



Wijzigingsclausule RIZIV

2019-2020

Jaarverslag

01/01/2019 tot 31/12/2019



Inhoud

INLEIDING	4
Tweede VOORTGANGSRAPPORT WC: Jaarverslag 2019 (stand van zaken tot eind december 2019)	7
Artikel 9 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen....	7
Artikel 10 - Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».....	9
Artikel 11 - Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY MANAGEMENT» als methodologie voor re-integratie.	11
Artikel 12 - Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschiktheid en re-integratie.	16
Artikel 13 - eDos – Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.	18
Artikel 14 - Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».	22
Artikel 15 - Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.....	23
Artikel 16 - Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	26
Artikel 17 - Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	31
Artikel 18 - Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid	32
Artikel 19 - Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	35
Artikel 20 - Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur)...	37
Artikel 21 - Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschiktheid door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.	38
Artikel 22 - Het opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.	39
Artikel 23 - Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Mult-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.	42
Artikel 24 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.....	44
Artikel 25 Integreeren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	45
Artikel 26 - Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	47

Artikel 27 - Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.	48
Artikel 28 - Moderniseren van de regelgeving m.b.t. medical devices.	53
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	55
Artikel 30 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.....	58
Artikel 31 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	60
Artikel 32 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	67
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.....	71
Artikel 34 - Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA. ..	77
Artikel 35 - Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.	77
Artikel 36 - Controle van de werkgevers en V.I.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	78
Artikel 37 - Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformatiseerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.....	79
Artikel 38 - Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering	79
Artikel 39 - Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).....	81
Artikel 40 - Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”	82
Artikel 41 - Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	83
Artikel 42 - Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidig functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.....	84
CONCLUSIES Jaarverslag 2019	89

INLEIDING

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

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het jaar 2019 worden verduidelijkt. Met een snelle blik op de RAG-kolom is de high-level status van het project zichtbaar. Er is een kolom met gedetailleerde informatie opgenomen waarbij per actie-verbintenis de realisaties, eventuele toekomstige acties en de bijlagen worden vermeld. De voorlaatste kolom bevat aandachtspunten, knelpunten en corrigerende maatregelen. De laatste kolom geeft aan welke projecten een vervolg zijn uit de vorige bestuursovereenkomst.

De 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 moderniseringscel van het RIZIV.

Veel leesplezier!

Tabel 1: Algemeen overzicht van de periodiek gerealiseerde actieverbintenissen per jaar

	2019			2020			2021			Met X+ Datum	Cumul (2019-2021)		
	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %	Aantal AV	Aantal AV	Gerealiseerde AV	Gerealiseerd %
T1	2	2	100%	5	1	20%				X not fixed	7	3	43%
T2	12	12	100%	9	0	0%					21	12	57%
T3	1	1	100%	1	0	0%					2	1	50%
T4	29	24	83%	32	0	0%					61	24	39%
met X	1	1	100%	2	0	0%	3	0	0%		14	20	1
TOTAAL	45	40	88,9%	49	1	2,0%	3	0	0,0%	14	111	41	36,9%

Tabel 2: Detail status overview en aandachtspunten

Overzicht van de uit te voeren actie-verbintenissen	TOTAAL	Engagementen zonder risico		Engagementen met aandachtspunten		Engagementen met problemen (in vertraging)	
		Gerealiseerd	On track	Intern	Extern	Intern	Extern
Het RIZIV waarborgt aan elke burger de toegang tot een zekere en doelmatige verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Toegankelijkheid	5						
Artikel 9. Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	3	1	2				
Artikel 10. Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».	2	1	1				
Het RIZIV als mede verantwoordelijke voor de strategische en operationele samenwerking binnen een integrale gezondheidszorg: Samen Werken	20						
Artikel 11. Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY MANAGEMENT» als methodologie voor re-integratie.	12	6	6				
Artikel 12. Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschiktheid en re-integratie.	3		3				
Artikel 13. eDos – Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.	3					3	
Artikel 14. Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».	2	1	1				
Het RIZIV als katalysator van een toekomstgerichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen: Hervorming & Innovatie	49						
Artikel 15. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	12	5	7				
Artikel 16. Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	8	6	2				
Artikel 17. Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen.	2	1	1				
Artikel 18. Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.	3	1	2				
Artikel 19. Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	1		1				
Artikel 20. Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur).	1		1				
Artikel 21. Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschiktheid door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.	1	1					
Artikel 22. Het opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.	4		4				
Artikel 23. Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Multi-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.	3	1	2				
Artikel 24. Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	1		1				
Artikel 25. Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	3	2	1				
Artikel 26. Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	4	2	2				
Artikel 27. Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.	4	2	2				
Artikel 28. Moderniseren van de regelgeving m.b.t. medical devices.	2		2				
Het RIZIV zet in op een optimale benutting van de middelen: Optimaal middelengebruik	37						
Artikel 29. Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	2		1			1	
Artikel 30. De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.	2		2				
Artikel 31. De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	6	2	4				
Artikel 32. Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.	4		3			1	
Artikel 33. Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.2.	5		5				
Artikel 34. Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA.	2	1	1				
Artikel 35. Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen – luik administratiekosten.	3	2	1				
Artikel 36. Controle van de werkgevers en V.l.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	1		1				
Artikel 37. Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformateerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.	1		1				
Artikel 38. Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering.	1		1				
Artikel 39. Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).	4	3	1				
Artikel 40. Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan "Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020".	2	1	1				
Artikel 41. Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	1	1					
Artikel 42. Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidige functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.	3	1	1			1	
Totaal	111	41	64	0	0	6	

Tweede VOORTGANGSRAPPORT WC: Jaarverslag 2019 (stand van zaken tot eind december 2019)

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 9 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V1: Deel 1: Verdere verfijning van de toekenningscriteria verhoogde tegemoetkoming (VT) met het oog op het meer automatisch cibleren van de VT op kwetsbare rechthebbenden en tot een meer doelmatig en rechtvaardig(er) inkomensonderzoek VT.</i></p> <p><i>Op basis van de bouwstenen aangeleverd uit de voorafgaande studies Verhoogde Tegemoetkoming een voorstel voorleggen in de werkgroep verzekeraarbaarheid voor een verdere verfijning van de toekenningscriteria VT, dat enerzijds moet leiden tot meer automatisering, en een meer doelmatige en rechtvaardige inzet van middelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 18 juni 2019 heeft een symposium plaatsgevonden waarin o.a. de rapporten gelinkt aan Art. 11 van de vorige 5^e Bestuursovereenkomst (evaluatie proactieve flux, best practices) werden toegelicht, alsook studies die reeds zijn gemaakt door universiteiten over de Verhoogde Tegemoetkoming (VT). - Het rapport 'best practices' werd op het Verzekeringscomité van 16 september 2019 voorgelegd en tegelijkertijd werd ook een feedback gegeven over het symposium - Voortbouwend op het symposium, zal een werkgroep opgericht worden met o.a. academische partners om na te denken over een mogelijke verfijning van de VT. Het is de bedoeling om nog voor het einde van 2019 een kick off meeting te organiseren. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het interne voorbereidingswerk is momenteel lopende. De maatregel werd verduidelijkt ten opzichte van de laatste semestriële reporting. 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 11

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

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

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Het voorstel van aanpak is om eerst de academische partners te ontmoeten om hen onze vragen voor te leggen over wat de verhoogde tegemoetkoming moet zijn en vervolgens twee vergaderingen te plannen met hen en de V.I.'s om: <ol style="list-style-type: none"> 1) de standpunten te bundelen 2) ons voorstel met de hoofdlijnen voor te leggen - Dit voorstel van aanpak werd op 28/1/2020 besproken in het bureau van de Werkgroep Verzekeraarbaarheid (WGV) (met V.I. 100, 300 en 500). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019 31/12/2020	G	<p><i>V2: Deel 2: Evaluatie van de derdebetalersregeling.</i> <i>Het jaarlijks voorleggen aan de medicomut, het Verzekeringscomité van een evaluatierapport over de toepassing van de derdebetalersregeling in zijn globaliteit met aandacht voor het detecteren van de actuele evoluties en de knelpunten op het terrein van zowel het (verplichte) gebruik van de derdebetalersregeling als het verbod op derdebetalersregeling met het oog op het formuleren van verbetervoorstellen als aanzet en reflectie voor een toekomstige vereenvoudiging van de reglementering derdebetaler.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er werd met het IMA afgesproken dat zij de naleving van de verplichte sociale derdebetaler blijven opvolgen in semestriële verslagen. De evaluatie van de derdebetalersregeling zal ruimer zijn dan enkel de verplichte sociale derdebetaler (cf. Art. 11.V7 – 5° BO). - In dit eerste jaarrapport dat eind 2019 beschikbaar zal zijn, zullen zowel aandachtspunten hernomen worden over het verbod op de derdebetalersregeling als over de actuele knelpunten op het terrein en de mogelijke verbeterpistes naar de toekomst toe. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd 24 december 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - In navolging van een bespreking in het Strategisch comité van het Nationaal intermutualistisch college (NIC) en de CAFC (Commission Anti Fraude Commissie) heeft de werkgroep 'datamining en controle' van het 	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>NIC de gevraagde analyses inzake gebruik en controle van individuele financiële noodsituatie in de digitale facturatie bezorgd. Deze analyse werd eveneens geïntegreerd in het evaluatierapport dat intern gefinaliseerd werd op 24/12/2019 en beschikbaar is in bijlage.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Volgend op het evaluatierapport, wordt met de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) bekeken of er al dan niet actie wordt ondernomen t.o.v. de +- 80 huisartsen die nog systematisch weigeren om de verplichte sociale derdebetalersregeling toe te passen. De trend evolueert in positieve zin: het aantal huisartsen die de verplichting nooit naleven is gedaald van 149 (2017T2) naar 80 (2019T2) en de verplichting wordt toegepast in 94,34% (2018T4) van de gevallen. - Het evaluatierapport van de derdebetalersregeling staat geagendeerd op de medicomut en het Verzekeringscomité van respectievelijk 30/03/2020 en 27/04/2020 en zal bijkomend voorgesteld worden op de Dentomut en in de overeenkomstencommissie ziekenhuizen. <p><u>Bijlage 1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie derdebetalersregeling 		
Artikel 10 - Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V1: Het uitwerken van een oriëntatienota die de toekomstige verhoudingen en contacten met de patiëntenorganisaties structureel vorm zal geven, en die als blauwdruk zal dienen voor de operationalisering van het nieuwe RIZIV breed overlegplatform met de patiëntenorganisaties dat alle thema's en domeinen binnen de gezondheidszorg behelst.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Begin 2019 hebben zowel de patiëntenorganisaties VPP en La Luss als de voorzitters van het Observatorium voor Chronische Ziekten de thematiek aangekaart in een overleg met de administrateur-generaal van het RIZIV. - Een eerste verkennend gesprek van de patiëntenorganisaties met de Directie Juridische Zaken & Toegankelijkheid van de Dienst voor geneeskundige verzorging heeft plaatsgevonden op 5 juni 2019. Tijdens dit overleg hebben de VPP en La Luss hun visie en standpunten uit de 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 16.7

Projecten (+Link 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>doeken gedaan en een aantal vragen beantwoord i.v.m. hun behoeften en de werkmethode die moet gevolgd worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op basis van deze feedback zal in de loop van november een eerste ontwerp opgesteld worden. Om deze oriëntatienota af te toetsen en te finaliseren werden in het najaar van 2019 twee vergaderingen ingepland (resp. op 22 november en 13 december) met de vertegenwoordigers van de patiëntenorganisaties. De andere gesprekspartners binnen het RIZIV (Dienst voor uitkeringen, FMO) zullen alsdan eveneens betrokken worden. - Volgend op dit overleg zal tegen eind 2019 een eerste versie van de oriëntatienota opgesteld worden. Begin 2020 zal deze nota ter goedkeuring worden voorgelegd aan de betrokken actoren (de vertegenwoordigers van de koepels van de patiëntenorganisaties, het Directie Comité en het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV en de Beleidscel). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd 30/01/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op basis van de eerste vergadering met de koepels La LUSS en VPP op 5/6/2019, heeft er op 22/11/2019 een vergadering plaatsgevonden om de mogelijke pistes en de volgende stappen in kaart te brengen. op 13/12/2019 heeft er een opvolgingsvergadering plaatsgevonden om de laatste hand te leggen aan de roadmap. - Een eerste versie van de oriëntatienota werd opgesteld en op 30/01/2020 besproken met de vertegenwoordigers van de patiëntenorganisaties VPP en La LUSS. - De patiëntenorganisaties hadden tot 15/02/2020 de tijd om hun eventuele opmerkingen over te maken. De gewijzigde versie met de bemerkingen van de patiëntenorganisaties zal nog besproken worden met de interne gesprekspartners van het RIZIV (o.a. de Dienst voor uitkeringen, FMO). - Volgend op de mogelijke interne en externe opmerkingen zal de aangepaste oriëntatienota ter goedkeuring worden voorgelegd aan de vertegenwoordigers van de koepels van de patiëntenorganisaties, het Directie Comité en het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV en 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
				Beleidscel. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	X + 12 maanden, met X = de goedgekeurde oriëntatienota door de vertegenwoordigers van de koepels van de patiëntenorganisaties, het Directie Comité, het Algemeen Beheerscomité binnen het RIZIV en de Beleidscel.		<p><i>V2: De operationalisering van het nieuwe overlegplatform met de patiëntenorganisaties binnen de RIZIV overlegstructuren op basis van de goedgekeurde oriëntatienota, met tevens het aanpassen van het reglementair kader binnen de ZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De operationalisering van het nieuwe overlegplatform kan pas starten na validatie van de oriëntatienota (cf. Artikel 10.V1). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De operationalisering van het nieuwe overlegplatform kan pas starten na validatie van de oriëntatienota (cf. Artikel 10.V1). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 11 - Het bieden van ondersteuning aan de stakeholders met betrekking tot de implementatie van «het concept DISABILITY	DU	Verlenging van de huidige samenwerkingsovereenkomst: 30/06/2019. Organisatie van het 4de	G	<p><i>V1: Verdere organisatie van de opleiding en verlenging van de samenwerkingsovereenkomst met het consortium van lesgevers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 27 mei 2019 (1^e deel) + Gerealiseerd 1 oktober 2019 (2^e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het 1e deel betreft de verlenging van de samenwerkingsovereenkomst met het huidige consortium van lesgevers voor de opleiding 'Disability Management' volgens de internationaal erkende normen. Het lastenboek werd goedgekeurd op het Algemeen beheerscomité van 	Geen	BO 2016-2018, Artikel 19

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
MANAGEMENT» als methodologie voor re-integratie.		jaar van de opleiding: 31/10/2019 en daarna jaarlijks: 31/10/2020		<p>27/05/2019 (nota zie bijlage), de publicatie gebeurde op 20/06/2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het 2e deel betreft de organisatie van het 4de jaar van de opleiding 'Disability Management'. Het curriculum bestaat uit 25 lesdagen verspreid over 2019-2020. De eerste opleidingsdag heeft plaatsgevonden op 1 oktober 2019 en de lesmodule is toegevoegd in bijlage. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester 1^e deel + 2^e deel (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De praktische planning van de opleiding 'Disability Management' voor 2020 is reeds lopende (= 3^{de} deel). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	01/06/2019. Daarna jaarlijkse herziening: 01/06/2020	G	<p><i>V2: Ontwikkelen van een systeem van recertificatie en de jaarlijkse herziening ervan op basis van de feedback van de deelnemers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 15 maart 2019 (1^e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Na afloop van het volgen van de 'Disability Management' opleiding en het afleggen van het examen ontvangen geslaagde deelnemers het certificaat van: "Certified return to work coordinator" (CRTWC) of "Certified disability management professional" (CDMP). Het certificaat blijft 18 maanden geldig en de verlenging ervan is mogelijk na recertificatie. - Een nieuw systeem van recertificatie (met een jaarlijkse herziening op basis van de feedback van de deelnemers) werd ontwikkeld en opgeleverd op 15 maart 2019. Het verklarend document met de dossiervereisten voor recertificatie en het in te vullen Excel-bestand met inbegrip van een geïntegreerde puntenteller werden toegevoegd in bijlagen. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester 1^e deel (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De herziening van het nieuwe systeem van recertificatie voor 2020 is 	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>lopende (= 2e deel).</p> <p><u>Bijlagen</u> : Geen</p>		
	DU	01/06/2019. Daarna jaarlijks een agenda opstellen voor het komende jaar: 01/06/2020	G	<p><i>V3: Organiseren van bijeenkomsten met de personen die het certificaat behaald hebben (=DM-professionals). Er wordt een document ontwikkeld met daarin de doelstellingen van deze samenkomsten, de planning voor het komende jaar en een huishoudelijk reglement wordt opgesteld.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 26 juni 2019 (1^e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 26 juni 2019 vond op het RIZIV een eerste bijeenkomst plaats met de certificaathouders in Disability Management. Tijdens deze eerste vergadering werden volgende zaken besproken: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vastleggen van de doelstellingen van deze bijeenkomsten ○ Bespreken voorzitterschap /secretaris van deze groep ○ Bespreken voorstel tot huishoudelijk reglement ○ Vastleggen van de agenda voor komende vergaderingen ○ Bespreking van de Recertificatie, overlopen van de FAQ ○ Voorstelling BAMA (Belgian Ability Management Association) - De uitnodiging alsook het verslag van de eerste vergadering met de bijhorende documenten zijn toegevoegd in bijlagen. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De werkzaamheden rond het opstellen van de nieuwe jaarlijkse agenda zijn reeds lopende voor 2020 (= 2^e deel). <p><u>Bijlagen</u> : Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
	DU	31/12/2019 31/12/2020	G	<p>V4: De dienst organiseert minstens één keer per jaar een bijscholing voor alle personen die tijdens de voorbije jaren de opleiding gevolgd hebben. Deze opleiding komt in aanmerking voor de recertificatie.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 26 november 2019 zal de Dienst voor uitkeringen een bijscholing organiseren die in aanmerking komt voor de recertificatie (cf. Art11.V2). Een save the date met inbegrip van de onderwerpen die aan bod zullen komen werd uitgestuurd naar de potentiële deelnemers en is toegevoegd in bijlage. De officiële inschrijvingen gingen van start begin oktober. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd 26 november 2019 (1^e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De bijscholingsdag georganiseerd door de Dienst voor uitkeringen heeft plaatsgevonden op 26 november 2019 en komt in aanmerking voor de recertificatie. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DU	voorstel voor consortium: 31/12/2019. Voorstel voor DM- professional s: 30/06/2020	G	<p>V5: De dienst voert een haalbaarheidsstudie uit omtrent de mogelijkheid om een stage te koppelen aan de opleiding. Dit voorstel legt ze voor aan het consortium van lesgevers. Nadien wordt het voorstel waar nodig bijgestuurd en voorgelegd aan de DM-professionals.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De haalbaarheidsstudie is volop lopende. In oktober zal het RIZIV een Franstalige en Nederlandstalige focusgroep van studenten coördineren en zullen de nodige gegevens verzameld worden om de analyse te ondersteunen. - Een eerste reflectienota inzake haalbaarheid om een stage te koppelen aan de DM-opleiding zal tegen eind december 2019 aan het consortium van lesgevers worden voorgelegd. 	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^{de} semester 2019: Gerealiseerd 4 februari 2020 (1^e deel: consortium van lesgevers)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De eerste reflectienota inzake haalbaarheid om een stage te koppelen aan de DM-opleiding is toegevoegd in bijlage. Dit werkdocument werd in een eerste fase overgemaakt aan het consortium van lesgevers. In een tweede fase, voorzien in juni 2020, zal het voorstel aan de DM-professionals worden voorgelegd. <p><u>Bijlage 2:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - EersteVoorstelReflectienota voor consortium 		
	DU	Voorstel voor DM-professionals: 30/06/2020	G	<p><i>V6: De dienst voert ieuwe deelnemers of pas afgestudeerden door oud-deelnemers met meer ervaring. Dit voorstel wordt voorgelegd aan de DM-professionals en op basis van hun feedback bijgestuurd.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De voorbereidende stappen voor de analyse zijn opgestart. Er werden eerste contacten gelegd met Canada met het oog om praktijkvoorbeelden en concrete ervaringen van andere landen te bestuderen inzake aanpak en best practices in deze materie. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De analyse rond de mogelijkheid tot het laten ondersteunen van nieuwe deelnemers of pas afgestudeerden door ervaren oud-deelnemers is volop lopende. Een eerste voorstel zal tegen juni beschikbaar zijn en voorgelegd worden aan de DM-professionals voor mogelijke bijsturing. <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 12 - Ontwikkelen van richtlijnen voor de multidisciplinaire aanpak van de dossiers evaluatie arbeidsongeschikthei d en re-integratie.	DU	30/06/2020	G	<p><i>V1: In het kader van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid: het oprichten van een werkgroep die een voorstel van visie zal ontwikkelen rond multidisciplinair werken binnen de verzekeringsinstellingen, en een voorstel van richtlijnen zal opstellen. De werkgroep zal zijn advies voorleggen aan de HCGRI.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De denkoefening rond de multidisciplinaire aanpak van de dossiers arbeidsongeschiktheid en re-integratie werd eerst opgestart binnen een beperktere werkgroep van de Hoge Commissie van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit (HCGRI). Objectief is om samen met de vertegenwoordigers van de medische directies van de verzekeringsinstellingen en de Dienst voor uitkeringen tot een eerste consensusnota te komen die als vertrekpunt kan dienen voor de werkzaamheden van de nog op te richten werkgroep van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid (KA). - De beperkte werkgroep van de HCGRI is tijdens het 1e semester 2019 drie maal samengekomen en heeft reeds de eerste krijtlijnen uitgetekend. - Volgende stap is om binnen het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid een uitgebreidere werkgroep samen te stellen met naast de verzekeringsinstellingen en de Dienst voor uitkeringen ook de vertegenwoordigers van de werkgevers- en werknemersorganisaties en de academische wereld. - Deze laatste werkgroep KA zal in de komende maanden belast worden met de concrete uitwerking van een voorstel van visie en de richtlijnen inzake multidisciplinaire samenwerking rond de dossiers AO en re-integratie. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De ontwikkeling van een visie en richtlijnen rond multidisciplinair samenwerken valt uiteen in 2 aparte domeinen: de evaluatie van de Arbeidsongeschiktheid (AO) en het toezien op de socio-professionele re-integratie. 	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"> - Objectief van de beperkte WG HCGRI is om een voorbereidende consensusnota te ontwikkelen die als basis zal dienen voor de nog samen te stellen werkgroep van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid (KA) . - Voor het domein evaluatie van de AO zijn de werkzaamheden inmiddels in een vergevorderd stadium: voor 90% van de voorstellen werd op 13/12/2019 in een bijeenkomst van de werkgroep HCGRI een basisconsensus bereikt. Op 24/01/2020 is de werkgroep nogmaals samengekomen en kon er reeds een akkoord gevonden worden rond 2 van de 3 uitgewerkte documenten. Op 21/02/2020 zal het ontwerp van de consensusnota opnieuw voorgelegd worden aan de werkgroep HCGRI. In parallel werd ook de denkoefening rond het domein socio-professionele re-integratie opgestart. - In februari 2020 zal naar alle leden van het KA een oproep uitgaan voor deelname aan de nieuwe werkgroep KA. De leden hebben een 10-tal dagen de tijd om zich kandidaat te stellen. Deze uitgebreide werkgroep zal een 3-tal keer samenkomen om de voorbereidende consensusnota van de beperkte werkgroep HCGRI door te lichten en te bespreken. Een eerste samenkomen van de werkgroep KA is voorzien in maart 2020. Op basis van de afgewerkte consensusnota zal de werkgroep KA tegen ten laatste 30/06/2020 een definitief advies formuleren voor de voltallige HCGRI. - De HCGRI heeft vervolgens een termijn van maximaal 6 maanden om het advies van het KA te onderzoeken en goed te keuren (zie Art. 12.V2), waarna het advies ter goedkeuring moet worden voorgelegd aan het Beheerscomité van de Dienst voor uitkeringen. <p>Bijlage: Geen</p>		
	DU	X + 6 maanden, waarbij X = de datum van voorleggen		<p>V2: <i>In het kader van de HCGRI: het goedkeuren van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid met betrekking tot deze visie en richtlijnen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Goedkeuring is afhankelijk van de oplevering van het voorstel van visie 	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
		van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid aan de HCGRI (zoals vastgelegd in Actie-verbintenis 1).		<p>en de richtlijnen inzake multidisciplinair werken binnen de verzekeringsinstellingen door de opgerichte werkgroep van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid zoals opgenomen onder Artikel 12.V1.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie 1^{ste} semester 2019 en voortgangsrapport 2^{de} semester 2019 onder Art.12.V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	X + 4 maanden, waarbij X = de datum van goedkeuren van het advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid door de HCGRI (zoals vastgelegd in Actie-verbintenis 2).		<p><i>V3: In het kader van het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen: het vaststellen van de richtlijnen op basis van de voorstellen van de HCGRI na advies van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van de goedkeuring van de voorstellen en adviezen van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid door HCGRI zoals opgenomen onder Artikel 12.V2. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Idem 1^{ste} semester 2019 en voortgangsrapport 2^{de} semester 2019 onder Art.12.V1 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 13 - eDos –	DGEC	31/12/2019		<p><i>V1: Een eService ontwikkelen waarin de beveiligde elektronische raadpleging van stukken van een dossier wordt mogelijk gemaakt voor derden in de DGEC,</i></p>	Beperkte vertraging (technische	BO 2013-2015, Artikel 22 en

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Uitbreiding van de informatisering van het dossierbeheer in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden.			R	<p><i>zowel in het RIZIV als op afstand, zolang de procedure loopt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De implementatie van een eService die de publieke documenten van een dossier ter beschikking stelt is momenteel lopende. De technische implementatie is voorzien voor eind 2019 met een effectieve inproductiestelling in Q1 van 2020. - Op Juridisch vlak worden eveneens de nodige acties ondernomen (zoals de aanvraag bij de Gegevensbeschermingsautoriteit). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is vertraging in de realisatie van deze verbintenis. De voorbije maanden zijn wel de nodige acties en beslissingen genomen om de komende maanden tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling : Een beginoplossing die in de toekomst wordt aangevuld met nieuwe functionaliteiten, de bedoeling is om een samenwerking tot stand te brengen die gebaseerd is op de digitalisering. - De technische inproductiestelling van de beginoplossing is voor eind maart 2020 gepland. ICT zal de ontwikkelingen van die beginoplossing eind februari afsluiten en zal begin maart samen met de business aan de validaties beginnen. In maart en daarna zullen de ontwikkelingen op een soepele en iteratieve manier worden voortgezet om de oplossing in overeenstemming met de behoeften van de DGEC te voltooien/af te ronden. - Concreet wordt een portaal (websites) ontwikkeld om de nodige functionaliteiten te voorzien, met een ZIP-functionaliteit (het genereren van een ZIP met alle documenten om één enkele download mogelijk te maken in plaats van elk document afzonderlijk te moeten downloaden). Bovendien zullen sommige statische regelgevende documenten toegankelijk zijn, ongeacht welk dossier geopend wordt. - Er zouden wijzigingen in de regelgeving moeten worden aangebracht. De bepalingen van het Procedurereglement regelen de inzage van het proceduredossier door de partijen en hun raadsliden en de bewaring 	implementatie)	BO 2016-2018, Artikel 32

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>van het dossier door de griffie. Deze wettelijke bepalingen moeten worden aangepast om de raadpleging van het elektronische dossier en de elektronische uitwisseling / verzending / kennisgeving van documenten mogelijk te maken.- De juridische afdeling van de DGEC was hiermee belast.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De aanvraag voor alle vereiste machtigingen (maakt deel uit van een 'uniek dossier') is bij de KSZ ingediend. Het dossier is daar nu in behandeling. De machtigingen zijn verkregen om de oplossing te kunnen configureren en testen. Er worden wel nog machtigingen verwacht om de oplossing in productie te nemen en te gebruiken voor de raadpleging van openbare documenten van de dossiers door derden in de DGEC (V1) of voor de kennisgeving/uitwisseling van bepaalde openbare documenten van deze dossiers tussen de DGEC en derden (V2). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC	31/12/2019	R	<p><i>V2: Een eService ontwikkelen waarin de beveiligde elektronische uitwisseling van documenten met derden mogelijk is.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De analyses worden momenteel geïmplementeerd en we onderzoeken de mogelijke implementatie van de technische oplossing tegen eind 2019 en de effectieve inproductiestelling van de business in Q1 van 2020. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is vertraging in de realisatie van deze verbintenis. De voorbije maanden zijn wel de nodige acties en beslissingen genomen om de komende maanden tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling (Zie V1). - De technische inproductiestelling van de beginoplossing is voor eind maart 2020 gepland (zie V1). 	Beperkte vertraging (technische implementatie)	

Projecten (+Link 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 portaal (zie V1) dat momenteel wordt ontwikkeld, zal het ook mogelijk maken om documenten uit te wisselen met derden. Een functie om documenten veilig te downloaden en te uploaden en na authenticatie is in ontwikkeling. Die "geüploadede" documenten zullen worden behandeld als gescande documenten (ingediend in EDC, kennisgeving Case, behandeling door de DGEC als gescande documenten). Vermoedelijk gerealiseerd eind Q1 2020. - Er zouden wijzigingen in de regelgeving moeten worden aangebracht. Voor de verzending/kennisgeving van de betreffende documenten gelden momenteel de bepalingen van de gecoördineerde VGVU-wet en vooral het Procedureglement. Deze wettelijke bepalingen moeten worden aangepast om de raadpleging van het elektronische dossier en de elektronische uitwisseling / verzending / kennisgeving van documenten mogelijk te maken. De juridische afdeling van de DGEC was hiermee belast. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC	31/12/2019	R	<p><i>V3: Een eService ontwikkelen waarin de officiële elektronische en beveiligde verzending (IOC) van beslissingen (of andere documenten) in het RIZIV of naar andere organen/instellingen mogelijk is.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De oplossing wordt momenteel geïmplementeerd en de inproductiestelling is nog steeds gepland tegen eind 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is vertraging in de realisatie van deze verbintenis. De voorbije maanden zijn wel de nodige acties en beslissingen genomen om de komende maanden tot een realisatie over te gaan. Er is geopteerd voor een agile en iteratieve ontwikkeling (Zie V1). - De technische inproductiestelling van de beginoplossing is voor eind maart 2020 gepland. 	Beperkte vertraging (technische implementatie)	

Projecten (+Link 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 uitwisseling van e-mails naar andere diensten/instellingen zal volledig worden ondersteund door de integratie van het inkomende en uitgaande e-mailbeheer van IOC. Die integratie zou eind maart 2020 klaar moeten zijn. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 14 - Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».	DGV	31/12/2019 31/12/2020	G	<p><i>V1: Opmaak van een jaarlijks verslag aan de Algemene Raad met de evolutie van het BeNeLuxA samenwerkingsakkoord.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarlijks verslag over de evolutie van het BeNeLuxA akkoord, een internationaal samenwerkingsinitiatief tussen de respectievelijke terugbetalingsautoriteiten van België, Nederland, Luxemburg, Oostenrijk en Ierland met het oog op de duurzame toegankelijkheid tot innovatieve geneesmiddelen voor de patiënt, zal tegen eind 2019 worden afgerond en zal begin 2020 voorgelegd worden aan de eerstvolgende Algemene Raad. - In het rapport zal een status gegeven worden over de collectieve samenwerking rond de vier werkdomeinen: Horizon Scanning 2.0, Health Technology Assessment, Information and Policy Sharing en Pricing, Reimbursement, Joint Negotiations. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd 24/02/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het 4^{de} jaarverslag met de stand van zaken omtrent de 4 werkdomeinen opgenomen in het BeNeLuxA akkoord is toegevoegd in bijlage (Nota ARGV 2020/012) en zal voorgelegd worden aan de eerstvolgende Algemene Raad van 09/03/2020. Dit betreft de verderzetting van dit internationaal samenwerkingsinitiatief (5^{de} BO, Art. 23) en is tevens opgenomen in het programma "Passerelles" Toegang tot innovatie in de zorg (4.3.7) opgenomen in de Gemeenschappelijke Sokkel van deze wijzigingsclausule. <p><u>Bijlage 3:</u></p>	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 23

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				- 020-012 Jaarverslag BeNeLuxA 2020 NL&FR.		
Artikel 15 - Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG.	DGV	permanent o.a. via de maandelijke documenten N vanaf 1 januari 2019	G	<p><i>V1: Monitoren van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria (macroniveau uitgaven: activiteiten, forfaits,...).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Invoegetredding sinds 1 januari 2019 van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria - Nazorg: <ul style="list-style-type: none"> o Beantwoorden van vragen: de FAQ's worden aangevuld. o Permanente werkgroep met de artsensyndicaten en ziekenhuisfederaties is opgericht voor zowel de nazorg als de uitbreiding van het systeem. Analyseren van problemen en opstellen van verbetervoorstellen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ cardiologie: probleem uitgeklaard (eind april), registraties moeten correcter ▪ anatomopathologie (analyse): probleem en oplossing gekend, werkgroep wordt samengeroepen begin oktober (bespreking analyses + vervolg) ▪ nomenclatuur art. 29 (analyse): analyse is uitgevoerd; meeting op 14 oktober met de sector bandagisten - Monitoring: Eerste (minimale) gegevens (doc N) beschikbaar sinds juni 2019 (vaststelling van vertraging in facturatie/registratie door de ziekenhuizen); conceptueel dash board wordt opgemaakt, het bepalen van indicatoren volgt. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nazorgfase: een permanente werkgroep werd opgericht, FAQ werden opgemaakt, ad hoc issues werden in kaart gebracht en oplossingen ervoor ontwikkeld: <ul style="list-style-type: none"> o Anatomopathologie: een ontwerp van KB is in opmaak met daarin de verplichting dat facturen enkel aan het ziekenhuis worden overgemaakt (gecentraliseerde facturatie). Dit ontwerp wordt in februari of maart 2020 aan het CGV 	Geen	BO 2016-2018, Artikel 17

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>voorgelegd, waarna de procedure wordt verdergezet (IF, Begroting, enz.). De inwerkingtreding ervan is voorzien voor 1 januari 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bandagisterie (art. 29 ortho-materiaal): In overleg tussen de medische directie, RDQ en de sectorvertegenwoordigers werd afgesproken dat de sectorvertegenwoordigers aan hun leden een bericht zullen sturen met de mededeling enkel nog materiaal te factureren dat rechtstreeks aan een opname is gelinkt. De volgende vergadering van de Commissie bandagisterie vindt in februari 2020 plaats. ○ Pasgeborenen: zorgverlening aan pasgeborenen zal afzonderlijk worden gefactureerd (i.p.v. bij de moeder), de voorwaarden daartoe werden uitgewerkt. Het ontwerp tot wijziging van KB wordt op 17 maart 2020 aan het CGV voorgelegd. De inwerkingtreding ervan is voorzien voor 1 januari 2021. <ul style="list-style-type: none"> - De globale bedragen per patiëntengroep voor 2020 werden berekend en gepubliceerd (vgl. 9/01/2020 op de RIZIV-website, half januari 2020 in het Belgisch Staatsblad). - Monitoring: overleg over indicatoren heeft plaatsgevonden (i.s.m. de FOD VVVL), een volwaardig dashboard wordt opgemaakt van zodra voldoende gegevens beschikbaar zijn. Er werd immers vertraging vastgesteld in de facturatie van forfaits, waardoor enkele maanden moet worden gewacht op de eerste betrouwbare resultaten. Hierdoor zal de monitoring de facto pas in 2020 kunnen aanvangen. Een verfijnde analyse is vervolgens pas tegen eind 2020 mogelijk (afhankelijk van de stelselmatige beschikbaarheid van gegevens). - Audit: de resultaten van de eerste verkennende desktopaudit van de Dienst Audit Ziekenhuizen zijn sinds 31 januari 2020 beschikbaar. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020		V2: <i>Opmaken van een nota met de evaluatie van de wettelijke bepalingen, kwantitatieve en kwalitatieve gegevens inzake het systeem voor de</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
				<i>laagvariabele zorg voor honoraria.</i>		
	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V3: Coördinatie van alle uit te voeren maatregelen m.b.t. de stimulering van het systeem van dagziekenhuis, m.n. aanpassing van bijlage 1 van de overeenkomst tussen de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen en opmaak van een omzendbrief (RIZIV), alsook aanpassingen in het BFM (FOD VVVL).</i></p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De tweede bespreking en goedkeuring van de conceptnota door de FRVZ en de OC Ziekenhuizen/VI vond plaats op 12/09/19. - Een plan van aanpak werd vervolgens opgemaakt, aan de Minister overgemaakt en op 18/11/19 aan het CGV voorgelegd. - Op 20/01/20 werd het plan in de OC Ziekenhuizen besproken. Dit plan moet worden verfijnd rekening houdend met de uitvoerbaarheid voor de betrokken artsen/experten van de medische directie (ook de hervorming van de nomenclatuur is ongoing). Een prioritering wordt momenteel dan ook opgemaakt en vervolgens aan de OC ziekenhuizen voorgelegd. - De eerste fase betreft quick wins (bepaalde aanpassingen in bepaalde prestatie lijsten) en is tegen 30/06/20 uit te voeren. <p><u>Bijlage:</u> geen</p>		
	DGV		G	<p><i>V4: Actieve deelname aan de realisatie van de overige onderdelen, m.n. de stelselmatige opbouw van het P4P-programma, de uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het BFM.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding naar geneesmiddelen en eventueel implantaten: Uitvoeren analyses door FOD (Datamanagement) en RIZIV (RDQ, Farmaceutisch Beleid en Medische directie): <ul style="list-style-type: none"> o analyse geneesmiddelen: ongoing 	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"> ○ analyse implantaten: de knelpunten zijn geïdentificeerd, de bespreking met de equipe heeft plaatsgevonden eind juni, volgende meetings worden ingepland. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De focus lag in het tweede semester van 2019 op de nazorg en de berekening/publicatie van de nieuwe globale bedragen (zie V1). - Interne reflectie is lopend, bijkomende analyses zullen worden uitgevoerd: <ul style="list-style-type: none"> ○ over de variabiliteit in de uitgaven m.b.t. geneesmiddelen ○ van de RDQ-gegevens m.b.t. implantaten <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 16 - Federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: implementatie van een nieuwe dienst audit ziekenhuizen.	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V1 : Afronden van proof of concept audits met het oog op het ontwikkelen en testen van processen en methoden op vlak van audit van de ziekenhuizen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 19 september 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1ste POC Bariatrische heekunde (= SCOPE van deze actie-verbintenis) <ul style="list-style-type: none"> ○ 97 desktopaudits (data) en 17 terreinaudits uitgevoerd: de verwerking van de resultaten in verslagen opgeleverd evenals het geïntegreerd eindverslag (september 2019). ○ Conclusies: de studie van gekoppelde gegevens en het ontwikkelde auditmodel functioneren, de audits werden gunstig onthaald op het terrein. - 2de POC Zwarte medische beeldvorming <ul style="list-style-type: none"> ○ De basisdocumentatie is verzameld, de kick-off achter de rug, de verdere voorbereiding (aanpak, vragenlijsten,...) is lopende. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Uitvoering van POC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bariatrische heekunde: de auditrapporten zijn overgemaakt aan de ziekenhuizen (zie bijlage 10 in het semestrieel verslag), een persbericht werd op 12 februari 2020 verstuurd. 	Geen	Neen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Zware medische beeldvorming: de vragenlijsten worden gefinetuned en in februari 2020 aan de ziekenhuizen overgemaakt, waarna de terreinaudits worden uitgevoerd en de auditrapporten opgeleverd. - Laagvariabele zorg: de methodologie is opgemaakt en de eerste desktopaudit van de impact werd op 31 januari 2020 ter validatie opgeleverd (zie ook bij V5). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V2: Uittekenen en implementeren van de processen audit van de ziekenhuizen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 20 juni 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - De audit processen zijn sinds eind juni uitgetekend (tot op niveau 2, m.a.w. tot op activiteitsniveau) in de HOPEX procestool. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Opmaak van processen en methoden</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het governance model is vastgelegd. - De audit processen op niveau 3 (procedureniveau) zijn in opmaak. - Een kwaliteitshandboek met de volledige methodologie is in opmaak. - Het voorontwerp van wet tot oprichting van een Eenheid Audit Ziekenhuizen (en memorie) is opgemaakt. - Een eerste iteratieve versie van dossierbeheersysteem (SharePoint) is ontwikkeld en in gebruik genomen. - Inzake de auditsoftware zijn de technologische aspecten beslist, worden de juridische aspecten opgenomen en is de functionele analyse aangevat. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	30/06/2019	G	<p><i>V3: Overleggen met de sector, deelstaten en VI inzake het nieuwe systeem.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd eind september 2019</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Sector – Audit ziekenhuizen voorgesteld: <ul style="list-style-type: none"> o Per brief aan alle ziekenhuizen op 4/02 o Aan Zorgnet-Icuro op 20/03 o Aan de Koninklijke Geneeskundige Vereniging van Brugge en van het Noorden op 20/06 o Open House EHFCN op 13 en 14/06 met als thema ‘Doorlichten van medische activiteiten in ziekenhuizen’ en de ‘EHFCN New Ways & Innovation Award’: derde plaats voor Audit Ziekenhuizen o Vormingsavond op 20/6: ‘Financiering van de gezondheidszorg – next level.ppt’ o Symposium Zorgnet-Icuro: op 19/09 een algemene toelichting over Audit ziekenhuizen aan algemene directies, hoofdartsen, kwaliteitscoördinatoren, MZG-verantwoordelijken en financiële medewerkers. - Deelstaten: Een brief aan de deelstaten werd opgemaakt en verzonden. Betreft: “Voorstellen van het federaal initiatief van samenwerken tussen RIZIV, FOD VVVL en FAGG om ziekenhuizen te auditeren, en het verkennen van mogelijke samenwerking met de gefedereerde entiteiten”. Er zal een voorstelling van het federaal initiatief voor de gefedereerde entiteiten worden voorzien. - Verzekeringsinstellingen: Audit ziekenhuizen voorgesteld aan de Hoge Raad Artsen-Directeurs van de verzekeringsinstellingen (orgaan binnen DGEC) op 15/01. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Presentaties van de dienst Audit Ziekenhuizen aan de sector:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conference EHFCN met thema ‘Bytes without Borders’ te Berlijn op 18 en 19 november 2019 - Symposium ‘Impact van ziekenhuisnetwerken op keuzes in de zorg: het dilemma van overuse & underuse’ op 22 en 23 november 2019 - Artikel in de Artsenwijzer voorzien voor februari 2020 <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
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p>V4 : <i>Opmaken, op basis van een risicoanalyse, van een meerjarenplan 2019-2021 inzake te realiseren audits.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De methodologie voor de opmaak van de meerjarenplanning is opgemaakt. Daarnaast zal een bevraging van o.a. de leden van de stuurgroep audit ziekenhuizen als basis dienen voor de meerjarenplanning. - De bedoeling is om naast grotere thema's ook kleinere thema's op te nemen (snellere doorlooptijden) in het auditplan. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 20/12/19 Methodologie tot en voorstel van het eerste meerjarenplan met selectie/rangschikking van onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zijn op 20 december 2019 ter input aan het lijnmanagement overgemaakt - zijn gefinaliseerd en worden vóór 31 maart 2020 ter validatie aan het lijn- en topmanagement voorgelegd (zie ook bij V7) <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p>V5 : <i>Uitvoeren van jaarlijkse audits in het kader van het systeem van laagvariabele zorg.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ter informatie, voor deze eerste analyse zal een volwaardige audit nog niet mogelijk zijn gezien het geheel van de gekoppelde gegevens pas eind komend jaar beschikbaar zal zijn. Dit jaar zal reeds een eerste analyse gebeuren op de ruwe beschikbare eerste onvolledige gegevens voor de Laag Variabele Zorg - facturatiegegevens (RIZIV: documenten N en documenten P) en MZG gegevens (FOD) - mbt het eerste semester van 2019. 	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^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 31/01/20</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een volwaardige audit is nog niet mogelijk gezien het geheel aan gekoppelde gegevens 2019 pas in 2021 beschikbaar zal zijn. Wel is een desktopaudit van een aantal assen gebeurd op de ruwe en onvolledige gegevens inzake laagvariabele zorg, m.n. de ZIV-facturatiegegevens, waarbij een indicator werd ontwikkeld om vergelijking te kunnen maken met de gekoppelde gegevens 2016 en 2017. Deze desktopaudit, ter validatie opgeleverd op 31 januari 2020, geeft een eerste zicht op de gedragswijziging in de patiëntenzorg na de invoeging van de reglementering inzake laagvariabele zorg. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/12/2019	G	<p><i>V6: Realiseren van de nodige personeelsacties in functie van de in de plannen handhaving vrijgemaakte middelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alle nodige acties voor de invulling van de functies werden genomen. De uitvoering van de personeelsacties loopt vlot. Ongeveer 75% van de functies zijn reeds ingevuld. De overige functies zijn ongoing. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ongeveer 80% van het personeelskader is momenteel ingevuld, de selectieprocedures voor de openstaande functies zijn lopend. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGEC/ DGGS/ FAGG	31/03/2020	G	<p><i>V7: Voorleggen van een jaarlijkse rapportering over de gerealiseerde activiteiten, alsook voorleggen van een werkplan voor het kalenderjaar.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een jaarlijkse rapportering over de gerealiseerde activiteiten zal voorgelegd worden tegen eind maart 2020. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De jaarlijkse rapportering over de gerealiseerde activiteiten over het jaar 2019, alsook het meerjarenplan 2020-2021 (zie ook bij V4) worden gefinaliseerd en voor 31 maart 2020 ter validatie aan het lijn- en topmanagement voorgelegd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 17 - Aanbodbeheersing en speciale zorgopdrachten: spine-units & complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoening en.	DGV	X+24 maanden, waarbij X = de datum van inwerkingtre- ding van de nieuwe nomenclatu- ur.	G	<p><i>V1: Deel 1 - Evaluatie van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nomenclatuur rond de spine-units is nog niet in werking getreden. Op 7 oktober 2019 heeft de Minister van Begroting het ontwerp van het KB goedgekeurd. Het KB moet nog voorgelegd worden aan de Raad van State, de Ministerraad en de GBA (Gegevensbeschermingsautoriteit). - Een evaluatie van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie zal 24 maanden na de inwerkingtreding van de nieuwe nomenclatuur (= X) plaatsvinden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nomenclatuur rond de spine-units is nog niet in werking getreden. Op 20 januari 2020 werd het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) ontvangen. De opmerkingen van de GBA moeten worden verwerkt. Aangezien het fundamentele opmerkingen betreft, zal dit wat tijd vragen. Daarna kan de procedure worden voortgezet met een voorlegging aan de Ministerraad en de Raad van State. - Een evaluatie van de toepassing van de nomenclatuur inzake wervelkolomchirurgie zal 24 maanden na de inwerkingtreding van de nieuwe nomenclatuur (= X) plaatsvinden. <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
	DGV	31/01/2020	G	<p>V2: <i>Deel 2 – Complexe chirurgie: Jaarlijkse rapportering inzake de werkzaamheden binnen de Stuurgroep Complexe Chirurgie aan de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen, de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen en het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objectief van dit project is om de complexe chirurgische ingrepen van de pancreas en de slokdarm te concentreren in één referentiecentrum dat deel uitmaakt van een consortium van verplegingsinrichtingen. - Afgelopen semester werden de conventies met de referentiecentra voor complexe chirurgie inzake slokdarm- en pancreasaandoeningen voorgelegd aan het CGV van 17/06/2019 en ook van 01/07/2019. - De conventies zijn op 01/07/2019 inwerking getreden en hebben een looptijd van 3 jaar. De verstrekking nomenclatuur is op 15/07/2019 op nul gezet. Vanaf deze datum kunnen enkel de referentiecentra met een overeenkomst de verstrekking nog aanrekenen. - In januari 2020 zal de volledig uitgewerkte methodologie voor de eindevaluatie (bepalen van de minimale streefwaarden voor de vastgelegde uitkomstindicatoren) voorgelegd worden aan het CGV. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 17/02/2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het College voor oncologie heeft de guidelines uitgewerkt en zal deze op de website publiceren. De evaluatiemethodologie werd op 14 januari 2020 door de Stuurgroep Complexe Chirurgie goedgekeurd en zal op 17 februari 2020 aan het CGV en aan de NCAZ worden voorgelegd. Dit zal tevens worden meegedeeld aan de eerstvolgende OC Ziekenhuizen. <p><u>Bijlage 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota CGV 2020/040 	Geen	
Artikel 18 - Optimaliseren van het financieel beheer	AOD	X + 3 maanden (X= oplevering	G	<p>V1: <i>Deel 1. Een versnelde afsluiting van de rekeningen op basis van een audit van het huidige systeem.</i></p> <p><i>Opmaken van een actieplan op basis van aanbevelingen uit het interne auditrapport.</i></p>	Geen	Artikel 20, BO 2016-2018

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid		van de audit) X = 04/02/2019 Streefdatum : 04/05/2019		<p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd in vertraging (5 november 2019)</p> <ul style="list-style-type: none"> - We noteren enkele maanden vertraging voor de realisatie van deze verbintenis: <ul style="list-style-type: none"> 1) De oplevering van het actieplan, initieel voorzien begin mei werd vertraagd, gezien de afhankelijkheid/nodige afstemming met de werkzaamheden en resultaten van de 2 Werkgroepen OISZ die in parallel werden opgericht voor de versnelde afsluiting van de rekeningen (WG Single Audit + WG RSZ/RIZIV) 2) Het organiseren van het nodige overleg met de Sectoren en de Dienst financiën om tot een consensus te komen 3) De nodige aftoetsing van de voorstellen met het Rekenhof (plan regulariseren achterstand + toekomstige afsluitingen) - Het actieplan (incl. kalender/verantwoordelijkheden sectoren) m.b.t. het wegwerken van de achterstand (jaren 2015-2018) en voor de toekomstige versnelde afsluiting van de rekeningen werd begin november gefinaliseerd. Dit actieplan bevat volgende onderdelen: <ul style="list-style-type: none"> (1) Een vooropgestelde tijdlijn voor: <ul style="list-style-type: none"> a. het inhalen van de vertraging in de controle door de bedrijfsrevisoren van de reeds afgesloten boekjaren, b. De versnelde afsluiting van de rekeningen van de sectoren voor de boekjaren 2016 t/m 2019, c. De versnelde afsluiting van de rekeningen van de sectoren vanaf boekjaar 2020. (2) De te ondernemen acties om de rekeningen vanaf boekjaar 2020 af te kunnen sluiten op 30/06/X+1. Een tijdschema voor deze te ondernemen acties zal worden uitgewerkt tijdens de eerste vergadering van de interne werkgroep begin december 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er worden sinds het najaar van 2019 op regelmatige basis coördinatievergaderingen met de kerndiensten en de financiële dienst georganiseerd. Hierin wordt de planning opgevolgd voor de lopende 		

Projecten (+Link 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>afsluitingen, en worden eventuele obstakels voor een versnelde afsluiting in de toekomst aangepakt. Waar nodig worden voorstellen tot wijziging van de regelgeving voorbereid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op basis van deze werkzaamheden is een nota in voorbereiding die op de eerstvolgende vergadering van de Algemene Raad voor Geneeskundige Verzorging zal worden voorgelegd. De nota bevat onder andere de gedetailleerde inhaalplannen voor de afsluiting van de rekeningen, en de te nemen maatregelen om het proces van de afsluiting in de toekomst te versnellen. - De uitvoering van het actieplan wordt periodiek opgevolgd door de dienst interne audit. Eind 2019 konden reeds 5 aanbevelingen (in het auditrapport geformuleerde aanbevelingen) worden afgesloten. 4 aanbevelingen zijn in uitvoering en 3 aanbevelingen zijn nog openstaand. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	AOD	X+18 maanden, waarbij X= datum van oplevering van het actieplan X = 05-11-2019 => Streefdatum= 05-05-2021	G	<p>V2: <i>Deel 1. Een versnelde afsluiting van de rekeningen op basis van een audit van het huidige systeem.</i> <i>Uitvoeren van het actieplan zoals opgemaakt in de eerste actie-verbintenis voor die actiepunten waarvoor het RIZIV intern verantwoordelijk is.</i></p> <p>(zie hoger V1)</p>	Geen	
	DGV	31/12/2020	G	<p>V3: <i>Deel 2. Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.</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>Opmaken van nota voor de Algemene Raad met de resultaten van het onderzoek naar een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid.</i></p> <p>Stand van zaken 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 9 maart wordt een nota aan de Algemene raad voorgelegd (zie ook stand van zaken V1). Deze nota bevat zowel de aanpak en acties voor een versnelde afsluiting van de rekeningen (zie hoger), als een voorstel voor het toekomstig systeem van financiële verantwoordelijkheid. De nota bevat de analyse van de verschillende pistes zoals die werden bestudeerd (vergelijkende studie) alsook een voorstel voor een vernieuwde aanpak van het systeem van financiële verantwoordelijkheid. <p><u>Bijlage:</u> geen</p>		
Artikel 19 - Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging.	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V1: De opmaak van een rapport m.b.t. de hervorming van de nomenclatuur.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In dit artikel is de globale hervorming van de nomenclatuur opgenomen, met als doel het uitwerken van een nieuwe visie met oog op een grondige modernisering en vereenvoudiging van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen. Er zal een nieuw grondplan worden opgemaakt welke de basis zal vormen voor de toekomstige vergoedingen van de prestaties in de gezondheidszorg. Dit zal verlopen op geïntegreerde wijze en in volle afstemming met parallelle hervormingsinitiatieven zoals de herziening van het KB nr. 78 op de gezondheidszorgberoepen en de hervorming van de ziekenhuisfinanciering, waarbij ook de FOD Volksgezondheid is betrokken. - Op 29 april 2019 besliste het verzekeringscomité van het Riziv om samen met universitaire equipes een meerjarentraject op te starten voor de hervorming en modernisering van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen verleend door artsen. Hierbij zullen 	Geen	BO 2016- 2018, Artikel 21

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>verschillende etappes worden gevolgd:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Een eerste etappe bestaat erin een grondplan en logische boomstructuur op te stellen, geïnspireerd op voorbeelden uit het buitenland maar ook op het internationale project International Classification of Health Interventions van de Wereldgezondheidsorganisatie. Ook zullen linken met de ICD 10 (pathologiecodificatie) worden gelegd. Dit moet ook leiden tot een internationale vergelijkbaarheid. In deze eerste etappe moeten ook aanpassingen worden aangebracht teneinde rekening te houden met de evoluties van de wetenschap en teneinde nieuwe vormen van organisatie van de zorg (samenwerking, telegeneeskunde, ...) mogelijk te maken. Tevens moet het mogelijk zijn om verstrekkingen en de vergoeding ervan te bundelen (bundled payments). De resultaten zullen samen met verschillende stakeholders worden gevalideerd. 2. De tweede etappe zal bestaan uit de opsplitsing van de honoraria in een professioneel aandeel enerzijds en de werkingskosten anderzijds. Hierbij zal ook een weging moeten gebeuren in functie van een aantal parameters zoals de tijd nodig voor de uitvoering van de verstrekking, de complexiteit ervan, de noodzakelijke kwalificaties... 3. In een derde fase zullen de verschillende verstrekkingen of groepen van verstrekkingen worden gewaardeerd binnen de beschikbare financiële enveloppe. 4. Tenslotte moet in de verschillende fasen aandacht worden besteed aan de realisatie van incentives die kwalitatieve zorg bevorderen en stimuleren. <p>De universitaire equipes zijn sinds 1 juni 2019 aan de slag.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drie teams ondersteunen de hervorming in etappe 1 (zijnde de herstructureringen van de omschrijvingen – descriptieve nomenclatuur (zie hierboven)) op wetenschappelijke wijze: ULB, UGENT en MÖBIUS. Deze teams zijn bezig met de werkzaamheden. 		

Projecten (+Link 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 sector is nauw betrokken en zal actief deelnemen, in het bijzonder in bepaalde studie- en validatiefasen. Reeds op 25 september 2019 werd het project voorgesteld aan de hele sector. - Begin december 2019 is een nota voorgelegd aan het Verzekeringscomité. Er wordt een Begeleidingscomité opgericht om dit proces te omkaderen en het goede verloop ervan te waarborgen. - Op de website van het RIZIV, onder de rubriek "Structurele hervorming van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekingen van de artsen" is alle nuttige informatie (documenten, presentaties, e.a.) mbt dit project opgenomen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 20 - Ontwikkelen van de nieuwe versie van NomenSoft (toepassing voor de nomenclatuur).	DGV	30/06/2020	G	<p><i>V1: Opstellen van een visienota over een nieuwe toepassing voor de nomenclatuur met inbegrip van een behoefteanalyse, die rekening houdt met nieuwe vereisten van zowel de interne als externe eindgebruikers en die ter goedkeuring moet voorgelegd worden aan het Directie Comité van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project voor de ontwikkeling van een nieuwe toepassing voor de nomenclatuur bestaat uit 2 grote onderdelen : <ol style="list-style-type: none"> 1. De fase beschrijving van de "as is": hoe ontstaat op dit moment nomenclatuur en pseudonomenclatuur, en hoe komt dit in nomensoft terecht. Deze fase is volledig afgerond en dit 1^{ste} deelrapport is beschikbaar. Voor de validering van de beschrijving "as is" uit de 1ste fase en de realisatie van de 2de fase werd een stuurgroep opgericht. 2. De fase beschrijving van de "to be": de focus ligt hier vooral op de optimalisering van hoe nomenclatuur en pseudonomenclatuur in NomenSoft terecht komt. Het doel is om een win-win te bekomen én voor de belanghebbende diensten, én voor nomensoft en de gebruikers van NomenSoft. Er werden oplossingen tot verbetering gedefinieerd op korte, middellange en lange termijn. Een eerste versie van de "to be" oplossing werd in september goedgekeurd in 	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>de stuurgroep en de planning voor de operationalisering van de nieuwe toepassing wordt momenteel verder uitgewerkt.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De geïntegreerde visienota zal in de loop van het 1ste semester 2020 opgeleverd worden en ter goedkeuring voorgelegd worden aan het Directie Comité van het RIZIV. - Het onderdeel "creatie en wijziging" van nomenclatuur is onderwerp van hogervermeld Artikel 19, en is dus geen onderwerp van dit Artikel 20, maar vermoedelijk wel van een volgend project. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een eerste rudimentaire versie van de "to be" oplossing werd goedgekeurd in september 2019 en intussen werd de planning voor de operationalisering van de nieuwe toepassing voor de nomenclatuur verder uitgewerkt. - De eerste technische testen inzake de migratie van MS Access naar een SAS omgeving zijn succesvol gebleken als mogelijke toekomstige opslagoplossing. De verdere voorbereiding voor de technische analyse is voorzien voor eind februari 2020. - De "to be" business analyse focust nu op de integratie van alle onderdelen in één enkele toepassing waarin alle workflows IN/OUT gestroomlijnd worden. De "to be" analyse werd reeds schematisch uitgewerkt. Er wordt nu gewerkt aan de gedetailleerde "to be" analyse. Een eerste ontwerpdocument wordt verwacht tegen eind februari 2020. Dit startdocument vormt de basis voor het opstellen van de visienota die zal voorgelegd worden aan het Directie Comité van het RIZIV. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 21 - Ontwikkeling van een langetermijnvisie over de arbeidsongeschikthei	DU	30/06/2019	G	<p><i>V1: Installatie van een werkgroep met de verschillende actoren en instellingen die bij de arbeidsongeschiktheid betrokken zijn om een nieuwe visie te ontwikkelen over het beheer van de sector van de uitkering.</i></p> <p>Stand van zaken 1e semester 2019: met vertraging gerealiseerd op 16 oktober 2019</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
d door de invoering van een structurele benadering in de sector van de uitkeringen.				<ul style="list-style-type: none"> - Het project kon pas tijdens het tweede semester van start gaan. - Ter herinnering, dit artikel beoogt de oprichting van een werkgroep met, naast de klassieke betrokkenen, de actoren op het terrein die traditiegetrouw niet betrokken zijn bij de huidige structuren inzake arbeidsongeschiktheid. Deze werkgroep zal de samenstelling en de efficiëntie van de bestaande structuren analyseren en, naargelang van het resultaat, een langetermijnvisie over de toekomst van de sector van de uitkeringen ontwikkelen. - De methodologie van deze werkgroep werd voorgesteld tijdens de vergadering van het Beheerscomité voor werknemers van 18 september, dat ermee instemde. - De werkgroep zal in een eerste fase samengesteld zijn uit de SIDU en uit de 'klassieke' stakeholders, namelijk de leden van de beheerscomités en van de Hoge Commissie. Ze zal worden belast met de uitvoering van een eerste deliverable in de vorm van een verslag, dat zal worden besproken tijdens een te organiseren seminarie over de toekomst van het beheer van de sector van de uitkeringen en dat open zal staan voor alle betrokken partijen (waaronder dus welbepaalde 'nieuwe' stakeholders); de conclusies ervan zullen worden gebruikt voor de opstelling van een definitief verslag. - De werkgroep heeft voor het eerst vergaderd op 16 oktober 2019 (zie de bijgevoegde powerpointpresentatie die tijdens de vergadering werd voorgesteld); een tweede vergadering is gepland voor 20 november. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er hebben opnieuw 2 vergaderingen van de werkgroep plaatsgevonden (op 23 januari en 19 februari 2020). Tijdens de vergadering van 19 februari 2020 is een tussentijds verslag voorgelegd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 22 - Het	DU	31/12/2020	G	<p><i>V1: Voor objectief 1 (verzamelen van bijkomende gegevens): Functionele analyse van de opname van bijkomende gegevens over</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
opzetten van een efficiënt, geïntegreerd, geoptimaliseerd en gecodeerd gegevenssysteem voor het domein uitkeringen: arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en re-integratie.				<p><i>contacten met de verzekerde en re-integratie in de fluxen IDES.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 19/03/2019 werd binnen de stuurgroep IDES een principiële akkoord bereikt met de Verzekeringsinstellingen om in de loop van 2020 de functionele analyse uit te voeren voor de opname van bijkomende gegevens in de fluxen IDES. - Intern zijn reeds de nodige HR middelen voorzien voor 2020. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inmiddels werden de interne discussies aangevat met de business voor het uitwerken van een business analyse voorafgaand aan de opstart van de eigenlijke functionele analyse. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	X + 12 maanden, X = moment waarop akkoord wordt bereikt met VI's over de functionele analyse in de vorige stap		<p><i>V2: Voor objectief 1 (verzamelen van bijkomende gegevens): Inproductiestelling van de fluxen IDES met daarin gegevens over contacten met de verzekerde en re-integratie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van het akkoord bereikt met de verzekeringinstellingen over de functionele analyse uit de vorige verbintenis (Art. 22.V1). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering van deze verbintenis is afhankelijk van het akkoord bereikt met de verzekeringinstellingen over de functionele analyse uit de vorige verbintenis (Art. 22.V1). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DU	31/12/2020	G	<p><i>V3: Voor objectief 2 (verder ontwikkelen van de bestaande datawarehouses): Opstellen van een analyse over de optimalisering en uitbreiding van de</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>datawarehouses bij de DU.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De interne projectgroep die de analyse zal uitvoeren over de optimalisering en uitbreiding van de bestaande datawarehouses binnen de Dienst uitkeringen is inmiddels opgericht en zal tegen eind 2019 van start gaan met de werkzaamheden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Door een interne verschuiving binnen het projectteam zijn de eigenlijke werkzaamheden van de projectgroep ietwat later van start gegaan, zijnde begin februari 2020. Er is geen impact op het uitvoeren van de geplande analyse tegen eind 2020. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	31/12/2020	G	<p><i>V4: Voor objectief 3 (consulteren van externe databanken): Opstellen van een haalbaarheidsstudie over de mogelijkheid tot het consulteren van externe databanken.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In parallel met de oprichting van een projectgroep die de verdere ontwikkeling van de bestaande datawarehouses binnen DU zal analyseren (cf. Artikel 22.V1), werd een tweede interne projectgroep opgericht die belast zal worden met een haalbaarheidsstudie omtrent het consulteren van externe databanken. De concrete werkzaamheden zullen eveneens aangevat worden tegen eind 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het objectief "consulteren van externe databanken" valt uiteen in 2 aparte luiken: <ul style="list-style-type: none"> - Luik 1: toegang tot gegevens IMA (studie gerealiseerd) Er werd een interne haalbaarheidsstudie uitgevoerd en gefinaliseerd (zie bijlage) met volgende conclusie. De beste optie is 	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>om een gemeenschappelijke studie op te starten met het IMA waarbij de RIZIV gegevens gekruist zullen worden met de gegevens van het IMA.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luik 2: toegang tot gegevens andere OISZ De interne haalbaarheidsanalyse voor het consulteren van de gegevensbanken van andere OISZ is gepland in de loop van het 2^{de} semester en zal tegen eind 2020 uitgevoerd worden. <p><u>Bijlage 5:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - SIDU Data - Analyse toegang gegevens IMA. 		
<p>Artikel 23 - Medewerking aan de uitwerking van de elektronische overdracht van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (Pilotproject Mult-eMediatt) en een studie inzake het automatiseren van de registratie en behandeling van getuigschriften arbeidsongeschiktheid.</p>	DU		G	<p><i>V1: Medewerking aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attest van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Pilotproject Mult-eMediatt.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deelname aan het overleg in verband met de te gebruiken coderingen in de getuigschriften arbeidsongeschiktheid (GAO) in samenwerking met het Terminologiecentrum FOD VVVL en eHealth-platform. - Er werd een projectleider aangesteld binnen Dienst Uitkeringen die de technische uitwerking zal opvolgen. De volgende stappen hiervoor zijn: <ol style="list-style-type: none"> 1) Bespreking met het eHealth-platform over de governance van het project 2) Verfijnen van de procedure voor het doorsturen van de GAO's en uitwerken van technische maatregelen om bijkomende werklast bij de verschillende partijen minimaal te houden <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het RIZIV en het eHealth-platform (eHP) hebben besloten dat het RIZIV de governance van het project waarneemt voor de aspecten sociale zekerheid en het eHP voor de aspecten arbeidsrecht. - Het RIZIV is samen met de VI's begonnen aan de uitwerking van een procedure om de toename te beperken van het aantal opgestarte dossiers; de verwachting is dat het elektronisch doorsturen van 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>getuigschriften zal leiden tot een hoger aantal getuigschriften, maar dat niet al deze getuigschriften aanleiding geven tot een uitbetaling van een VI, zodat er voor deze laatste geen dossier moet opgestart worden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het RIZIV is betrokken bij het project van het Terminologiecentrum voor de actualisering van de thesaurus huisartspakketten. Hiertoe heeft het RIZIV de 1000 meest-gebruikte ICD10-pathologiecodes in de fluxen 1e dag 7e maand bezorgd aan het Terminologiecentrum. - Het RIZIV is betrokken bij het project van het Terminologiecentrum voor het omzetten van pathologiecodes naar andere coderingen (bv. Snomed naar ICD10). - Het RIZIV startte met de uitwerking van een methode voor het omzetten van tekstuele pathologieën naar coderingen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	31/12/2020	G	<p><i>V2: In het kader van het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid: het oprichten van een werkgroep die een voorstel van algoritme zal opstellen en zijn advies zal voorleggen aan de HCGRI.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De oproep voor de ledensamenstelling van de nieuwe werkgroep binnen het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid die een studie zal uitwerken voor het creëren van een software-algoritme voor de automatische registratie en behandeling van de getuigschriften arbeidsongeschiktheid (GAO) is afgerond. De werkgroep zal bestaan uit vertegenwoordigers van de medische directies van de Verzekeringsinstellingen, de Dienst uitkeringen en de werkgevers- en werknemersorganisaties. Na aanstelling van de experts die de studie uitvoeren, zullen de vertegenwoordigers uit de academische wereld zich bij de werkgroep aansluiten. - In het najaar van 2020 zal deze werkgroep een tussentijdse deliverable opleveren, zijnde een voorstel van methodologie van het algoritme met begeleidend advies dat voorgelegd zal worden aan het HCGRI. - In de loop van 2021 zal de implementatie en testing van dit algoritme 	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>plaatsvinden.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nieuwe werkgroep binnen het Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid is opgericht en inmiddels actief bezig met het inventariseren van de beschikbare gegevens die als basis kunnen dienen voor het uitwerken van het algoritme voor de automatische registratie en behandeling van de getuigschriften arbeidsongeschiktheid (GAO). - De werkzaamheden van deze werkgroep zitten momenteel op schema om tegen eind 2020 een methodologisch voorstel van algoritme en een advies voor te bereiden voor de HCGRI. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 24 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronisch e aanvragen hoofdstuk IV)	G	<p><i>E1: Aanpassen, vereenvoudigen en versnellen van het besluitvormingsproces en het proces van uitvoering van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing voor de CTG.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project "Dag 180 + 1" is het laatste punt nog af te ronden in het kader van de uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie. Concreet verwijst de "Dag 180 + 1" terugbetalingsprocedure naar de inkorting van de 'lag' periode tussen de notificatie van de beslissing van de Minister aan het betrokken bedrijf en het in werking treden van de terugbetaling van een geneesmiddel. Deze procedure wordt de facto al uitgevoerd: de reglementaire bepalingen m.b.t. het besluitvormingsproces werden in orde gebracht voor de 'sleuteldossiers'. - Een gestructureerde ICT oplossing wordt nog ontwikkeld gedurende het jaar volgend op de technische implementatie van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen (= X) die normaliter voorzien is in de loop van het 1^e trimester van 2020. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p>	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 22

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Er zijn geen wijzigingen t.o.v. van de stavaza semestrieel verslag: de procedure wordt de facto al uitgevoerd, op basis van aangepaste reglementaire bepalingen, d.w.z. de "dag 180+1" is van toepassing voor alle dossiers waar de 'toegankelijkheid' voor de patiënten niet verkleint. - De laatste aanpassingen aan de IT toepassingen voor de opvolging en publicatie hiervan zijn operationeel. - Een IT oplossing voor het updaten van SAM 2.0 in 'realtime' (met inbegrip van tarifiering, selectie goedkoop/goedkoopst, hoofdstuk IV,...) wordt verder onderzocht (cfr. Art.33 V1). - Het project dag 180+1 kan dus beschouwd worden als uitgevoerd voor wat betreft de RIZIV opdracht. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 25 Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging.	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V1: Opmaken van het kader en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 21 juni 2019 werd een workshop georganiseerd met de verschillende betrokken partijen om na te denken over de opportuniteiten, bekommernissen en praktische invulling van geneeskunde op afstand in het Belgisch zorgmodel. De bedoeling ervan was de lijnen te bepalen hoe Mobile Health en telegeneeskunde in de terugbetaling kan opgenomen worden. De documenten van de workshop zijn beschikbaar op de website van het RIZIV. - Resultaat van de workshop zijn o.a. volgende keuzes: <ul style="list-style-type: none"> 1) Voor tele-expertise is er aangevat met tele-dermatologie. 2) Voor move-up wordt een conventie uitgewerkt (zie verder V3). 3) Er wordt ook aan een generieke procedure gewerkt om de ingediende aanvragen te behandelen. - Het KCE gaat starten met een studie rond teleconsultatie en telemonitoring. Overleg voor een duidelijke scope-bepaling is gepland op 25/10. Deze studie is een belangrijke stap in de uitwerking van dit project en heeft als gevolg dat de hier vastgestelde verbintenissen en 	De (op te starten) studie van het KCE kan een aanpassing van de hier vastgestelde	Neen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>hun timing mogelijks dienen te worden aangepast.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een status nota voor het CGV zal nog in 2019 worden opgemaakt. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 17/02/20</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een nota met een voorstel tot kader wordt op 17/02/2020 aan het CGV voorgelegd. De template zal eerst in de werkgroep telegeneeskunde (voorzien voor maart 2020) worden gevalideerd. De evaluatieprocedure zal bestaan uit de indiening van de aanvraagtemplate door de firma, de beoordeling van het dossier door de werkgroep telegeneeskunde en vervolgens de voorlegging van een concreet voorstel tot al dan niet tegemoetkoming aan het CGV. <p><u>Bijlage 6:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota CGV 2020/041 	verbintenissen en hun timing als gevolg hebben.	
	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V2: Opmaken en optimaliseren van de aanvraagtemplate, alsook opmaken van de evaluatieprocedure en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie hoger V1 (de generieke procedure bevat ook de aanvraagtemplate). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 17/02/20 Zie bij V1.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Zie hoger V1	
	DGV	X+ 12 maanden, waarbij X de datum is van ontvankelijkheid van het ingediende	G	<p><i>V3: Afsluiten van de eerste overeenkomst artikel 56§1 voor een mobiele gezondheidsapplicatie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zoals in V1 reeds opgenomen zal voor move-up een conventie worden uitgewerkt (dit is een Art. 22, 6°bis overeenkomst). 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		aanvraagdossier. Schorsingstermijnen stuiten de termijn van 12 maanden		Stand van zaken 2^{de} semester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - De werkzaamheden voor een overeenkomst MoveUP zijn lopende, meerdere vergaderingen hebben plaatsgevonden. Op 17/02/2020 zal een vergadering ter zake plaatsvinden met de vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten, de ziekenhuizen en de verzekeringsinstellingen teneinde het voorstel van tegemoetkoming en evaluatie te finaliseren, waarna deze ter goedkeuring aan de betrokken organen kunnen worden voorgelegd. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 26 - Het mee coördineren en ondersteunen van Next Generation Sequencing met oog op integratie in de reguliere terugbetaling.	DGV		G	<i>V1: Opnemen van het projectleiderschap en opvolgen van de voortgang van het project middels semestriële en jaarverslagen.</i> Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd <ul style="list-style-type: none"> - Het objectief van deze pilootstudie is om de terugbetaling van de innovatieve NGS technologie in het kader van gepersonaliseerde kankerbehandelingen gecontroleerd in ons gezondheidssysteem te introduceren. Hieronder volgt een beknopt verslag van de belangrijkste sleutelmomenten die het RIZIV tijdens het 1^e semester 2019 in zijn rol als coördinator van het project Next Generation Sequencing heeft opgenomen. - De overeenkomsten voor toetreding afgesloten met de NGS-netwerken van ziekenhuizen en laboratoria zijn van start gegaan op 01/07/2019. - Op 26/08/2019 heeft een overleg plaatsgevonden tussen het RIZIV, het Kankercentrum en Healthdata over o.a. de stand van zaken, de problemen, de to do's en de discussie rond de VCF-bestanden. - Er werd reeds een datum vastgelegd voor het 1e begeleidingscomité op 07/11/2019. Op 02/10/2019 werd een omzendbrief verstuurd naar de 10 NGS netwerken met de 2 corrigenda aan de overeenkomst, een toelichting omtrent de VCF- files en een save the date. Een vergadering met de DPO's (Functionarissen voor gegevensbescherming) zal in de komende maanden georganiseerd worden. - Het RIZIV zal tevens input geven voor het NGS symposium dat in het 	Geen	BO 2016-2018, Artikel 22

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>voorjaar 2020 georganiseerd zal worden door het Kankercentrum.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het 1^{ste} begeleidingscomité heeft plaatsgevonden op 22/11/2019 (i.p.v. 7/11/2019). Hierop is feedback gebeurd vanuit alle netwerken die de conventie getekend hebben. De facturatiemplate is gevalideerd en er zijn bijkomende afspraken gemaakt rond de organisatie van de NGS-netwerken en de inhoud van de VCF-files (variant call format³). - Wat betreft informed consent en privacy issues is er eerst uitgebreider intern overleg gepland alvorens een vergadering met DPO's te beleggen. Er wordt een procedure (standard operating procedure of SOP⁴) opgesteld voor aanvraag van toegang tot de data. De eerste draft zal op het volgende begeleidingscomité worden voorgelegd en nadien kan er overleg met de DPO's volgen. - De 1ste analyse van verzamelde gegevens in Healthdata kan gebeuren vanaf 20 januari 2020 door het Kankercentrum en RIZIV (medische directie) met als doel de 1ste uitbetaling eind februari te kunnen doen. - Er wordt een Compermed expertenvergadering gepland vóór maart 2020 teneinde aanpassingen van bijlagen 2 en 3 van de conventie te kunnen voorleggen aan het platform CDx (companion diagnostics⁵) in de vergadering van maart, en vervolgens aan het begeleidingscomité en het CGV. - In oktober 2019 werd een presentatie gegeven over de NGS conventie aan UZ Gent en voor de Belgian working group for pathology. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 27 -	AOD	30/06/2019 31/12/2019	G	V1: <i>Halfjaarlijks een stand van zaken opmaken van het digitaliseringsprogramma van het RIZIV via een semestrieel en jaarlijks</i>	Geen	

³ Dit is een tekstbestand dat in bio-informatica gebruikt wordt om gensequentie variaties (individuele genetische informatie) op te slaan.

⁴ Dit is een nota die de standaardprocedure beschrijft die moet gevolgd worden.

⁵ Het platform CDx is de permanente gemeenschappelijke werkgroep van de CTG (commissie tegemoetkoming geneesmiddelen) en de TGR (technisch geneeskundige raad) die advies geeft over de terugbetaling van gepersonaliseerde geneesmiddelen en hun companion diagnostic.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.		30/06/2020 31/12/2020		<p><i>verslag van de wijzigingsclausule.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd (Deel 1) Hierbij volgt een overzicht van de belangrijkste lopende initiatieven binnen het Digitaliseringsprogramma van het RIZIV die onze organisatie moeten klaarstomen voor haar toekomstige verhuis naar een paperless omgeving.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digitalisering archieven Op dit moment dient nog 3,3 km papier verwerkt te worden. Het grootste gedeelte (84%) is 'koud' archief en zal op papier bewaard worden bij de externe partner. 16% is lauw en warm archief en dient te worden ingescand. Om alle aanwezige papier weg te krijgen tegen de verhuis, krijgt iedere dienst een te halen doelstelling per maand. - Digitale interfaces Digitale interfaces vormen de ideale oplossing voor de papierarme communicatie met onze partners. In afwachting van de verdere uitbreiding van deze interfaces en digitale applicaties, zal het project ervoor zorgen dat alle papier dat nog binnenkomt gescand wordt. Vandaag wordt al tal van binnenkomend papier gescand en rechtstreeks naar de juiste applicaties gezonden. Inkomende post die niet meteen aan een dossier gelinkt is, zal gescand worden en via de toepassing e-post aan de betrokken dienst bezorgd worden. - Elektronisch ondertekenen/bewijskracht De procedure voor het toekennen van bewijskracht aan onze intern gescande documenten werd gevalideerd en is in werking. Concreet betekent dit dat alle documenten die door de scanroom van het RIZIV worden ingescand de nodige wettelijke bewijskracht hebben. Ook voor de documenten die door andere scanpartners worden ingescand in het kader van het digitaliseren van onze dossiers, is een procedure voor de wettelijke bewijskracht in voege. De elektronische handtekening werd inmiddels in heel wat toepassingen geïntegreerd. Verdere uitrol is voorzien in 2020. - Workplace en digitale cultuur Naast het digitaliseren van de processen en het papier, wordt de transformatie naar een volledig digitale werkplek en –cultuur ook 		

Projecten (+Link 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>ondersteund met allerlei tools voor de eigen werkorganisatie en de samenwerking met collega's (gebruik outlook-agenda en 'skype',...). De introductie van deze tools gaat gepaard met allerlei opleidings- en begeleidingsacties waaronder 'lunch & learn'-sessies. Sinds kort is er ook een 'kennisplatform' ter beschikking via Sharepoint. Daarnaast werd een team van 'IT-coaches' uit de diensten opgericht dat in alle tools werd opgeleid en mee ondersteunt op het terrein. Zij vormen het eerste aanspreekpunt voor ondersteuning. Via een interne 'Yammer' wisselen ze zelf praktijken en vragen uit.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opzetten nieuwe informaticaprojecten voor RIZIV-processen Per proces werd opgesteld welke ideale IT-oplossing zou zijn voor een volledige digitalisatie. Niet alle processen zullen echter volledig gedigitaliseerd worden tegen de verhuizing. In afwachting van een 'full digital'-oplossing, zullen een heel aantal oplossingen geïmplementeerd worden voor de tussentijdse digitale opslag van documenten die tot de processen behoren. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd (Deel 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Digitalisering van de archieven <ul style="list-style-type: none"> o Status eind december 2019: nog 2 km archief te verwerken, waarvan 1,6 km koud archief te bewaren op papier bij externe partner en 0,4 km (lauw + warm archief) nog in te scannen. - Verzekeren van digitale interfaces <ul style="list-style-type: none"> o Het project ePost, de interne oplossing waarbij alle niet-dossier gerelateerde inkomende post gescand en verstuurd wordt naar de diensten, is in roll out fase en er zal per dienst bekeken worden hoe ePost te gebruiken. De ePost oplossing moet er voor zorgen dat er geen interne doorstroom van papier meer plaatsvindt binnen de organisatie en dat er volledig papierloos wordt gewerkt (vb. geen dossiers meer printen en naderhand inscannen). o Om de externe papieruitwisseling met onze klanten, burgers en partners te minimaliseren worden specifieke toepassingen ontwikkeld (cfr. Art. 42.V1: oplossing voor de elektronische 		

Projecten (+Link 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>uitwisseling van medische gegevens tussen ziekenhuizen en het FMO) en wordt er ingezet op digitale aanvraagprocedures. Het gebruik van de e-box en de e-Healthbox gaat in productie eind maart en dan zal per toepassing worden geïntegreerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wegwerken van de wettelijke obstakels die de digitalisering belemmeren <ul style="list-style-type: none"> o Bewijskracht <ul style="list-style-type: none"> ▪ De procedure voor het toekennen van bewijskracht aan onze intern gescande documenten werd goedgekeurd door de bevoegde Minister en is nu wettelijk volledig in orde. o Elektronisch ondertekenen <ul style="list-style-type: none"> ▪ De individuele handtekening 'in proces' is mogelijk en in voege ▪ De handtekening 'in bulk' (vb. 1x ID pincode invoeren om 100 tal documenten tegelijk te ondertekenen): nog niet mogelijk. Een alternatieve aanpak is in plaats (ondertekenen met JPEG en alle documenten groeperen en deze 1 x ondertekenen met eID). ▪ Er werd een samenwerkingsinitiatief opgestart voor de 'Digital Signature' met verschillende instellingen en getrokken door BOSA om een oplossing te vinden via de G-Cloud. - Digitale workplace <ul style="list-style-type: none"> o Alle acties voor de voorbereiding op een digitale werkomgeving werden geïnitieerd en uitgerold (zie semestrieel verslag). De organisatie blijft onverminderd inzetten op de verbetering en uitbreiding van de digitale skills van haar personeel door het aanbieden van menselijke ondersteuning en materiaal. o Office 365: introductie gestart: eMail en Mobile Device Management zijn gemigreerd, onderzoek van OneDrive is lopende alsook een aantal componenten voor GDPR compliance. - Automatisering van de processen en van onze manier van werken 		

Projecten (+Link 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 lastenboek voor de 'new case management' werd gelanceerd en is inmiddels goedgekeurd door de bevoegde Minister. Ook andere instellingen hebben hun interesse getoond voor dit lastenboek. ○ Objectief is om later in 2020 te starten met één pilootproject. De oude case 365 zal geleidelijk uitfaseren en ondersteund blijven worden zolang noodzakelijk is. - Onze toepassingen mobiel maken <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij DGV is een initiatief lopende rond het compatibel maken van de MyRiziv toepassing met mobiele apparaten (cfr. Art.31.V4). Dit proeftuinproject zal als voorbeeld van aanpak dienen voor andere toepassingen/diensten. - Verzekeren van de informatieveiligheid en die afstemmen op de GDPR-reglementering <ul style="list-style-type: none"> ○ Implementatie afgerond van SPLUNK, een Security Information and Event Management oplossing, waarbij we de loggings van al onze toepassingen kunnen centraliseren en tevens rapporten kunnen trekken. ○ Hercertificering informatieveiligheid (ISO27001) is voorzien in 2020. - Het Redesign traject ondersteunen <ul style="list-style-type: none"> ○ Opstart Programma 'Data', de 4^{de} pijler van de Redesign, inzake het delen van gegevens binnen het gezondheidsdomein. Momenteel loopt een inventarisatieoefening. ○ Ondersteuning Programma 'Passerellen', m.n. het project Audit Ziekenhuizen (ontwikkelen van een omgeving waarin data opgeslagen, geconsulteerd en geanalyseerd kunnen worden) ○ Ondersteuning gezamenlijk verhuisproject HOTM (Health on the move) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Een multimedia lastenboek is in opbouw ▪ Investerings in de technische inrichting van het gebouw 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> ▪ ICT Service Desk: samenwerking tussen de 3 instellingen is in voorbereiding ▪ Oprichting van een gezamenlijk Service Center Gezondheid als uniek contactpunt voor FOD VVVL, FAGG en RIZIV ▪ 1 FM (de ééngemaakte Facilitaire Dienst): opstart van een ICT traject in functie van de hertekende TO BE processen. ▪ Office 365: inzetten op samenwerkingstools, m.n. de integratie van de FOD VVVL/FAGG naar een gemeenschappelijk collaboratieplatform of tenant met het RIZIV is lopende. <p>- Open- en big data-omgevingen ontwikkelen</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er wordt onderzocht of we een Master Data Management systeem kunnen invoeren samen met VVVL en FAGG en HealthData. ○ Opzetten van 2 data-omgevingen is lopende: SAS (upgrade) en Power BI (introduceren) voor o.a. Audit Ziekenhuizen, Service Center Gezondheid, Dienst Financiën. <p>- Innovatieve technologieën onderzoeken</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Artificial Intelligence(AI): ontwikkeling van 2 POCs (automatische dataherkenning in documenten in het kader van de elektronische uitwisseling van medische gegevens tussen externe partners en het FMO (cfr. Art. 42.V1) ○ Blockchain: haalbaarheidsanalyse voor toepassing in het proces 'bijdragenbons' binnen de DAC ○ 'Low Code' technologie in het kader van case management <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 28 - Moderniseren van de regelgeving m.b.t.	DGV	31/12/2020	G	V1: <i>Deel 1: Opmaken van een discussienota met voorstellen voor een vernieuwde en uniforme regelgeving voor medische hulpmiddelen mede gebaseerd op good practices in het buitenland.</i>	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
medical devices.				<p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De eerste voorbereidende werkzaamheden die moeten leiden tot het formuleren van voorstellen voor een vernieuwde en uniforme regelgeving voor medische hulpmiddelen zijn aangevat. - Een eerste overleg met de andere betrokken directies binnen het RIZIV heeft plaatsgevonden in de loop van oktober. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eind 2019 heeft een bilateraal overleg plaatsgevonden met de 2 betrokken directies binnen DGV, respectievelijk de Directie Verzorgingsinstellingen en de Directie Tegemoetkoming geneesmiddelen en farmaceutisch beleid. - In een volgende stap zal tegen einde van het eerste trimester 2020 de projectgroep samengesteld worden en zal de projectaanpak uitgewerkt worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	X + 1 jaar, waarbij X de datum is van inwerkingtreding van het KB tot wijziging van de beroepstitels	G	<p><i>V2: Deel 2: Voorleggen aan het CGV van de aanpassing van de artikelen 27 en 29 van de nomenclatuur aan de wijziging van de beroepstitels.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het KB tot wijziging van de beroepstitels is nog in onderhandeling. - De aanpassing van het bestaande KB van 6 maart 1997 op de paramedische beroepen waarbij de beroepstitels en competenties zullen veranderen, zal een impact hebben op de huidige terugbetalingsprocedures. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Geen verdere evoluties. Het KB tot wijziging van de beroepstitels is nog steeds in onderhandeling. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
Artikel 29 - Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de Geneeskundige Verzorging en geplande zorg in het buitenland.	DGV	31/12/2019	R	<p><i>V1: Uitvoeren van het actieplan "Optimalisering van het financieel beheer van de Internationale Verdragen" gebaseerd op de aanbevelingen opgenomen in het auditrapport van eind 2017.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op de dienst Internationale Verdragen wordt volop gewerkt aan de uitvoering van de nodige acties. Een volledige realisatie van alle aanbevelingen opgenomen in het auditrapport tegen eind dit jaar is echter niet realistisch. - Een eerste verdragingsfactor is van interne orde en is te wijten aan een probleem van interne organisatie op het niveau van de business. - Een tweede belangrijk punt verwijst naar de vertragingen opgelopen in de uitrol van het IT project dat momenteel nog altijd lopende is en bestaat uit twee onderdelen : <ul style="list-style-type: none"> - ontwikkeling van een uitwisselingstool volgens de richtlijnen van het EESSI project van Europa. Dit laat toe om op uniforme wijze bestanden uit te wisselen met de VI's en de andere landen. - ontwikkeling van een centrale database waarin deze gegevens zullen worden opgeslagen en beheerd en die georganiseerd is volgens de principes van werken met unieke bron. - Het IT project is laattijdig opgestart en heeft vervolgens vertragingen opgelopen omwille van twee redenen: enerzijds door verschuivingen in de beschikbaarheid van de business analisten en anderzijds heeft Europa bijkomende vereisten opgelegd aan de te ontwikkelen applicatie door een overgangsregeling toe te voegen. - Daarnaast zijn een aantal van de aanbevelingen waarvoor nu nog geen vooruitgang is geboekt, (veel) makkelijker te realiseren als de applicatie klaar is. In afwachting zouden wel reeds enkele voorbereidende acties geïdentificeerd kunnen worden die mogelijks ook onafhankelijk van het IT project (bepalen van te berekenen indicatoren, voorbereiden van inhoud van periodieke rapportering naar het management,...) kunnen opgestart worden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p>	<p>Redenen vertraging uitvoeren actieplan aanbevelingen auditrapport :</p> <p>1° intern: probleem van interne organisatie op business niveau, late opstart en nieuwe vertraging in de uitvoering van het cruciale IT project (door onbeschikbaarheid HR middelen), waarvan een aantal andere aanbevelingspunten voor hun operationalisering (ten dele) afhankelijk zijn</p> <p>2° extern: Europa heeft bijkomende vereisten opgelegd aan de te ontwikkelen applicatie door een overgangsregeling toe te voegen</p>	5de BO, Artikel 20

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Zoals reeds meegedeeld in het semestriële verslag, was een volledige realisatie van alle aanbevelingen opgenomen in het auditrapport tegen 31/12/2019 niet haalbaar. - Na een moeizame opstart, kunnen we nu een positieve evolutie noteren en werd er sinds het vorige verslag enige vooruitgang gemaakt in de concrete uitvoering van het actieplan. Zo werden een aantal aanbevelingen intussen volledig gerealiseerd en formeel bevestigd door de Dienst Interne Audit. Daarnaast zijn ongeveer de helft van de resterende openstaande acties opgestart en de uitvoering ervan is lopende. - Ook voor wat het IT luik betreft, zijn er merkbare vorderingen met de ontwikkeling van de applicatie CIV2 (Conventions Internationales/Internationale Verdragen), die instaat voor de uitwisseling van de bestanden met de VI's en de andere landen. De module 'indiening van de Belgische vorderingen' zou tegen eind februari 2020 operationeel moeten zijn en de gegevensuitwisseling zal vanaf dan via de applicatie CIV2 kunnen gebeuren. Het doel is om tegen juli 2020 alle elektronische indieningen met inbegrip van de buitenlandse vorderingen via het nieuwe elektronisch systeem te laten verlopen. - De opstart en verdere realisatie van de overblijvende actiepunten wordt nauwgezet opgevolgd en bewaakt door de Dienst Interne Audit. - De Algemene Directie buigt zich momenteel over mogelijke maatregelen die moeten bijdragen tot de interne reorganisatie en de efficiëntieverhoging van de Directie Internationale Relaties (DGV). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V2: Het voorleggen van een evaluatienota met concrete verbetervoorstellen aan het Verzekeringscomité betreffende de huidige procedure voor geplande medische zorgen in het buitenland die moeten bijdragen tot een grotere transparantie en meer uniforme toepassing van de regelgeving.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het initiatief dat de optimalisering beoogt van de huidige procedure 		

Projecten (+Link 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 geplande zorg in het buitenland werd een eerste maal besproken in het College van artsen-directeurs op 17/07/2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 17/09/2019 vond een vergadering plaats met het NIC "Internationale overeenkomsten" over dit onderwerp waar volgende afspraken werden gemaakt : <ul style="list-style-type: none"> o tegen midden oktober 2019 geven de VI (Dienst geschillen) feedback of zij de gevraagde informatie kunnen opleveren; Inmiddels hebben de meeste VI gereageerd en de info aangeleverd. Op basis van de 1^e vaststellingen blijkt het aantal lopende rechtszaken heel beperkt te zijn. Voor 2 VI is het onmogelijk om de gevraagde cijfers aan te leveren en voor 1 VI zijn we nog in afwachting van een antwoord. o indien ja, dan zal informatie via een template worden meegedeeld (template nog op te maken door het RIZIV); o eind november, uiterlijk eind dit jaar, moeten de VI de gevraagde info opleveren. - Deze voorafgaande besprekingen met de VI zijn nodig omdat er nood is aan (statistische) gegevens (o.a. inzicht in het aantal geschillendossiers) waarover het RIZIV dient te beschikken om een eventuele verschuiving van de werklust van de VI naar het RIZIV te evalueren. - In parallel werd ook de interne gegevensverzameling en analyse opgestart. Op basis van de administratieve gegevens betreffende het aantal aangevraagde S2 formulieren en andere documenten voor geplande zorgen in het buitenland met betrekking tot het jaar 2018, zal er binnen het administratieve team van het College van artsen-directeurs een raming gebeuren van de werklust en de noodzakelijke tools nodig (o.a. registratie) voor een gecentraliseerde behandeling van de aanvragen. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gezien de onvoorziene langdurige afwezigheid van de hoofdprojectleider binnen de Directie Internationale Relaties DGV met in parallel de pensionering eind december 2019 van de projectleider uit de Medische Directie, kon er tussentijds geen vooruitgang gerealiseerd 	<p>Intern vertragingsrisico: langdurige afwezigheid van 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
				worden met de werkzaamheden op dit project. Er wordt naar een interne oplossing gezocht om de personeelslacune op dit project tijdelijk op te vangen en een mogelijke vertraging te beperken/te vermijden. <u>Bijlage:</u> Geen	hoofdprojectleider Directie Internationale Relaties DGV	
Artikel 30 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.	DU	31/12/2020	G	<p><i>V1: De inproductiestelling van het onderdeel "primaire ongeschiktheid" en "socioprofessionele re-integratie" van de IDES-toepassing.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deel 'Primaire ongeschiktheid' (PO) De inproductiestelling van de gegevensstromen PAO (statistische stromen PO) is gepland voor eind december 2019. De informaticaontwikkelingen zijn reeds achter de rug. Sinds 18 september is de testfase met de V.I.'s lopende. De V.I.'s zullen niet voor eind oktober testen, maar die vertraging zal normaal gezien geen impact hebben op de inproductiestelling van de module PO in IDES die nog steeds gepland is op 1 januari 2020. - Deel 'Professionele re-integratie' (PR) De business- en functionele analyses zijn eind september 2019 afgerond. De technische ontwikkeling van bepaalde fases van het PR-proces vond eerder plaats. De ontwikkeling van de eindfases van het proces (besluitvorming, template) is eind oktober begonnen. De voorbereidende werkzaamheden zijn goed opgeschoten waardoor de PR-module tegen eind 2020 in productie kan gaan. <p>Deze planning laat een spreiding toe van de opeenvolgende inproductiestelling van de twee nieuwe modules in IDES.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2019: Gerealiseerd op 1 januari 2020 (module PO)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het deel 'Primaire ongeschiktheid (PO)': Gerealiseerd op 1 januari 2020 	Geen	BO 2006-2008, Artikel 19 en Wijzigingsclausule 2009, Artikel 19 en BO 2010-2012, Artikel 28 en BO 2013-2015, Artikel 15 en BO 2016-2018, Artikel 26

Projecten (+Link 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 module 'Primaire ongeschiktheid (PO)' is sinds 1 januari 2020 in productie. De PAO-gegevensstromen zullen driemaandelijks worden opgesteld met een bijkomende termijn van 2 maanden zodat de V.I.'s kunnen controleren of de uitgewisselde gegevens correct en volledig zijn. De V.I.'s zullen de eerste effectieve gegevensstromen in de loop van de maand mei 2020 versturen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deel 'Professionele re-integratie (PR)' Alle businessanalyses werden eind Q3 2019 afgesloten. De ICT-ontwikkeling voor de eindfases van het proces loopt. Het ICT-team werkt momenteel aan de implementatie van de templates. Het deel 'PR' bestaat uit 2 technische werven: <ol style="list-style-type: none"> 1. De integratie van de PR-module in IDES. 2. De ontwikkeling van een webtoepassing die de externe partners (de V.I.'s, VDAB, Actiris, Forem, enz.) zal toestaan om er rechtstreeks hun gegevens in te coderen. De ontwikkelingen zijn klaar en de nieuwe webtoepassing bevindt zich nu intern in een testfase met de medewerkers van het PR-team. Het is de bedoeling dat de toepassing in juni 2020 als test wordt opengesteld voor de externe partners. <p>De inproductiestelling van de 2 toepassingen zal gelijktijdig verlopen en is gepland voor eind 2020.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p> 		
	DU	X+12 maanden, X=datum van akkoord met alle betrokken actoren inzake de business analyse	G	<p>V2: <i>De inproductiestelling van het onderdeel "gerichte controle".</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het is de bedoeling om een nieuwe module in IDES te integreren voor het beheer van het proces 'Gerichte controle' dat momenteel handmatig wordt beheerd. - De interne business analyse van de uitwisselingsstromen met de V.I.'s is lopende en zal tegen eind december 2019 worden afgerond. - De business analyse zal begin 2020 aan de V.I.'s worden voorgelegd. Na akkoord van de V.I.'s zal X voor deze verbintenis nader kunnen worden 	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>bepaald.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De interne businessanalyse van de uitwisselingsstromen met de V.I.'s van het proces 'Gerichte controle' loopt nog steeds en bevindt zich sinds de inproductiestelling van de module van primaire ongeschiktheid in een versnelling (cf. Art.30.V1). De afronding van de businessanalyse is gepland voor het einde van de maand van het 1e semester 2020. - Nadat de businessanalyse is afgerond, zal deze voor akkoord worden voorgelegd aan de V.I.'s, die dan X zullen bepalen en het begin zal zijn voor de implementatiefase van de nieuwe module 'Gerichte controle' in IDEs. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 31 - De verdere uitbouw van de MyRiziv-toepassing.	DGV	<p>X + 2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe partners (zorgverstrekkers en verzekeraars) over de regelgeving</p> <p>X = 30-09-2019</p> <p>Streefdatum : 30-09-2021</p>	G	<p><i>V1: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling van een online module voor de aanvraag van de sociale voordelen voor de artsen, tandartsen, apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen (de uitwerking van een aangepaste regelgeving en ontwikkeling van de online module voor het beheer van de aanvraag sociale voordelen).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dit betreft een verbintenis met een X+ streefdatum. X = passage Verzekeringscomité van het nieuwe KB tot instelling van een regeling van sociale en andere voordelen aan sommige zorgverleners die geacht worden te zijn toegetroten tot de hen betreffende akkoorden of overeenkomsten. De passage in het Verzekeringscomité heeft plaatsgevonden op 30/09/2019 en er werd een positief advies gegeven door het Verzekeringscomité. Dit bepaalt de X van deze verbintenis en legt de streefdatum vast op 30/09/2021. - De ICT-werkzaamheden voor de ontwikkeling van de elektronische aanvraagmodule van de sociale voordelen zijn reeds opgestart. De 	Geen	5 ^{de} BO, Artikel 28

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>analyses en eerste programmaties zijn lopende - dit na prealabel overleg binnen de verschillende Overeenkomstencommissies en overlegvergaderingen met de verzekeraars. De volgende stuurgroep met de gebruikers is gepland in de loop van de maand oktober. Het streefdoel is om in de loop van 2020 de eerste versie van de nieuwe applicatie te kunnen opleveren.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het nieuwe KB tot instelling van een regeling van sociale en andere voordelen aan sommige zorgverleners die zijn toegetreden tot de hen betreffende akkoorden of overeenkomsten is nog niet gepubliceerd. - Inmiddels zijn de ICT ontwikkelingen voor de integratie van een elektronische aanvraagmodule voor de sociale voordelen in MyRiziv volop lopende. Dit moet de betrokken zorgverleners vanaf dit jaar toelaten om hun aanvraagformulieren voor het sociaal statuut digitaal over te maken en tevens hun dossier online via MyRiziv op te volgen. - De uitrol van de module naar de bedoelde zorgberoepen zal gefaseerd gebeuren: <ul style="list-style-type: none"> o De apothekers, kinesitherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen zullen in mei 2020 toegang krijgen tot hun online dossier. o Voor de artsen en tandartsen is de toegang gepland voor begin 2021. - Om de 2 maanden vindt een vergadering plaats met de werkgroep die samengesteld is uit de verzekeraars en de vertegenwoordigers van de betrokken beroepsverenigingen om de geplande acties te bespreken en te duiden. - Daarnaast werd op de website van het RIZIV voor elke betrokken beroepsgroep een informatiepagina toegevoegd over de vooruitgang van het digitaliseringstraject van de sociale voordelen met inbegrip van de acties die zijzelf dienen te ondernemen in het kader van hun zorgberoep. - Ook voor de verzekeringsondernemingen werd eind 2019 een specifieke webpagina gecreëerd met informatie en instructies met betrekking tot 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>het project InfoSS (INFOrmatisering Sociaal Statuut).</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019	G	<p><i>V2: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die voorziet in het online beheer van navormingsactiviteiten en peer review-sessies.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De online module voor het beheer van de navormingsactiviteiten van Belgische organisaties is in september 2019 in validatie gegaan om door de business en een testgroep van externe partners getest te kunnen worden. - De inproductiestelling van deze module en van andere modules die in ontwikkeling zijn, met name de online module voor het beheer van de opleidingsactiviteiten van buitenlandse organisaties en van de peer review-sessies, is gepland voor eind 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 7 januari 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> - De module voor de activiteiten van tandartsen in België is op 6.11.2019 in productie gegaan. - De module voor de activiteiten in het buitenland en de peer-reviews (tandartsen) is op 7 januari 2020 in productie gegaan in plaats van eind december 2019. (dit omwille van redenen van beschikbaarheid van RIZIV-medewerkers in geval van eventuele vragen rond de nieuwe modules, deze beschikbaarheid kon niet gewaarborgd worden in geval van een release net voor de kerstvakantie). - De module voor de betaling van de tandartsen (buiten de scope van deze verbintenis) bevindt zich momenteel in een testfase en zou in februari 2020 in productie moeten gaan. <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
	DGV	telkens in het tweede kwartaal van X+1, aangepast in functie van de evoluties in de financierings regelgeving => 1 ^e streef- datum = 30/06/2020	G	<p><i>V3: Luik 1 – Verder finaliseren en het integreren van nieuwe processen in de MyRIZIV-toepassing.</i></p> <p><i>De ontwikkeling en terbeschikkingstelling van een nieuwe module voor de online vergoedingsaanvragen m.b.t. de financiering en programmatie van stages voor artsen die betrekking heeft op het vergoedingsjaar X en aangepast is in functie van de evoluties in de financieringsregelgeving, waarbij het eerste vergoedingsjaar X = 2019.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op operationeel-technisch vlak zijn de nodige voorbereidingen getroffen om in het 2^e kwartaal van 2020 de stagemeeestervergoedingen m.b.t. 2019 te kunnen beheren via een nieuwe module in de MyRiziv-toepassing. Met het oog op een optimalisering van de samenwerking met de FOD Volksgezondheid is voorzien dat het RIZIV en de FOD Volksgezondheid via een specifieke backend-functionaliteit in deze module online informatie kunnen uitwisselen rond betwistingsdossiers m.b.t. dit betalingsproces. - Op juridisch vlak is het KB dat de betalingsvoorwaarden 2019 regelt op 29/04/2019 voorgelegd aan de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen en kreeg het op 16/09/2019 een positief advies van het Verzekeringscomité. In afwachting van de publicatie zijn alle ICT-ontwikkelingen afgerond om dit KB correct uit te kunnen voeren, incl. de bovenvermelde nieuwe functionaliteiten ter optimalisatie van de samenwerking tussen de FOD Volksgezondheid en het RIZIV. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het KB dat de betalingsvoorwaarden 2019 regelt gaat nu naar de Raad van State. In afwachting van de publicatie zijn alle ICT-ontwikkelingen afgerond om dit KB correct uit te kunnen voeren, incl. de in de vorige reporting vermelde nieuwe functionaliteiten ter optimalisatie van de samenwerking tussen de FOD VVVL en het RIZIV. <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
	DGV	31/12/2019	G	<p>V4: Luik 2 – Optimaliseren van gebruikerservaringen / compatibel maken MyRiziv met mobiele apparaten. Een actieplan uitwerken met daarin een set van doelstellingen met het oog op het optimaliseren van de gebruikerservaringen, waaronder het compatibel maken van MyRiziv met mobiele apparaten.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 23 mei 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 23 mei 2019 heeft het Directiecomité een Go gegeven wat betreft de uitbouw van een Riziv-portaaltoepassing MyRiziv V2, met daarin volgende, relevante elementen in het kader van dit luik van de wijzigingsclausule aan de 5^e Bestuursovereenkomst: <ul style="list-style-type: none"> 1) MyRiziv wordt d.m.v. de creatie van een nieuw architecturaal framework uitgebreid tot de RIZIV-portaaltoepassing voor alle frontend- en backendtoepassingen van het RIZIV. 2) Er wordt in dit kader in een “UX”-traject opgestart met als doelstelling de gebruikservaring van MyRiziv V2 te optimaliseren. 3) Alle modules in MyRiziv V2 wordt compatibel gemaakt met mobiele apparaten. 4) Het UX-traject is medio 2019 opgestart in samenwerking met Smals. 5) Er is geopteerd voor een gefaseerde ontwikkeling, met als 1e prioriteit de implementatie van de UX-aanbevelingen binnen de te ontwikkelen applicatie voor het online aanvragen van de sociale voordelen (cfr. art. 31 V1), waarvoor een 1e oplevering in de loop van 2020 voorzien is. 6) Daarna zullen geleidelijk alle bestaande toepassingen onderworpen worden aan een UX-traject. 7) Nieuwe in MyRiziv in te bouwen modules/applicaties zullen waar mogelijk onmiddellijk conform de afgesproken UX-standaarden ontwikkeld worden. - De presentatie over “MyRiziv To Be” met de geplande acties rond de optimalisering van de gebruikerservaringen is toegevoegd in bijlage en 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>geldt als de realisatie van deze verbintenis.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlage toegevoegd aan het semestrieel verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er is een draft PID (projectfiche) uitgewerkt voor de periode 2020-2021 die rekening houdt met wat op 23/05/2019 werd vooropgesteld op het Directiecomité van het RIZIV. <p><u>Bijlage</u> : Geen</p>		
	DGV	<p>31/12/2019</p> <p>Nieuwe streefdatum : 31/12/2020</p>	G	<p><i>V5: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal. Uitwerken van een actieplan met daarin een set van doelstellingen die moeten leiden tot de geautomatiseerde interfacing met de gegevens en systemen beheerd door de FOD Volksgezondheid en de deelstaten.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De uitwerking van dit plan was voorzien voor het 2e semester 2019. - Er zijn in de loop van 2019 al enkele eerste contacten rond geautomatiseerde interfacing en een gedeeld portaal genomen met de FOD VVVL. Uit deze contacten is nog geen allesomvattend actieplan voortgevloeid, wel een intussen gerealiseerde quick win m.b.t. het zogenaamde “Groenboek”: een nieuwe backend-functionaliteit binnen MyRiziv laat toe dat medewerkers van het RIZIV en de FOD VVVL een gezamenlijke toegang hebben tot vergoedingsaanvragen van stagemeeesters voor de stagebegeleiding van artsen-specialisten in opleiding en dat ze rond deze aanvragen online met elkaar kunnen communiceren teneinde correcte beslissingen te nemen (cfr. art. 31 V3). - N.a.v. de publicatie in het Belgisch Staatsblad van 14 mei 2019 van de Wet inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering, met daarin o.a. bepalingen rond praktijkregistratie en portfolio, zullen de voorziene timings van dit artikelonderdeel V5 en art. 31 V6 herzien worden. Aan de Minister zal door de FOD VVVL en het RIZIV nl. worden voorgesteld om voor de implementatie van deze nieuwe bepalingen een gedeeld portaal & interfacing als uitgangsbasis te nemen. Gelet op de budgettaire impact 	Aangepaste streefdatum (cf. semestrieel verslag 2019)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>en de nog vast te leggen rollen en verantwoordelijkheden, zal het voorziene actieplan pas vanaf 2020 uitgewerkt worden. Gelet op de al bestaande, brede MyRiziv-toepassing en het feit dat het RIZIV momenteel volop investeert in een upgrade met het oog op het optimaliseren van de gebruikerservaring & compatibiliteit met mobiele apparaten (cfr. art. 31 V4), heeft het RIZIV zich tegenover de FOD VVVL wel al bereid verklaard om rond de technische uitwerking de lead te nemen en MyRiziv om te tunen naar een gedeeld portaal.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Om hoger uiteengezette redenen wordt formeel gevraagd om de streefdata van zowel art. 31 V5 als art. 31 V6 te verschuiven naar 31/12/2020. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - N.a.v. de publicatie in het Belgisch Staatsblad van 14 mei 2019 van de Wet inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering, met daarin o.a. bepalingen rond praktijkregistratie en portfolio, zullen de voorziene timings van dit artikelonderdeel V5 en art. 31 V6 herzien worden. Het verzoek om de streefdatums voor de verbintenissen 5 en 6 van artikel 31 te wijzigen naar 31/12/2020 werd goedgekeurd door de regeringscommissaris. - Aan de Minister zal door de FOD VVVL en het RIZIV nl. worden voorgesteld om voor de implementatie van deze nieuwe bepalingen een gedeeld portaal & interfacing als uitgangsbasis te nemen. - Er wordt gewerkt aan een strategie om ten opzichte van de FOD VVVL de lead te nemen m.b.t. het portaal voor de zorgverstrekker. De eerste concrete stappen zijn: voorstelling op de staf FOD VVVL en het voorstel tot integratie van diensten op het portaal MyRIZIV. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31/12/2019 Nieuwe streefdatum	G	<p>V6: Luik 3 – De evolutie naar een organisatie-overschrijdend portaal. Uitwerken van de visienota “toekomstvisie MyRiziv” met een eerste blueprint van een operationeel plan dat integraal gelinkt is aan de operationalisering van het Service Center Gezondheid en voorziet in de ontwikkeling van een uniek organisatieoverschrijdend portaal voor al de administratieve diensten</p>	Aangepaste streefdatum (cf. semestrieel verslag 2019)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		: 31/12/2020		<p>die de zorgverlener aanbelangt, in samenwerking met de FOD Volksgezondheid.</p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting hierboven in art. 31 V5. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie geïntegreerde reporting hierboven in art. 31 V5. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 32 - Het beheer van de klinische samenwerkingsvorm en tussen zorgverleners.	DGV	<p>9 maanden na het verschijnen van de nieuwe wettelijke bepaling voor de registratie van de klinische samenwerkingsvormen</p> <p>X = 14/05/2019</p> <p>Streefdatum : 14/02/2020</p>	R	<p>V1: <i>Opmaken en voorleggen aan de Beleidscel van het voorstel van tekst voor het reglementair kader voor dit repertorium en het uitwerken van het intern IT-project, die een proof of concept mogelijk maken.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het wettelijk kader inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg werd gestemd en is verschenen op 14 mei 2019 (= X). De zogenoemde Kwaliteitswet treedt in principe in werking op 01/07/2021. De streefdatum voor het opstellen van het voorstel van tekst voor het reglementair kader voor het klinisch repertorium en het uitwerken van het intern IT-project (POC) is vastgelegd op 14/02/2020 (= X + 9 maanden). - Dit project vereist nauwe samenwerking met de FOD Volksgezondheid gezien de FOD Volksgezondheid de wettelijke basis voor de Kwaliteitswet gecreëerd heeft. Ingegeven door het only once-principe is er uitvoerige concertatie nodig tussen de beide administraties omtrent de gegevens die vandaag reeds beschikbaar zijn binnen de eigen organisatie en de gegevens waarover elke administratie in de toekomst wil beschikken. - Op 17 juni 2019 is in de gezamenlijke staff DGV-DGGS van het RIZIV met de FOD Volksgezondheid afgesproken dat de FOD Volksgezondheid structureel overleg zal organiseren met de bevoegde RIZIV dienst. Op 4 juli vond een 1e algemeen overleg plaats over de uitvoering van de 	<p>Externe vertragsfactor:</p> <p>impact complexiteit van de Kwaliteitswet vergt onvoorzien bijkomende reflectie en overleg met onze partner van de FOD Volksgezondheid om de praktische toepassing van de wettelijke basis gezamenlijk uit te klaren en dit heeft potentieel impact op de haalbaarheid van de huidige streefdatum</p>	5 ^{de} BO, Artikel 28 Luik 2)

Projecten (+Link 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>prioritaire punten uit de Wet (waaronder het praktijkregister) en op 18 juli werd een eerste informatie-overleg georganiseerd. Inmiddels is de analyse opgestart en worden de uiteenlopende finaliteiten scherp gesteld: o.a., Wat willen we bereiken binnen 2 jaar inzake inzichten in de klinische groeperingen? Welke gegevens over de samenwerkingsverbanden moeten precies meegegeed worden? Wie werkt met wie samen binnen een zelfde groep van zorgverleners en waar? Wat inzake een eventuele praktijkfinanciering en de gedeelde toegang tot patiëntendossiers?, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 16 september heeft opnieuw een overleg plaatsgevonden. Daarna werd begin oktober een gezamenlijke visietekst ontwikkeld waarin de basisprincipes, de finaliteiten en de manieren om die te bereiken en knelpunten worden beschreven. Deze gezamenlijke conceptuele nota zal dan overgemaakt worden aan de Beleidscel. Op basis van de terugkoppeling met de Beleidscel zal vervolgens een reglementair kader uitgewerkt kunnen worden. - Voor wat het IT traject betreft, dienen verscheidene opties onderzocht te worden: de keuze voor één gedeelde, gecentraliseerde databank of de ontwikkeling van één gezamenlijke IT tool die uit de afzonderlijke databanken (authentieke bronnen van de administraties) beleidsgegevens kan genereren. De intake gesprekken met HR voor de aanwerving van een IT Business Analyst zijn lopende. In afwachting is intern gestart met het inventariseren van de reeds (eenvoudig) beschikbare gegevens. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het gemeenschappelijk overleg rond de uitrol van de Wet inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering tussen FOD VVVL en het RIZIV werd opgestart na de gemeenschappelijke staf DGGS (Directoraat-generaal Gezondheidszorg)-DGV van 17/06/2019. - In het laatste semester 2019 vonden verschillende werkvergaderingen plaats tussen de 2 administraties over het Praktijkregister/Portfolio en de andere prioritaire punten (m.n. Wacht/permanentie/1733, Toezichtcommissie, Patiëntendossier) omtrent de uitvoering van de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>Kwaliteitswet.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 10/12/2019 werd de ontwerpversie van de gezamenlijke conceptuele nota, waarin o.a. de klinische samenwerkingsverbanden aan bod komen, verder besproken in een operationeel overleg tussen DGV en DGGS met het oog op het afwerken en voorleggen van de nota aan de Beleidscel. - Er bestaat een ruime consensus over het merendeel van de punten opgenomen in de ontwerpnota van 10/12/2019 voorgelegd door de FOD VVVL. Er dienen echter nog enkele elementen uitgeklaard en scherp gesteld te worden om de standpunten van de beide administraties volledig in overeenstemming te brengen. Daartoe werden intern enkele opmerkingen geformuleerd. Dit betreft voornamelijk de keuze van de pionierssectoren voor de opstart van het praktijkregister waarover de 2 administraties een uiteenlopende visie hebben. Gezien de absolute noodzaak van een goede afstemming met de FOD Volksgezondheid en de hiermee gepaarde bijkomende reflectie en het vereiste overleg, heeft de oplevering van de gezamenlijk gedragen basisnota enige vertraging opgelopen (cfr. vertragingsrisico reeds aangekondigd n.a.v. het semestriële verslag). Intern stelt zich tevens een bijkomend risico vanwege de opgelopen vertraging in de rekrutering van de toegekende medewerkers (business analyst en attaché Raden en Commissies). - Het is de bedoeling om de definitieve gezamenlijke nota tegen ten laatste eind maart 2020 aan de Beleidscel over te maken. De voorgestelde concepten in deze consensusnota, zullen na terugkoppeling van de Beleidscel de basiscontouren vormen voor de uitwerking van het reglementair kader voor het praktijkregister en de opstart van het IT project, zoals bepaald in deze verbintenis. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	de datum van inwerkingtreding van het	G	V2: <i>Opstarten van de proof of concept in één of meerdere van de volgende sectoren (thuisverpleegkundigen, tandartsen en kinesitherapeuten) met inzameling van een beperkte data-set.</i>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		reglementair kader Streefdatum : 01/07/2021 (= datum in- werkingtre- ding van de wettelijke bepaling in Art. 32 V1)		Stand van zaken 1^e + 2^e emester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - De streefdatum voor het opstarten van de proof of concept in één of meerdere van de hogervermelde sectoren is vastgelegd op 01/07/2021 en verwijst naar de datum van inwerkingtreding van het nieuw wettelijk kader inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg vermeld onder Artikel 32.V1. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	12 maanden na de opstart van de proof of concept		<i>V3: Verslag opstellen met de resultaten van de proof of concept en methodologie uitwerken voor structurele uitbreiding, met voorstel van de sectoren betrokken bij die uitbreiding.</i> Stand van zaken 1^e semester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Oplevering van het verslag is afhankelijk van de uitvoering Artikel 32.V2. Stand van zaken 2^{de} semester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Oplevering van het verslag is afhankelijk van de uitvoering Artikel 32.V2. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DGV	6 maanden na goedkeuring van de Beleidscel van de voorgesteld e methodologi		<i>V4: Structurele uitbreiding naar andere sectoren.</i> Stand van zaken 1^e semester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding naar andere sectoren is afhankelijk van het resultaat van de geteste methodologie in Artikel 32.V3 en de goedkeuring door de Beleidscel. Stand van zaken 2^{de} semester 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding naar andere sectoren is afhankelijk van het resultaat van de 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
		e en uitbreiding		geteste methodologie in Artikel 32.V3 en de goedkeuring door de Beleidscel. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 33 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronisch e aanvragen hoofdstuk IV)	G	<p><i>V1: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De beschikbaarheid van de nieuwe TARDIS webservice, een generieke oplossing die aangestuurd wordt door een referentiebestand - SAM 2.0 met een "register compatibel" hoofdstuk IV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ter verduidelijking, vandaag wordt TARDIS (Tool for Administrative Reimbursement Drug Information Sharing) enkel gebruikt in het kader van de vergoeding van geneesmiddelen reumatologie. Met de beschikbaarheid van de nieuwe generieke TARDIS webservice (met inbegrip van een Healthdata register compatibele procedure) wordt de uitbreiding beoogd van de bestaande TARDIS procedure, in een eerste fase naar de weesgeneesmiddelen. - SAM 2.0 ("source authentique des médicaments") is de referentiedatabank voor de geneesmiddelen. De in productiestelling van SAM 2.0 is voorzien voor het 1e trimester van 2020. - SAM 1.0 bevat een component die initieel ontwikkeld werd als referentiedatabank voor de elektronische procedure voor het aanvragen van een tegemoetkoming voor de zogenaamde "Hoofdstuk IV" geneesmiddelen (via de CIVARS toepassing). Op de projectstuurgroep van 2 oktober 2019 werd beslist om de verdere ontwikkeling van SAM 2.0 voor de elektronische aanvragen Hoofdstuk IV stop te zetten en te investeren in de ontwikkeling van een Hoofdstuk IV model dat wél voldoet aan de oorspronkelijke objectieven (een register compatibel Hoofdstuk IV die de nieuwe TARDIS webservice kan sturen) en integreerbaar is in SAM 2.0. - Gezien de heroriëntering van de originele verbintenis inzake het gebruik van SAM 2.0 voor de vergoedingsaanvragen Hoofdstuk IV, zal de integrale projectplanning herzien worden en verder verduidelijkt 	Interne heroriëntering van de verbintenis en de herziening van de projectplanning	5 ^{de} BO, Artikel 30

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>worden in het jaarverslag van deze wijzigingsclausule (idem voor de geïmpacteerde gerelateerde vervolgverbintenissen Art.33 V2 en V3).</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verduidelijkende visienota "SAM – Hoofdstuk IV" met de heroriëntering van de oplossing (ontwikkeling van SAMv3, d.w.z. een hoofdstuk IV databank + IT oplossing) en de voorgestelde planning van de business en IT activiteiten is opgemaakt en werd voorgesteld op het strategisch overleg met het CIN-NIC op 24/02/2020. De nota is toegevoegd in bijlage. <p><u>Bijlage 7:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota CIN hoofdstuk IV. 		
	DGV	X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)	G	<p><i>V2: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De implementatie van de TARDIS procedure voor de weesgeneesmiddelen (na ontwikkeling en testing) voor (minstens) een 'groep' van weesgeneesmiddelen (bv. hemato-producten).&</i></p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De testing van de Tardis procedure met als proeftuin een 'groep' van weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de ontwikkelingen onder Art. 33 V1. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Zie Art. 33 V1</p> <p>Impact van de interne heroriëntering van de gerelateerde verbintenis Art.33 V1</p>	
	DGV	X + 12 maanden (cfr. Art.33.2) + 6	G	<p><i>V3: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS: De beschikbaarheid van de TARDIS procedure voor alle weesgeneesmiddelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e & 2^{de} semester 2019:</p>	<p>Zie Art. 33 V1</p> <p>Impact van de interne</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
		maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en de elektronisch e aanvragen hoofdstuk IV)		<ul style="list-style-type: none"> - Uitbreiding van de Tardis procedure naar alle weesgeneesmiddelen is afhankelijk van de operationalisering van de verbintenissen V1 & V2 onder hetzelfde artikel 33. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	heroriëntering van de gerelateerde verbintenis Art.33 V1	
	DGV	31/12/2020	G	<p><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>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hieronder volgt een stand van zaken van de migratie van de 5 bestaande registers en de creatie van nieuwe Qermid-registers in Healthdata. - Healthdata – transfer van de 5 bestaande registers <ul style="list-style-type: none"> o Pacemakers: in productie sinds 01/12/2018. o Coronaire stents: in productie sinds 01/06/2019. o Defibrillatoren: voordat het register wordt overgeheveld, moet er eerst een toepassing worden ontwikkeld, zodat het College van Artsen-directeurs de door de ziekenhuizen geregistreerde gegevens kan raadplegen en zijn beslissing kan registeren die vervolgens door de ziekenhuizen en de V.I.'s zal kunnen worden geraadpleegd (zoals dat momenteel het geval is met het register van Smals). Aangezien die functionaliteit niet door Healthdata kan worden ontwikkeld, zal 	Geen	

				<p>een andere actor dit moeten doen. Er wordt momenteel een analyse van de behoeften en de mogelijke pistes voorbereid.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Orthoprïde: de overheveling zal pas kunnen plaatsvinden nadat Healthdata zijn eigen S2S heeft ontwikkeld die in Orthoprïde zal kunnen worden opgenomen. Volgens de huidige planning van Healthdata zal de S2S in mei 2020 in productie worden genomen. Er moet worden afgewacht wanneer die S2S beschikbaar zal zijn voor Orthoprïde waarna de ziekenhuizen 6 maanden de tijd moeten krijgen om de S2S in hun eigen systeem te implementeren. ○ Endoprothesen: de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen (CTIIMH) en de Technische Geneeskundige Raad (TGR) hebben het voorstel goedgekeurd om de verplichte registratie van de medische en materiële gegevens voor dergelijke implantaten te schrappen. Ze hebben zich hiervoor gebaseerd op de meest recente Europese richtlijnen. Het gebruik van endoprothesen is een standaardbehandeling geworden die in de meeste gevallen wordt verkozen boven een open ingreep. Dat register zal bijgevolg worden opgeheven en moet dus niet meer worden gemigreerd naar Healthdata. <p>- Healthdata - creatie van nieuwe registers</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Amputatie: in productie sinds 2017. ○ Prolaps: in productie sinds 2017. De CTIIMH heeft beslist om de vergoeding aan te passen van de netjes die langs vaginale weg worden geplaatst (toevoeging van een versterking). Naar aanleiding van de wijziging van de lijst en van de eerste gegevensanalyse zal het register worden aangepast. ○ Spine Tango (proefproject): in productie sinds september 2019 zodat het UZ Leuven kan testen of de CSV-bestanden kunnen worden geïmporteerd. ○ Oncofreezing: inproductiestelling voor facultatieve registratie gepland op uiterlijk 01/12/2019. ○ Eversense: Beperkte Klinische Toepassing goedgekeurd door de CTIIMH met inwerkingtreding op 01/10/2019. Het dossier is op 28/06/2019 en op 06/09/2019 voorgelegd aan het stuurcomité Healthdata en op 03/09/2019 aan het Informatieveilighedscomité. ○ Zephyr: nieuwe vergoeding met register (in bespreking). Gelet op het beperkte aantal centra en implantaties en de zeer korte 		
--	--	--	--	---	--	--

tijdspanne waarin het register moet worden gecreëerd, is er voorgesteld dat de ziekenhuizen eenmaal per jaar een Excelbestand met de gegevens van hun patiënten via eHealth aan Healthdata bezorgen.

Stand van zaken 2^{de} semester 2019:

- Healthdata – transfer van de 5 bestaande registers

- Pacemakers en Coronaire stents: uitgevoerde transfers (respectievelijk 1/12/2018 en 1/6/2019)
- Defibrillatoren: een raadplegings- en coderingstoepassing (RCT) die de belanghebbenden toegang geeft tot de via Healthdata geregistreerde persoonsgegevens, wordt momenteel geanalyseerd. Met die RCT moeten enerzijds gegevens kunnen worden geraadpleegd en anderzijds, moet men met die toepassing eventueel gegevens kunnen registreren (advies/beslissing, toevoegen van bijlagen,...). Die toepassing zal toegankelijk zijn voor de adviserend artsen van de verzekeringsinstellingen, de peer reviews en andere adviesorganen, de DGEC, de geneesmiddelencolleges en het College van Artsen-Directeurs dat, onder andere, betrokken is bij de terugbetaling van defibrillatoren. Die RCT moet dus worden ontwikkeld om de registers van de defibrillatoren te kunnen overhevelen. Er wordt momenteel een behoefteanalyse opgesteld.
- Orthoprïde: er wordt gewacht op de nieuwe architectuur van Healthdata om de S2S te kunnen gebruiken en de hubreferenties te kunnen uitvoeren. De nieuwe architectuur is gepland voor 1/6/2020.
- Endoprothesen: de CTIIMH en de TGR hebben het voorstel goedgekeurd om de verplichte registratie in het register voor de endoprothesen te schrappen vanaf 1/12/2019. Alle implantaten en alle follow-ups die vanaf 1/12/2019 worden verricht, moeten dus niet meer worden geregistreerd en het register moet dus niet worden gemigreerd naar Healthdata.

- Healthdata - nieuwe registers

- Eversense: in productie sinds 4/11/2019
- Prolapsus: de nieuwe versie is in productie 8/1/2020
- Zephyr: nieuw type register. Registratie van de gegevens in 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
				ziekenhuis en eenmaal per jaar een transfer naar Healthdata. De te registreren gegevens zijn al gedefinieerd. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	31/12/2020	G	<p><i>V5: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata: De implementatie van de TARDIS analoge module procedure voor minstens één type implantaten (er zal nog bepaald worden voor welke implantaten de eerste module procedure zal geïmplementeerd worden).</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De technische oplossing werd goedgekeurd door de verschillende actoren en zal gebruik maken van de nieuwe architectuur HD4DP 2.0 die is gepland voor het tweede kwartaal van 2020, en van de NIPPIN-stromen waarlangs de zorgverleners en de V.I.'s gegevens kunnen uitwisselen. - De verzending van de facturatiegegevens zal dus voor minstens één register tegen eind 2020 in productie gaan. Tijdens de volgende vergaderingen zal het eerste register worden gekozen. Op 15 oktober 2019 heeft een nieuwe opvolgingsvergadering plaatsgevonden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 15/10/2019 vond een vergadering plaats met Healthdata en het NIC. Vanaf mei 2020 zullen er twee POC's worden gebruikt om de flux te testen. - Op 13/2/2020 vond er een technische vergadering plaats met het NIC om de structuur van het te versturen bestand te definiëren. Er is een structuur bepaald die tevens past voor het Pitter register van de Directie geneesmiddelen. Het NIC zal het format van het bestand met de V.I.'s bespreken. - Er wordt een technische vergadering gepland met Healthdata en het NIC om de structuur van het bestand aan Healthdata voor te stellen en toe te zien op de implementatie van de functie. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Annexe:</u> Aucune		
Artikel 34 - Sociale fraude: strijd tegen sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA.	DAC	31/12/2019 31/12/2020	G	<p><i>V1: Opstellen van een jaarverslag inzake sociale fraude.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: gerealiseerd eind oktober 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Het jaarverslag over de strijd tegen de sociale fraude (betreffende de activiteiten 2018) is afgerond. Dit verslag zal in de loop van oktober 2019 worden gepubliceerd (en zal toegevoegd worden aan het jaarverslag van de wijzigingsclausule). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> Het jaarverslag is in oktober 2019 gepubliceerd. <p><u>Bijlage 8:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Jaarverslag Acties in het kader van de strijd tegen de sociale fraude. 	Geen	Wijzigingsclausule 2009, Atikel 9 en BO 2010-2012, Artikel 41 en BO 2013-2015, Artikel 24 en BO 2016-2018, Artikel 33
Artikel 35 - Financiële responsabilisering van de verzekeringsinstelling en – luik administratiekosten.	DAC	31/03/2019 31/03/2020	G	<p><i>V1: Opstellen van een jaarrapport voor de Controledienst voor de Ziekenfondsen met de resultaten van de controles en de metingen zoals die uitgevoerd werden voor het betrokken evaluatiejaar.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 28 maart 2019 (=datum van verzending naar de CDZ) (1^e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> Het jaarrapport voor de CDZ met de resultaten van de controles en de metingen zoals die uitgevoerd werden voor het betrokken evaluatiejaar is tijdig verstuurd op 28/03/2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> Er wordt aan het jaarverslag van 2019 gewerkt (moet vóór 31/03/2020 worden verstuurd). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	BO 2006-2008, Artikel 15 en Wijzigingsclausule 2009, Artikel 15 en BO 2010-2012, Artikel 44 en BO 2013-2015, Artikel 26 en BO 2016-2018, Artikel 34
	DAC	31/12/2019	G	<i>V2: Uitvoeren van een evaluatie van het nieuw systeem van financiële</i>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p><i>responsabilisering van de verzekeringsinstellingen op hun administratiekosten en dit voor het deel van de domeinen en indicatoren betreffende het RIZIV (cfr. nota's ABC) en dit voor de gegevens van het jaar 2016.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De evaluatie van het nieuwe systeem van financiële responsabilisering van de V.I.'s over het variabele gedeelte van hun administratiekosten voor het deel van de domeinen en indicatoren betreffende het RIZIV wordt momenteel uitgevoerd/afgerond. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd 12/11/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het rapport van de evaluatie van het nieuwe systeem van financiële responsabilisering van de V.I.'s over het variabele gedeelte van hun administratiekosten voor het deel van de domeinen en indicatoren betreffende het RIZIV is in november 2019 afgewerkt. - De resultaten worden in februari 2020 in het Directiecomité voorgesteld. <p><u>Bijlage 9:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie van het systeem van financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen en aanbevelingen. 		
Artikel 36 - Controle van de werkgevers en V.I.'s inzake de aflevering van inlichtingenbladen uitkeringen en jaarlijkse vakantieattesten.	DAC	31/12/2020	G	<p><i>V1: Reporting over de resultaten van de administratieve follow-up van de dossiers, wat de aanvragen inzake jaarlijkse vakantieattesten en inlichtingenbladen betreft.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De betreffende reporting staat gepland voor uiterlijk 31 december 2020, zoals vermeld in de bestuursovereenkomst. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De betreffende reporting staat gepland voor uiterlijk 31 december 2020, zoals vermeld in de bestuursovereenkomst. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 37 - Analyse van de herhaling van voorgeschreven technische onderzoeken door zorgverleners voor eenzelfde patiënt: effect van het gebruik van het geïnformatiseerde medische dossier op het voorschrijfgedrag.	DGEC	31/12/2020	G	<p><i>V1: Een methode om de herhaling van de courantste technische onderzoeken over de periode 2015-2018 te evalueren, en de resultaten voorleggen aan het Comité van de DGEC.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er zal een planning worden opgesteld tegen 31/12/2019 voor de selectie van de verstrekkingen om na te gaan of de voorgestelde aanpak haalbaar is. De datum van 31/12/2020 wordt behouden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op basis van facturatiegegevens voor 2017 werd een selectie van frequent aangerekende bloedonderzoeken gemaakt, waarop de methode wordt ontwikkeld. - Het ontwikkelen van de methode houdt in dat de criteria om te bepalen welke herhalingen onnodig zijn en vermeden hadden kunnen worden door betere uitwisseling van gegevens, op punt worden gesteld en gedocumenteerd. - Wanneer deze criteria op punt staan zullen ze onveranderd worden toegepast voor de daaropvolgende jaren (2018, '19, '20), om de evolutie van de onnodige herhalingen te evalueren. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 38 - Evaluatie en controle door de DGEC in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering	DGEC	31/12/2020	G	<p><i>V1: Rapportering naar de bevoegde organen (Comité DGEC, HRGD) van de bevindingen op vlak van de evaluatie en controle die door de DGEC wordt uitgevoerd in de keten van de processen in de uitkeringsverzekering.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <p>Deze actieverbintenis heeft 3 luiken:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ontwikkelen van een preventieve aanpak tav de voorschrijvende artsen: De DGEC wacht op de richtlijnen i.v.m. het voorschrijven van 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>arbeidsongeschiktheid (op te stellen door het Nationaal college voor sociale verzekeringsgeneeskunde) om het deelproject op te starten.</p> <p>2. Uitoefenen van toezicht op de adviserend artsen: In het 1^{ste} semester 2019 werd gewerkt aan de fase van voorbereiding, het uitwerken van de methodologie, de selectie van de doelgroep voor het deelproject “300 casussen”; in het 2^{de} semester 2019 en het 1^{ste} semester 2020 volgt dan de fase van uitvoering van het deelproject; in het 2^{de} semester 2020 de uitvoering en rapportering.</p> <p>3. Evaluatie en controle van de opvolging door de AdvA van vaststellingen van niet toegelaten activiteit : In het 1^{ste} semester 2019 werd de terreinanalyse uitgevoerd in de verschillende ziekenfondsen. Zoals opgenomen in de verbintenis zal in 2020 een rapportering aan het Comité DGEC en HRAD volgen.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <p>Deze actieverbintenis heeft 3 luiken:</p> <p>1. Ontwikkelen van een preventieve aanpak t.a.v. de voorschrijvende artsen: Dit project is ‘on hold’ gezet omdat de werkzaamheden van het Nationaal College voor sociale verzekeringsgeneeskunde momenteel stilliggen en de DGEC dus niet beschikt over de richtlijnen.</p> <p>2. Uitoefenen van toezicht op de adviserend artsen: Dit project is in fase van uitvoering: de ‘300 casussen’ zijn geselecteerd ; een aantal geselecteerde verzekerden in verschillende provincies is onderzocht in het 2e semester 2019 ; de werkzaamheden worden verdergezet in het 1e semester 2020; rapportering voorzien voor het 2e semester 2020.</p> <p>3. Evaluatie en controle van de opvolging door de AdvA van vaststellingen van niet toegelaten activiteit : Dit project werd afgerond met rapportering aan de HRAD en het Comité DGEC in het 2e semester 2019. Een nacontrole is voorzien via een VARAK project (2021).</p> <p><u>Bijlage 10:</u></p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				- Rapport niet toegelaten activiteiten.		
Artikel 39 - Detectie, aanpak en proactieve opvolging van fraude bij de thuisverpleegkundigen (evaluatie van het gebruik van de eID-kaart).	DGEC	30/06/2019	G	<p>V1: <i>Oplevering van een nota inzake de monitoring van het gebruik van de e-ID door thuisverpleegkundigen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 26 juni 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deze nota werd op 26 juni 2019 opgeleverd (zie bijlage). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlagen toegevoegd aan het semestriële verslag)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGEC	31/12/2019	G	<p>V2: <i>Opmaak van een nota met de methodologie waarbij ook het administratief personeel wordt ingezet mbt de opvolging van grote profielen van thuisverpleegkundigen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het administratief personeel wordt reeds ingeschakeld in het project aanschrijven hoge profielen. Hiervan is er grotendeels een nota (draaiboek) opgesteld aan het begin van dit project, die nog wat verfijnd moet worden. Deze nota zal tegen eind 2019 gefinaliseerd worden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd december 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nota met de methodologie werd opgemaakt in december 2019. <p><u>Bijlage 11:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota met de methodologie. 	Geen	
	DGEC	31/12/2019 31/12/2020	G	<p>V3: <i>Opmaak van een jaarlijks verslag van de systematische opvolging van thuisverpleegkundigen met een schorsing art 77sexies.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De schorsingen art 77 sexies worden systematisch bijgehouden. Het 	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>jaarlijks verslag zal voor eind december 2019 opgemaakt worden. Wat betreft het 1e semester 2019:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Schorsingen met startdatum in 2018 en eindigend tijdens 1^e semester 2019: 3 dossiers 2. Schorsingen met startdatum in 2018 en eindigend na het eerste semester 2019: 2 dossiers 3. Schorsingen met startdatum tijdens 1^e semester 2019 en eindigend in 2020: 3 dossiers <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019 : Gerealiseerd december 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Jaarlijks verslag werd gefinaliseerd in december 2019. - Wat betreft het jaar 2019 <ol style="list-style-type: none"> 1. Schorsingen met startdatum in 2018 en eindigend in 2019: 5 dossiers 2. Schorsingen met startdatum in 2019 en eindigend in 2020: 5 dossiers <p><u>Bijlage 12:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Jaarlijks verslag van de systematische opvolging van thuisverpleegkundigen met een schorsing art. 77sexies. 		
<p>Artikel 40 - Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen – opvolgen van de uitvoering van het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020”.</p>	<p>DGV/ DGEC</p>	<p>31/12/2019 31/12/2020</p>	<p>G</p>	<p><i>V1: Jaarlijkse rapportering aan de Algemene raad inzake de uitvoering/opvolging van het actieplan Handhaving.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het actieplan “Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020” werd ingekanteld in het programma Passerelles van de Redesign en dan meer bepaald in de passerelle “Kwaliteit, doelmatigheid en handhaving (P5)”. Een heel aantal thema’s inzake dit handhavingsbeleid worden immers in een structurele samenwerking met de FOD VVVL opgenomen. Het actieplan is beschreven in de zogenaamde gemeenschappelijke sokkel die werd afgesloten tussen de 3 betrokken instellingen. - De rapportering over de uitvoering van het actieplan via een specifieke boordtabel is een vast agendapunt tijdens de vergaderingen van de Anti Fraude Commissie (CAFC), zijnde het overkoepelende samenwerkingsplatform met het RIZIV, de VI’s en de FOD VVVL. 	<p>Geen</p>	<p>BO 2016-2018, Artikel 35</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"> - Rapportering aan de Algemene Raad is voorzien voor begin december 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: Gerealiseerd op 9/03/20</p> <ul style="list-style-type: none"> - De CAFC heeft in 2019 plaatsgevonden op 27 februari, 21 mei en 4 november. Over de uitvoering van het actieplan werd telkens gerapporteerd. - De jaarlijkse rapportering aan de Algemene Raad is opgemaakt en wordt op 9 maart 2020 voorgelegd. <p><u>Bijlage 13:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota ARGV 2020/009 Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020 – opvolgingsrapport 		
Artikel 41 - Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.	AOD (Modce I/ DIA)	31/12/2019	G	<p><i>V1: Het opstellen van een visienota organisatiebeheersing met pistes om een uniforme aanpak voor interne controle en risicobeheer in het RIZIV te ontwikkelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eerste canvas is opgemaakt en besproken (ism. specialist interne controle, leidinggevende Dienst Interne audit). - De nota zal zowel de theoretische analyse bevatten als concrete actiepunten die op korte termijn kunnen genomen worden (zoals bvb. Opzetten van piloten, organiseren van werksessies, creëren van competentiegroepen,...) - Om optimaal gebruik te maken van beschikbare kennis in andere instellingen werd een informele uitwisseling en benchmark uitgevoerd met volgende OISZ: RJV, FEDRIS, RSVZ. - Er wordt de komende weken overleg gepland met actoren die bijdragen aan het verbeteren van de organisatiebeheersing van onze organisatie: Moderniseringscel (BPMO – HOPEX procestool) en de Cel Informatieveiligheid (ISO27001). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: gerealiseerd december 2019</p>	Geen	BO 2016-2018, Artikel 36

Projecten (+Link 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 visienota is beschikbaar. De nota werd besproken met een expert risicobeheersing en houdt rekening met de ervaringen van enkele andere OISZ. - De nota bevat een theoretische basis voor het opstarten van een risicobeheersproces, beschouwt welke aspecten van risicobeheer reeds bestaan in de organisatie, en laat aan het directiecomité toe het voorgestelde proces te configureren op maat van de organisatie. - Eind januari werd de visienota met het management besproken. <p><u>Bijlage 14:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Visienota interne controle en risicobeheer in het RIZIV. 		
Artikel 42 - Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidige functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.	FMO	31/12/2019	R	<p><i>V1: Voorbereiden van de reglementaire teksten zodat de elektronische transmissie (gestructureerd en met metadata) van medische gegevens aan het FMO mogelijk en verplicht wordt, evenals een volledige digitale aanvraag.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: vertraging verwacht</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deze verbintenis bestaat uit 2 aparte luiken. - Het eerste luik verwijst naar de elektronische uitwisseling van medische gegevens tussen het FMO en de externe actoren. In parallel werden verschillende pistes onderzocht (cfr. Rapporteringsverslagen 5^o BO Art. 36.4). De piste via de kluizen is momenteel nog lopende. De piste 'Artificiële Intelligentie' werd intussen opgeborgen wegens niet haalbaar. De voorkeerpiste via het elektronisch patiëntendossier (EPD) ligt nog steeds op tafel, maar een doorbraak met de externe partners van de ziekenhuiskoepels kon alsnog niet bereikt worden. Gelet op het zeer gering aantal dossiers 'medische ongevallen' per ziekenhuis is dit ook geen topprioriteit binnen de sector. In december 2019 is een belangrijke vergadering gepland met UZ Leuven die mogelijks tot een uitweg uit de impasse kan leiden. - Voor luik twee, de introductie van een digitale aanvraagprocedure zijn er momenteel nog enkele juridische onduidelijkheden uit te klaren. <ul style="list-style-type: none"> o Er is een technische oplossing beschikbaar bij BOSA die heeft bevestigd dat hun dienst "Intelligent Web Forms" (IWF) gebruikt 	<p>Extern gerelateerde aandachtspunten:</p> <p>1^o <u>Luik 1:</u> het langdurige overleg met externe partners (o.a. kluizen, de ziekenhuissector) voor het bereiken van een consensus over de mogelijke technische oplossing voor de elektronische uitwisseling van medische gegevens met het FMO;</p> <p>2^o <u>Luik 2:</u> onduidelijkheden over de al dan niet noodzakelijkheid van</p>	4 ^{de} BO 2013-2015, Artikel 21

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit vorige BO
				<p>kan worden voor de elektronische aanvraag FMO. Een aanpassing om grote volumes documenten mee te kunnen sturen bij deze aanvraag werd in oktober 2019 door BOSA in productie gebracht.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Op juridisch vlak stelt zich de vraag of we de wet moeten aanpassen, of dat de generieke formulering van artikel 74 (Wet betreffende de postdiensten) voldoende is om aan de elektronisch ingediende vergoedingsaanvraag eenzelfde juridische waarde toe te kennen als aan de aangetekende papieren aanvraag. Hiervoor moet wel gelden dat IWF 1° analoog is aan een elektronisch aangetekend schrijven en 2° erkend is als een 'gekwalficeerde vertrouwensdienst of mailplatform'. Daar is immers de juridische gelijkstelling met de klassieke aangetekende zending aan verbonden. BOSA kan op dit ogenblik echter nog geen uitsluitel geven of er equivalentie is van IWF met een aangetekend schrijven op papier. Ze onderzoeken dit verder. - In parallel loopt momenteel binnen de Dienst FMO een audit van het Rekenhof. Het eindrapport wordt verwacht tegen eind december 2019. Het beoogt een globale analyse van de huidige problematieken inzake de Wet van 31 maart 2010 met aansluitende remediëringsvoorstellen. In bijgevoegd memorandum van het FMO worden de meest prangende problematieken gerelateerd aan de Wet van 31 maart 2010 betreffende de vergoeding van medische ongevallen aangekaart, waaronder ook het creëren van een reglementaire, volledig digitale aanvraag. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019: aanvraag herformulering verbintenisonderdeel (luik 1) en beperkte vertraging (luik 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luik 1: Elektronische transmissie medische gegevens (Aanvraag koerswijziging: van algemene verplichting naar uitrol via overleg en piloot ziekenhuizen) <ul style="list-style-type: none"> ○ De geplande vergaderingen met de ziekenhuizen (UZ Leuven/Charleroi) in de loop van december 2019 hebben een positieve wending genomen. Voor het eerst is er een concrete doorbraak in het overleg. Deze ziekenhuizen vertonen goodwill om mee te werken aan een technische oplossing die toelaat om de 	<p>een wetsaanpassing voor het invoeren van een digitale aanvraagprocedure FMO en de keuze voor een juridisch valide technische oplossing;</p> <p>3° het aanbevelingsrapport audit Rekenhof (eind december 2019) met het oog op een mogelijke globale herziening/remediëring van de Wet van 31 maart 2010</p> <p>Aanvraag wijziging verbintenisonderdeel "elektronische transmissie van medische gegevens met het FMO" (Luik 1)</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>medische gegevens digitaal te bezorgen aan het FMO via de vooropgestelde piste van het EPD. De dialoog evolueert positief en wordt verder uitgebreid naar andere ziekenhuizen. In een volgende stap kan er in verdere samenspraak met de ziekenhuissector gekeken worden naar de ontwikkeling van een technisch instrument dat voldoet aan de nieuwe technische evoluties binnen de sector (o.a. het herdefiniëren van de vereisten en vorm van ontvangst van de medische gegevens) tussen de betrokken partijen.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Rekening houdend met de realiteit van het terrein en het draagvlak dat vandaag binnen de sector bestaat, lijkt het aangewezen om de initiële aanpak voor deze verbintenis formeel te herzien. De volgende koerswijziging wordt voorgesteld. In plaats van meteen een algemene wettelijke verplichting op te leggen aan de gehele sector voor de elektronische transmissie, is het opportuun om de uitgewerkte technische oplossing eerst op te starten (en uit te testen) met de hogervermelde bereidwillige ziekenhuizen en het overleg uit te breiden naar andere kandidaat-piloten binnen de ziekenhuissector. Op deze wijze kan het draagvlak voor het verplicht elektronisch versturen van de medische gegevens gradueel verruimd worden en in een volgende stadium een verplichtend karakter verwerven. - Luik 2 : Digitale aanvraagprocedure: beperkte vertraging > april 2020 <ul style="list-style-type: none"> ○ De voorgestelde technische oplossing voor het elektronisch aanvraagformulier via het IWF (Intelligent Web Forms), bleek na grondige analyse van BOSA geen juridische equivalentie te bezitten. ○ Dit betekent dat een wetsaanpassing noodzakelijk is om de juridische gelijkstelling van de volledig digitale aanvraag met de aangetekende papieren aanvraag te waarborgen. In bijlage kan u de eerste voorbereidende analyse terugvinden opgesteld door de Juridische sectie FMO in december 2019 met een eerste voorstel van ontwerp tekst die als basis zal dienen om de reglementaire wijziging in die zin uit te voeren. Het tekstvoorstel voor de wetswijziging "digitale aanvraag" zal normaliter voorgelegd worden aan het Beheerscomité van het FMO van 24/04/2020. 		

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
				<ul style="list-style-type: none"> - <i>Voorstel herformulering verbintenis Art.42 V1: Vorbereiden van de reglementaire teksten zodat de elektronische transmissie (gestructureerd en met metadata) van medische gegevens aan het FMO mogelijk en verplicht wordt, evenals een volledig digitale aanvraag</i> - Het auditrapport van het Rekenhof zal later beschikbaar zijn dan initieel werd aangekondigd. Eind maart 2020 zal eerst een voorlopig rapport opgeleverd worden. Het definitieve eindrapport van het Rekenhof wordt verwacht in de loop van mei/juni 2020. Dit aanbevelingsrapport zal in een volgende fase mogelijks aanleiding geven tot een meer globale herziening en remediëring van de Wet van 31 maart 2010 inzake de Medische Ongevallen. <p><u>Bijlage 15:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota wetswijziging Digitale Aanvraag FMO. 		
	FMO	30/06/2019	G	<p><i>V2: Opmaken van een actieplan m.b.t. de uitvoering van de geformuleerde aanbevelingen uit het auditverslag.</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019: Gerealiseerd 21 juni 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - In de loop van het 1^e semester van 2019 werd met ondersteuning van Delta i Consulting een interne audit uitgevoerd op de huidige werking van het FMO en de huidige processen inzake dossierbehandeling. Op basis van de geformuleerde aanbevelingen in dit verslag werd een concreet actieplan opgemaakt. Het actieplan werd voorgesteld op het Beheerscomité van het FMO op 21/06/2019 en werd toegevoegd in bijlage. - Momenteel loopt ook nog een Audit van het Rekenhof binnen de Dienst van het FMO. De analyse wordt verwacht tegen eind 2019. Aan de aanbevelingen opgenomen in dit toekomstig rapport zal een bijkomend actieplan verbonden worden. 	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^{de} semester 2019: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlagen toegevoegd aan het semestrieel verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Auditrapport van het Rekenhof zal pas in de loop van het 1^{ste} semester 2020 opgeleverd worden (cf. Art.42.V1) - Zie ook verdere opvolging actieplan 2019 onder Art.42.V3 <p><u>Bijlage</u> : Geen</p> <p>-</p>		
	FMO	31/03/2020	G	<p><i>V3: Uitvoering van het actieplan m.b.t. de uitvoering van de geformuleerde aanbevelingen uit het auditverslag .</i></p> <p>Stand van zaken 1^e semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het actieplan (cf. Art. 42.V2) bestaat uit 19 actiepunten die moeten bijdragen tot de optimalisering van de processen van het FMO en de dagelijkse werking van de dienst. De concrete uitvoering van deze actiepunten binnen de dienst is momenteel lopende. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaaractieplan FMO 2019 (cf. Art.42.V2) werd geëvalueerd en heeft met het oog op de continuïteit aanleiding gegeven tot het opstellen van een nieuw jaaractieplan 2020 met enkele accentverschuivingen. Het nieuwe jaaractieplan vormt de leidraad voor het werkingsjaar 2020 en werd op 9 januari 2020 voorgesteld in het Beheerscomité van het FMO (zie nota in bijlage). <p><u>Bijlage 16:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nota BCFMO nr. 202005 Jaaractieplan 2020. 	Geen	

CONCLUSIES Jaarverslag 2019

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

Zoals u bij het lezen van dit verslag kan vaststellen zijn de resultaten voor het eerste jaar van de Wijzigingsclausule aan de 5^{de} BO positief te noemen: behoudens vijf verbintenissen werden alle verbintenissen voor het jaar 2019 gerealiseerd (realisatiegraad van **88,9 %** voor de verbintenissen met een streefdatum in de loop van het jaar 2019).

Overzicht van de projecten actueel **in vertraging en/of met een aandachtspunt**:

- In vertraging met streefdatum in **2019**:
 - **Artikel 13 V1, V2 & V3** - eDos - Ontwikkeling van een aanbod van eServices voor het dossierbeheer binnen de DGEC.
 - **Artikel 29 V1** - Uitvoeren van het actieplan "Optimalisering van het financieel beheer van de Internationale Verdragen" gebaseerd op de aanbevelingen van het auditrapport 2017.
 - **Artikel 42 V1** - Het Fonds voor de Medische Ongevallen - Voorbereiden van de reglementaire teksten zodat de elektronische transmissie (gestructureerd en met metadata) van medische gegevens aan het FMO mogelijk en verplicht wordt, evenals een volledig digitale aanvraag.
- In vertraging met streefdatum in **2020**:
 - **Artikel 32 V1** - Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners. Opmaken van het reglementair kader voor dit repertorium en het uitwerken van het intern IT-project.

Concreet zijn voor het **tweede semester van 2019** volgende **realisaties** te noteren:

- Voorleggen aan de medicomut en het Verzekeringscomité van het eerste evaluatierapport over de toepassing van de derdebetalersregeling in zijn globaliteit...
- Het uitwerken van een oriëntatienota die de toekomstige verhoudingen en contacten met de patiëntenorganisaties structureel vorm zal geven, en die als blauwdruk zal dienen voor de operationalisering van het nieuwe RIZIV breed overlegplatform met de patiëntenorganisaties dat alle thema's en domeinen binnen de gezondheidszorg behelst.
- Organisatie in 2019 van een bijscholing die in aanmerking komt voor de recertificatie voor alle personen die tijdens de voorbije jaren de opleiding gevolgd hebben. (Deel 1)
- Het uitvoeren van een haalbaarheidsstudie omtrent de mogelijkheid om een stage te koppelen aan de opleiding en het voorleggen van het voorstel aan het consortium van lesgevers. (Deel 1)
- Opmaak van een jaarlijks verslag (2019) aan de Algemene Raad met de evolutie van het BeNeLuxA samenwerkingsakkoord.
- Monitoren van het systeem voor de laagvariabele zorg voor honoraria (macroniveau uitgaven: activiteiten, forfaits,...) o.a. via de maandelijkse documenten N (3de en 4de trimester 2019).

- Actieve deelname in 2019 aan de realisatie van de overige onderdelen, m.n. de stelselmatige opbouw van het P4P-programma, de uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het BFM.
- In het kader van het federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: opmaken, op basis van een risicoanalyse, van een meerjarenplan 2019-2021 inzake te realiseren audits.
- In het kader van het federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: uitvoeren van jaarlijkse audits (2019) in het kader van het systeem van laagvariabele zorg.
- In het kader van het federaal toezicht op en audit van de ziekenhuizen: realiseren van de nodige personeelsacties in functie van de in de plannen handhaving vrijgemaakte middelen.
- Complexe chirurgie: de eerste jaarlijkse rapportering (2019) inzake de werkzaamheden binnen de Stuurgroep Complexe Chirurgie aan de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen, de Overeenkomstencommissie Ziekenhuizen en het CGV.
- Medewerking in 2019 aan het operationaliseren van de elektronische stroom/attest van het getuigschrift arbeidsongeschiktheid (GAO) – Pilotproject Mult-eMediatt.
- Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem met oog op integratie in de reguliere verzekering geneeskundige verzorging: opmaken van het kader en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.
- Integreren van Mobile Health toepassingen in het Belgisch zorgsysteem: opmaken en optimaliseren van de aanvraagtemplate, alsook opmaken van de evaluatieprocedure en voorleggen van een nota ter zake aan het CGV.
- Tweede verslag (2^{de} semester 2019) inzake het opnemen van het projectleiderschap en opvolgen van de voortgang van het project Next Generation Sequencing.
- Tweede halfjaarlijkse stand van zaken (2^{de} semester 2019) van het digitaliseringsprogramma van het RIZIV via een semestrieel en jaarlijks verslag van de wijzigingsclausule.
- De inproductiestelling van het onderdeel "primaire ongeschiktheid" van de IDES-toepassing.
- De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die voorziet in het online beheer van navormingsactiviteiten en peer review-sessies.
- Uitvoeren van een evaluatie van het nieuw systeem van financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen op hun administratiekosten en dit voor het deel van de domeinen en indicatoren betreffende het RIZIV (cfr. nota's ABC) en dit voor de gegevens van het jaar 2016.
- Opmaak van een nota met de methodologie waarbij ook het administratief personeel wordt ingezet mbt de opvolging van grote profielen van thuisverpleegkundigen.
- Opmaak van het eerste jaarlijks verslag 2019 van de systematische opvolging van thuisverpleegkundigen met een schorsing art 77sexies.
- Jaarlijkse rapportering 2019 aan de Algemene raad inzake de uitvoering/ opvolging van het actieplan Handhaving.
- Het opstellen van een visienota organisatiebeheersing met pistes om een uniforme aanpak voor interne controle en risicobeheer in het RIZIV te ontwikkelen.

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

Realisatie: Moderniseringscel

Foto's: Verypics