

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

Dienst Geneeskundige Verzorging

VERZEKERINGSCOMITE

Nota CGV 2020/101 add.2

Brussel, augustus 2020

BETREFT: Consortium van diensten thuisverpleging tijdens de COVID-19-crisis

INHOUD :

Context:

Het Verzekeringscomité heeft op 15 mei 2020 via elektronische raadpleging de nota CGV nr. 2020/101 betreffende de cohortzorg in de thuisverpleging tijdens de COVID-19-crisis goedgekeurd. We verwijzen u naar deze nota voor de algemene principes van de cohortzorg in de thuisverpleging.

Op 30 juli 2020 hadden 4 consortia een overeenkomst getekend met het Verzekeringscomité voor de uitvoering van cohortzorg in de thuisverpleging :

- Thuisverpleging Oost-Vlaanderen
- Cohortzorg West-Vlaanderen
- Consortium Limburg
- Thuisverpleging Provincie Vlaams-Brabant

Met het oog op de ondersteuning van de triage- en afnamecentra die zijn bedoeld in artikel 44 van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, en gevolg gevend aan de oriëntaties die uit de Interministeriële Conferentie van 29 juli 2020 zijn voortgekomen, wordt van de consortia verwacht dat zij naast de cohortzorg ook de afnamecapaciteit van de triage- en afnamecentra zouden versterken.

Daartoe wordt door de Overeenkomstencommissie Verpleegkundigen - Verzekeringsinstellingen aan het Verzekeringscomité een ontwerp van overeenkomst voorgelegd waarin zowel de reeds bestaande regeling voor cohortzorg wordt opgenomen als de nieuwe regeling voor de afname van testen. Wat dit laatste betreft gaat het om :

Versterking van de afnamecapaciteit van een triage- en afnamecentrum :

- een aantal VTE verpleegkundigen ter beschikking stellen van het triage- en afnamecentrum volgens de op voorhand gemaakte afspraken.
- de afname van stalen bij de patiënt thuis in geval de behandelend arts oordeelt dat zijn patiënt niet in staat is om zich te verplaatsen naar een triage- en afnamecentrum en de arts zelf niet kan instaan voor de staalafname.

Betrokken patiënten :

De doelgroep zijn de personen die beantwoorden aan de "case definitions" van Sciensano. Dit kunnen symptomatische maar ook asymptomatische patiënten zijn (met name mensen met een hoog risico die door een callcenter worden gestuurd of reizigers die terugkeren uit risicogebieden).

In sommige gevallen zijn het ook patiënten die niet in staat zijn om zich te verplaatsen naar een triage- en afnamecentrum en waarbij de behandelend arts niet kan instaan voor de staalafname.

Consortium

Per geografische zone kan slechts één consortium een dergelijke overeenkomst afsluiten. Behoudens gemotiveerde uitzondering moet dit geografische gebied overeenkomen met een provincie of een gebied dat onder een of meer locoregionale ziekenhuisnetwerken valt. Wat de Duitstalige gemeenschap of het Brussels hoofdstedelijk gewest betreft kan het geografisch gebied desgevallend samenvallen met deze gemeenschap of gewest.

De geografische zones kunnen elkaar niet overlappen.

Het consortium dat deze overeenkomst wenst te sluiten moet de geografische zone beschrijven waarin het de cohortzorg zal aanbieden en waarin ze de triage- en afnamecentra zal ondersteunen.

De financiering :

De financiering van de afnames zoals deze zijn voorzien in deze overeenkomst maakt deel uit van de financiering van de afname-en triagecentra.

Elk uur waarbij afnames van stalen zijn gerealiseerd telt als 1 "C", wat overeenstemt met 47,25 euro. Dit bedrag dekt alle kosten voor het ter beschikking stellen van verpleegkundigen aan het triage- en afnamecentrum en/of voor de afname van stalen bij de patiënt thuis. Voor de afname bij de patiënt thuis wordt een gemiddelde tijdsbesteding in aanmerking genomen van 0,5 uur (onafgezien het aantal afnames tijdens hetzelfde bezoek).

Voor de administratieve ondersteuning ontvangt het consortium 4,8 euro per uur gepresteerd door de verpleegkundigen in het kader van artikel 5 van deze overeenkomst met een maximum per week van 1.328,48 euro per consortium.

Betalingen

De betaling wordt uitgevoerd in functie van de wekelijkse rapportering van de activiteit van de triage- en afnamecentra : aantal gepresteerde uren in het centrum en aantal uitgevoerde testen bij de patiënt thuis.

Gegevensfluxen

Het RIZIV ontvangt de gegevens van de triage- en afnamecentra en stelt op basis van deze gegevens voor elke kalendermaand een betalingsopdracht op.

Duurtijd

De overeenkomst heeft uitwerking met ingang van 03/08/2020 en geldt tot de datum waarop de financiering van de triage- en afnamecentra bij koninklijk besluit wordt stopgezet.

Indien deze overeenkomst wordt gesloten met een consortium dat reeds is toegetreden tot de overeenkomst "Cohortzorg in de thuisverpleging tijdens de COVID-19-crisis" goedgekeurd door het Verzekeringscomité op 15 juni 2020, komt de nieuwe overeenkomst in de plaats van deze van 15 juni 2020.

BUDGETTAIRE WEERSLAG :

NIHIL

De financiering van de afname-activiteit is opgenomen in de financiering van de triage- en afnamecentra (zie CGV-nota 2020/181).

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG :

Oproep naar kandidaturen op onze website.
Uitnodiging van de 4 consortia die reeds zijn toegetreden tot de bestaande overeenkomst "Cohortzorg" om toe te treden tot deze nieuwe overeenkomst.
Sluiten van overeenkomsten met het Verzekeringscomité
Ontvangst en verwerking van de gegevens inzake de betalingen.

PROCEDURE :

Op basis van art. 22, 6°bis sluit het Verzekeringscomité, op voorstel van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen – verzekeringsinstellingen, overeenkomsten af met consortia van diensten thuisverpleging binnen een bepaalde geografische zone.

OPDRACHT VAN HET VERZEKERINGSCOMITE :

Het Verzekeringscomité wordt verzocht de bijgevoegde overeenkomst te sluiten met de consortia die voldoen aan de criteria om deze overeenkomst te sluiten.

Bijlage

Financiering van specifieke opdrachten door consortia van diensten thuisverpleging tijdens de COVID-19-crisis

OVEREENKOMST TUSSEN HET COMITE VAN DE VERZEKERING VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING BIJ DE DIENST VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING VAN HET RIZIV EN HET CONSORTIUM THUISVERPLEGING XXX

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 22, 6bis°;

Op voorstel van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen – verzekeringsinstellingen gedaan op 5 augustus 2020 ;

Is overeengekomen wat volgt,

Tussen enerzijds,

Het Consortium Thuisverpleging zone xxxx, vertegenwoordigd door de onderstaande verantwoordelijke, hierna genoemd *eerste contractant*,

Verantwoordelijke cohortzorg	
Naam consortium	Thuisverpleging Zone xxx
RIZIV-nummer consortium	7x92xxx xx
Adres	
Telefoonnummer	
Mail	

en anderzijds,

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, vertegenwoordigd door de heer Mickaël DAUBIE, directeur generaal a.i., hierna genoemd *tweede contractant*,

Onder verwijzing naar de goedkeuring van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op xxx.

INLEIDENDE BEPALINGEN

Artikel 1. § 1. In het kader van de beheersing van de COVID-19 pandemie voorziet deze overeenkomst in de financiering van een consortium van diensten thuisverpleging voor de volgende verstrekkingen :

- a) thuisverpleging van patiënten (vermoedelijk) besmet met COVID-19 (cohortzorg), en
- b) afname van stalen met het oog op het opsporen van COVID-19.

§ 2. Deze overeenkomst wordt uitgevoerd door de eerste contractant in de volgende geografische zone en voor de volgende verstrekkingen :

Geografische zone	
Aantal inwoners	

Het consortium bestaat uit minimaal één dienst voor thuisverpleging, zoals gedefinieerd voor de forfaitaire tegemoetkoming RIZIV, in voorkomend geval aangevuld met andere groeperingen van thuisverpleegkundigen. Het consortium staat steeds open voor alle thuisverpleegkundige praktijken die zich kandidaat stellen om hier aan deel te nemen.

§ 3. De overeenkomst strekt ertoe om aan de eerste contractant een tegemoetkoming te verlenen als tussenkomst in de kost voor de uitvoering van de verstrekkingen zoals bedoeld in § 1. Voor deze verstrekkingen wordt geen enkel bedrag aangerekend aan de patiënt.

§ 4. De partijen verbinden zich ertoe dat elke verwerking van persoonsgegevens zal worden uitgevoerd in overeenstemming met alle toepasselijke wet- en regelgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens.

Hoofdstuk 1. Specifieke bepalingen met betrekking tot cohortzorg

Artikel 2. § 1. De eerste contractant voert de thuisverpleging uit van patiënten (vermoedelijk) besmet met COVID-19 (cohortzorg), in overeenstemming met volgende voorwaarden:

a) Betreffende de patiënten:

- het betreft rechthebbenden in het kader van de Wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;
- het betreft patiënten die besmet zijn met COVID-19 of met een sterk vermoeden van besmetting en dit tijdens de periode dat zij anderen kunnen besmetten met COVID-19. Deze inclusiecriteria worden gestaafd met een medisch voorschrift;
- de betrokken verzorging van de patiënten moet opgenomen zijn in artikel 8 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen, inzake aard van de verzorging, plaats van verstrekking en rekening houdende met de uitsluitingsvoorwaarden in artikel 8, §3 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen;
- van zodra een patiënt niet langer “besmettelijk” is (dag van ontslag uit cohortzorg overeenkomstig periode vermeld op het medisch voorschrift), zijn de bepalingen van deze overeenkomst niet langer van toepassing. In dat geval zijn de bepalingen en tarieven van toepassing zoals bedoeld in artikel 8 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen;
- de verzorging moet verleend worden in de regionale zone waarin het consortium werkzaam is ;
- de betrokken patiënt moet akkoord gaan met de opname in de cohortzorg en het delen van gegevens binnen het consortium (geïnformeerde toestemming);

b) Activiteitsvoorwaarden:

- voor zover dit van toepassing is in de beoogde geografische zone, beschikt de eerste contractant over een bewijsstuk dat de betreffende cohortronde werd aangemeld bij de bevoegde overheid (gewest of gemeenschap)
- per dag moeten er minstens 8 betrokken patiënten op één verzorgingsdag thuisverpleging krijgen, met per facturatieperiode een gemiddelde van minstens 10 verzorgde patiënten per dag;
- indien deze minima niet worden gehaald, dan kan de financiering via deze overeenkomst niet worden toegepast en worden de bepalingen van artikel

8 van de nomenclatuur voor geneeskundige verstrekkingen van toepassing voor de verpleegkundige verzorging verleend door het consortium;

- verpleegkundige verzorging binnen cohortzorg kan niet worden verleend door zorgkundigen;
- verpleegkundigen die ingeschakeld worden in cohortzorg, kunnen in de periode van aaneensluitende dagen waarvoor ze instaan voor cohortzorg niet instaan voor reguliere verpleegkundige zorg (in de thuisverpleging of elders);
- de gegeven verzorging wordt bijgehouden in een individueel patiëntendossier gezamenlijk voor het consortium. Het consortium werkt een regeling uit over het opstellen, bewaren en het delen van de gegevens met de betrokken zorgverleners van dat patiëntendossier.

§ 2. De eerste contractant rapporteert per kalendermaand de ID-gegevens van de betrokken patiënten, per patiënt de eerste en laatste dag van de cohortzorg en het aantal verzorgingsdagen per patiënt, alsook per dag het aantal patiënten dat cohortzorg heeft gekregen, alsook de RIZIV-nummers van de betrokken verpleegkundigen en de dagen waarin ze cohortzorg hebben verleend. De praktische modaliteiten (naar wie versturen, op welke manier, hoe de gegevens structureren, ...) van deze gegevensfluxen worden door de tweede contractant aan de eerste contractant bezorgd.

De rapportering van deze gegevens is nodig voor de verificatie van het bovenvermeld cumulverbod met het aanrekenen van verstrekkingen uit artikel 8 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen. De gegevens worden om die reden door de tweede contractant bezorgd aan de verzekeringsinstelling van de betrokken patiënt.

Indien niet aan de in deze paragraaf vermelde voorwaarden voldaan is, heeft eerste contractant geen recht op de toelage, waarvan het bedrag is vastgesteld in artikel 3 van deze overeenkomst.

§ 3. De eerste contractant verbindt zich ertoe om de financiële middelen betaald door de tweede contractant in het kader van deze overeenkomst enkel te gebruiken voor de taken omschreven in artikel 1 van deze overeenkomst.

§ 4. De eerste contractant sluit samenwerkingsovereenkomsten af met de individuele zorgverleners of hun vertegenwoordigende werkgevers of organisaties, waarin de modaliteiten van de vertegenwoordiging en de samenwerking, inclusief de vergoeding voor hun bijdragen aan de cohortzorg, worden vastgelegd.

§ 5. Voor de betrokken patiënten kan tijdens de inclusieperiode geen enkele verstrekking van artikel 8 van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen worden aangerekend.

§ 6. De thuisverpleegkundige praktijken die deel uitmaken van het consortium groeperen de verzorging van de betrokken patiënten in de cohortzorg om die ze gezamenlijk organiseren.

Artikel 3. De tweede contractant voorziet in een tegemoetkoming voor de thuisverpleging van patiënten (vermoedelijk) besmet met COVID-19 (cohortzorg) zoals bedoeld in artikel 2, die wordt uitgedrukt in eenheden "C". Per geïncubeerde patiënt telt elke dag met effectieve verzorging als **1 "C"**, wat overeenstemt met **47,25 euro**. Dit bedrag dekt de kost van de volledige thuisverpleegkundige tenlasteneming, inclusief het verzorgingsmateriaal, het COVID-19-beschermingsmateriaal, verplaatsingen, planning, overleg en administratieve afhandeling.

Het maximale bedrag dat per maand aan eerste contractant kan worden betaald bedraagt **27.988 euro** per geografisch gebied van 100.000 inwoners.

1 eenheid "C" stemt overeen met **9,959 W-waarden** voor wat individuele activiteitendrempels betreft in de RIZIV-regelgeving, zoals sociale voordelen, telematicapremie en artikel 8, §3bis van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen.

Artikel 4. Het bedrag bedoeld in artikel 3 wordt door de tweede contractant betaald volgens de rapportering van de activiteit van het consortium cohortzorg.

Per kalendermaand bezorgt de eerste contractant een betalingsverzoek met activiteitenrapportering aan de tweede contractant, en dit voor het einde van de maand volgend op de betreffende kalendermaand.

De praktische modaliteiten van het betalingsverzoek worden door de tweede contractant aan de eerste contractant bezorgd.

Na nazicht en voor het einde van de tweede maand volgend op de datum waarop het betalingsverzoek werd ontvangen, stort de tweede contractant het verschuldigde bedrag – met een passende omschrijving - op het volgende rekeningnummer van de eerste contractant :

NAAM + ADRES REKENINGHOUDER :

IBAN:

In voorkomend geval is de eerste contractant ermee belast om het bedrag dat hij van de tweede contractant ontvangt, te verdelen over de verschillende thuisverpleegkundige praktijken die deel uitmaken van het consortium.

Hoofdstuk 2. Specifieke bepalingen met betrekking tot de afname van stalen

Artikel 5. Met het oog op de ondersteuning van de triage- en afnamecentra die zijn bedoeld in artikel 44 van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, voert de eerste contractant de volgende verstrekkingen uit en dit in afspraak met de triage- en afnamecentra binnen zijn geografische zone.
Daarbij worden ondermeer afspraken gemaakt omtrent de reactietijd waarbinnen verpleegkundigen kunnen ter beschikking gesteld worden, de plaatsen waar de afnames zullen gebeuren, de aansturing van deze verpleegkundigen, de uurregeling en het ter beschikking stellen van materiaal. Het gaat om de volgende verstrekkingen :

- a) Versterking van de afnamecapaciteit van een triage- en afnamecentrum :
 - De eerste contractant stelt in afspraak met het triage- en afnamecentrum een aantal VTE verpleegkundigen ter beschikking van het centrum.
 - De ter beschikking gestelde capaciteit moet in verhouding zijn met de behoeften van het triage- en afnamecentrum.
 - Het kan hier gaan om zowel symptomatische als asymptomatische patiënten.
- b) De afname van stalen bij de patiënt thuis :
 - In geval de behandelend arts oordeelt dat zijn patiënt niet in staat is om zich te verplaatsen naar een triage- en afnamecentrum en dat de arts zelf niet kan instaan voor de staalafname, kan hij vragen dat de afname van het staal kan gebeuren door de eerste contractant bij de patiënt thuis.

- Procesmatig volgen deze afnames de logistieke keten (materiaal, eForms, labo, ...) die van toepassing is in deze centra.

Artikel 6. De tweede contractant voorziet in een tegemoetkoming voor de afname van stalen zoals bedoeld in artikel 5 die wordt uitgedrukt in eenheden "C". Elk uur waarbij afnames van stalen zijn gerealiseerd telt als 1 "C", wat overeenstemt met **47,25 euro**. Dit bedrag dekt alle kosten voor het ter beschikking stellen van verpleegkundigen aan het triage- en afnamecentrum en/of voor de afname van stalen bij de patiënt thuis.

Voor de administratieve ondersteuning ontvangt het consortium 4,8 euro per uur gepresteerd door de verpleegkundigen in het kader van artikel 5 van deze overeenkomst met een maximum per week van 1.328,48 euro per consortium.

Artikel 7. Het bedrag bedoeld in artikel 6 wordt door de tweede contractant betaald aan de eerste contractant volgens de wekelijkse rapportering van de activiteit van de triage- en afnamecentra : aantal gepresteerde uren in het centrum en aantal uitgevoerde testen bij de patiënt thuis. Voor de afname bij de patiënt thuis wordt een gemiddelde tijdsbesteding in aanmerking genomen van 0,5 uur (onafgezien het aantal afnames tijdens hetzelfde bezoek).

Na nazicht en voor het einde van de maand volgend op de datum waarop de gegevens zijn meegedeeld door het triage- en afnamecentrum, stort de tweede contractant het verschuldigde bedrag – met een passende omschrijving - op het volgende rekeningnummer van de eerste contractant :

NAAM + ADRES REKENINGHOUDER :

IBAN:

In voorkomend geval is de eerste contractant ermee belast om het bedrag dat hij van de tweede contractant ontvangt, te verdelen over de verschillende thuisverpleegkundige praktijken die deel uitmaken van het consortium.

Hoofdstuk 3. Gemeenschappelijke bepalingen.

Artikel 8. § 1. Deze overeenkomst heeft uitwerking met ingang van 3 augustus 2020. Indien de eerste contractant was toegetreten tot de overeenkomst "Cohortzorg in de thuisverpleging tijdens de COVID-19-crisis" goedgekeurd door het Verzekeringscomité op 15 juni 2020, wordt deze vanaf 3 augustus 2020 vervangen door onderhavige overeenkomst.

§ 2. Beide partijen kunnen ten alle tijden bij aangetekend schrijven gericht aan wederpartij voortijdig de overeenkomst beëindigen. De overeenkomst kent een einde de eerste dag van de tweede maand volgend op de kennisgeving van het aangetekend schrijven.

§ 3. De overeenkomst houdt van rechtswege op te bestaan op de datum waarop de financiering van de triage- en afnamecentra bij koninklijk besluit wordt stopgezet.

Artikel 9. § 1. Voor elk geschil betreffende deze overeenkomst zijn uitsluitend de rechtbanken te Brussel bevoegd.

§ 2. Voor elk geschil betreffende deze overeenkomst is het Belgische recht van toepassing.

Artikel 10. Het RIZIV is niet aansprakelijk voor ongevallen, of in algemene zin, voor de schade aan personen en zaken, die rechtstreeks of onrechtstreeks voortvloeit uit de uitvoering van deze overeenkomst. De beperking van de aansprakelijkheid is niet van toepassing voor schade of verlies veroorzaakt door intentioneel of nalatig plichtsverzuim door RIZIV.

Artikel 11. § 1. Deze overeenkomst (met inbegrip van haar bijlagen) vormt de volledige verklaring van de overeenkomst tussen de partijen met betrekking tot het onderwerp daarvan en vervangt alle eventuele eerdere overeenkomsten, verklaringen, garanties, afspraken, relaties, zowel schriftelijk als mondeling, tussen de partijen met betrekking tot het onderwerp daarvan.
Geen enkele wijziging van deze overeenkomst is geldig, tenzij deze schriftelijk en met instemming van beide partijen wordt aangebracht.

§ 2. Indien een van de bepalingen van deze overeenkomst als nietig of onafdwingbaar wordt beschouwd, komen de partijen hierbij overeen dat dit niet zal leiden tot de nietigheid of onafwendbaarheid van de overige bepalingen van deze overeenkomst, maar is het zo dat zij alles in het werk zullen stellen om een dergelijke bepaling te vervangen door een geldige en afdwingbare bepaling die, voor zover mogelijk, het economische, zakelijke of andere doel van die nietige of onafdwingbare bepaling zal nastreven.

In twee exemplaren opgemaakt te Brussel, op ... /.... /....

**Voor het Verzekeringscomité van het
RIZIV,**

**Voor het consortium
Thuisverpleging XXX,**

**Mickaël DAUBIE
Directeur generaal a.i.**