

Brussel, 15 februari 2019

Alternatieve honorariaverdeling laagvariabele zorg formeel bevestigd

Op maandag 11 februari vond er een meeting debriefing laagvariabele zorg plaats bij het RIZIV, waarop onder meer de BVAS aanwezig was. Hieronder vindt u een overzicht van de belangrijkste beslissingen die op deze meeting werden genomen.

Verdeling honoraria laagvariabele zorg

Over de verdeling van de honoraria laagvariabele zorg bestaat in de praktijk veel onduidelijkheid. In de omzendbrief ziekenhuizen 2018/10 van 17.12.2018 probeerde men te verduidelijken hoe deze verdeling dient te gebeuren:

“[...] voornoemde verdeling impliceert dat de honoraria die werden opgenomen in het globaal prospectief bedrag per opname worden toegekend aan de artsen en de andere zorgverleners op wie het betrokken globaal prospectief bedrag per opname van toepassing is overeenkomstig de voorwaarden bepaald in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen. Bovendien zijn de honoraria die in het globaal prospectief bedrag zijn opgenomen, verschuldigd ongeacht of deze daadwerkelijk werden uitgevoerd.

De wet van 19 juli 2018 heeft geen wijzigingen aangebracht in de bepalingen van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen noch een herallocatiemechanisme ingevoerd. Bovendien wijzigt voornoemde wet op geen enkele wijze de vergoedingsstelsels voorzien in art. 146 van de ziekenhuiswet.

(...)

Er kunnen zich ook situaties voordoen waarbij in het globaal prospectief bedrag per opname bedragen werden opgenomen die niet kunnen worden toegewezen aan een verstrekker, bijv. omdat er geen zorgverlener met een overeenstemmende bekwaamheid aanwezig is. In deze situatie kunnen de betrokken honoraria worden toegewezen aan “een reservepool”. Deze wordt tussen de zorgverleners verdeeld overeenkomstig de bepalingen van de ziekenhuiswet, inzonderheid met toepassing van art. 144.”

Aangezien de omzendbrief in de praktijk nog steeds aanleiding gaf tot diverse interpretaties, heeft de BVAS in de meeting 11.02.2019 een duidelijk standpunt afgedwongen. Er werd meegedeeld dat er geen aanpassing komt van de omzendbrief 2018-10 van 17.12.2018.

Zowel in de RIZIV-meeting als in de vergadering van de Commissie Informatieverwerking die plaats vond op 14.02.2019 werd anderzijds **formeel bevestigd dat, zowel volgens de wetgeving als volgens de RIZIV omzendbrief ZH 2018-10 van 17 december 2018, het eveneens is toegestaan om de uitgevoerde prestaties van een opname aan de uitvoerende, behandelende artsen te verdelen volgens de waarde van de nomenclatuur alsof deze zou gefactureerd worden op de tot eind 2018 gebruikelijke wijze.**

Eventuele verschillen met het globaal prospectief bedrag kunnen dan verdeeld worden volgens vast te leggen spelregels door de instantie die de centrale inning organiseert, rekening houdende met het inningsreglement en de algemene regeling.

Dit geldt voor de volgende 2 situaties:

- Prestatie gedekt door globaal prospectief bedrag en ook effectief uitgevoerd tijdens het verblijf “laagvariabele zorg”
- Prestatie gedekt door globaal prospectief bedrag en niet uitgevoerd tijdens het verblijf “laagvariabele zorg”, maar er zijn verstrekkers binnen het ziekenhuis die de prestatie hadden kunnen verrichten

De zeldzame prestaties die gedekt zijn door het globaal prospectief bedrag en niet uitgevoerd zijn tijdens het verblijf “laagvariabele zorg” en waarvoor er binnen het ziekenhuis geen aanwijsbare verstrekkers zijn die ze hadden kunnen verrichten (situatie3), worden verdeeld op een manier die door de medische raad wordt afgesproken.

Deze boodschap zal ook opgenomen worden in de notulen van de Commissie Informatieverwerking.

Oprichting werkgroepen

Op de meeting debriefing werd eveneens overeengekomen dat er 3 werkgroepen zullen worden opgericht:

- 1) Werkgroep cardiologie
- 2) Werkgroep pathologische anatomie
- 3) Werkgroep bandagisten/orthopedisten

De eerste twee werkgroepen zullen zich buigen over de door BVAS objectief vastgestelde anomalieën in beide disciplines.

Uiteraard houden wij u op de hoogte van verdere ontwikkelingen in dit dossier.

Wettelijke bronnen:

Wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg (BS van 26.07.2018)

Koninklijk besluit van 2 december 2018 (BS van 18.12.2018)

RIZIV omzendbrief ziekenhuizen 2018/10 dd 17.12.2018 inzake de verdeling van de laagvariabele zorg

Bekendmaking van het globaal prospectief bedrag per opname in een ziekenhuis voor het jaar 2019 (BS van 31.12.2018

Editie 2)