

Modaliteiten voor de registratie en overdracht voor de verstrekkingen betreffende de implantaten die de verankering van een externe prothese mogelijk maken

Punt 6 van de vergoedingsvoorwaarde L-§29 van de lijst bepaalt dat de modaliteiten voor de registratie en overdracht van de gegevens worden opgesteld door Healthdata en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De registratie betreft enkel de patiënten die een vergoeding genieten op basis van de vergoedingsvoorwaarde L-§29, alsook de hulpmiddelen die onder de vastgelegde garantievoorzwaarden vallen.

1. De registratiemodaliteiten

1.1. Aanmelden op Healthdata

Twee gevallen:

- De gebruiker verbindt zich de eerste keer met Healthdata: de gebruiker moet eerst toegang vragen aan zijn HD4DP-beheerder. Meer informatie op de supportsite van Healthdata <https://support.healthdata.be/>
- De gebruiker heeft Healthdata al gebruikt: hij gebruikt zijn login en wachtwoord om zich aan te melden.

Wanneer de gebruiker op Healthdata is aangemeld, kiest hij het formulier “Amputatie”. Als het formulier niet verschijnt, moet de gebruiker zijn HD4DP-beheerder contacteren.

1.2. Aanmaken/wijzigen van een registratie

Om een nieuwe registratie te creëren: klik op “Nieuwe registratie”.

Om een bestaande registratie te vervolledigen: klik op de overeenkomstige lijn in de tabel waarin alle bestaande registraties zijn opgenomen.

1.3. Keuze van het registratietype en registratie van de gegevens

Het eerste in te voeren gegeven is het registratietype dat de andere te registreren gegevens bepaalt:

- **Primo-implantatie fixture (S1), levenskwaliteit vóór implantatie en prothese:** naast de registratie van de gegevens betreffende de implantatie van het osseogeïntegreerde deel (fixture) zal ook de preoperatieve levenskwaliteit worden geregistreerd, alsook de gegevens betreffende de eventuele externe prothese die ter plaatse was vóór de implantatie van het osseogeïntegreerde deel.
- **Primo-implantatie montage abutment (S2):** registratie van de gegevens betreffende het abutment en zijn schroef.
- **Externe prothese:** uitsluitend voor de externe prothesen die zijn geplaatst na S2 en elke vervanging van een prothese buiten een revisie. De eventuele externe kokerprothese die ter plaatse was vóór de implantatie wordt echter geregistreerd wanneer “Primo-implantatie fixture (S1), levenskwaliteit vóór implantatie en prothese” wordt gekozen. Als de externe prothese wordt vervangen tijdens een revisie, wordt deze geregistreerd door “Revisie” te kiezen.

- **Levenskwaliteit:** de gegevens betreffende de levenskwaliteit moeten op zijn minst worden ingegeven op het moment van de implantatie (gegevens betreffende de preoperatieve levenskwaliteit), zes maanden na de implantatie van het percutane deel en vervolgens jaarlijks. De gegevens mogen worden ingevoerd door de implanterend geneesheer-specialist, een geneesheer-specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie of een administratief medewerker van een van beiden.
- **Revisie:** naast de gegevens die specifiek zijn voor de revisie moet ook de externe prothese worden geregistreerd als zij door de revisie werd gewijzigd, alsook de levenskwaliteit als die werd gemeten.

Op elk moment kan de gebruiker de gegevens bewaren via de knop “Opslaan”, kan hij de registratie verlaten en er later naar terugkeren.

2. De validatiemodaliteiten

Wanneer alle verplichte gegevens van het geselecteerde registratietype zijn ingegeven, kan de implanterend arts-specialist of een van zijn administratieve medewerkers de gegevens valideren door op “Verstuur” te klikken.

In het geval van de registratie van de levenskwaliteit kan de registratie eveneens worden gevalideerd door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie van de verzorgingsinstelling waar de implantatie plaatsvindt of van een revalidatie-inrichting die gespecialiseerd is in de revalidatie van geamputeerde patiënten, die een overeenkomst heeft gesloten met de verzorgingsinstelling waar de implantatie plaatsvindt.

Wanneer de gegevens gevalideerd zijn, worden ze verstuurd naar Healthdata en wordt automatisch een unieke registratiecode gegenereerd. Een registratie die werd gevalideerd, heeft niet langer de status “Open”, maar de status “In transit” en vervolgens “Verstuurd”.

3. De correctiemodaliteiten

Om een of meer gegevens in een gevalideerde registratie te corrigeren, moet de registratie in kwestie worden geopend en moet daarna op “Heropenen” worden geklikt. Wanneer alle correcties zijn aangebracht, dient op “Verstuur” te worden geklikt. De registratiecode blijft ongewijzigd.

4. De overdrachtsmodaliteiten

4.1. Overdracht van de gegevens aan Healthdata/Healthstat

De gegevens van de gevalideerde registraties worden doorgestuurd naar Healthdata/Healthstat. Deze worden gecodeerd op het niveau van de patiënt.

4.2. Overdracht aan de verzekeringsinstelling

De registratiecode die na validatie wordt gecreëerd, moet worden vermeld in het recordtype 50, zone 57-58-59 van de elektronische facturatie. De vermelding van de registratiecode op de elektronische factuur is verplicht vanaf 01/04/2017.

4.3. Overdracht van de gegevens aan de verzorgingsinstellingen en revalidatie-inrichtingen

De verzorgingsinstellingen en de revalidatie-inrichtingen die op de lijst van de centra zijn opgenomen, krijgen via Healthstat toegang tot de gecodeerde gegevens.

4.4. Overdracht aan de Commissie

De beheerders van medische gegevens van de Medische directie van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV hebben via Healthstat toegang tot de gecodeerde gegevens.

5. Varia

Voor de buitenlandse patiënten moeten de volgende gegevens worden geregistreerd: de voornaam en de naam, de geboortedatum, het geslacht, of de patiënt overleden is, de woonplaats en het land. De checkbox die onder het vakje van het INSZ verschijnt, moet worden aangevinkt om te bevestigen dat de patiënt geen INSZ heeft.

Het formulier voor geïnformeerde toestemming bevat op zijn minst de mogelijke voordelen, de risico's die zich tijdens de operatie kunnen voordoen en het revalidatieprotocol. De patiënt verbindt zich er eveneens toe het protocol en de geplande follow-up in de vergoedingsvoorwaarde te volgen.