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 3: Jaarverslag 2023)</p>
2.	<p>Artikel 18. Farmaco-economie 2.0 en Gezondheidseconomie 2.0. <i>Deel 2: Structureel uitvoeren van 'groepsgewijze herzieningen' :</i> <i>V3: Uitvoeren van minstens 2 groepsgewijze herzieningsdossiers per jaar (voor de periode 2023, 2024 en 2025) 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>Streefdatum: 31/12/2023 Status: GEREALISEERD (Deel 1: jaar 2023)</p>
3.	<p>Artikel 20. Oprichting van een collaboratief en beveiligd digitaal communicatieplatform dat toegankelijk is voor de TRIO-artsen - Socioprofessionele re-integratietrajecten. <i>V3: Goedkeuring door het Beheerscomité van de functionele analyse die de businessbehoefte vertaalt in technische specificaties.</i></p> <p>Streefdatum: X+10 maanden, X zijnde de validatie van de businessanalyse door het Beheerscomité (= 15/12/2023) Status: GEREALISEERD (24/01/2024)</p>
4.	<p>Artikel 21. Verderzetten van de strijd tegen verspillingen: Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023. V1: Jaarlijks rapporteren inzake de uitvoering van het actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2021-2023 aan de Algemene Raad.</p> <p>Streefdatum: 31/03/2024 Status: GEREALISEERD (29/01/2024)</p>
5.	<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</i></p>

	<p><i>politieke strategische visienota ter zake.</i></p>
	<p>Streefdatum: continu Status: GEREALISEERD (Q3-Q4/2023)</p>
6.	<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 semestriële en jaarverslag) Status: GEREALISEERD (SEM2 2023)</p>
7.	<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> - <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>
	<p>Streefdatum: Via de semestriële en jaarrapporten van deze BO Status: GEREALISEERD (SEM2 2023)</p>
8.	<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).</i> <i>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 semestriële en jaarverslag, en dit in lijn met de doelstellingen zoals opgenomen in het actieplan Status: GEREALISEERD (Deel 3: Jaarverslag 2023)</p>
9.	<p>Artikel 30. 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: 31/12/2023 Status: GEREALISEERD (18/12/2023)</p>
10.	<p>Artikel 32. Artikel 32. Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen. <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>
	<p>Streefdatum: 30/09/2023, mits afhankelijkheid van mogelijke verdragingsfactoren gelinkt aan de samenstelling van de Taskforce, met name, de continue beschikbaarheid van de vooraf bepaalde profielen. Status: GEREALISEERD</p>
11.	<p>Artikel 32. Artikel 32. Artikel 32. Structurele bijsturing en wegwerken achterstand van het Fonds voor de Medische Ongevallen. <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>

	Streefdatum: 31/03/2022; 30/06/2022; 30/09/2022; 31/12/2022 Status: GEREALISEERD (Q3-Q4/2023)
12.	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>
	Streefdatum: Opvolging via semestrieel en jaarverslag Status: GEREALISEERD (Deel 3: Jaarverslag 2023)
13.	Artikel 35. Secure Digital Environments. <i>V2: De compliance richtlijnen voor het RIZIV zijn gedefinieerd en de requirements voor een compliance</i>
	Streefdatum: 31/12/2023 Status: GEREALISEERD
14.	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: 31/12/2023 Status: GEREALISEERD (Deel 2)

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 1^{ste} Wijzigingsclausule (2019-2020) kunnen we volgende **nieuwe realisatie** noteren sinds het laatste Semestriële verslag 2023. Hiermee is de 1^{ste} Wijzigingsclausule volledig gerealiseerd.

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

TOTAAL AV :	Uitgevoerd :	In uitvoering :	Geschrap BO:	Vraag wijziging :
3	2	0	1	0

1.	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 GROEN (Integraal gerealiseerd 01/01/2024) – Migratie register ‘Orthopride’ naar Health Data: GEREALISEERD 01/03/2023 – Migratie van het laatste register ‘Defibrillator’ naar Health Data: GEREALISEERD 01/01/2024

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

Realisatie: Dienst Strategie & Organisatie

Foto's: Verypics