

Monitoring COVID-19

Impact van COVID-19 op de terugbetaling van gezondheidszorg



UPDATE DECEMBER 2020

Inhoudstafel

Inleiding	4
1. Gegevensbronnen	5
1.1. Documenten N	5
1.2. Eigen betalingen RIZIV	5
1.3. Flux Covid-19 verstrekkingen	5
1.4. Flux StatMD	6
2. Binnen doelstelling.....	7
2.1. Budget 2020	7
2.2. Verstrekkingen op afstand	8
2.2.1. Analyse totale uitgaven.....	8
2.2.2. Analyse consultaties en bezoeken artsen.....	12
2.3. Ambulant buiten ziekenhuis	16
2.3.1. Analyse totale uitgaven.....	16
2.3.2. Analyse per sector.....	17
2.4. Ziekenhuizen	22
2.4.1. Analyse totale uitgaven.....	22
2.4.2. Analyse per sector.....	24
2.4.3. Aantal Covid-19-patiënten per dag in de algemene ziekenhuizen	29
2.4.4. Situatie in de ziekenhuizen	30
2.5. Minderuitgaven.....	37
3. Buiten doelstelling	39
3.1. Budget 2020	39
3.2. Monitoring budget 2020	46
3.3. Testen biologie.....	49
3.4. Budget 2021	50
4. Conclusie	51
Bijlage 1.....	53
Bijlage 2.....	56

Inleiding

Sinds midden maart wordt onze samenleving getroffen door een coronapandemie. Dit rapport heeft tot doel de impact van Covid-19 op de terugbetalingen van de gezondheidszorgen te analyseren.

Het rapport werd opgemaakt op basis van de documenten N, eigen betalingen RIZIV, FLUX Covid-19 verstrekkingen en de FLUX StatMD. Een beschrijving van deze verschillende gegevensbronnen is terug te vinden in het eerste hoofdstuk van dit rapport.

In het tweede hoofdstuk wordt de impact van Covid-19 op de uitgaven binnen de globale begrotingsdoelstelling voor geneeskundige verstrekkingen geanalyseerd. Deze doelstelling omvat voor het jaar 2020 een globaal budget van 27,976 miljard EUR. Zo werd de mogelijkheid gecreëerd om bestaande verstrekkingen van op afstand uit te voeren, werd het GMD éénmalig verhoogd met 20 EUR en werd er een thesaurievoorschot voor een totaalbedrag van 2 miljard EUR toegekend aan de algemene en psychiatrische ziekenhuizen.

Voor de maatregelen met een meerkost ten opzichte van het begrotingsobjectief 2020 wordt een beroep gedaan op een bijkomende financiering vanuit de overheid. Een overzicht van deze maatregelen is terug te vinden in hoofdstuk 3 van het rapport.

Tot slot eindigt dit rapport met de belangrijkste conclusies die kunnen genomen worden op basis van de beschikbare gegevens.

1. Gegevensbronnen

1.1. Documenten N

De eerste gegevensbron waar gebruik van gemaakt wordt in dit rapport zijn de documenten N (of DocN). In de DocN zitten zowel de gegevens m.b.t. de nieuwe Covid-verstrekingen, als alle bestaande ambulante en gehospitaliseerde verstrekkingen samen gebundeld, waardoor er dus een geaggregeerd beeld kan gevormd worden. De DocN worden aan het RIZIV bezorgd met een vertraging van 3 maanden. Bijvoorbeeld in november 2020 zijn de boekhoudmaanden tot en met augustus 2020 beschikbaar.

De gegevens van de DocN gebruikt in dit rapport zijn op basis van de eerste 8 boekingsmaanden van de jaren 2018, 2019 en 2020. Het betreft dus de uitgaven die de verzekeringsinstellingen in 2018, 2019 en 2020 ontvangen hebben vanaf 1 januari tot en met 31 augustus.

1.2. Eigen betalingen RIZIV

Het betreft uitgaven die rechtstreeks door het RIZIV worden betaald. Ze maken deel uit van de boekhouding van het RIZIV, zonder tussenkomst van de verzekeringsinstellingen. Omdat deze gegevens rechtstreeks van de financiële dienst van het RIZIV komen, zijn ze heel snel beschikbaar.

Het is mogelijk om eigen uitgaven voor het jaar T tot eind maart van het jaar T+1 te verrekenen, het moment waarop deze definitief afgesloten worden.

De gegevens voor de eigen betalingen in dit rapport zijn gebaseerd op de gegevens waarover het RIZIV beschikt op 30 november 2020.

1.3. Flux Covid-19 verstrekkingen

Ten gevolge van de coronacrisis werden er uitzonderlijke maatregelen genomen. Hiervoor werden nieuwe verstrekkingen gecreëerd. Om de uitgaven van deze nieuwe verstrekkingen snel op te volgen werd een nieuwe flux opgezet tussen het IMA (InterMutualistisch Agentschap) en het RIZIV.

De gegevens van de flux Covid-19 verstrekkingen zijn in dit rapport gebaseerd op de gegevens die de verzekeringsinstellingen ontvangen hebben tot en met 30 september 2020.

1.4. Flux StatMD

De documenten StatMD bevatten gegevens ingezameld vanuit de maandelijkse facturatiebestanden van de ziekenhuizen. Het betreft uitgaven voor zowel ambulante als gehospitaliseerde patiënten, afgerekend in derde betaler door de ziekenhuizen. Er zitten geen remgelden en supplementen in de StatMD. Ook de begrotingstwaalfden van de ziekenhuizen zijn niet opgenomen in deze gegevensbron.

In de documenten StatMD beschikken we voor alle aanvaarde facturatiebestanden over de ontvangstdatum (datum waarop het facturatiebestand ontvangen werd bij de verzekeringsinstelling) en de prestatimaand (maand waarop het merendeel van de uitgaven op het facturatiebestand betrekking heeft). Deze laatste definitie is vrij ruim en slechts indicatief, ze heeft niet dezelfde eenduidige betekenis als het begrip prestatimaand in de documenten N.

Voor dit rapport ontving het RIZIV extra gegevens. Ten opzichte van de standaardaanlevering van deze gegevens heeft het IMA een bijkomende oplevering gedaan van de statistiek StatMD met de aanvulling van enerzijds de concrete nomenclatuur- of pseudocode alsook de normcode. Anderzijds werd ook de identificatie van de ziekenhuisdienst mee opgenomen.

Daarnaast werd ook gevraagd om voor de maanden van 2018 en 2019 de statistiek StatMD aan te vullen met de concrete nomenclatuur- of pseudocode alsook de normcode. Anders is een vergelijking met de gegevens van 2020 per nomenclatuur- of pseudocode niet mogelijk.

De gegevens voor de flux StatMD zijn in dit rapport gebaseerd op de gegevens die de verzekeringsinstellingen ontvangen hebben tot en met 30 september 2020.

2. Binnen doelstelling

2.1. Budget 2020

In het kader van Covid-19 vond een heroriëntatie van de uitgaven binnen de doelstelling plaats.

Een uitzonderlijke federale financiële tegemoetkoming van 2 miljard EUR werd aan de algemene en psychiatrische ziekenhuizen toegekend. Zodoende kon vermeden worden dat de ziekenhuizen, die een sleutelrol hadden en hebben in het algemeen in ons gezondheidszorgsysteem en in het bijzonder tijdens de COVID-19 epidemie, hun financiële verplichtingen niet konden nakomen. De continuïteit van de werking van de ziekenhuizen kon en kan verzekerd blijven, mede door deze voorschotten. Het is immers zo dat de normale ziekenhuisactiviteiten, op de niet uit te stellen zorg na, en daarmee de ziekenhuisinkomsten afnamen. Tezelfdertijd dwong de epidemie de ziekenhuizen tot een snelle en zeer ingrijpende reorganisatie van hun werking. Voor de ziekenhuizen betekende dit aanzienlijke bijkomende kosten, naast de doorlopende vaste kosten.

Het Koninklijk Besluit van 30 oktober 2020 beschrijft de principes voor de definitieve toekenning aan de ziekenhuizen en de zorgverleners in de ziekenhuizen die via honoraria gefinancierd worden van de uitzonderlijke financiële tussenkomst die, in eerste instantie, in de vorm van thesaurievoorschotten aan de ziekenhuizen werd toegekend.

Het begrotingsobjectief werd hiervoor dus niet gewijzigd, deze middelen worden geacht beschikbaar te zijn door de minderuitgaven omwille van het uitstel van (niet-dringende) zorg, zowel binnen als buiten het ziekenhuis.

Bij de becijferingen in het rapport van de minderuitgaven wordt onder meer rekening gehouden met de ziekenhuisopnames voor Covid-19. Er werden tot 30 juni 17.776 Covid-patiënten opgenomen in de ziekenhuizen (bron: Sciensano). Ook hier is een kost aan gelinkt, die evenwel sterk verschilt tussen patiënten voornamelijk ten gevolge van een al dan niet verblijf op intensieve zorgen.

Daarnaast worden bestaande verstrekkingen van verschillende zorgverleners, in de mate van het mogelijke, deels vervangen door verstrekkingen op afstand voor niet-gehospitaliseerde patiënten. Ook hier wordt er rekening gehouden met een budgetneutrale operatie.

Tot slot wordt het bedrag voor het Globaal Medisch Dossier (GMD) voor 2020 eenmalig verhoogd met 20 EUR. Dit bedrag wordt toegekend aan de beherend arts van het GMD en is bedoeld om de tijdelijke toename van de administratieve activiteiten in verband met de crisis te compenseren. Deze éénmalige kost in 2020 van 162 miljoen EUR voor de verhoging van het GMD wordt gefinancierd door onderbenutting van de ambulante uitgaven binnen de artsenhonoraria.

2.2. Verstrekkingen op afstand

2.2.1. Analyse totale uitgaven

Tijdens de Covid-19 crisis mogen sommige verstrekkingen van op afstand uitgevoerd worden. Tabel 2.2.1.1. bevat de geboekte uitgaven (in 000 EUR) en het aantal verstrekkingen op afstand. De gegevens zijn afkomstig van de DocN en de FLUX Covid-19.

De uitgaven voor de prestatie maanden juli, augustus en vooral september zijn nog onvolledig aangezien de verzekeringsinstellingen ook in oktober 2020 en de daarop volgende maanden nog heel wat uitgaven voor die prestatie maanden zullen ontvangen.

De pseudonomenclatuurnummers die gebruikt zijn om onderstaande tabellen samen te stellen, zijn terug te vinden in bijlage 1.

Tabel 2.2.1.1. DocN en Flux Covid-19: Zorg op afstand: geboekte gegevens (uitgaven in 000 EUR)

	DocN aug		Flux Covid-19 sept		Totaal	
	Uitgaven (in 000 EUR)	Aantal prestaties	Uitgaven (in 000 EUR)	Aantal prestaties	Uitgaven (in 000 EUR)	Aantal prestaties
Zorg op afstand Covid-19						
Artsen - advies op afstand	119.390	5.969.637	16.551	827.685	135.941	6.797.322
Artsen - zitting van 45 minuten	126	2.510	7	148	133	2.658
Artsen - advies met het oog op eventuele doorverwijzing	6	324	0	17	6	341
Artsen - psychotherapieën	8.556	139.191	717	10.889	9.272	150.080
<i>s/totaal Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen</i>	<i>128.078</i>	<i>6.111.662</i>	<i>17.275</i>	<i>838.739</i>	<i>145.352</i>	<i>6.950.401</i>
Artsen - MOC*	8	131	0	0	8	131
Tandarsten	1.415	70.733	64	3.206	1.479	73.939
Kinesitherapeuten	2.075	62.655	234	6.545	2.308	69.200
Vroedvrouwen*	303	10.940	0	0	303	10.940
Logopedie*	2.040	102.707	0	0	2.040	102.707
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	249	6.215	61	1.516	309	7.731
Revalidatie	83	1.018	1	3	83	1.021
Psychologische zorg	150	3.887	24	627	174	4.514
Totaal	134.399	6.369.948	17.658	850.636	152.057	7.220.584

* Brongegevens: enkel DocN van augustus

Tabel 2.2.1.2. geeft de geboekte uitgaven (in 000 EUR) per sector en per prestatie maand weer. Tabel 2.2.1.3. geeft het aantal verstrekkingen op afstand per sector en per prestatie maand weer.

Tabel 2.2.1.2. DocN en Flux Covid-19: Zorg op afstand: geboekte uitgaven per prestatie maand (in 000 EUR)

Zorg op afstand Covid-19	prestatie maand 2020							totaal
	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	
Artsen - advies op afstand	24.325	37.431	22.269	15.008	12.245	12.330	12.333	135.941
Artsen - zitting van 45 minuten	16	45	45	13	8	4	2	133
Artsen - advies met het oog op eventuele doorverwijzing	1	3	1	1	0	0	0	6
Artsen - psychotherapieën	641	3.303	2.663	1.460	642	377	186	9.272
<i>s/totaal Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen</i>	<i>24.983</i>	<i>40.782</i>	<i>24.978</i>	<i>16.482</i>	<i>12.895</i>	<i>12.711</i>	<i>12.521</i>	<i>145.352</i>
Artsen - MOC*	0	2	1	2	2	2		8
Tandarsten	203	795	274	95	63	32	17	1.479
Kinesitherapeuten	359	1.214	444	181	80	27	3	2.308
Vroedvrouwen*	33	136	71	41	19	2		303
Logopedie*	16	611	838	478	94	3		2.040
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	54	110	80	46	12	7		309
Revalidatie	12	53	16	3	0	0		83
Psychologische zorg	16	72	52	24	7	4		174
Totaal	25.676	43.774	26.754	17.351	13.172	12.789	12.541	152.057

* Brongegevens: enkel DocN van augustus

Tabel 2.2.1.3. DocN en Flux Covid-19: Zorg op afstand: geboekt aantal verstrekkingen per prestatie maand

Zorg op afstand Covid-19	prestatie maand 2020							totaal
	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	
Artsen - advies op afstand	1.216.348	1.871.634	1.113.503	750.438	612.255	616.485	616.659	6.797.322
Artsen - zitting van 45 minuten	309	900	891	275	158	88	37	2.658
Artsen - advies met het oog op eventuele doorverwijzing	41	144	70	52	21	7	6	341
Artsen - psychotherapieën	11.084	54.390	42.987	22.962	10.330	5.644	2.683	150.080
<i>s/totaal Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen</i>	<i>1.227.782</i>	<i>1.927.068</i>	<i>1.157.451</i>	<i>773.727</i>	<i>622.764</i>	<i>622.224</i>	<i>619.385</i>	<i>6.950.401</i>
Artsen - MOC*	3	26	23	28	24	27		131
Tandarsten	10.139	39.746	13.714	4.754	3.132	1.604	850	73.939
Kinesitherapeuten	11.405	37.390	12.648	4.849	2.107	723	78	69.200
Vroedvrouwen*	1.245	4.540	2.703	1.694	683	75		10.940
Logopedie*	826	31.166	42.234	23.743	4.616	122		102.707
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	1.353	2.740	2.000	1.150	302	186		7.731
Revalidatie	147	594	227	43	9	1		1.021
Psychologische zorg	407	1.844	1.344	631	182	106		4.514
Totaal	1.253.307	2.045.114	1.232.344	810.619	633.819	625.068	620.313	7.220.584

* Brongegevens: enkel DocN van augustus

De honoraria voor artsen met betrekking tot de raadplegingen, bezoeken en adviezen vertegenwoordigen 95,6% van de geboekte uitgaven, of 145.352 duizend EUR voor zorg op afstand. De geboekte uitgaven voor de adviezen en zittingen op afstand met het oog op continuïteit van de zorg bedragen respectievelijk 135.941 duizend EUR en 133 duizend EUR, de adviezen met het oog op een verwijzing naar mobiele equipes 6 duizend EUR en de psychotherapieën 9.272 duizend EUR.

De geboekte uitgaven voor zorg op afstand bij de overige sectoren bedragen 6.705 duizend EUR. Het grootste deel hiervan betreft de verstrekkingen op afstand bij de kinesitherapeuten (2.308 duizend EUR), de logopedie (2.040 duizend EUR) en de tandartsen (1.479 duizend EUR).

In april 2020 zijn er de meeste verstrekkingen op afstand verricht. Vanaf mei 2020 wordt er terug een dalende trend vastgesteld. De gegevens voor de prestatie maanden juli, augustus en vooral september zijn nog onvolledig aangezien de verzekeringsinstellingen ook in oktober 2020 en de daarop volgende maanden nog heel wat uitgaven voor die prestatie maanden zullen ontvangen.

Op 30 september 2020 zijn er:

- 6,8 miljoen geboekte verstrekkingen die betrekking hebben tot adviezen en zittingen met het oog op continuïteit van de zorg;
- 150 duizend geboekte verstrekkingen met betrekking tot psychiatrische begeleiding van op afstand.

2.2.2. Analyse consultaties en bezoeken artsen

In dit onderdeel bekijken we de rubriek “Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen” uit de tabellen van hoofdstuk 2.2.1. verder in detail en worden de consultaties op afstand (ofwel teleconsultaties) bij de artsen, ingevoerd naar aanleiding van Covid-19 (via de codes 101135, 101835 en 101990), vergeleken met de gebruikelijke consultaties en bezoeken van huisartsen en specialisten, zodat men kan uitmaken in welke mate deze consultaties op afstand een substitutie-effect hebben en zich verhouden ten opzichte van de totaliteit van de consultaties en bezoeken bij artsen.

Zowel de huisartsen als de artsen-specialisten kunnen tijdens de Covid-19 epidemie hun consultaties op afstand verrichten. In de volgende tabellen worden de uitgaven en aantal verstrekkingen voor de boekingsmaand augustus weergegeven per prestatie maand in het desbetreffende jaar op basis van de DocN. Ten opzichte van de tabel 2.2.1.1. wordt dus enkel het deel met betrekking tot de DocN vergeleken aangezien er voor de gebruikelijke consultaties van de specialisten momenteel nog geen gegevens beschikbaar zijn in de datastromen van het IMA met betrekking tot de maand september. Deze wijziging werd aangevraagd om in een volgende rapport homogeen te kunnen werken.

In tabel 2.2.2.1. wordt het aantal geboekte prestaties per type consultatie samengevat voor het jaar 2020 en het aandeel ten opzichte van het totaal aantal prestaties weergegeven. In 2020 werden 40.703.026 prestaties geboekt in de eerste 8 maanden, die in 2020 verricht werden, onderverdeeld in 34.733.389 gebruikelijke verstrekkingen en 5.969.637 prestaties op afstand. De verstrekkingen op afstand zijn goed voor 14,7% van het totaal aantal verrichte prestaties in 2020, de gebruikelijke prestaties voor 85,3%. In april werd 45,3% van het totaal aantal verrichte prestaties op afstand uitgevoerd.

In tabel 2.2.2.2. wordt het aantal geboekte prestaties per type consultatie in detail opgenomen voor de jaren 2019 en 2020 met hun evolutie. Ten opzichte van de 42.855.222 prestaties geboekt in de eerste 8 maanden van 2019, die in 2019 verricht werden, is er een daling van het totaal aantal prestaties met 5,0% in 2020. Indien echter enkel rekening gehouden wordt met het aantal gebruikelijke verstrekkingen is het een daling van 19,0%.

De afname is het sterkst in de periode april-mei 2020 waar een daling op te tekenen is van 29,8% en 22,1% van het aantal consultaties en bezoeken ten opzichte van dezelfde periode in 2019. Tijdens deze periode waren er strenge maatregelen genomen om de Covid-19 epidemie in te dijken. Voor de gebruikelijke verstrekkingen zijn er afnames van het aantal prestaties met 61,6% en 40,3% in deze maanden.

In de maanden juni en juli 2020 zien we echter een groei met percentages van 10,9% en 5,3% ten opzichte van 2019, maar zonder de verstrekkingen op afstand zou er nog steeds een daling van de prestaties in deze maanden geweest zijn met 3,9% en 8,8%.

Tabel 2.2.2.1. DocN: consultaties en bezoeken artsen: verhouding aantal geboekte verstrekkingen huisartsen en specialisten augustus 2020 per prestatie maand binnen totaliteit

Aantal verstrekkingen	prestatie maand 2020								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Bezoeken huisarts	665.252	569.960	487.230	339.343	385.200	452.765	391.674	246.464	3.537.888
Raadplegingen huisarts	3.732.628	3.325.712	2.850.350	1.385.219	1.878.974	2.586.819	2.337.391	1.860.427	19.957.520
Raadplegingen arts-specialist	2.553.678	2.198.013	1.407.491	532.475	1.357.183	1.776.848	1.067.610	344.683	11.237.981
Subtotaal gebruikelijke verstrekkingen	6.951.558	6.093.685	4.745.071	2.257.037	3.621.357	4.816.432	3.796.675	2.451.574	34.733.389
Advies op afstand - Covid-19	0	0	1.213.500	1.866.841	1.108.798	742.410	583.800	454.288	5.969.637
Totaal	6.951.558	6.093.685	5.958.571	4.123.878	4.730.155	5.558.842	4.380.475	2.905.862	40.703.026
Bezoeken huisarts	9,6%	9,4%	8,2%	8,2%	8,1%	8,1%	8,9%	8,5%	8,7%
Raadplegingen huisarts	53,7%	54,6%	47,8%	33,6%	39,7%	46,5%	53,4%	64,0%	49,0%
Raadplegingen arts-specialist	36,7%	36,1%	23,6%	12,9%	28,7%	32,0%	24,4%	11,9%	27,6%
Aandeel gebruikelijke verstrekkingen	100,0%	100,0%	79,6%	54,7%	76,6%	86,6%	86,7%	84,4%	85,3%
Advies op afstand - Covid-19	0,0%	0,0%	20,4%	45,3%	23,4%	13,4%	13,3%	15,6%	14,7%

Tabel 2.2.2.2. DocN: consultaties en bezoeken artsen: aantal geboekte verstrekkingen augustus 2019-2020 per prestatie maand

Aantal verstrekkingen	prestatie maand 2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Bezoeken huisarts	704.995	643.927	605.512	579.542	582.124	476.355	443.511	244.394	4.280.360
Raadplegingen huisarts	3.499.014	3.422.327	3.208.244	3.075.796	3.224.316	2.731.998	2.515.571	1.807.925	23.485.191
Raadplegingen arts-specialist	1.707.578	1.584.106	1.573.359	1.506.120	1.530.492	1.215.549	820.478	278.301	10.215.983
Raadplegingen cardioloog	142.694	132.246	134.518	127.553	134.223	110.171	69.985	21.759	873.149
Raadplegingen kinderarts	176.273	178.756	158.461	145.078	142.604	103.773	65.497	20.286	990.728
Raadplegingen neuroloog, psychiater of neuropsychiater	115.638	108.884	111.679	102.871	105.308	87.809	56.029	16.153	704.371
Raadplegingen specialist dermatovenereologie	216.287	197.619	198.192	184.741	197.835	159.203	116.893	53.231	1.324.001
Raadplegingen specialist geriatrie	5.063	4.901	4.958	4.538	4.905	4.117	1.920	244	30.646
Raadplegingen specialist in oncologie of hematologie	53.295	46.757	48.403	49.386	48.960	38.169	21.397	3.190	309.557
Raadplegingen specialist voor inwendige geneeskunde	107.119	99.016	98.451	94.808	98.136	84.291	49.719	9.696	641.236
Subtotaal raadplegingen arts-specialist	2.523.947	2.352.285	2.328.021	2.215.095	2.262.463	1.803.082	1.201.918	402.860	15.089.671
Totaal	6.727.956	6.418.539	6.141.777	5.870.433	6.068.903	5.011.435	4.161.000	2.455.179	42.855.222

Aantal verstrekkingen	prestatie maand 2020								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Bezoeken huisarts	665.252	569.960	487.230	339.343	385.200	452.765	391.674	246.464	3.537.888
Raadplegingen huisarts	3.732.628	3.325.712	2.850.350	1.385.219	1.878.974	2.586.819	2.337.391	1.860.427	19.957.520
Raadplegingen arts-specialist	1.710.897	1.470.935	945.881	359.884	919.244	1.200.310	725.822	238.849	7.571.822
Raadplegingen cardioloog	149.117	127.047	80.393	29.832	94.054	121.989	68.634	19.318	690.384
Raadplegingen kinderarts	178.995	158.743	103.605	45.489	65.876	81.513	49.117	15.962	699.300
Raadplegingen neuroloog, psychiater of neuropsychiater	119.752	103.237	64.089	19.130	61.613	84.959	50.171	12.749	515.700
Raadplegingen specialist dermatovenereologie	219.810	186.887	113.761	39.205	123.295	159.514	103.585	47.247	993.304
Raadplegingen specialist geriatrie	5.312	4.601	2.318	284	1.792	3.285	1.430	218	19.240
Raadplegingen specialist in oncologie of hematologie	58.704	51.997	40.153	23.891	36.259	42.517	21.896	2.534	277.951
Raadplegingen specialist voor inwendige geneeskunde	111.091	94.566	57.291	14.760	55.050	82.761	46.955	7.806	470.280
Subtotaal raadplegingen arts-specialist	2.553.678	2.198.013	1.407.491	532.475	1.357.183	1.776.848	1.067.610	344.683	11.237.981
Subtotaal gebruikelijke verstrekkingen	6.951.558	6.093.685	4.745.071	2.257.037	3.621.357	4.816.432	3.796.675	2.451.574	34.733.389
Advies op afstand - Covid-19			1.213.500	1.866.841	1.108.798	742.410	583.800	454.288	5.969.637
Totaal	6.951.558	6.093.685	5.958.571	4.123.878	4.730.155	5.558.842	4.380.475	2.905.862	40.703.026

Vervolg tabel 2.2.2.2. DocN: consultaties en bezoeken artsen: evolutie aantal geboekte verstrekkingen augustus 2020/2019 per prestatimaand (in %)

Evolutie aantal verstrekkingen	prestatimaand 2020/2019							totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	
Bezoeken huisarts	-5,6%	-11,5%	-19,5%	-41,4%	-33,8%	-5,0%	-11,7%	-17,3%
Raadplegingen huisarts	6,7%	-2,8%	-11,2%	-55,0%	-41,7%	-5,3%	-7,1%	-15,0%
Raadplegingen arts-specialist	0,2%	-7,1%	-39,9%	-76,1%	-39,9%	-1,3%	-11,5%	-25,9%
Raadplegingen cardioloog	4,5%	-3,9%	-40,2%	-76,6%	-29,9%	10,7%	-1,9%	-20,9%
Raadplegingen kinderarts	1,5%	-11,2%	-34,6%	-68,6%	-53,8%	-21,5%	-25,0%	-29,4%
Raadplegingen neuroloog, psychiater of neuropsychiater	3,6%	-5,2%	-42,6%	-81,4%	-41,5%	-3,2%	-10,5%	-26,8%
Raadplegingen specialist dermato-venereologie	1,6%	-5,4%	-42,6%	-78,8%	-37,7%	0,2%	-11,4%	-25,0%
Raadplegingen specialist geriatrie	4,9%	-6,1%	-53,2%	-93,7%	-63,5%	-20,2%	-25,5%	-37,2%
Raadplegingen specialist in oncologie of hematologie	10,1%	11,2%	-17,0%	-51,6%	-25,9%	11,4%	2,3%	-10,2%
Raadplegingen specialist voor inwendige geneeskunde	3,7%	-4,5%	-41,8%	-84,4%	-43,9%	-1,8%	-5,6%	-26,7%
Subtotaal raadplegingen arts-specialist	1,2%	-6,6%	-39,5%	-76,0%	-40,0%	-1,5%	-11,2%	-25,5%
Subtotaal gebruikelijke verstrekkingen	3,3%	-5,1%	-22,7%	-61,6%	-40,3%	-3,9%	-8,8%	-19,0%
Advies op afstand - Covid-19								
Totaal	3,3%	-5,1%	-3,0%	-29,8%	-22,1%	10,9%	5,3%	-5,0%

2.3. Ambulant buiten ziekenhuis

In dit deel worden de sectoren bekeken met meer dan 75% van de uitgaven buiten het ziekenhuis. Voor volgende sectoren worden de geboekte uitgaven van augustus (DOCN) meer in detail besproken:

- Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen
- Tandartsen
- Verpleegkundigen
- Specialiteiten - open officina's
- Andere farmaceutische verstrekkingen
- Kinesithérapie
- Bandagisten
- Orthopedisten
- Opticiens
- Audiciens
- Vroedvrouwen
- Logopedie

Bij de geboekte uitgaven voor bovenstaande sectoren zijn de verstrekkingen op afstand, ingevoerd in de context van de Covid-19 crisis, inbegrepen (zie deel 2.2. Verstrekkingen op afstand).

2.3.1. Analyse totale uitgaven

In tabel 2.3.1.1. worden de geboekte uitgaven voor augustus opgesplitst per maand van prestatie voor de jaren 2018, 2019 en 2020.

De geboekte uitgaven voor augustus 2020 liggen -3,8% lager dan de geboekte uitgaven van augustus 2019.

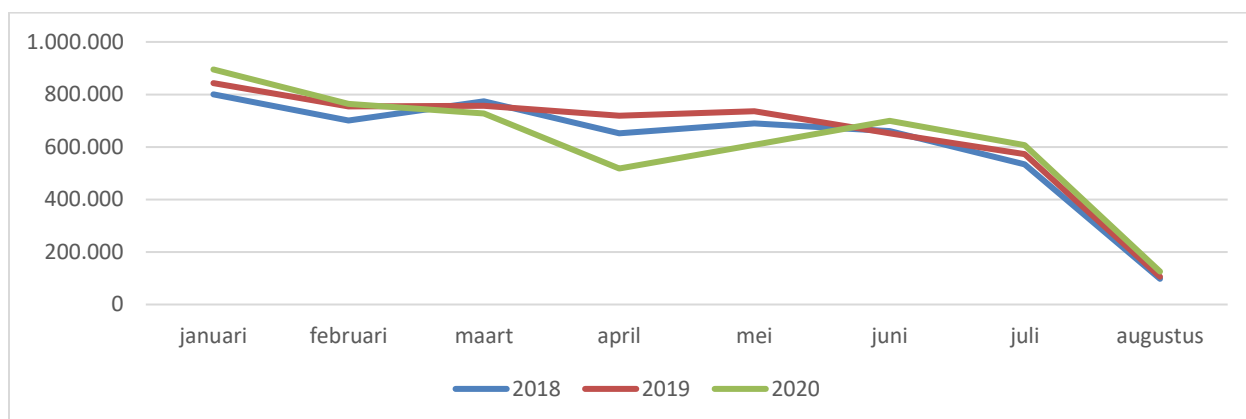
In de prestatie maanden januari en februari van het dienstjaar 2020 is er een toename van de uitgaven vast te stellen met respectievelijk +6,2% en +1,3%. Een daling van de uitgaven is opgemerkt voor de prestatie maanden maart (-4,0%), april (-27,9%) en mei (-17,4%). Voor de prestaties van juni is er een toename (+7,3%) te constateren. De toename in de prestatie maand juli bedraagt +6,0%. Dit is visueel ook vast te stellen in de grafiek 2.3.1.2.

Voor de prestatie maand augustus zijn de gegevens niet volledig genoeg om een analyse te maken.

Tabel 2.3.1.1. DocN: geboekte uitgaven augustus 2018-2020 per prestatimaand (in 000 EUR)

jaar	prestatimaand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	800.321	700.994	774.060	651.574	690.127	660.493	533.579	97.816	4.908.964
2019	843.094	754.572	757.288	718.571	736.033	652.182	572.282	105.617	5.139.639
2020	895.098	764.485	727.152	518.038	608.117	700.086	606.898	125.587	4.945.461
2019/2018	5,3%	7,6%	-2,2%	10,3%	6,7%	-1,3%	7,3%		4,7%
2020/2019	6,2%	1,3%	-4,0%	-27,9%	-17,4%	7,3%	6,0%		-3,8%

Grafiek 2.3.1.2 DocN: geboekte uitgaven augustus 2018-2020 per prestatimaand (in 000 EUR)



2.3.2. Analyse per sector

Tabel 2.3.2.1. toont per sector de geboekte uitgaven van augustus per prestatimaand voor de jaren 2019 en 2020.

De evolutie 2019-2020 van de geboekte uitgaven van augustus toont 2 verschillende trends.

We zien enerzijds een daling van de totale uitgaven voor de sectoren artsen - raadplegingen, bezoeken en adviezen (-4,7%), tandartsen (-21,6%), kinesithérapie (-18,2%), orthopedisten (-17,6%), opticiens (-26,0%), audiiciens (-22,0%) en logopedie (-30,5%).

We zien anderzijds een stijging van de totale uitgaven voor de sectoren verpleegkundigen (+6,9%), specialiteiten - open officina's (+2,8%), andere farmaceutische verstrekkingen (+3,1%), bandagisten (+1,8%) en vroedvrouwen (+5,5%).

Tabel 2.3.2.1. DocN: Alle sectoren: geboekte uitgaven augustus 2019-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

Sector	prestatie maand 2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - raadplegingen, bezoeken, adviezen	273.550	226.392	203.002	185.809	188.361	155.228	123.727	68.285	1.424.355
Tandartsen	84.810	80.443	80.426	76.884	78.051	67.698	57.247	24.760	550.318
Verpleegkundigen	131.212	119.695	134.267	128.731	133.967	129.661	124.607	2.845	904.984
<i>Akten</i>	39.586	36.568	40.798	39.262	40.675	38.987	37.686	841	274.403
<i>Forfaits</i>	90.212	82.063	92.389	88.488	92.272	89.731	86.006	1.980	623.141
Specialiteiten - open officina's	231.251	213.799	223.936	217.899	229.341	217.454	207.862	82	1.541.625
Andere farmaceutische verstrekkingen	11.810	11.168	11.552	11.428	11.954	10.502	9.862	163	78.439
Kinesitherapie	69.326	64.279	64.251	60.068	56.217	40.809	26.760	4.985	386.696
Bandagisten	4.862	4.262	4.773	4.696	4.238	4.231	3.231	368	30.661
Orthopedisten	14.365	14.394	14.749	14.156	13.600	10.496	7.835	1.321	90.918
Opticiens	2.822	2.752	2.951	2.591	2.582	2.129	1.865	750	18.443
Audiciens	6.310	5.207	6.120	6.571	6.264	5.539	5.622	1.670	43.302
Vroedvrouwen	2.483	2.260	2.359	2.358	2.350	2.061	1.523	169	15.564
Logopedie	10.293	9.921	8.901	7.379	9.107	6.374	2.140	219	54.334
Totaal	843.094	754.572	757.288	718.571	736.033	652.182	572.282	105.617	5.139.638

Sector	prestatie maand 2020								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - raadplegingen, bezoeken, adviezen	293.581	223.402	190.536	121.936	144.800	170.379	131.829	80.857	1.357.319
Tandartsen	85.506	78.465	45.818	7.858	46.996	75.086	61.178	30.627	431.535
Verpleegkundigen	138.565	131.777	139.150	133.623	144.240	137.618	137.172	4.880	967.026
<i>Akten</i>	40.692	39.081	40.456	36.904	39.842	39.345	39.273	1.480	277.073
<i>Forfaits</i>	96.362	91.568	97.567	95.710	103.414	97.306	96.977	3.355	682.260
Specialiteiten - open officina's	247.638	216.204	264.920	206.606	198.540	231.992	218.859	67	1.584.826
Andere farmaceutische verstrekkingen	13.151	11.370	12.667	10.889	11.282	11.531	9.792	149	80.832
Kinesitherapie	74.240	65.485	42.989	19.994	38.012	44.124	26.875	4.481	316.200
Bandagisten	5.213	4.442	4.774	4.278	4.035	4.541	3.444	475	31.202
Orthopedisten	15.170	13.738	12.122	5.617	8.843	10.567	7.539	1.312	74.906
Opticiens	2.825	2.781	1.486	278	1.525	2.254	1.859	633	13.641
Audiciens	6.567	6.345	5.447	3.262	2.959	3.692	3.897	1.607	33.775
Vroedvrouwen	2.630	2.382	2.409	2.313	2.371	2.342	1.701	278	16.427
Logopedie	10.013	8.093	4.833	1.384	4.516	5.958	2.754	222	37.773
Totaal	895.098	764.485	727.152	518.038	608.117	700.086	606.898	125.587	4.945.462

Vervolg tabel 2.3.2.1. DocN: Alle sectoren: verschil (in 000 EUR) en evolutie(in %) geboekte uitgaven augustus 2020/2019 per prestatie maand

Sector	prestatie maand 2020/2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - raadplegingen, bezoeken, adviezen	20.031	-2.990	-12.466	-63.873	-43.561	15.151	8.101	12.572	-67.035
Tandartsen	696	-1.978	-34.608	-69.026	-31.056	7.389	3.931	5.868	-118.783
Verpleegkundigen	7.353	12.082	4.883	4.892	10.273	7.957	12.565	2.036	62.042
<i>Akten</i>	1.106	2.514	-343	-2.358	-833	358	1.586	639	2.670
<i>Forfaits</i>	6.149	9.506	5.178	7.222	11.142	7.576	10.971	1.375	59.118
Specialiteiten - open officina's	16.387	2.405	40.984	-11.293	-30.801	14.538	10.997	-15	43.202
Andere farmaceutische verstrekkingen	1.342	202	1.115	-539	-672	1.030	-70	-14	2.393
Kinesitherapie	4.914	1.205	-21.262	-40.074	-18.205	3.315	114	-505	-70.496
Bandagisten	351	180	1	-419	-203	310	213	107	541
Orthopedisten	804	-655	-2.627	-8.539	-4.758	70	-296	-9	-16.012
Opticiens	3	29	-1.464	-2.313	-1.057	125	-6	-118	-4.802
Audiciens	257	1.138	-673	-3.309	-3.305	-1.846	-1.725	-62	-9.526
Vroedvrouwen	147	123	50	-45	21	281	178	108	863
Logopedie	-280	-1.828	-4.067	-5.995	-4.591	-417	614	3	-16.561
Totaal	52.005	9.913	-30.135	-200.533	-127.915	47.904	34.616	19.971	-194.175

Sector	prestatie maand 2020/2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - raadplegingen, bezoeken, adviezen	7,3%	-1,3%	-6,1%	-34,4%	-23,1%	9,8%	6,5%		-4,7%
Tandartsen	0,8%	-2,5%	-43,0%	-89,8%	-39,8%	10,9%	6,9%		-21,6%
Verpleegkundigen	5,6%	10,1%	3,6%	3,8%	7,7%	6,1%	10,1%		6,9%
<i>Akten</i>	2,8%	6,9%	-0,8%	-6,0%	-2,0%	0,9%	4,2%		1,0%
<i>Forfaits</i>	6,8%	11,6%	5,6%	8,2%	12,1%	8,4%	12,8%		9,5%
Specialiteiten - open officina's	7,1%	1,1%	18,3%	-5,2%	-13,4%	6,7%	5,3%		2,8%
Andere farmaceutische verstrekkingen	11,4%	1,8%	9,7%	-4,7%	-5,6%	9,8%	-0,7%		3,1%
Kinesitherapie	7,1%	1,9%	-33,1%	-66,7%	-32,4%	8,1%	0,4%		-18,2%
Bandagisten	7,2%	4,2%	0,0%	-8,9%	-4,8%	7,3%	6,6%		1,8%
Orthopedisten	5,6%	-4,6%	-17,8%	-60,3%	-35,0%	0,7%	-3,8%		-17,6%
Opticiens	0,1%	1,1%	-49,6%	-89,3%	-40,9%	5,9%	-0,3%		-26,0%
Audiciens	4,1%	21,9%	-11,0%	-50,4%	-52,8%	-33,3%	-30,7%		-22,0%
Vroedvrouwen	5,9%	5,4%	2,1%	-1,9%	0,9%	13,6%	11,7%		5,5%
Logopedie	-2,7%	-18,4%	-45,7%	-81,2%	-50,4%	-6,5%	28,7%		-30,5%
Totaal	6,2%	1,3%	-4,0%	-27,9%	-17,4%	7,3%	6,0%		-3,8%

Sectoren die zwaar geïmpacteerd zijn door Covid-19

Op basis van tabel 2.3.2.1. kunnen we vaststellen dat bepaalde sectoren zwaar geïmpacteerd waren tijdens de prestatimaanden maart, april en mei door de Covid-19-crisis, namelijk de tandartsen, kinesitherapie, orthopedisten, opticiens, logopedie en audiciens.

Ten opzichte van augustus 2019 dalen de geboekte uitgaven van de tandartsen in augustus 2020 met -21,6%. Dit komt vooral door de prestatimaanden maart (-43,0%), april (-89,8%) en mei (-39,8%). Voor de prestatimaanden juni (+10,9%) en juli (+6,9%) is er terug een groei waar te nemen.

De sector kinesitherapie vertoont dezelfde trend met een daling van de uitgaven 2019-2020 van -18,2%. Er is een significant daling voor de maanden maart (-33,1%), april (-66,7%) en mei (-32,4%) gevolgd met een stijging in juni (+8,1%) en juli (+0,4%).

De sector van de orthopedisten was ook zwaar geïmpacteerd in maart (-17,8%), april (-60,3%) en mei (-35,0%). De schommelingen zijn beperkter in juni (+0,7%) en juli (-3,8%). Globaal dalen de uitgaven 2019-2020 met -17,6%.

Wat de opticiens betreft toont die sector dezelfde trend als de orthopedisten, dit wil zeggen een daling in maart (-49,6%), april (-89,3%) en mei (-40,9%) gevolgd met een stijging in juni (+5,9%) en een daling in juli (-0,3%). Globaal dalen de geboekte uitgaven 2019-2020 met -26,0%.

Bij de audiciens is er een globale daling van de geboekte uitgaven van augustus 2019-2020 met -22,0% vastgesteld. In maart 2020 dalen de uitgaven met -11,0%, ook de volgende prestatimaanden kennen een dalende trend: april (-50,4%), mei (-52,8%), juni (-33,3%) en juli (-30,7%).

Ten slotte dalen de geboekte uitgaven van de logopedie met -30,5% ten opzichte van augustus 2019. Dit komt vooral door de prestatimaanden maart (-45,7%), april (-81,2%) en mei (-50,4%). Voor de prestatimaand juni (-6,5%) is de impact van Covid-19 kleiner. In juli wordt er zelfs een stijging van 28,7% waargenomen.

Sectoren die licht geïmpacteerd zijn door Covid-19

Uit de evolutie percentages van de uitgaven 2019-2020 per prestatimaand blijkt dat sommige sectoren licht geïmpacteerd waren door de Covid-19 crisis in de prestatimaanden maart, april en mei. Deze sectoren zijn de artsen – raadplegingen, bezoeken en adviezen, de verpleegkundigen en de bandagisten.

Ten opzichte van augustus 2019 dalen de geboekte uitgaven van de artsen – raadplegingen, bezoeken en adviezen in augustus 2020 met -4,7%, wat overeenstemt met een bedrag van 67 miljoen EUR. Dit komt vooral door de prestatimaanden maart (-6,1%), april (-34,4%) en mei (-23,1%). Voor de prestatimaanden juni (+9,8%) en juli (+6,5%) is er terug een groei waar te nemen.

Er zijn aanvullende details van de verpleegkundigen sector toegevoegd, akten en forfaits, om de analyse van de cijfers voor de prestatie maanden maart, april en mei te vergemakkelijken omdat deze een verschillende trend laten zien. Ten opzichte van augustus 2019 stijgen de geboekte uitgaven in augustus 2020 met +6,9%.

Bij de akten zien we een daling in maart (-0,8%), april (-6,0%) en mei (-2,0%) gevolgd met een stijging in juni (+0,9%) en juli (+4,2%).

De uitgaven van de forfaitaire honoraria groeien in maart (+5,6%), april (+8,2%), mei (+12,1%), juni (+8,4%) en juli (+12,8%).

De sector bandagisten kent een status quo in maart (+0,0%), een daling in april (-8,9%) en mei (-4,8%), gevolgd door een stijging in juni (+7,3%) en juli (+6,6%). Globaal stijgen de geboekte uitgaven 2019-2020 met +1,8%.

Sectoren die niet geïmpacteerd zijn door Covid-19

Sommige sectoren werden niet significant geïmpacteerd door de Covid-19 crisis in de maanden maart, april en mei. Deze sectoren zijn de specialiteiten – open officina's, andere farmaceutische verstrekkingen en de vroedvrouwen.

De stijging van de uitgaven van de sector specialiteiten – open officina's voor de prestatie maand maart (+18,3%), als gevolg van een "hamstergedrag", wordt in april (-5,2%) en mei (-13,4%) gecompenseerd. In juni (+6,7%) en juli (+5,3%) wordt een toename vastgesteld om globaal een stijging van +2,8% ten opzichte van augustus 2019 te bereiken.

Wat de sector andere farmaceutische verstrekkingen betreft is er een stijging van de uitgaven in maart (+9,7%), gevolgd met een daling in april (-4,7%) en mei (-5,6%). In juni (+9,8%) tonen de uitgaven een groei en een licht daling is zichtbaar in juli (-0,7%). Ten opzichte van augustus 2019 stijgen de geboekte uitgaven in augustus 2020 met +3,1%.

De sector vroedvrouwen was zeer stabiel tijdens de eerste golf van de Covid-19 crisis met evoluties van +2,1% in maart, -1,9% in april en +0,9% in mei. Een stijging van de uitgaven 2020 ten opzichte van 2019 is zichtbaar voor de prestatie maanden juni (+13,6%) en juli (+11,7%). De globale stijging van die sector bedraagt 5,5%.

2.4. Ziekenhuizen

Om de situatie in de ziekenhuizen te bekijken voor zowel ambulante als gehospitaliseerde patiënten, worden er analyses gemaakt op basis van de flux StatMD voor facturen die de verzekeringsinstellingen ontvangen hebben tot en met 30 september 2020 (zie ook paragraaf 1.4.).

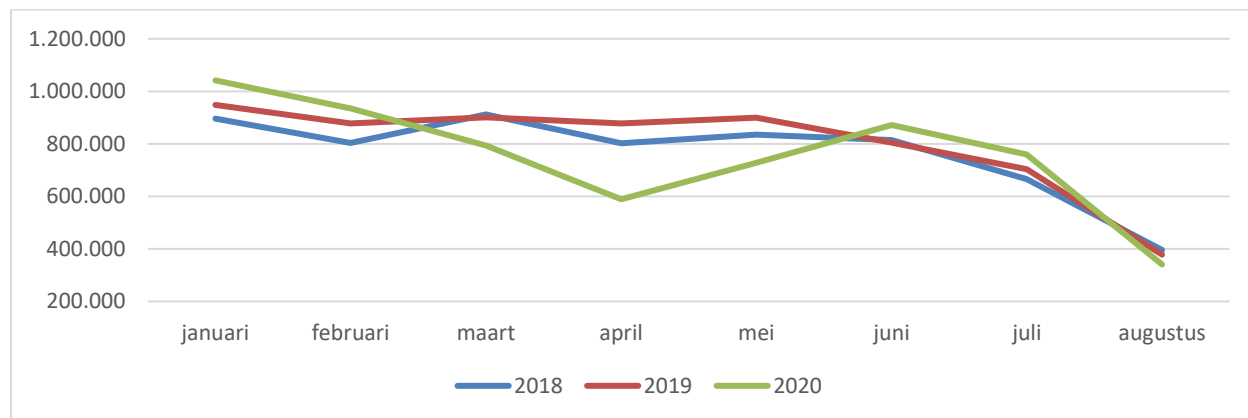
2.4.1. Analyse totale uitgaven

Wanneer de totale uitgaven in de ziekenhuizen worden bekeken per prestatimaand, kan men het effect van de Coronacrisis vooral zien in de prestatimaanden maart, april en mei 2020. Meer bepaald dalen de uitgaven in deze maanden in 2020 met respectievelijk 11,9% in maart 2020, 32,8% in april 2020 en 19,0% in mei 2020 t.o.v. dezelfde maand in 2019. In juni en juli 2020 stijgen de uitgaven dan weer t.o.v. dezelfde maand in 2019, met 8,3% en 7,9% (zie tabel 2.4.1.1. en grafiek 2.4.1.2.). De uitgaven voor de prestatimaanden juli en vooral augustus zijn nog onvolledig aangezien de verzekeringsinstellingen ook in oktober 2020 en de daarop volgende maanden nog heel wat uitgaven voor die prestatimaand zullen ontvangen.

Tabel 2.4.1.1. Flux StatMD: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatimaand (in 000 EUR)

jaar	prestatimaand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	896.700	803.130	912.009	801.872	835.012	814.437	666.291	396.113	6.125.563
2019	948.285	877.515	901.279	877.639	899.246	804.507	703.446	378.198	6.390.115
2020	1.041.763	935.542	794.085	589.570	728.300	871.198	759.119	340.773	6.060.351
2019/2018	5,8%	9,3%	-1,2%	9,4%	7,7%	-1,2%	5,6%		4,3%
2020/2019	9,9%	6,6%	-11,9%	-32,8%	-19,0%	8,3%	7,9%		-5,2%

Grafiek 2.4.1.2. Flux StatMD: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatimaand (in 000 EUR)



Hieronder worden de uitgaven in de ziekenhuizen bekeken per type ziekenhuis.

Uitgaven algemene ziekenhuizen

De uitgaven van de algemene ziekenhuizen volgen dezelfde trend als de totale uitgaven van de ziekenhuizen (zie tabel 2.4.1.3.). Dit is logisch aangezien bijna 98% van de uitgaven van de ziekenhuizen betrekking heeft op de algemene ziekenhuizen.

Tabel 2.4.1.3. Flux StatMD: algemene ziekenhuizen: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	877.841	787.091	893.864	784.487	818.144	797.661	665.801	395.645	6.020.534
2019	928.740	860.622	883.107	859.296	881.383	788.069	702.871	377.872	6.281.960
2020	1.021.408	916.976	776.204	573.826	712.775	855.000	744.456	330.298	5.930.943
2019/2018	5,8%	9,3%	-1,2%	9,5%	7,7%	-1,2%	5,6%		4,3%
2020/2019	10,0%	6,5%	-12,1%	-33,2%	-19,1%	8,5%	5,9%		-5,6%

Er is wel een verschil tussen de verschillende diensten binnen de algemene ziekenhuizen. Terwijl de uitgaven voor de afdelingen intensieve zorgen (zie tabel 2.4.1.4.) sterk stijgen, dalen de uitgaven in de andere diensten (zie tabel 2.4.1.5.) sterk voor de prestatie maand april 2020. In prestatie maand mei 2020 dalen de uitgaven zowel in de intensieve zorgen als in de andere diensten en in juni en juli 2020 wordt er opnieuw een stijging vastgesteld.

Tabel 2.4.1.4. Flux StatMD: intensieve zorgen: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	32.859	30.244	34.603	29.431	28.649	25.579	18.814	8.628	208.806
2019	31.185	29.260	30.702	27.941	27.929	23.231	16.274	6.967	193.488
2020	33.130	30.101	29.523	34.675	27.652	25.165	17.154	6.177	203.576
2019/2018	-5,1%	-3,3%	-11,3%	-5,1%	-2,5%	-9,2%	-13,5%		-7,3%
2020/2019	6,2%	2,9%	-3,8%	24,1%	-1,0%	8,3%	5,4%		5,2%

Tabel 2.4.1.5. Flux StatMD: andere diensten: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	844.982	756.847	859.260	755.057	789.495	772.082	646.987	387.017	5.811.728
2019	897.555	831.362	852.405	831.355	853.455	764.838	686.597	370.905	6.088.472
2020	988.278	886.874	746.681	539.151	685.123	829.835	727.302	324.122	5.727.366
2019/2018	6,2%	9,8%	-0,8%	10,1%	8,1%	-0,9%	6,1%		4,8%
2020/2019	10,1%	6,7%	-12,4%	-35,1%	-19,7%	8,5%	5,9%		-5,9%

Uitgaven psychiatrische ziekenhuizen

De psychiatrische ziekenhuizen factureren per trimester (t.e.m. 30/06/2020), om deze reden bekijken we enkel de uitgaven t.e.m. de prestatie maand juni (zie tabel 2.4.1.6.). Sinds het begin van de crisis kennen de uitgaven voor alle maanden een daling t.o.v. dezelfde maand in 2019. Meer bepaald -1,6% in maart, -14,2% in april, -13,1% in mei en -1,5% in juni.

Tabel 2.4.1.6. Flux StatMD: psychiatrische ziekenhuizen: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand						totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	juni	
2018	18.858	16.039	18.146	17.385	16.867	16.775	104.071
2019	19.545	16.893	18.173	18.342	17.863	16.438	107.254
2020	20.355	18.567	17.881	15.744	15.525	16.198	104.271
2019/2018	3,6%	5,3%	0,1%	5,5%	5,9%	-2,0%	3,1%
2020/2019	4,1%	9,9%	-1,6%	-14,2%	-13,1%	-1,5%	-2,8%

Aantal psychiatrische opnames

Het aantal psychiatrische opnames (in zowel algemene als psychiatrische ziekenhuizen) kent een dalende trend vanaf de prestatie maand maart 2020 t.o.v. 2019, vanaf juni stijgt het aantal opnames opnieuw (zie tabel 2.4.1.7.). Dit is echter wel een benadering o.b.v. de nomenclatuurcode 597726 (Honorarium voor het psychiatrisch intake-onderzoek met verslag voor de patiënt opgenomen op een dienst A, K, T of een Sp-psychogeriatric van een ziekenhuis uitgevoerd door een arts-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie).

Tabel 2.4.1.7. Flux StatMD: psychiatrische opnames: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	juni	juli	aug	
2018	7.200	6.351	7.006	6.417	6.441	6.029	2.703	1.284	43.431
2019	7.402	6.360	7.008	6.877	6.820	5.871	2.763	1.190	44.291
2020	7.765	6.792	5.392	4.328	4.873	6.158	4.952	2.494	42.754
2019/2018	2,8%	0,1%	0,0%	7,2%	5,9%	-2,6%	2,2%		2,0%
2020/2019	4,9%	6,8%	-23,1%	-37,1%	-28,5%	4,9%	79,2%		-3,5%

* o.b.v. nomenclatuurcode 597726

2.4.2. Analyse per sector

In deze paragraaf worden de uitgaven in de ziekenhuizen per sector bekeken. Na een overzichtstabel met de uitgaven 2019 en 2020 per sector, volgt de bespreking van de belangrijkste uitgavenposten binnen ziekenhuizen. De uitgaven voor de prestatie maanden juli en vooral augustus zijn nog onvolledig aangezien de verzekeringsinstellingen ook in oktober 2020 en de daarop volgende maanden nog heel wat uitgaven voor die prestatie maand zullen ontvangen.

Tabel 2.4.2.1. Flux StatMD: Alle sectoren: geboekte uitgaven september 2019-2020 per prestatimaand (in 000 EUR)

Sectoren	prestatimaand 2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - Klinische biologie	91.584	85.216	87.802	83.498	85.525	76.412	65.139	35.422	610.598
Artsen - Medische beeldvorming	101.094	93.767	97.340	94.421	98.332	88.120	81.444	46.792	701.311
Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen	31.328	30.196	30.755	29.709	31.669	29.158	25.826	15.350	223.991
Artsen - Speciale verstrekkingen	107.268	100.884	102.553	99.290	101.620	89.022	78.356	41.302	720.296
Artsen - Heelkunde	93.590	86.880	86.774	82.990	86.057	76.359	62.703	30.915	606.268
Artsen - Gynaecologie	5.207	4.832	4.939	4.931	5.055	4.719	3.944	2.043	35.670
Artsen - Toezicht	41.338	38.247	39.601	37.668	38.287	34.722	24.259	12.499	266.621
Artsen - Totaal	471.409	440.022	449.763	432.507	446.545	398.513	341.671	184.324	3.164.755
Tandartsen	5.055	5.021	5.220	4.702	5.061	4.291	3.821	2.325	35.496
Specialiteiten - ambulanten in ziekenhuis	175.976	161.855	168.925	173.650	177.380	160.023	158.180	89.616	1.265.605
Specialiteiten - gehospitaliseerden	37.722	32.447	34.477	33.090	32.212	28.493	22.347	11.118	231.907
Specialiteiten - Totaal	213.699	194.302	203.403	206.741	209.591	188.516	180.527	100.734	1.497.512
Andere farmaceutische verstrekkingen	12.725	11.576	12.175	11.843	11.576	10.325	9.047	4.414	83.680
Kinesitherapeuten	6.230	5.915	6.056	5.586	5.615	4.725	3.868	2.196	40.192
Implantaten	66.857	61.524	59.377	56.343	55.595	47.526	35.406	14.684	397.311
Vroedvrouwen	653	590	608	639	631	595	591	361	4.668
Verpleegdagprijs (variabel gedeelte)	50.491	46.932	48.470	46.041	46.934	42.785	30.464	16.029	328.147
Forfaitaire dagprijzen in algemene ziekenhuizen	22.500	20.980	21.143	21.126	22.050	19.841	18.295	9.565	155.501
Dialyse - artsen	12.993	12.111	13.057	12.728	13.546	12.236	11.842	6.986	95.499
Dialyse - forfait nierdialyse	14.228	13.256	14.271	13.807	14.796	13.306	12.803	7.980	104.447
Dialyse - thuis, in een centrum	8.359	7.726	8.404	8.291	8.765	7.988	7.664	4.191	61.388
Dialyse - Totaal	35.580	33.093	35.732	34.826	37.107	33.530	32.309	19.157	261.334
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	356	343	358	384	378	328	1	1	2.150
Revalidatie	28.862	26.413	28.725	27.446	28.116	25.841	22.383	12.842	200.629
Laagvariabele zorg	31.656	28.750	28.082	27.139	27.338	24.699	19.738	8.642	196.045
Overige	2.212	2.054	2.169	2.314	2.708	2.991	5.325	2.926	22.697
totaal 2019	948.285	877.515	901.279	877.639	899.246	804.507	703.446	378.198	6.390.115

Vervolg tabel 2.4.2.1. Flux StatMD: Alle sectoren: geboekte uitgaven september 2019-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

Sectoren	prestatie maand 2020								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - Klinische biologie	97.436	88.661	71.478	52.276	64.137	76.840	65.682	30.018	546.528
Artsen - Medische beeldvorming	107.762	97.894	68.759	45.412	73.523	94.190	85.700	44.066	617.305
Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen	34.346	30.993	25.037	16.801	22.794	29.453	25.934	14.400	199.759
Artsen - Speciale verstrekkingen	115.555	105.101	76.650	45.341	70.725	93.135	79.152	35.983	621.642
Artsen - Heelkunde	97.816	86.937	64.935	39.944	59.806	81.361	65.665	26.374	522.839
Artsen - Gynaecologie	5.277	4.816	4.117	2.954	3.699	4.639	4.113	1.780	31.394
Artsen - Toezicht	43.164	39.362	33.064	24.346	27.549	31.521	27.557	12.804	239.365
Artsen - Totaal	501.356	453.764	344.039	227.073	322.233	411.139	353.803	165.426	2.778.832
Tandartsen	5.313	5.021	2.698	294	2.051	3.954	3.689	2.078	25.096
Specialiteiten - ambulanten in ziekenhuis	210.265	185.342	201.774	183.754	181.816	193.969	181.843	82.234	1.420.998
Specialiteiten - gehospitaliseerden	38.409	33.262	30.081	23.976	25.728	28.219	21.808	8.908	210.391
Specialiteiten - Totaal	248.675	218.603	231.855	207.731	207.543	222.189	203.651	91.142	1.631.389
Andere farmaceutische verstrekkingen	13.653	12.400	10.862	8.781	10.219	11.102	9.299	4.209	80.526
Kinesitherapeuten	6.776	6.292	4.777	3.462	3.814	4.518	3.899	1.622	35.159
Implantaten	72.894	62.921	45.009	21.426	39.149	56.603	39.704	14.208	351.914
Vroedvrouwen	699	636	532	421	485	579	564	295	4.211
Verpleegdagprijs (variabel gedeelte)	53.706	49.287	40.230	28.050	34.289	41.016	36.068	16.812	299.458
Forfaitaire dagprijzen in algemene ziekenhuizen	24.363	21.766	16.634	10.365	16.117	21.408	19.335	8.201	138.190
Dialyse - artsen	14.373	13.415	14.046	13.829	13.777	13.269	13.298	5.245	101.252
Dialyse - forfait nierdialyse	15.517	14.462	15.120	14.907	14.823	14.404	14.344	5.891	109.469
Dialyse - thuis, in een centrum	9.424	8.832	9.376	9.231	9.303	8.700	8.773	3.248	66.887
Dialyse - Totaal	39.314	36.710	38.542	37.967	37.903	36.373	36.415	14.384	277.608
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	431	387	300	182	182	233	139	112	1.966
Revalidatie	32.147	29.403	29.960	27.151	27.995	26.776	24.072	11.160	208.664
Laagvariabele zorg	34.443	30.092	20.608	9.548	18.568	27.445	21.224	8.183	170.110
Overige	7.994	8.259	8.039	7.119	7.752	7.865	7.259	2.942	57.227
totaal 2020	1.041.763	935.542	794.085	589.570	728.300	871.198	759.119	340.773	6.060.351

Vervolg tabel 2.4.2.1. Flux StatMD: Alle sectoren: evolutie geboekte uitgaven september 2020/2019 per prestatimaand (in %)

Sectoren	evolutie prestatimaand 2020/2019								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
Artsen - Klinische biologie	6,4%	4,0%	-18,6%	-37,4%	-25,0%	0,6%	0,8%		-10,5%
Artsen - Medische beeldvorming	6,6%	4,4%	-29,4%	-51,9%	-25,2%	6,9%	5,2%		-12,0%
Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen	9,6%	2,6%	-18,6%	-43,4%	-28,0%	1,0%	0,4%		-10,8%
Artsen - Speciale verstrekkingen	7,7%	4,2%	-25,3%	-54,3%	-30,4%	4,6%	1,0%		-13,7%
Artsen - Heelkunde	4,5%	0,1%	-25,2%	-51,9%	-30,5%	6,6%	4,7%		-13,8%
Artsen - Gynaecologie	1,3%	-0,3%	-16,6%	-40,1%	-26,8%	-1,7%	4,3%		-12,0%
Artsen - Toezicht	4,4%	2,9%	-16,5%	-35,4%	-28,0%	-9,2%	13,6%		-10,2%
Artsen - Totaal	6,4%	3,1%	-23,5%	-47,5%	-27,8%	3,2%	3,6%		-12,2%
Tandartsen	5,1%	0,0%	-48,3%	-93,8%	-59,5%	-7,8%	-3,4%		-29,3%
Specialiteiten - ambulanten in ziekenhuis	19,5%	14,5%	19,4%	5,8%	2,5%	21,2%	15,0%		12,3%
Specialiteiten - gehospitaliseerden	1,8%	2,5%	-12,8%	-27,5%	-20,1%	-1,0%	-2,4%		-9,3%
Specialiteiten - Totaal	16,4%	12,5%	14,0%	0,5%	-1,0%	17,9%	12,8%		8,9%
Andere farmaceutische verstrekkingen	7,3%	7,1%	-10,8%	-25,9%	-11,7%	7,5%	2,8%		-3,8%
Kinesitherapeuten	8,8%	6,4%	-21,1%	-38,0%	-32,1%	-4,4%	0,8%		-12,5%
Implantaten	9,0%	2,3%	-24,2%	-62,0%	-29,6%	19,1%	12,1%		-11,4%
Vroedvrouwen	7,0%	7,9%	-12,6%	-34,1%	-23,0%	-2,8%	-4,6%		-9,8%
Verpleegdagprijs (variabel gedeelte)	6,4%	5,0%	-17,0%	-39,1%	-26,9%	-4,1%	18,4%		-8,7%
Forfaitaire dagprijzen in algemene ziekenhuizen	8,3%	3,7%	-21,3%	-50,9%	-26,9%	7,9%	5,7%		-11,1%
Dialyse - artsen	10,6%	10,8%	7,6%	8,6%	1,7%	8,4%	12,3%		6,0%
Dialyse - forfait nierdialyse	9,1%	9,1%	6,0%	8,0%	0,2%	8,3%	12,0%		4,8%
Dialyse - thuis, in een centrum	12,7%	14,3%	11,6%	11,3%	6,1%	8,9%	14,5%		9,0%
Dialyse - Totaal	10,5%	10,9%	7,9%	9,0%	2,1%	8,5%	12,7%		6,2%
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	21,1%	12,8%	-16,1%	-52,7%	-51,8%	-29,1%	14454,4%		-8,6%
Revalidatie	11,4%	11,3%	4,3%	-1,1%	-0,4%	3,6%	7,5%		4,0%
Laagvariabele zorg	8,8%	4,7%	-26,6%	-64,8%	-32,1%	11,1%	7,5%		-13,2%
Overige	261,4%	302,1%	270,7%	207,7%	186,3%	163,0%	36,3%		152,1%
totaal 2020/2019	9,9%	6,6%	-11,9%	-32,8%	-19,0%	8,3%	7,9%		-5,2%

Sectoren die zwaar geïmpacteerd zijn door Covid-19

De rubrieken van de honoraria van de artsen zijn samen goed voor de helft van de uitgaven van de flux StatMD. In tabel 2.4.2.1. kan men zien dat de uitgaven voor de prestatimaanden maart, april en mei 2020 dalen met respectievelijk 23,5%, 47,5% en 27,8% t.o.v. dezelfde maand in 2019. In de prestatimaanden juni en juli 2020 stijgen ze weer licht met respectievelijk 3,2% en 3,6% t.o.v. dezelfde maand in 2019.

Daarnaast zijn ook de uitgaven voor de sectoren implantaten en invasieve medische hulpmiddelen en verpleegdagprijs (variabel gedeelte) sterk geïmpacteerd door Covid-19. De uitgaven voor implantaten en invasieve hulpmiddelen nemen af met 24,2% in maart 2020, 62,0% in april 2020 en 29,6% in mei 2020 ten opzichte van dezelfde maanden in 2019. De uitgaven voor het variabel deel van de verpleegdagprijs nemen af met 17,0% in maart 2020, 39,1% in april 2020 en 26,9% in mei 2020 ten opzichte van dezelfde maanden in 2019.

Sectoren die licht geïmpacteerd zijn door Covid-19

De tweede grootste uitgavenpost binnen ziekenhuizen zijn de farmaceutische specialiteiten. Deze post is goed voor ongeveer een vierde van de uitgaven. Deze sector kent een groei van 14% in de prestatimaand maart 2020, een groei van 0,5% in april 2020 en een afname van 1,0% in mei 2020 ten opzichte van dezelfde maanden in 2019. Er zijn dus geen sterke afnames te zien in deze sector, maar de groei werd wel afgezwakt door de crisis. Er is wel een verschil te zien tussen de specialiteiten voor gehospitaliseerden en voor ambulanten in de ziekenhuizen. De uitgaven voor gehospitaliseerden dalen wel sterk in de prestatimaanden maart, april en mei 2020 ten opzichte van dezelfde maanden in 2019.

Sectoren die niet geïmpacteerd zijn door Covid-19

De uitgaven voor de sectoren dialyse en revalidatie en herscholing zijn amper geïmpacteerd door Covid-19. De uitgaven voor dialyse stijgen in prestatimaanden maart, april en mei 2020 met respectievelijk 7,9%, 9,0% en 2,1% t.o.v. dezelfde maand in 2019. De uitgaven voor revalidatie en herscholing dalen enkel heel licht in prestatimaanden april en mei 2020 met respectievelijk 1,1% en 0,4% t.o.v. dezelfde maand in 2019.

2.4.3. Aantal Covid-19-patiënten per dag in de algemene ziekenhuizen

In onderstaande tabel 2.4.3.1. kan men het totaal aantal dagen vinden dat Covid-19-patiënten opgenomen werden in de algemene ziekenhuizen. Het aantal dagen per prestatimaand is nog niet volledig, zeker wat de maand augustus betreft.

Het aantal dagen werd samengesteld op basis van de pseudocode 597984 “bijkomend honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende Covid-19-patiënt, per dag”.

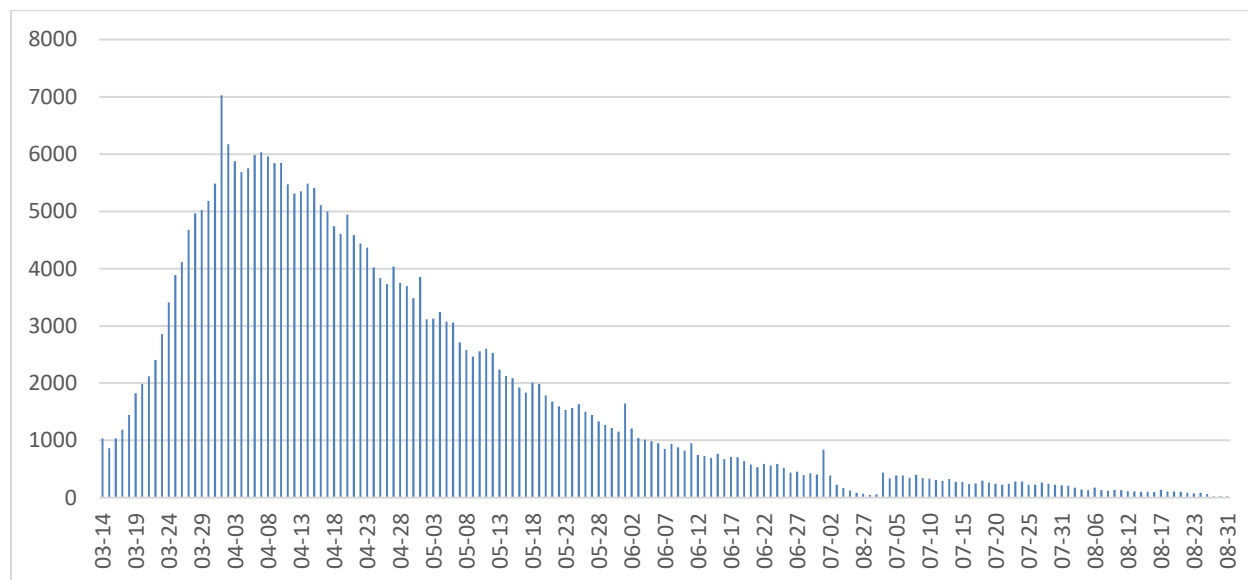
In de grafiek 2.4.3.2. wordt het aantal keer dat de pseudocode 597984 werd geboekt per dag weergegeven. Ook hier is de maand augustus nog niet volledig.

Tabel 2.4.3.1. Flux StatMD: Covid-19-patiënten: aantal geboekte dagen* september 2020 per prestatimaand vanaf 14 maart 2020

dienst	prestatimaand						totaal
	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
intensieve zorgen	9.731	31.480	11.711	3.252	955	517	57.646
andere diensten	43.770	120.038	55.106	19.196	8.664	2.755	249.529
totaal	53.501	151.518	66.817	22.448	9.619	3.272	307.175

* o.b.v. het aantal geboekte gevallen pseudonomenclatuurcode 597984

Grafiek 2.4.3.2. Flux StatMD: Covid-19-patiënten: aantal geboekte dagen* september 2020 per prestatimaand vanaf 14 maart 2020



* o.b.v. pseudonomenclatuurcode 597984

2.4.4. Situatie in de ziekenhuizen

In deze rubriek wordt een inschatting gemaakt van de activiteit in de ziekenhuizen tijdens de eerste golf van Covid-19 door te kijken naar de dringende zorg, de niet-dringende zorg en de situatie in het daghospitaal in de algemene ziekenhuizen.

Dringende zorg

Onder dringende zorg wordt zorg verstaan die niet gemakkelijk uitgesteld kan worden. Er zou dus verwacht worden dat deze zorg niet sterk terugvalt in 2020 ondanks de Coronacrisis. In de data zien we echter dat ook de dringende zorg sterk afneemt, voornamelijk in prestatimaand april 2020. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven.

In tabel 2.4.4.1. wordt een indicatie gegeven van de evolutie van het aantal **hartinfarcten**. Men kan zien dat deze met 39,1% afnemen in de prestatimaand april 2020 t.o.v. april 2019. Deze indicatie is op basis van volgende nomenclatuurcodes:

- 589013 - 589024: Percutane endovasculaire dilatatie met of zonder plaatsing van stent(s) onder controle door medische beeldvorming van een vernauwing en/of occlusie van een kransslagader, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materieel, met uitsluiting van de dilatatiecatheter, de farmaca en de contrastmiddelen. Voor het geheel van de kransslagaders I 1215
⇒ *Dit betreft dus de eventuele dilatatie van een vernauwing die is vastgesteld tijdens een controle onderzoek (en dus preventief) of vernauwing die aanleiding heeft gegeven tot een effectief infarct (curatief).*
- 589153 - 589164: Percutaan inbrengen onder controle door medische beeldvorming van endovasculaire catheters met het oog op het oplossen van één of meer bloedstolsels, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de farmaca en contrastmiddelen. Voor de coronaire bloedvaten I 450
⇒ *Dit betreft het oplossen van bloedstolsels die wellicht de oorzaak zijn van een infarct.*

Tabel 2.4.4.1. Flux StatMD: Indicatie aantal infarcten: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatimaand

jaar	prestatimaand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	2.530	2.170	2.599	2.310	2.342	2.216	1.720	785	16.672
2019	2.571	2.306	2.465	2.354	2.428	1.904	1.666	708	16.402
2020	2.682	2.487	2.104	1.433	1.911	2.431	1.796	629	15.473
2019/2018	1,6%	6,3%	-5,2%	1,9%	3,7%	-14,1%	-3,1%		-1,6%
2020/2019	4,3%	7,8%	-14,6%	-39,1%	-21,3%	27,7%	7,8%		-5,7%

In tabel 2.4.4.2. wordt een indicatie van de **follow-up van cardiaal gecompromitteerde patiënten** weergegeven. In de prestatimaand april 2020 dalen de gevallen met maar liefst 79,0% t.o.v. april 2019. Deze indicatie is op basis van volgende nomenclatuurcodes:

- 475812 - 475823: Inspannings- of hypoxieproef, met continue monitoring van minstens één afleiding vóór elke belastingsverandering, op het einde van de proef en gedurende minstens drie minuten na het beëindigen van de proef, meerdere elektrocardiografische registraties op verschillende afleidingen en bloeddrukmetingen, met uittreksels en gestandaardiseerd protocol K 41,64 "
 - ⇒ *Dit betreft de klassieke inspanningsproef die wordt uitgevoerd voor diagnosestelling of controle (in ziekenhuis of privé-kabinet). Geeft een idee van de follow-up van cardiaal gecompromitteerde patiënten.*

Tabel 2.4.4.2. Flux StatMD: Cardiaal gecompromitteerde patiënten: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	43.831	36.203	43.345	35.740	38.735	39.940	30.040	20.629	288.463
2019	43.635	39.746	39.331	37.856	41.998	37.735	34.194	20.216	294.711
2020	46.849	39.710	23.358	7.952	27.595	40.985	33.084	18.540	238.073
2019/2018	-0,4%	9,8%	-9,3%	5,9%	8,4%	-5,5%	13,8%		2,2%
2020/2019	7,4%	-0,1%	-40,6%	-79,0%	-34,3%	8,6%	-3,2%		-19,2%

In tabel 2.4.4.3. wordt een indicatie van de **behandeling van hartritmestoornissen** weergegeven. In de prestatie maand april 2020 dalen de gevallen met 58,1% t.o.v. april 2019. Deze indicatie is op basis van volgende nomenclatuurcodes:

- 475952 - 475963: Implantatie langs transveneuze weg van een linker kamer elektrode, verbonden aan een pacemaker of een hartdefibrillator K 248
 - ⇒ *Het aantal verstrekkingen geeft een algemeen zicht op de behandeling van hartritmestoornissen.*
- 476210 - 476221: Monitoring Holter : continu elektrocardiografisch registreren gedurende ten minste 24 uur door middel van een draagbaar toestel met magneetband of met ingebouwd geheugen, inclusief de raadpleging bij het plaatsen en het wegnemen van het toestel, met protocol en mogelijkheid tot reproduceren van de volledige tracés K 64
 - ⇒ *Deze cijfers zullen een idee geven van de controle op de ritmestoornissen voor en na behandeling.*
- 476254 - 476265: Monitoring Holter : continue electrocardiografische analyse gedurende ten minste 24 uur, door middel van een draagbaar toestel, inclusief de raadpleging bij het plaatsen en het wegnemen van het toestel met protocol en mogelijkheid tot reproduceren van een deel van de tracés K 40
 - ⇒ *Deze cijfers zullen een idee geven van de controle op de ritmestoornissen voor en na behandeling.*

Tabel 2.4.4.3. Flux StatMD: Indicatie behandeling van hartritmestoornissen: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	16.883	15.009	17.222	14.904	15.018	14.530	12.159	7.711	113.436
2019	16.329	15.223	15.964	15.500	15.702	13.734	13.192	7.538	113.182
2020	17.137	15.938	10.448	6.495	11.314	14.862	13.569	7.186	96.949
2019/2018	-3,3%	1,4%	-7,3%	4,0%	4,6%	-5,5%	8,5%		-0,2%
2020/2019	4,9%	4,7%	-34,6%	-58,1%	-27,9%	8,2%	2,9%		-14,3%

In tabel 2.4.4.4. wordt het aantal opnames van de **acute beroertes (cerebraal)** weergegeven. Hier is de daling minder sterk. In de prestatie maand april 2020 dalen de gevallen met 16,2% t.o.v. april 2019. Volgende nomenclatuurcodes werden gebruikt:

- 477724: Honorarium voor de geneesheer-specialist in de neurologie voor de coördinatie van de diagnostische oppuntstelling en van het opstellen van een behandelingsplan door een multidisciplinair beroertezorgteam bij de « intake » van een rechthebbende die wordt opgenomen omwille van een recent cerebrovasculair accident (CVA) K 86
 ⇒ *Dit betreft de opnames van de acute beroertes (cerebraal).*
- 477746: Honorarium voor de geaccrediteerde geneesheer- specialist in de neurologie voor de coördinatie van de diagnostische oppuntstelling en van het opstellen van een behandelingsplan door een multidisciplinair beroertezorgteam bij de « intake » van een rechthebbende die wordt opgenomen omwille van een recent cerebrovasculair accident (CVA) K 86 + Q 105
 ⇒ *Dit betreft de opnames van de acute beroertes (cerebraal).*

Tabel 2.4.4.4. Flux StatMD: Opnames van de acute beroertes (cerebraal): geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	1.797	1.648	1.786	1.535	1.584	1.453	1.130	702	11.635
2019	1.918	1.877	1.925	1.696	1.779	1.583	1.157	557	12.492
2020	2.015	1.889	1.530	1.422	1.639	1.637	1.336	451	11.919
2019/2018	6,7%	13,9%	7,8%	10,5%	12,3%	8,9%	2,4%		7,4%
2020/2019	5,1%	0,6%	-20,5%	-16,2%	-7,9%	3,4%	15,5%		-4,6%

Tot slot worden in tabel 2.4.4.5. de uitgaven voor **prostatectomie** weergegeven. In de prestatie maand april 2020 dalen de uitgaven met 76,6% t.o.v. april 2019. Volgende nomenclatuurcodes werden gebruikt:

- 260632 - 260643: Prostatectomie K 225
 ⇒ *Deze verstrekking (art. 14j) heeft betrekking op prostaat, doch niet enkel in kanker setting soms ook bij goedaardige prostaatzwelling die dringend moet worden opgeheven.*

Tabel 2.4.4.5. Flux StatMD: Prostatectomie: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	135	103	127	82	118	122	81	41	809
2019	134	123	108	94	110	98	74	41	782
2020	132	99	61	22	52	92	67	38	563
2019/2018	-0,7%	19,4%	-15,0%	14,6%	-6,8%	-19,7%	-8,6%		-3,3%
2020/2019	-1,5%	-19,5%	-43,5%	-76,6%	-52,7%	-6,1%	-9,5%		-28,0%

Niet-dringende zorg

Wegens Covid-19 moesten de ziekenhuizen niet-dringende contacten, consultaties en behandelingen uitstellen in de maanden maart en april. Na analyse van de data van de STATMD kan bevestigd worden dat de ziekenhuizen dit ook gedaan hebben. In prestatie maand april 2020 vallen de niet-dringende zorgen volledig stil. Hieronder worden twee voorbeelden gegeven.

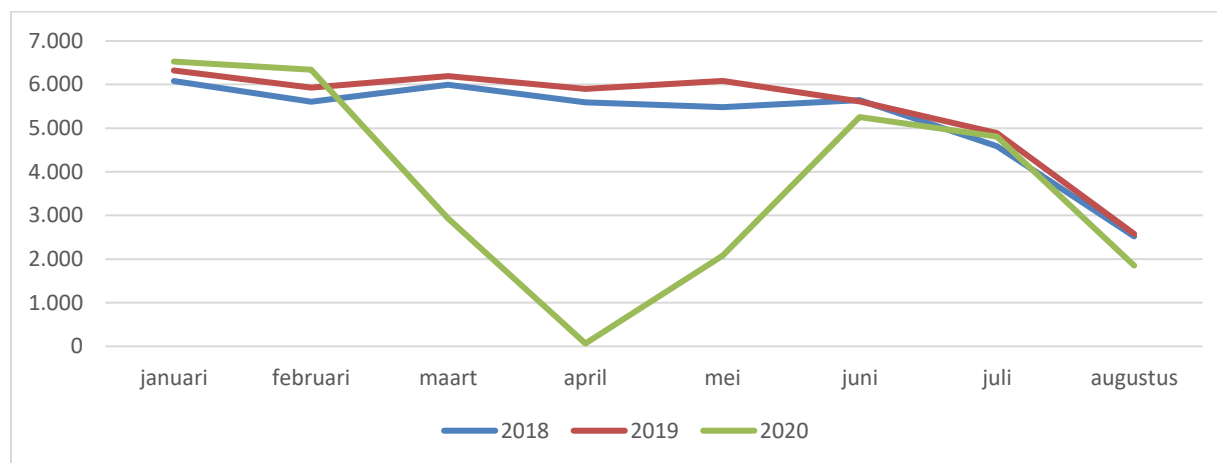
In tabel 2.4.4.6. en grafiek 2.4.4.7. wordt het aantal **slaaponderzoeken** weergegeven. In de prestatie maand april 2020 werden slechts 65 onderzoeken gedaan t.o.v. 5.901 onderzoeken in april 2019. Volgende nomenclatuurcodes werden gebruikt:

- 477374 - 477385: Polysomnografie na de leeftijd van één jaar K 180
 - ⇒ Dit betreft het slaaponderzoek dat hoofdzakelijk in het ziekenhuis gebeurt om vooral slaapapnoe op te sporen. Het aantal prestaties geeft mogelijk een beeld van de mindere bezetting in de ziekenhuizen, aangezien dit eerder uitstelbare zorg betreft.

Tabel 2.4.4.6. Flux StatMD: Slaaponderzoek: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	6.081	5.606	5.997	5.589	5.479	5.641	4.589	2.520	41.502
2019	6.323	5.929	6.197	5.901	6.083	5.617	4.890	2.578	43.518
2020	6.527	6.340	2.933	65	2.081	5.252	4.807	1.852	29.857
2019/2018	4,0%	5,8%	3,3%	5,6%	11,0%	-0,4%	6,6%		4,9%
2020/2019	3,2%	6,9%	-52,7%	-98,9%	-65,8%	-6,5%	-1,7%		-31,4%

Grafiek 2.4.4.7. Flux StatMD: Slaaponderzoek: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatie maand



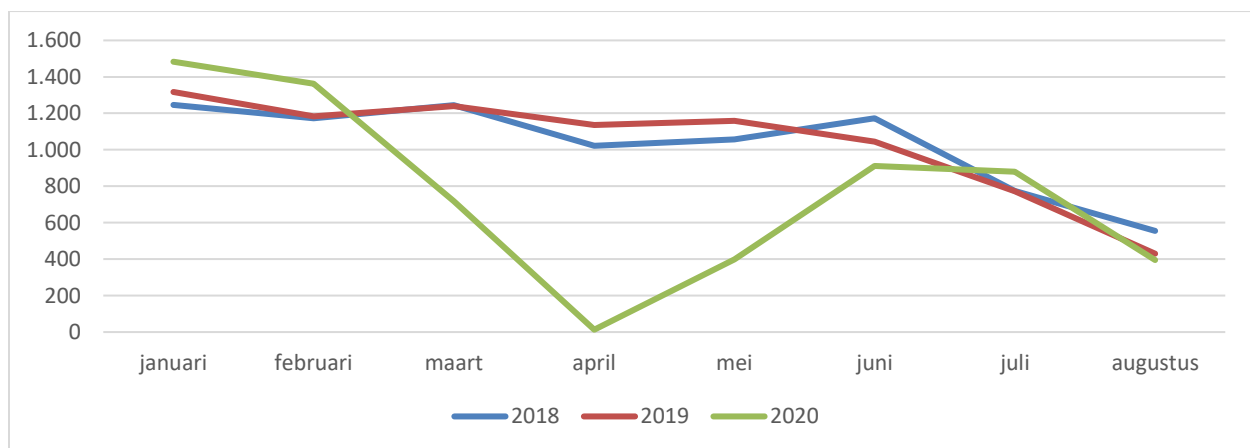
In tabel 2.4.4.8. en grafiek 2.4.4.9. wordt het aantal **sterilisaties bij mannen en vrouwen** weergegeven. In de prestatimaand april 2020 werden slechts 13 sterilisaties uitgevoerd t.o.v. 1.136 onderzoeken in april 2019. Volgende nomenclatuurcodes werden gebruikt:

- 260794 - 260805: Onderbinden van een ductus deferens K 75
⇒ = *man*
- 432692 - 432703: Laparoscopie voor ingreep op de tubae, inclusief het pneumoperitoneum K 120
⇒ = *vrouw*

Tabel 2.4.4.8. Flux StatMD: Sterilisatie: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatimaand

jaar	prestatimaand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	1.246	1.172	1.245	1.021	1.057	1.172	775	555	8.243
2019	1.317	1.184	1.240	1.136	1.158	1.044	773	430	8.282
2020	1.483	1.363	718	13	398	912	880	396	6.163
2019/2018	5,7%	1,0%	-0,4%	11,3%	9,6%	-10,9%	-0,3%		0,5%
2020/2019	12,6%	15,1%	-42,1%	-98,9%	-65,6%	-12,6%	13,8%		-25,6%

Grafiek 2.4.4.9. Flux StatMD: Sterilisatie: geboekte gevallen september 2018-2020 per prestatimaand



Daghospitaal in algemene ziekenhuizen

De totale uitgaven voor de forfaits daghospitaal in de algemene ziekenhuizen halveren in de prestatie maand april 2020 t.o.v. april 2019 (zie tabel 2.4.4.10.). Wanneer de sector meer in detail bekeken wordt, kan er vastgesteld worden dat de forfaits oncologie stijgen met 4,8% in april 2020 t.o.v. april 2019 (zie tabel 2.4.4.13. en grafiek 2.4.4.14.) en de overige forfaits dalen met 70,6% in april 2020 t.o.v. april 2019 (zie tabel 2.4.4.11. en grafiek 2.4.4.12.). De overige forfaits daghospitaal zijn de volgende:

- Forfaits Groep 1-7
- Forfaits Chronische pijn 1-3
- Maxiforfait anesthesie
- Forfait manipulatie poortkatheter
- Gipskamer

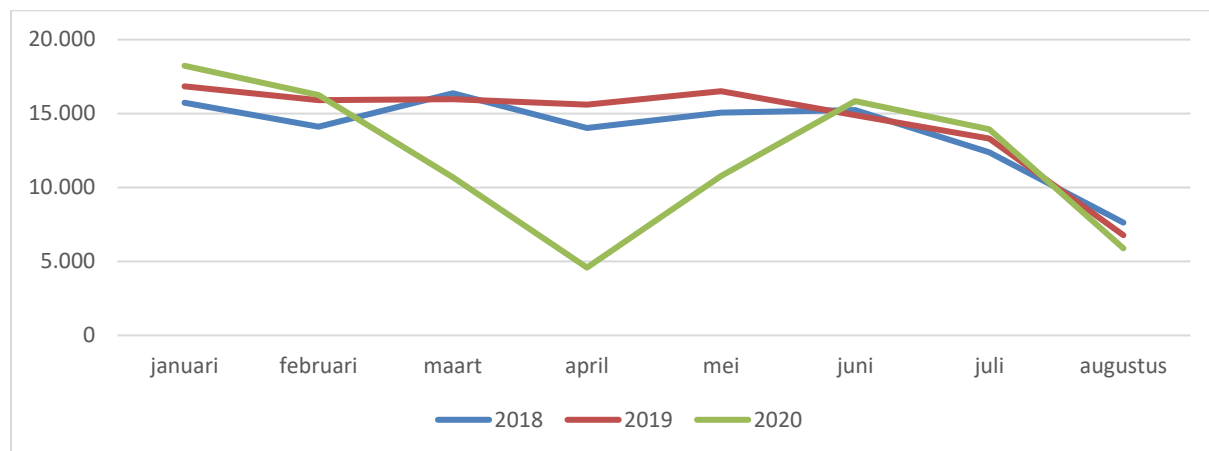
Tabel 2.4.4.10. Flux StatMD: Forfaits daghospitaal: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	20.989	18.798	21.540	19.002	20.300	20.074	17.121	10.612	148.436
2019	22.500	20.980	21.143	21.126	22.050	19.841	18.295	9.564	155.500
2020	24.363	21.766	16.634	10.365	16.117	21.408	19.335	8.201	138.189
2019/2018	7,2%	11,6%	-1,8%	11,2%	8,6%	-1,2%	6,9%		4,8%
2020/2019	8,3%	3,7%	-21,3%	-50,9%	-26,9%	7,9%	5,7%		-11,1%

Tabel 2.4.4.11. Flux StatMD: Forfaits daghospitaal exclusief forfaits oncologie: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	
2018	15.743	14.109	16.374	14.019	15.059	15.245	12.374	7.627	110.550
2019	16.840	15.911	15.966	15.611	16.510	14.892	13.319	6.776	115.826
2020	18.233	16.254	10.701	4.585	10.781	15.840	13.934	5.889	96.215
2019/2018	7,0%	12,8%	-2,5%	11,4%	9,6%	-2,3%	7,6%		4,8%
2020/2019	8,3%	2,2%	-33,0%	-70,6%	-34,7%	6,4%	4,6%		-16,9%

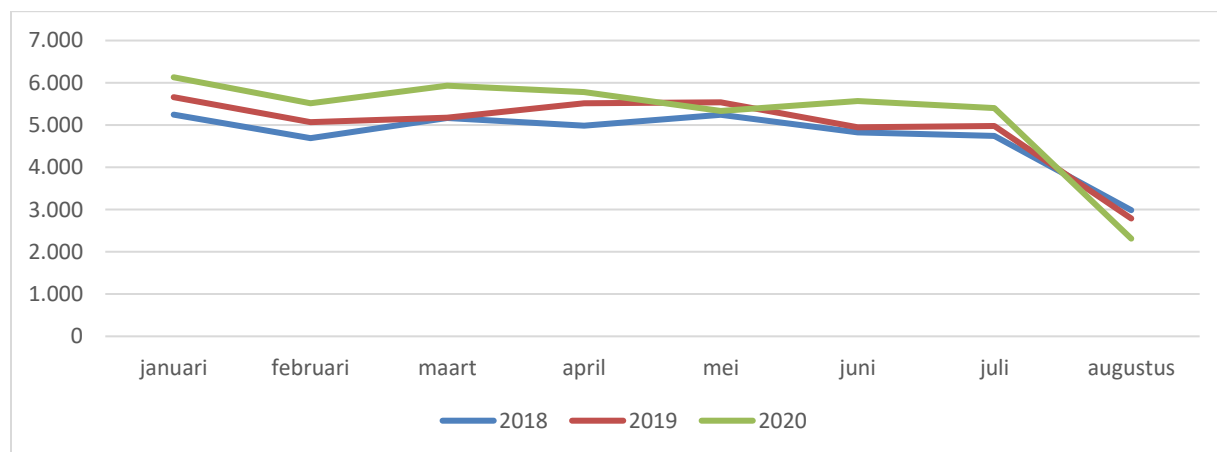
Grafiek 2.4.4.12. Flux StatMD: Forfaits daghospitaal exclusief forfaits oncologie: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)



Tabel 2.4.4.13. Flux StatMD: Forfaits daghospitaal: forfaits oncologie: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

jaar	prestatie maand								totaal
	jan	feb	mrt	apr	mei	juni	jul	aug	
2018	5.246	4.689	5.165	4.983	5.241	4.829	4.746	2.985	37.885
2019	5.660	5.069	5.176	5.514	5.540	4.949	4.976	2.788	39.673
2020	6.131	5.512	5.933	5.781	5.336	5.568	5.401	2.312	41.974
2019/2018	7,9%	8,1%	0,2%	10,7%	5,7%	2,5%	4,8%		4,7%
2020/2019	8,3%	8,7%	14,6%	4,8%	-3,7%	12,5%	8,5%		5,8%

Grafiek 2.4.4.14. Flux StatMD: Forfaits daghospitaal: forfaits oncologie: geboekte uitgaven september 2018-2020 per prestatie maand (in 000 EUR)



2.5. Minderuitgaven

In tabel 2.5.1. worden de minderuitgaven berekend voor alle sectoren voor de prestaties van het eerste semester 2020. Hierbij wordt per sector onderscheid gemaakt tussen:

- Ambulante prestaties buiten het ziekenhuis
- Prestaties (ambulant en gehospitaliseerd) in het ziekenhuis

Voor de ambulante prestaties buiten het ziekenhuis is de berekening van de minderuitgaven gebaseerd op de vastgestelde groeipercentages (2020/2019) voor het eerste semester in tabel 2.3.2.1. (zie paragraaf 2.3.2.). De totale minderuitgaven voor de ambulante prestaties buiten het ziekenhuis worden geschat op 425 miljoen EUR.

Voor de prestaties (ambulant en gehospitaliseerd) in het ziekenhuis is de berekening gebaseerd op de vastgestelde groeipercentages (2020/2019) voor het eerste semester in tabel 2.4.2.1. (zie deel 2.4.2.). De totale minderuitgaven voor de prestaties in het ziekenhuis worden geschat op 815 miljoen EUR.

De totale minderuitgaven voor de prestaties van het eerste semester 2020 worden dus geschat op een bedrag van 1.240 miljoen EUR.

Voor alle deelsectoren van de artsen worden minderuitgaven vastgesteld zowel buiten het ziekenhuis (vooral raadplegingen en bezoeken) als binnen het ziekenhuis. De totale minderuitgaven voor de artsen bedragen 692 miljoen EUR:

- 173 miljoen EUR buiten het ziekenhuis
- 519 miljoen EUR in het ziekenhuis

De éénmalige kost in 2020 (162 miljoen EUR) voor de verhoging van het GMD (20,00 EUR extra) kan dus gefinancierd worden door de minderuitgaven (173 miljoen EUR) buiten het ziekenhuis.

Voor de sectoren tandartsen, kinesitherapeuten, andere farmaceutische verstrekkingen en revalidatie, worden eveneens minderuitgaven vastgesteld zowel buiten het ziekenhuis als binnen het ziekenhuis. Voor de tandartsen en kinesitherapeuten zijn deze minderuitgaven aanzienlijk, terwijl ze voor de andere farmaceutische verstrekkingen en de revalidatie beperkt zijn.

- Tandartsen: 118,8 miljoen EUR buiten ziekenhuis en 11,0 miljoen EUR binnen ziekenhuis;
- Kinesitherapeuten: 77,6 miljoen EUR buiten ziekenhuis en 7,7 miljoen EUR binnen ziekenhuis;
- Andere farmaceutische verstrekkingen: 3,7 miljoen EUR buiten ziekenhuis en 8,8 miljoen EUR binnen ziekenhuis;
- Revalidatie: 1,9 miljoen EUR buiten ziekenhuis en 11,7 miljoen EUR binnen ziekenhuis.

Tabel 2.5.1. Berekening minderuitgaven voor de prestaties in het 1^{ste} semester 2020 (in 000 EUR)

Sectoren	ambulant buiten ziekenhuis	ambul. + gehosp. in ziekenhuis	totaal
Artsen - Klinische biologie	30.949	89.145	120.094
Artsen - Medische beeldvorming	15.082	118.102	133.184
Artsen - Raadplegingen, bezoeken en adviezen	98.302	35.662	133.964
Artsen - Speciale verstrekkingen	18.639	133.391	152.030
Artsen - Heelkunde	9.331	97.278	106.609
Artsen - Gynaecologie	212	4.552	4.764
Artsen - Toezicht	176	40.884	41.060
Artsen - Totaal	172.691	519.014	691.705
Tandartsen	118.796	11.028	129.824
Verpleegkundigen	0	0	0
Specialiteiten - open officina's	0	0	0
Specialiteiten - ambulant in ziekenhuis	0	37.904	37.904
Specialiteiten - gehospitaliseerden	0	24.899	24.899
Specialiteiten - Totaal	0	62.803	62.803
Andere farmaceutische verstrekkingen	3.692	8.843	12.535
Kinesitherapeuten	77.592	7.652	85.244
Bandagisten	1.962	0	1.962
Orthopedisten	18.412	0	18.412
Implantaten en invasieve medische hulpmiddelen	0	77.274	77.274
Opticiens	4.948	0	4.948
Audiciens	12.644	0	12.644
Vroedvrouwen	0	640	640
Verpleegdagprijs	0	50.107	50.107
Forfaitaire dagprijzen in algemene ziekenhuizen	0	25.514	25.514
Dialyse - artsen	0	0	0
Dialyse - forfait nierdialyse	0	0	0
Dialyse - thuis, in een centrum	0	0	0
Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen	0	914	914
Revalidatie	1.899	11.674	13.573
Logopedie	12.854	0	12.854
Laagvariabele zorg	0	39.669	39.669
Totaal	425.490	815.132	1.240.622

In volgende sectoren werden enkel aanzienlijke minderuitgaven vastgesteld buiten het ziekenhuis:

- Orthopedisten: 18,4 miljoen EUR
- Audiciens: 12,6 miljoen EUR
- Logopedie: 12,9 miljoen EUR

In volgende sectoren werden enkel aanzienlijke minderuitgaven vastgesteld in het ziekenhuis :

- Specialiteiten: 62,8 miljoen EUR
- Implantaten: 77,3 miljoen EUR
- Verpleegdagprijs: 50,1 miljoen EUR
- Daghospitaal: 25,5 miljoen EUR
- Laagvariabele zorg: 39,7 miljoen EUR

3. Buiten doelstelling

3.1. Budget 2020

De Algemene Raad van het RIZIV heeft op 7 december 2020 een bedrag van 1,242 miljard EUR aan maatregelen goedgekeurd voor overheidsuitgaven in de strijd tegen de coronacrisis.

Voor de financiering van deze maatregelen zoals opgenomen in de tabel 3.1.1, wordt er een beroep gedaan op een bijkomende financiering vanuit de overheid. Meer concreet worden deze bijkomende uitgaven gefinancierd via een toewijzing vanuit de interdepartementale provisie aan het budget FOD Sociale Zaken en is er een overheveling van het budget FOD Sociale Zaken naar het RIZIV via een specifieke dotatie.

Tabel 3.1.1. Overzicht maatregelen 2020 buiten doelstelling

Maatregelen COVID 19 (000 EUR)	Budget 2020
a) Toezicht COVID-patiënten	15.225
b) Schakelzorgcentra	5.411
c) Triagecentra en afnamecentra	108.821
Financiering teststraten	8.000
d) Wachtposten	1.000
e) Verpleegkunde: aanpassing basisverstrekkingen en forfaits	119.784
f) Verpleegkunde: follow-up COVID-19-patiënten	2.976
g) Terugbetaling testen (exclusief serologische testen)	374.114
Kwaliteitscontrole Sciensano	153
h) Psychologische zorg (uitbreiding)	12.525
i) Cohort zorg	9.656
j) Verhoogd zuurstofgebruik	1.455
k) Serologische testen	5.760
l) Bijzondere beschermingsmaatregelen en materialen van zorgverleners	367.303
m) Revalidatie van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten	5.676
n) Ziekenvervoer: verhoogde kosten wegens preventieve hygiënische beschermingsmaatregelen	378
o) CT Thorax uit systeem laagvariabele zorg	1.572
p) Opstartkosten nationaal platform	2.200
q) Incentives uitbreiding capaciteit klinische labo's	
r) Vaccins Covid-19	
s) Uitzonderlijke aanmoedigingspremie	200.000
Totaal	1.242.009

a) Toezicht COVID-patiënten

De COVID-19-crisis heeft de manier van werken in de ziekenhuizen grondig gewijzigd, zowel op het vlak van infrastructuur en logistieke organisatie, als op het vlak van inzet van personeel, verpleegkundigen en artsen-specialisten. Daarnaast vergt de verzorging van besmette patiënten een buitengewone inspanning, zowel fysiek als psychisch.

Om aan die gewijzigde werkomstandigheden tegemoet te komen en de inspanningen correct te vergoeden, werden maatregelen genomen met betrekking tot de zorg in 3 ziekenhuisdiensten die in het bijzonder betrokken zijn bij de crisis: de afdelingen voor spoedgevallen en intensieve zorg en de specifieke COVID-19-afdelingen.

Afdeling voor intensieve zorg: langere verblijven voor COVID-19 patiënten

De meeste afdelingen intensieve zorg hebben hun capaciteit moeten verhogen, onder meer door andere afdelingen (recovery-afdelingen en "gewone" afdelingen) geheel of gedeeltelijk aan te passen, zodat die ook dienst kunnen doen als afdelingen voor intensieve zorg. Uiteraard bracht dat een "andere toewijzing" van mensen en middelen met zich mee en een grote uitbreiding van de capaciteit.

COVID-19-patiënten op intensieve zorg hebben daarnaast veel langer beademing nodig dan gebruikelijk. Vaak gaat het om een termijn van 2 weken of langer. De beperkende termijnen zijn dan ook opgeheven voor de duur van de coronacrisis.

COVID-19-afdelingen: bijzonder toezicht op COVID-19-patiënten

Er werden specifieke COVID-19-afdelingen opgericht die fysiek gescheiden zijn van andere afdelingen. De patiënten die er verblijven vragen een meer intensieve en specifieke aanpak, in het kader van zowel de COVID-19-pathologie als de veiligheids- en hygiënevoorschriften, die voor de zorg voor die patiënten vereist is. Verschillende afdelingen werden omgebouwd, geheel of gedeeltelijk, tot "COVID-19-afdelingen". De patiënten verblijven er gemiddeld veel langer dan gebruikelijk. De zorg is er ook veel meer belastend.

Afdeling voor spoedgevallen

De afdelingen voor spoedgevallen zijn in alle ziekenhuizen opgedeeld in enerzijds de COVID-19-patiënten en anderzijds de "gewone" niet-COVID-19-patiënten. Dat vraagt niet alleen een infrastructurele ingreep, maar ook een verhoogde inzet van personeel, artsen en verpleegkundigen, zowel op vlak van workload als op vlak van aantallen. De klassieke nomenclatuur is hier echter voldoende om de wijzigingen in het functioneren van de spoedgevallendiensten op te vangen en een correcte vergoeding te kunnen verzekeren in het kader van de coronacrisis.

b) Schakelzorgcentra

Schakelzorgcentra kunnen patiënten met COVID-19 tijdelijk opvangen na hun verblijf in het ziekenhuis of na onderzoek in een triagecentrum, in afwachting dat zij weer naar hun huis terug kunnen gaan. Het RIZIV voorziet in een forfaitaire financiering voor de verstrekkingen van artsen (coördinatie, follow-up, beschikbaarheid en directe zorg), verpleegkundigen en zorgkundigen. Het RIZIV voorziet eveneens in een tegemoetkoming voor individuele kinesitheriesessies die worden gegeven aan patiënten die in deze structuren verblijven.

c) Triage- en afnamecentra

Triage- en afnamecentra zijn specifiek opgezette centra met een dubbele functie:

- Triagefunctie: Onderzoeken van patiënten die mogelijk besmet zijn met COVID-19, na verwijzing door een arts. Patiënten hoeven niet naar de wachtzaal van een huisarts of naar de spoedafdeling van een ziekenhuis, waar ze anderen kunnen besmetten. Indien nodig worden zij na onderzoek doorverwezen naar het ziekenhuis voor hospitalisatie.
- Afnamefunctie: Het afnemen van stalen bij mogelijk besmette personen.

De centra maken deel uit van de eerstelijnszorg. Elk triage- en afnamecentrum staat onder toezicht van een medische verantwoordelijke die het dagelijkse functioneren van het centrum garandeert. De verzekering voor geneeskundige verzorging ondersteunt deze centra via een aantal vergoedingen.

Financiering teststraten

Sinds 12 oktober 2020 kunnen er onder bepaalde voorwaarden "alternatieve" afnamecentra geactiveerd worden als blijkt dat de capaciteit van de triage- en afnamecentra (tijdelijk) onvoldoende is.

d) Wachtposten

De strijd tegen COVID-19 brengt zware wachtdiensten voor huisartsen met zich mee, ook tijdens de week. Om de individuele last van die wachten te verlichten, krijgen de wachtposten tijdens de week (en dus 's nachts) van 18 u tot 8 u en op basis van aanvraag een bijkomende financiering.

e) Verpleegkunde: aanpassing basisverstrekkingen en forfaits

De COVID-19 pandemie heeft verschillende gevolgen voor de thuisverpleging. De thuisverpleegkundigen moeten bijzondere beschermingsmaatregelen in acht nemen om zichzelf en hun patiënten te vrijwaren van besmetting. Daarnaast moeten verpleegkundige praktijken soms bewust minder essentiële zorg afbouwen om capaciteit vrij te maken voor de specifieke COVID-19-gerelateerde zorgvraag.

Onder bepaalde voorwaarden konden thuisverpleegkundigen in de periode van 1 maart t.e.m. 31 augustus 2020 toeslagen aanrekenen bovenop een basisverstrekking of een forfait.

f) Verpleegkunde: follow-up COVID-19-patiënten

Doelstelling is de follow-up door een thuisverpleegkundige van patiënten met een vermoedelijke of bevestigde besmetting met COVID-19, gediagnosticeerd door een arts. Het gaat over patiënten die opgenomen zijn geweest in een ziekenhuis, opgevangen in een schakelzorgcentrum of die in een triagecentrum langs zijn geweest. Het kan ook gaan om patiënten bij wie het gebruikelijk zorgnetwerk is weggevallen door de COVID19-maatregelen van inperking, waarvoor de verpleegkundige wordt gevraagd om regelmatig belangrijke parameters te controleren en toezicht te houden op de algemene gezondheidstoestand.

g) Terugbetaling testen (exclusief serologische testen)

Onder bepaalde voorwaarden worden de volgende 2 types testen vergoed:

- Opsporen van minstens het SARS-CoV-2-virus door middel van een techniek van moleculaire amplificatie
- Opsporen van antigenen van het SARS-CoV-2-virus

Kwaliteitscontrole Sciensano

De laboratoria zijn verplicht om epidemiologische en contact tracing informatie aan Sciensano door te geven. Sciensano stuurt feedback naar ieder labo betreffende de kwaliteit van de gegevens en maakt bepaalde kwaliteitsindicatoren voor de gegevensoverdracht dagelijks over aan het RIZIV. De gegevens die de laboratoria doorgeven, worden tevens door de epidemiologen van Sciensano dagelijks gebruikt voor het monitoren van trends, het opsporen van clusters en lokale heropflakkingen.

h) Psychologische zorg (uitbreiding)

Omwille van de mentale impact ten gevolge van de COVID-19-crisis is de terugbetaling van eerstelijns psychologische sessies voor volwassenen (18-64) met ingang vanaf 2 april 2020 uitgebreid naar alle leeftijden.

i) Cohort zorg

Patiënten (vermoedelijk) besmet met COVID-19 hebben soms nood aan thuisverpleging. Binnen cohortzorg staat een vaste equipe van verpleegkundigen in voor de thuisverpleging van die patiëntengroep. Door het afscheiden van die zorgverleners en van de betrokken patiënten wordt zorgcontinuïteit geboden terwijl kruisbesmetting wordt vermeden met niet-besmette patiënten en collega-zorgverleners. Samenwerkingsverbanden tussen zorgverleners zijn nodig om voldoende COVID-19-patiënten én verpleegkundigen die willen werken met dergelijke patiënten te groeperen. Door cohortzorg kan het specifiek vereiste beschermingsmateriaal optimaal worden ingezet. Door de geografische verspreiding van de COVID-19-patiënten zijn er evenwel langere verplaatsingen nodig tussen de patiënten van hetzelfde cohort.

j) Verhoogd zuurstofgebruik

Door de stijgende vraag naar zuurstof worden er maatregelen genomen en richtlijnen uitgeschreven om zo veel mogelijk de zuurstofbevoorrading te blijven garanderen en dit voor de patiënten die het meest nodig hebben. Tekorten aan zuurstofbevoorrading en -belevering dienen voorkomen te worden en er moet ingezet worden op een betere verspreiding van de bestaande middelen in het kader van de Corona-crisis.

k) Serologische testen

Onder bepaalde voorwaarden wordt het volgende type test vergoed:

- Bepaling van antilichamen tegen het SARS-CoV-2-virus via immunoassay

l) Bijzondere beschermingsmaatregelen en materialen van zorgverleners

Bij het heropstarten van de zorgverlening, dient er beschermingsmateriaal voorzien te worden voor de zorgverleners. Dit wordt geregeld via een tijdelijke financiële tussenkomst in de kosten van bijzondere beschermingsmaatregelen en materialen, in het kader van de Covid 19 pandemie.

m) Revalidatie van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten

Bij COVID-19-patiënten wordt zo snel als mogelijk een intensieve multidisciplinaire revalidatie opgestart op een eenheid intensieve zorgen, die dan in functie van de noodzaak verder op post-covid-19-afdelingen en op G- en Sp-revalidatieafdelingen wordt verdergezet. Dit om de zware weerslag van “severe acute respiratory syndrome (SARS-CoV-2)” zo minimaal mogelijk te houden en evolutie naar het “intensive care unit acquired weakness”-syndroom met zware morbiditeit en jammer genoeg ook mortaliteit zoveel als mogelijk te beperken. Zorgverleners kunnen de pluridisciplinaire verstrekkingen van artikels 22 en 23 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen hiervoor aanrekenen, aangevuld met bijkomende verstrekkingen voor patiënten die verblijven of hebben verbleven op een dienst intensieve zorgen tijdens de volledige duur van hun hospitalisatie.

Daarnaast wordt de kinesitherapeutische zorg verbeterd van COVID-19 patiënten die op intensieve zorgen verblijven of verbleven hebben. Hiervoor worden er 2 maatregelen genomen die van toepassing zijn tijdens de crisis: de mogelijkheid van een 2^{de} vergoede kinesitherapiezitting per dag en een verhoging van de honoraria voor kinesitherapeuten voor de 1^{ste} zitting.

n) Ziekenvervoer: verhoogde kosten wegens preventieve hygiënische beschermingsmaatregelen

De verplichte verzekering verleent een tegemoetkoming in de kosten van de specifieke gezondheidsbeschermingsmaatregelen en -materialen in het kader van de COVID-19-pandemie voor het ambulancevervoer waarvoor ZIV-tegemoetkomingen gelden in de reiskosten van gedialyseerde rechthebbenden, van kankerpatiënten en in het kader van de revalidatie.

o) CT Thorax uit systeem laagvariabele zorg

In vele ziekenhuizen krijgen alle patiënten bij wie een urgente chirurgie of cardiologische opname noodzakelijk is, een antigeen sneltest en/of PCC en/of CT thorax om COVID 19 uit te sluiten. Dit is conform de Sciensano richtlijnen om een COVID19 verspreiding binnen het ziekenhuis te vermijden (scheiding COVID/nonCOVID patiënten). Het grootste gedeelte van de urgente pathologie (acute appendicitis, acute cholecystitis, ingeklemde liesbreuk, ...) alsook andere dringende chirurgische verstrekkingen en verstrekkingen in de cardiologie vallen onder de LVZ.

Het nomenclatuurnummer "459550-459561 - Computergestuurde tomografie van de thorax met of zonder contrastmiddel, met registreren en clichés, minimum 15 coupes, voor het hele onderzoek" wordt tijdelijk uit de berekening van de globaal prospectieve bedragen per opname gehaald (vanaf 14/3). Het nomenclatuurnummer kan niet gekoppeld worden aan een COVID19 patiënt, omdat het CT onderzoek uitgevoerd wordt ter uitsluiting/bevestiging van COVID19.

p) Opstartkosten nationaal platform

Het nieuwe Federaal Platform COVID Testing moet dagelijks 56.000 extra PCR-testen mogelijk maken in de strijd tegen COVID-19. Het platform zal dus een tijdelijke bijkomende testcapaciteit creëren, aanvullend op de beschikbare testcapaciteit van de erkende klinische laboratoria.

Het nieuwe platform vervangt het platform dat de afgelopen maanden werkzaam was. Er worden overeenkomsten afgesloten met 8 universiteiten of researchcentra die samenwerken met een erkend laboratorium.

s) Uitzonderlijke aanmoedigingspremie

Onder bepaalde voorwaarden kunnen medewerkers die van 1 september tot 30 november 2020 in een ziekenhuis gewerkt hebben, in aanmerking komen voor een uitzonderlijke aanmoedigingspremie.

3.2. Monitoring budget 2020

Tabel 3.2.1. geeft de geboekte uitgaven (in 000 EUR) buiten de begrotingsdoelstelling weer per maatregel. Deze omvat de uitgaven geboekt door de verzekeringsinstellingen (197.027 duizend EUR, waarvan 151.113 duizend EUR uit de documenten N van augustus 2020 en 45.913 duizend EUR uit de flux Covid-19 verstrekkingen van september 2020) en de eigen uitgaven van de maand november 2020 (38.531 duizend EUR), of in totaal 235.557 duizend EUR.

Tabel 3.2.1. DocN, flux Covid-19 en eigen uitgaven: maatregelen buiten doelstelling: geboekte uitgaven 2020 (in 000 EUR)

Maatregel	DocN aug Uitgaven (in 000 EUR)	Flux Covid-19 sept Uitgaven (in 000 EUR)	Eigen uitgaven Uitgaven (in 000 EUR)	Totaal Uitgaven (in 000 EUR)
a) Toezicht COVID-patiënten	8.842	361		9.203
b) Schakelzorgcentra	11	0	364	375
c) Triagecentra en afnamecentra	3.622	121	36.994	40.737
Financiering teststraten			3	3
d) Wachtposten			682	682
e) Verpleegkunde: aanpassing basisverstrekkingen en forfaits	98.395	25.390		123.786
f) Verpleegkunde: follow-up COVID-19-patiënten	38	28		65
g) Terugbetaling testen (exclusief serologische testen)	38.936	19.504		58.440
Kwaliteitscontrole Sciensano				
h) Psychologische zorg (uitbreiding)	28	1		29
i) Cohort zorg			201	201
j) Verhoogd zuurstofgebruik	166	20		186
k) Serologische testen	884	338		1.222
l) Bijzondere beschermingsmaatregelen en materialen			286	286
m) Revalidatie van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten	191	150		341
n) Ziekenvervoer				
o) CT Thorax uit systeem laagvariabele zorg				
p) Opstartkosten nationaal platform				
q) Incentives uitbreiding capaciteit klinische labo's			1	1
r) Vaccins Covid-19				
s) Uitzonderlijke aanmoedigingspremie				
Totaal	151.113	45.913	38.531	235.557

Tabel 3.2.2. geeft de geboekte uitgaven (in 000 EUR) buiten de begrotingsdoelstelling weer per maatregel en per prestatie maand. De uitgaven voor de prestatie maanden juli, augustus en vooral september zijn nog onvolledig aangezien de verzekeringsinstellingen ook in oktober 2020 en de daarop volgende maanden nog heel wat uitgaven voor die prestatie maanden zullen ontvangen.

Tabel 3.2.2. DocN, flux Covid-19 en eigen uitgaven: maatregelen buiten doelstelling: geboekte uitgaven 2020 per prestatie maand (in 000 EUR)

Maatregel	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sep	okt*	nov*	totaal	Begroting ARGV 2020/73corr
a) Toezicht COVID-patiënten	1.598	4.623	2.029	646	251	56				9.203	15.225
b) Schakelzorgcentra		6	5				149	215		375	5.411
Kinesitherapie sessies in schakelzorgcentra		6	5							11	
Eigen uitgaven							149	215		364	
c) Triage- en afnamecentra	319	1.438	5.509	3.928	6.361	3.727	10.299	6.055	3.104	40.740	108.821
Onderzoek in een triagecentrum	319	1.018	1.068	771	567					3.743	
Eigen uitgaven		420	4.441	3.157	5.794	3.727	10.299	6.055	3.101	36.994	
Financiering van alternatieve afnamecentra									3	3	8.000
d) Wachtposten									682	682	1.000
e) Verpleegkunde: aanpassing basisverstrekkingen en forfaits	20.419	19.255	20.295	21.195	22.020	20.598	4			123.786	119.784
f) Verpleegkunde: follow-up COVID-19-patiënten	3	9	10	17	16	11				65	2.976
g) Terugbetaling testen (excl. serologische testen)	2.445	5.881	10.301	13.125	14.989	11.214	484			58.440	374.114
PCR-testen en antigen testen	2.445	5.881	10.301	13.125	14.989	11.214	484			58.440	
Kwaliteitscontrole Sciensano											153
h) Psychologische zorg (uitbreiding)		1	5	10	12					29	12.525
i) Cohort zorg					201					201	9.656
j) Verhoogd zuurstofgebruik		98	41	34	12	2				186	1.455
k) Serologische testen			1	761	317	139	3			1.222	5.760
l) Bijzondere beschermingsmaatregelen en materialen					286					286	367.303
m) Revalidatie van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten	21	119	95	69	33	4				341	5.676
Revalidatiebehandelingen door artsen	4	33	49	49	24	2				161	
Revalidatiebehandelingen door kinesitherapeuten	18	87	46	20	9	2				180	
n) Ziekenvervoer											378
o) CT Thorax uit systeem laagvariabele zorg											1.572
p) Opstartkosten nationaal platform											2.200
q) Incentives uitbreiding capaciteit klinische labo's								1		1	
r) Vaccins Covid-19											
s) Uitzonderlijke aanmoedigingspremie											200.000
s/totaal docN + Flux Covid-19	24.804	31.010	33.850	36.627	38.217	32.025	492			197.027	
s/totaal eigen uitgaven		420	4.441	3.157	6.281	3.727	10.448	6.271	3.786	38.531	
Totaal	24.804	31.430	38.291	39.784	44.498	35.752	10.940	6.271	3.786	235.557	1.242.009

* Enkel eigen uitgaven

De geboekte uitgaven voor de aanpassing van de basisverstrekkingen en de forfaits verpleegkunde aan de realiteit van de Covid-19 crisis bedragen 124 miljoen EUR, dit is meer dan de helft van de totale geboekte uitgaven voor alle maatregelen buiten doelstelling samen. Verder liggen de uitgaven voor deze maatregel 4 miljoen EUR hoger dan het voorziene budget.

Daarnaast bedragen de uitgaven voor de terugbetaling van de testen (met uitzondering van de serologische testen) 58 miljoen EUR, voor de triage- en afname centra 41 miljoen EUR en de uitgaven voor het toezicht van Covid-19 patiënten 9 miljoen EUR.

De uitgaven voor de overige maatregelen samen bedragen slechts 3,4 miljoen EUR.

3.3. Testen biologie

Het aantal opsporingstesten met betrekking tot COVID-19 dat geboekt werd t.e.m. 30 september is opgelopen tot 1.394.403 testen, goed voor een uitgave van 59.662 duizend EUR. Deze geboekte data zijn echter nog onvolledig. Dit wordt o.a. bevestigd door het epidemiologisch rapport van Sciensano van 1 oktober waarin het volgende terug te vinden is:

“Tussen begin maart en 30 september is het aantal uitgevoerde testen door de laboratoria (het nationaal referentiecentrum en de andere klinische laboratoria die de test uitvoeren) opgelopen tot 2.611.220 testen. Sinds 10 april zijn er 624.907 testen uitgevoerd door het nationaal testing platform voor de woonzorgcentra, andere residentiële collectiviteiten en triagecentra.”

Tabel 3.3.1. DocN en flux Covid-19: Testen klinische biologie: geboekte uitgaven 2020 per prestatie maand

nomnr.	prestatie maand 2020							totaal
	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sept	
554934	1.691	4.108	8.159	10.976	13.399	10.656	484	49.473
554945	754	1.545	1.997	2.080	1.559	548	0	8.483
<i>s/totaal PCR</i>	<i>2.445</i>	<i>5.653</i>	<i>10.156</i>	<i>13.056</i>	<i>14.958</i>	<i>11.204</i>	<i>484</i>	<i>57.956</i>
554956	0	147	102	50	25	7	0	331
554960	0	81	43	19	7	3	0	153
<i>s/totaal Antigen</i>	<i>0</i>	<i>228</i>	<i>145</i>	<i>69</i>	<i>32</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>484</i>
554971	0	0	1	753	311	138	4	1.207
554982	0	0	0	8	6	1	0	15
<i>s/totaal PCR</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>761</i>	<i>317</i>	<i>139</i>	<i>4</i>	<i>1.222</i>
totaal	2.445	5.881	10.302	13.886	15.307	11.353	488	59.662

Tabel 3.3.2. DocN en flux Covid-19: Testen klinische biologie: geboekte gevallen 2020 per prestatie maand

nomnr.	prestatie maand 2020							totaal
	mrt	apr	mei	jun	jul	aug	sept	
554934	36.124	87.771	174.308	234.476	286.251	227.652	10.347	1.056.929
554945	16.110	33.037	42.682	44.435	33.309	11.712	0	181.285
<i>s/totaal PCR</i>	<i>52.234</i>	<i>120.808</i>	<i>216.990</i>	<i>278.911</i>	<i>319.560</i>	<i>239.364</i>	<i>10.347</i>	<i>1.238.214</i>
554956	0	8.794	6.091	2.977	1.466	432	0	19.760
554960	0	4.853	2.562	1.153	389	167	0	9.124
<i>s/totaal Antigen</i>	<i>0</i>	<i>13.647</i>	<i>8.653</i>	<i>4.130</i>	<i>1.855</i>	<i>599</i>	<i>0</i>	<i>28.884</i>
554971	0	9	63	78.467	32.432	14.421	357	125.749
554982	0	0	0	837	614	105	0	1.556
<i>s/totaal PCR</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	<i>63</i>	<i>79.304</i>	<i>33.046</i>	<i>14.526</i>	<i>357</i>	<i>127.305</i>
totaal	52.234	134.464	225.706	362.345	354.461	254.489	10.704	1.394.403

3.4. Budget 2021

De Algemene Raad van het RIZIV heeft op 7 december 2020 het reeds voorziene bedrag van 411.850 duizend EUR aan maatregelen voor overheidsuitgaven in de strijd tegen de coronacrisis in 2021 opnieuw bevestigd.

Het bedrag van 411.850 duizend EUR is nog voorlopig aangezien de provisie nog niet alle mogelijke maatregelen omvat zoals:

- de antigen testen / de multiplex PCR-testen;
- de mogelijke financiële weerslag van de regularisatie van het voorschot van 2 miljard EUR voor de ziekenhuizen;
- specifieke maatregelen voor de kwetsbare groepen zoals daklozen, niet-verzekerde personen, drugsverslaafden, enz.;
- de COVID-19 vaccinatie.

Voor de financiering van deze maatregelen COVID-19 wordt er een beroep gedaan op een bijkomende financiering vanuit de overheid. Meer concreet worden deze bijkomende uitgaven gefinancierd via een toewijzing vanuit de interdepartementale provisie aan het budget FOD Sociale Zaken en is er een overheveling van het budget FOD Sociale Zaken naar het RIZIV via een specifieke dotatie.

4. Conclusie

De coronapandemie heeft sinds half maart belangrijke gevolgen gehad op de terugbetalingen in alle sectoren van de gezondheidszorg.

Binnen de globale begrotingsdoelstelling voor geneeskundige verzorging van 2020 (27,976 miljard EUR) werden middelen geheroriënteerd om de zorgcontinuïteit te garanderen:

- Een uitzonderlijke federale financiële tegemoetkoming van 2 miljard EUR werd aan de algemene en psychiatrische ziekenhuizen toegekend. Deze middelen worden geacht beschikbaar te zijn door de mindere uitgaven omwille van het uitstel van (niet-dringende) zorg, zowel binnen als buiten het ziekenhuis.
- Het Globaal Medisch Dossier voor 2020 wordt eenmalig verhoogd met 20 EUR. Deze eenmalige kost in 2020 van 162 miljoen EUR wordt gefinancierd door onderbenutting van de ambulante uitgaven binnen de artsenhonoraria.
- Er werd de mogelijkheid gecreëerd om verstrekkingen van op afstand uit te voeren.

Op basis van de beschikbare gegevens stellen we het volgende vast:

- Overheen alle sectoren zijn er in totaal 7,2 miljoen vertrekkingen op afstand geboekt, goed voor een uitgave van 152 miljoen EUR. Het overgrote deel van deze verstrekkingen werd gepresteerd door artsen (145 miljoen EUR aan uitgaven voor zo'n 7 miljoen verstrekkingen).
- Het aantal prestaties voor consultaties en bezoeken (incl. de verstrekkingen op afstand) van artsen daalt met 5,0% in 2020 t.o.v. 2019. De verstrekkingen op afstand zijn goed voor 14,7% van het totaal aantal verrichte prestaties voor consultaties en bezoeken in 2020.
- Voor de ambulante sectoren buiten ziekenhuizen liggen de geboekte uitgaven 2020 momenteel 3,8% lager t.o.v. 2019 (januari +6,2%; februari +1,3%; maart -4,0%; april -27,9%, mei -17,4%, juni +7,3% en juli +6,0%). Er kunnen 2 verschillende trends vastgesteld worden:
 - Een daling van de totale uitgaven voor de sectoren artsen - raadplegingen, bezoeken en adviezen (-4,7%), tandartsen (-21,6%), kinesithérapie (-18,2%), orthopedisten (-17,6%), opticiens (-26,0%), audiciens (-22,0%) en logopedie (-30,5%).
 - Een stijging van de totale uitgaven voor de sectoren verpleegkundigen (+6,9%), specialiteiten - open officina's (+2,8%), andere farmaceutische verstrekkingen (+3,1%), bandagisten (+1,8%) en vroedvrouwen (+5,5%).
- De geboekte uitgaven 2020 binnen de ziekenhuizen liggen momenteel 5,2% lager dan in 2019 (januari +9,9%; februari +6,6%; maart -11,9%, april -32,8%, mei -19,0%, juni +8,3% en juli +7,9%):
 - De rubrieken van de honoraria van de artsen (samen goed voor de helft van de uitgaven in de ziekenhuizen) zijn sterk geïmpacteerd door de crisis. De totale uitgaven voor deze rubrieken dalen met 12,2%.
 - Voor de farmaceutische specialiteiten zijn er geen sterke afnames te zien in de uitgaven 2020, maar de groei werd wel afgezwakt door de crisis.

- Na een sterke afname van de dringende zorg tijdens de eerste lockdown, zien we een inhaalbeweging in de maanden juni en juli 2020 t.o.v. 2019.
- De cijfers bevestigen dat niet-dringende contacten, consultaties en behandelingen werden uitgesteld door de ziekenhuizen in de maanden maart en april. Deze zorgen werden geleidelijk aan hernomen tijdens de daaropvolgende maanden, maar van een inhaalbeweging zoals bij de dringende zorg kan er niet gesproken worden.
- De totale minderuitgaven voor de prestaties van het eerste semester 2020 worden geschat op een bedrag van 1,240 miljard EUR:
 - 425 miljoen EUR voor de ambulante prestaties buiten het ziekenhuis;
 - 815 miljoen EUR voor de prestaties in het ziekenhuis.

Voor de maatregelen met een meerkost ten opzichte van het begrotingsobjectief 2020 wordt een beroep gedaan op een bijkomende financiering vanuit de overheid. Deze maatregelen worden dan ook buiten het begrotingsobjectief opgevolgd. De Algemene Raad van het RIZIV heeft op 7 december 2020 een bedrag van 1,242 miljard EUR aan maatregelen goedgekeurd voor overheidsuitgaven in de strijd tegen de coronacrisis in 2020. Ook deze maatregelen werden geanalyseerd. Enkele vaststellingen:

- De totaal geboekte uitgaven buiten doelstelling bedragen momenteel 237 miljoen EUR.
- De geboekte uitgaven voor de aanpassing van de basisverstrekkingen en de forfaits verpleegkunde voor de prestaties uitgevoerd vanaf 1 maart t.e.m. 31 augustus 2020 bedragen 124 miljoen EUR, dit is meer dan de helft van de totale geboekte uitgaven voor alle maatregelen buiten doelstelling. De uitgaven voor deze maatregel liggen 4 miljoen EUR hoger dan het voorziene budget.
- De geboekte uitgaven voor de triage- en afname centra bedragen 41 miljoen EUR.
- De geboekte uitgaven voor het toezicht van Covid-19 patiënten bedragen 9 miljoen EUR.
- Het aantal opsporingstesten met betrekking tot COVID-19 dat geboekt werd t.e.m. 30 september is opgelopen tot 1.394.403 testen, goed voor een uitgave van 59.662 duizend EUR.

Bijlage 1 – Binnen begrotingsdoelstelling

Pseudocodes voor tijdelijke verstrekkingen tijdens de Covid-19-crisis

Artsen – advies op afstand

101135	Advies met het oog op continuïteit van zorg
101835	Advies met het oog op triage covid-19 tijdens de georganiseerde huisartsenwachtdienst
101990	Advies met het oog op triage Covid-19

Artsen – zitting van 45 minuten

101791	Zitting van minstens 45 minuten, zonder fysieke aanwezigheid, voor de follow-up van kinderen, adolescenten of jongvolwassenen jonger dan 23 jaar met neurologische ontwikkelingsstoornissen (autismespectrumstoornis, aandachtsstoornis / hyperactiviteit, verstandelijke beperking) die gepaard gaan met ernstige gedragsstoornissen
--------	---

Artsen – advies met het oog op eventuele doorverwijzing

101872	Advies met het oog op een eventuele dringende doorverwijzing van de patiënt naar een mobiele equipe (2a) of een psychiatrische spoeddienst
--------	--

Artsen – psychotherapieën

101894	Zitting met een minimum duur van 30 minuten, zonder fysieke aanwezigheid, met het oog op een psychiatrische diagnose of een psychotherapeutische behandeling
101916	Zitting met een minimum duur van 45 minuten, zonder fysieke aanwezigheid, met het oog op het verzetten van de psychotherapeutische behandeling die voor de overheidsmaatregelen gestart waren
101931	Zitting met een minimumduur van 60 minuten met het oog op een mediatietherapie van een kind of jongere van minder dan 18 jaar met deelname van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding, zonder fysieke aanwezigheid
101953	Overleg zonder fysieke aanwezigheid tussen de arts en de psycholoog of orthopedagoog betreffende de ambulante behandeling van een patiënt jonger dan 18 jaar
101975	Zitting met een minimumduur van 120 minuten met het oog op een uitgebreide en individuele psychiatrische evaluatie van een kind of jongere van minder dan 18 jaar, zonder fysieke aanwezigheid, op voorschrift van de behandelend arts, met dossieropmaak en verslag

Artsen – MOC

- 350232 Toelichting van de diagnose en van het voorstel van aanvullende onderzoeken, opvolging en behandelingsplan aan de patiënt volgens het verslag van het voorafgaand multidisciplinair oncologisch consult tijdens een afzonderlijk overleg met de patiënt : ° door de behandelend erkende huisarts

Tandartsen

- 389012 Telefonisch advies met eventuele doorverwijzing van een patiënt met een gemelde zorgvraag
- 389034 Telefonisch advies met eventuele doorverwijzing van een patiënt met een gemelde zorgvraag, in het kader van een erkende georganiseerde wachtdienst

Kinesitherapeuten

- 518011 Verzorging op afstand via videoconsult (weekforfait)
- 518033 Verzorging op afstand via telefonisch consult (weekforfait)
- 560652 Individuele kinesitherapiezitting waarbij de persoonlijke betrokkenheid van de kinesitherapeut per rechthebbende een globale gemiddelde duur van 30 minuten heeft

Forfaitaire dagprijzen in psychiatrische ziekenhuizen

- 762996 Nabehandeling revalidatie : individuele zittingen van 45 minuten via videocommunicatie

Revalidatie

- 771131 Individuele diëtistische evaluatie en/of interventie, voor de rechthebbende die geen zorgtrajectcontract heeft ondertekend, met een minimumduur van 30 minuten
- 783996 Begeleidingszitting via video of telefoon in het kader van de 776-6-overeenkomst
- 784394 Verstrekking punctueel advies via telefoon of video in het kader van de 789-5-overeenkomst
- 785993 Zitting via video gerealiseerd door een psycholoog in het kader van de 778-1-overeenkomst
- 788970 CGT-sessie door videocommunicatie
- 794010 Individuele diëtistische evaluatie en/of interventie voor de rechthebbende die een zorgtrajectcontract heeft gesloten, met een minimumduur van 30 minuten
- 794253 Informatie over de ziekte en de levensstijl gedurende minstens 30 minuten, in zijn praktijkkamer, in de praktijkkamer van de huisarts, of in een regiohuis van een locoregionale structuur
- 794275 Educatie diëtetiek gedurende minstens 30 minuten, in zijn praktijkkamer, in de praktijkkamer van de huisarts, of in een regiohuis van een locoregionale structuur
- 794312 Opvolgingsbezoek/zelfmanagementondersteuning gedurende minstens 30 minuten, bij de rechthebbende thuis

794415	Individuele zitting diabeteseducatie door de diabeteseducator, gedurende minstens 30 minuten, in zijn praktijkkamer, in de praktijkkamer van de huisarts of in een regiohuis van een locoregionale structuur
794430	Individuele zitting diabeteseducatie door de diabeteseducator, gedurende minstens 30 minuten, bij de rechthebbende thuis
794953	Diabetespatiënten met voortraject (102852), 15 tot en met 69 jaar, BMI > 30 of arteriële hypertensie - voor videocommunicatie van minstens 30 minuten

Psychologische zorg

789950	Psychologische sessie van 60 minuten door videocommunicatie voor rechthebbenden van 18-64 jaar
789972	Psychologische sessie van 45 minuten door videocommunicatie
791291	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een angstprobleem door videocommunicatie voor rechthebbenden van 18-64 jaar
791313	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een depressief probleem door videocommunicatie voor rechthebbenden van 18-64 jaar
791335	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een probleem op vlak van alcoholgebruik door videocommunicatie voor rechthebbenden van 18-64 jaar

Bijlage 2 – Buiten begrotingsdoelstelling

Pseudocodes voor tijdelijke verstrekkingen tijdens de Covid-19-crisis

a) Toezicht COVID-patiënten

- 211061 Installatie van en toezicht op gecontroleerde of geassisteerde continue kunstmatige beademing, onder tracheale intubatie of tracheotomie buiten de narcose, inbegrepen de capnometrie : vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten
- 211960 Metingen van het hartdebiet door thermodilutiecurven of kleurstofdilutiecurven, vanaf de eerste dag voor COVID-19-patiënten, per dag
- 211982 Toezicht op de extracorporele membraanoxygenatie (ECMO) buiten de heelkundige bewerkingen : vanaf de tweede dag voor COVID-19-patiënten
- 212063 Continu toezicht op de vitale en niet-vitale functies met een waaktoestel dat op zijn minst bestendig het elektrocardiogram volgt, inclusief de eventuele registraties, buiten de narcoses, de heelkundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests : vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten
- 214060 Continu toezicht op de hartfunctie (met of zonder toezicht op andere vitale parameters) met een waaktoestel dat, benevens het elektrocardiogram, op zijn minst bestendig de arteriële druk door middel van een intra-arteriële katheter volgt (buiten de narcoses, de heelkundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests), inclusief de eventuele registraties : vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten
- 214141 Metingen van het hartdebiet door thermodilutiecurven of kleurstofdilutiecurven en/of continue monitoring van de intracardiale of pulmonale druk door middel van een intracardiale katheter, vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten, per dag
- 597984 Bijkomend honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende COVID-19-patiënt, per dag
- 599502 Bijkomend honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende Covid-19-patiënt op een COVID-19-afdeling van een geïsoleerde gespecialiseerde G en Sp-dienst voor behandeling en revalidatie, per dag

b) Schakelzorgcentra

- 518055 Verzorging verleend door een kinesitherapeut in een schakelzorgcentrum

c) Triage- en afnamecentra

- 101813 Onderzoek van de patiënt in een triagecentrum met het oog op triage Covid-19 tijdens weekends en feestdagen
- 101850 Onderzoek van de patiënt in een triagecentrum met het oog op triage Covid-19

e) Verpleegkunde: aanpassing basisverstrekkingen en forfaits

419252	Bijkomend bedrag in aanvulling op een basisverstrekking / forfait PP
419274	Bijkomend bedrag in aanvulling op een forfait A / forfait PA
419296	Bijkomend bedrag in aanvulling op een forfait B / forfait PB
419311	Bijkomend bedrag in aanvulling op een forfait C / forfait PC

f) Verpleegkunde: follow-up COVID-19-patiënten

419333	Opvolging en toezicht thuis bij patiënten met een COVID-19 gerelateerde problematiek, gediagnosticeerd door een arts
419355	Opvolging en toezicht in het weekeind of op een feestdag thuis bij patiënten met een COVID-19 gerelateerde problematiek, gediagnosticeerd door een arts
419370	Opvolging en toezicht in een hersteloord bij patiënten met een COVID-19 gerelateerde problematiek, gediagnosticeerd door een arts
419392	Opvolging en toezicht in een gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden bij patiënten met een COVID-19 gerelateerde problematiek, gediagnosticeerd door een arts

g) Terugbetaling testen (exclusief serologische testen)

554934	Opsporen van minstens het SARS-CoV-2-virus door middel van een techniek van moleculaire amplificatie
554945	Opsporen van minstens het SARS-CoV-2-virus door middel van een techniek van moleculaire amplificatie
554956	Opsporen van antigenen van het SARS-CoV-2-virus
554960	Opsporen van antigenen van het SARS-CoV-2-virus

h) Psychologische zorg (uitbreiding)

790134	Psychologische sessie van 60 minuten voor rechthebbenden < 18 jaar
790296	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een angstprobleem voor rechthebbenden < 18 jaar
790311	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een depressief probleem voor rechthebbenden < 18 jaar
790333	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een externaliserend probleem voor rechthebbenden < 18 jaar
790355	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een sociaal probleem voor rechthebbenden < 18 jaar
790370	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een probleem op vlak van gebruik van slaap- en kalmeermiddelen voor rechthebbenden van 18-64 jaar
790392	Psychologische sessie van 60 minuten voor rechthebbenden > 64 jaar
790436	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een angstprobleem voor rechthebbenden > 64 jaar
790451	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een depressief probleem voor rechthebbenden > 64 jaar
790473	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een probleem op vlak van alcoholgebruik voor rechthebbenden > 64 jaar
791195	Psychologische sessie van 60 minuten door videocommunicatie voor rechthebbenden < 18 jaar
791210	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een angstprobleem door videocommunicatie voor rechthebbenden < 18 jaar
791350	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een probleem op vlak van gebruik van slaap- en kalmeermiddelen door videocommunicatie door videocommunicatie voor rechthebbenden van 18-64 jaar
791372	Psychologische sessie van 60 minuten door videocommunicatie door videocommunicatie voor rechthebbenden > 64 jaar
791394	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een angstprobleem door videocommunicatie voor rechthebbenden > 64 jaar
791416	Psychologische sessie van 45 minuten voor een rechthebbende met voornamelijk een depressief probleem door videocommunicatie voor rechthebbenden > 64 jaar

j) Verhoogd zuurstofgebruik

751236	Vloeibare zuurstof in de open officina's
--------	--

k) Serologische testen

554971	Bepaling van antilichamen tegen het SARS-CoV-2-virus via immunoassay
554982	Bepaling van antilichamen tegen het SARS-CoV-2-virus via immunoassay

m) Revalidatie van gehospitaliseerde COVID-19 patiënten

Revalidatiebehandelingen door artsen

- 557900 Toeslag bij de verstrekking 558806 of 558423 voor een gehospitaliseerde COVID-19-patiënt die verblijft of verbleven heeft op intensieve zorg
- 557944 Tweede revalidatiezitting op dezelfde dag als verstrekking 558806 of 558423 voor een gehospitaliseerde COVID-19-patiënt die verblijft of verbleven heeft op intensieve zorg
- 557981 Bijkomend honorarium bij de verstrekking 558843, 558025 of 558821 voor een gehospitaliseerde COVID-19-patiënt die verblijft of verbleven heeft op intensieve zorg

Revalidatiebehandelingen door kinesitherapeuten

- 518081 Tweede individuele kinesitherapiezitting op dezelfde dag met een globale gemiddelde duur van persoonlijke betrokkenheid van de kinesitherapeut van 30 minuten voor een gehospitaliseerde COVID-19-patiënt na een verblijf op een intensieve zorg
- 518103 Toeslag bij de verstrekking 560501 voor een gehospitaliseerde COVID-19-patiënt die verblijft of verbleven heeft op intensieve zorg

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

Publicatiedatum: December 2020

Realisatie: Directie actuariaat en budget, Dienst geneeskundige verzorging van het RIZIV

Grafisch ontwerp: TeamComm van het RIZIV

Foto: Pixabay

Wettelijk depot: D/2020/0401/10