

TERVURENLAAN 211 – 1150 BRUSSEL

DIENST VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING

REVALIDATIEOVEREENKOMST BETREFFENDE
MEDISCH-PSYCHO-SOCIALE BEGELEIDING
BIJ ONGEWENSTE ZWANGERSCHAP.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23, § 3;

Op voorstel van het College van geneesheren-directeurs, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Wordt overeengekomen wat volgt tussen:

enerzijds,

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

en anderzijds,

#benaming van de inrichtende macht#, de inrichtende macht van #benaming van het Centrum voor medisch-psycho-sociale begeleiding bij ongewenste zwangerschap# gelegen te #adres van het Centrum voor medisch-psycho-sociale begeleiding bij ongewenste zwangerschap#.

ALGEMEENHEDEN

Artikel 1. Het Centrum voor medisch-psycho-sociale begeleiding bij ongewenste zwangerschap *#benaming van het Centrum#*, dat als revalidatieinrichting in de zin van deze overeenkomst functioneert, wordt hieronder aangeduid met de term "Centrum".

Art. 2. Deze overeenkomst bepaalt de rechthebbenden bedoeld bij deze overeenkomst, de doelstelling van deze overeenkomst, wat onder "Centrum" in de zin van deze overeenkomst dient verstaan te worden, wat de mogelijke verstrekkingen binnen de interventie van het Centrum voor een rechthebbende inhouden, evenals het bedrag en de terugbetalingsmodaliteiten van deze verstrekkingen. Zij omschrijft tevens de financiële en administratieve betrekkingen tussen de inrichtende macht van het Centrum, het Centrum en de rechthebbenden van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, alsmede de betrekkingen tussen de inrichtende macht van het Centrum, het Centrum, het RIZIV en de verzekeringsinstellingen.

Art. 3.	De overeenkomst omvat met name de volgende punten:	
	ALGEMEENHEDEN	1
	I. DE RECHTHEBBENDE BEDOELD BIJ DEZE OVEREENKOMST	2
	II. DOELSTELLING VAN DEZE OVEREENKOMST.....	2
	III. HET CENTRUM	3
	IV. VERSTREKKINGEN BINNEN DE INTERVENTIE VAN HET CENTRUM	5
	V. PRIJZEN EN HONORARIA VAN DE VERSTREKKINGEN – MODALI- TEITEN VAN FACTURATIE	8
	VI. PROCEDURE VAN AANVRAAG EN AKKOORD VOOR EEN TEN- LASTENEMING	10
	VII. DIVERSE BEPALINGEN	12
	VIII. SLOTBEPALINGEN.....	14

I. DE RECHTHEBBENDE BEDOELD BIJ DEZE OVEREENKOMST

Art. 4. Onder “rechthebbende” bedoeld bij deze overeenkomst wordt verstaan de vrouw die door haar toestand in een noodsituatie verkeert en die overweegt haar zwangerschap af te breken, zodat, in voorkomend geval, de zwangerschapsafbreking plaats vindt

- ofwel vóór het einde van de twaalfde week na de bevruchting
- ofwel na deze termijn van twaalf weken, indien het voltooiën van de zwangerschap een ernstig gevaar inhoudt voor de gezondheid van de rechthebbende of indien vaststaat dat het kind dat geboren zal worden, zal lijden aan een uiterst zware kwaal die als ongeneeslijk wordt erkend op het ogenblik van de diagnose.

II. DOELSTELLING VAN DEZE OVEREENKOMST

Art. 5. Deze overeenkomst beoogt de terugbetaling van:

- de medische, psychologische en sociale opvang van elke rechthebbende die zich tot het Centrum wendt,
 - gebeurlijk de in ambulante setting en onder medisch verantwoorde omstandigheden verrichte zwangerschapsafbreking bij de rechthebbende die daar de vaste wil toe te kennen geeft,
 - en aansluitend de voorlichting inzake contraceptiva en de medische, psychologische en sociale begeleiding van de rechthebbende na de zwangerschapsafbreking,
- dit alles met maximale vrijwaring van de privacy van de rechthebbende en binnen de voorwaarden gesteld in artikel 350 van het Strafwetboek, zoals gewijzigd bij de Wet van 3 april 1990, tot wijziging van de artikelen 348, 350, 351 en 352 van het Strafwetboek en tot opheffing van artikel 353 van hetzelfde Wetboek.

III. HET CENTRUM

Art. 6. § 1. Het Centrum is niet georganiseerd in het kader van een erkend ziekenhuis.

§ 2. Het is een autonome functionele eenheid gekenmerkt door een specifieke deskundigheid

- op het gebied van opvang van de rechthebbende die in een noodsituatie verkeert en overweegt haar zwangerschap af te breken,
- en in de praktijk van de zwangerschapsafbreking,
- en op het gebied van voorlichting inzake contraceptiva en begeleiding na de zwangerschapsafbreking.

§ 3. Het moet autonoom alle in de art. 11 tot en met 14 beschreven verstrekkingen kunnen verrichten.

Art. 7. § 1. Het Centrum is gehuisvest in een daartoe uitgerust gebouw of deel van een gebouw. Bij de inrichting ervan is er bijzondere aandacht geschonken aan een maximale privacy en discretie voor de rechthebbende en aan de hygiëne die door alle nodige onderhoud gewaarborgd blijft.

§ 2. Het Centrum beschikt over een onthaalruimte, een wachtzaal en over:

- minstens één lokaal voor individuele psychosociale opvang en alle verdere nodige voorlichting en begeleiding van de rechthebbende.
- minstens één goed uitgerust medisch kabinet voor de nodige medische raadplegingen en voor de zwangerschapsafbreking, met minstens:
 - een gynaecologische stoel en het gebruikelijk klein gynaecologisch materiaal;
 - een echografietoestel;
 - een aspiratiepomp;
 - een sterilisator die regelmatig gecontroleerd wordt;
 - de gebruikelijke medicatie en uitrusting voor de eerste dringende behandeling van complicaties bij een zwangerschapsafbreking.
- meerdere ruimten die afgescheiden zijn van de andere vertrekken van het Centrum en elk ingericht voor het rusten van de rechthebbende. Elke rechthebbende die dat wenst moet hiertoe kunnen beschikken over haar eigen afzonderlijk lokaal.
- een afzonderlijk lokaal voor administratie en boekhouding.
- minstens twee toiletten.

Art. 8. § 1. Ongeacht het statuut van elk van hen (loontrekkende of zelfstandige), heeft het Centrum contractueel het volgende personeel in dienst:

1. minstens één geneesheer; elke geneesheer in dienst van het Centrum heeft bovendien een specifieke bekwaamheid in de praktijk van zwangerschapsafbreking verworven.
2. minstens twee personen, elk met het diploma van licentiaat in de psychologie of in de seksuologie, **van huwelijks- en gezinsconsulent** [1^{ste} wijzigingsclausule], van maatschappelijk werker of sociaal verpleegkundige.

Daarbij kunnen, in functie van de behoeften, ook nog in dienst zijn:

3. een persoon of personen, elk met het diploma van verpleegkundige (minimum A2) of vroedvrouw. Evenwel, indien het Centrum maar één geneesheer in dienst heeft, moet het minstens één persoon met één van deze diploma's in dienst hebben;
4. een coördinator met een opleidingsniveau van minimum A1, voor de algemene leiding van het Centrum;
5. administratief personeel;
6. onderhoudspersoneel om een optimale hygiëne te waarborgen.

§ 2. Het personeel vermeld in § 1, 1., 2., en 3., van dit artikel is voldoende uren in dienst om de verstrekkingen vermeld in de art. 11 tot en met 14 onder de daar vermelde voorwaarden naar behoren uit te voeren.

§ 3. Bij wijze van uitzondering kan op datum van inwerkingtreding van deze overeenkomst een personeelslid vermeld in § 1, 2., iemand zijn die, ongeacht diploma, na een jarenlange voorafgaande werkzaamheid in een Centrum een praktische kennis en ervaring inzake zwangerschapsafbreking en voorlichting inzake anticonceptie verworven heeft, die vóór inwerkingtreding van deze overeenkomst door College van geneesheren-directeurs als voldoende ruim erkend zijn.

§ 4. Het Centrum staat in voor de permanente bijscholing van zijn personeel inzake zwangerschapsafbreking en voorlichting inzake anticonceptie en de preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen.

§ 5. Minstens 30 uur per week, verdeeld over minstens alle werkdagen, verzekert een personeelslid een permanentie in het Centrum. Het Centrum is open gedurende minimum 48 weken per kalenderjaar. Een sluitingsperiode bedraagt hoogstens 2 opeenvolgende weken, tijdens dewelke een rechthebbende moet doorverwezen worden naar een ander Centrum of dienst gynecologie.

Art. 9. Het Centrum heeft ten allen tijde met de dienst gynaecologie van minstens één ziekenhuis naar keuze een samenwerkingsovereenkomst, met een uitgewerkt schriftelijk protocol waarin de inhoud en vorm van de samenwerking concreet organisatorisch uitgewerkt worden.

De samenwerking in haar geheel heeft ten minste betrekking op:

- de modaliteiten voor dringende opvang door het ziekenhuis van elke rechthebbende bij wie er complicaties optreden tijdens of onmiddellijk na de zwangerschapsafbreking in het Centrum die daar niet ter plaatse kunnen behandeld worden;
- de modaliteiten voor opvang door het ziekenhuis van elke rechthebbende van wie het Centrum vermoedt dat het voltooiën van haar zwangerschap een ernstig gevaar inhoudt voor haar gezondheid of dat het kind dat geboren zal worden, zal lijden aan een uiterst zware kwaal die als ongeneeslijk wordt erkend op het ogenblik van de eventuele diagnose;
- de modaliteiten voor opvang door het ziekenhuis van elke rechthebbende die een zwangerschapsafbreking wenst onder volledige verdoving of bij wie een zwangerschapsafbreking slechts kan gebeuren onder het toezicht van een geneesheer-specialist in de anesthesiologie;
- de modaliteiten voor opvang door het Centrum van elke rechthebbende die door het ziekenhuis gestuurd is daar dit oordeelt dat zij meer psychosociale opvang en begeleiding nodig heeft dan het ziekenhuis kan geven.

De samenwerking kan ook betrekking hebben op gezamenlijke bijscholing van het personeel en uitwisseling van ervaring inzake zwangerschapsafbreking en voorlichting inzake anticonceptie en inzake preventie van sexueel overdraagbare aandoeningen.

Vóór het afsluiten van deze revalidatieovereenkomst is de samenwerkingsovereenkomst, of het geheel van samenwerkingsovereenkomsten, door het College van geneesheren-directeurs getoetst aan de in de tweede alinea van dit artikel vermelde criteria en is vastgesteld dat de samenwerkingsovereenkomst, of het geheel ervan, er aan voldoet.

Art. 10. § 1. Inzake de verwerking van medische afvalstoffen heeft het Centrum een contract met een daartoe conform de wetgeving terzake gemachtigde organisatie. Dit contract heeft ook betrekking op de afgedreven vrucht en placenta.

§ 2. In principe worden een bij een rechthebbende in het centrum afgedreven vrucht of placenta nooit geheel of gedeeltelijk door het Centrum gebruikt, noch door het Centrum ter beschikking gesteld voor enig wetenschappelijk of commercieel gebruik door derden.

Gebeurlijk kan evenwel een beperkte uitzondering gemaakt worden voor terbeschikkingstelling aan derden voor gebruik in het kader van een universitair wetenschappelijk onderzoek. In dat geval dient, na voorafgaande goedkeuring ervan door de ethische commissie van het betrokken ziekenhuis of ziekenhuizen, het volledig uitgewerkte protocol van de studie vooraf aan het College te worden voorgelegd.

Dit ter beschikking stellen gebeurt ook steeds mits eerbiediging van alle terzake geldende wettelijke beschikkingen.

IV. VERSTREKKINGEN BINNEN DE INTERVENTIE VAN HET CENTRUM

Art. 11. Fase 1 en fase 2, beschreven in de art. 12 en 14, maken samen de “eerste verstrekking” in de zin van deze overeenkomst uit en fase 3 en fase 4, beschreven in de art. 13 en 14, maken samen de “tweede verstrekking” in de zin van deze overeenkomst uit. De interventie van het Centrum voor de rechthebbende omvat minstens de “eerste verstrekking” en mogelijk ook de “tweede verstrekking”.

Art. 12. § 1. De vrouw, eventueel een derde persoon in haar naam (een geneesheer, een sociaal assistent, ...) neemt contact op met het Centrum. Tijdens de openingsuren wordt een afspraak gemaakt voor de fase 2. Buiten de openingsuren wordt de persoon verwezen naar deze uren.

§ 2. Fase 1: hierbij worden tijdens de openingsuren de eventuele eerste vragen van de vrouw of derde persoon al beantwoord door een personeelslid zoals vermeld in art. 8, § 1, 2., op dat moment niet benomen door een activiteit in een andere fase voor een andere rechthebbende. Een afspraak wordt gemaakt voor de fase 2.

§ 3. Fase 2 omvat bij elke rechthebbende:

- a) één of meer gesprekken tussen de rechthebbende en eventueel haar partner enerzijds, met een personeelslid zoals vermeld in art. 8, § 1, 2., anderzijds, die ongestoord plaats vinden in een lokaal als bedoeld in art. 7, § 2, eerste bolletje, waarbij de rechthebbende opgevangen en omstandig ingelicht wordt, inzonderheid over:
 - de rechten, de bijstand en de voordelen, bij wet en decreet gewaarborgd aan de gezinnen, aan de al dan niet gehuwde moeders en hun kinderen
 - de mogelijkheden om het kind dat geboren zal worden te laten adopteren
 - de mogelijkheden tot psychosociale begeleiding tijdens en na de zwangerschapsafbreking
 en waarbij hulp en raad wordt gegeven over de middelen waarop de rechthebbende een beroep zal kunnen doen voor de oplossing van de psychologische en maatschappelijke problemen welke door haar toestand zijn ontstaan.
- b) een briefing tussen het hierboven in a) vermelde personeelslid en een geneesheer zoals vermeld in art. 8, § 1, 1., die de medische intake en het medisch onderzoek zal verrichten.
- c) de medische intake en het medisch onderzoek, die plaats vinden in een medisch kabinet als bedoeld in art. 7, § 2, tweede bolletje, waarbij de geneesheer:
 - de rechthebbende inlicht over de mogelijkheden tot en het verloop van een zwangerschapsafbreking, de onmiddellijke of toekomstige medische risico's er aan verbonden en de mogelijke medische opvang;
 - de verschillende opvangmogelijkheden voor het kind dat geboren zal worden in herinnering brengt en, in voorkomend geval, een beroep doet op een personeelslid zoals vermeld in art. 8, § 1, 2;
 - zich vergewist over de vaste wil van de rechthebbende om haar zwangerschap te laten afbreken;
 - een gynaecologisch onderzoek uitvoert bij de rechthebbende waarbij onder meer nagegaan wordt of een eventuele zwangerschapsafbreking kan plaatsvinden binnen de voorwaarden gesteld in artikel 350 van het Strafwetboek, zoals gewijzigd bij de Wet van 3 april 1990, tot wijziging van de artikelen 348, 350, 351 en 352 van het Strafwetboek en tot opheffing van artikel 353 van hetzelfde Wetboek.
- d) in geval de rechthebbende niet opteert voor afbreking van haar zwangerschap, op haar vraag: opvang en begeleiding bij deze beslissing.

Art. 13. § 1. Fase 3, die niet eerder kan volgen dan zes dagen na de eerste raadpleging, omvat:

- a) de voorafgaande schriftelijke en bij haar medisch dossier gevoegde verklaring van de rechthebbende dat zij vastbesloten is de zwangerschapsafbreking te ondergaan;
- b) de zwangerschapsafbreking,
 - ofwel door middel van medicatie die de rechthebbende overhandigd wordt door een geneesheer als vermeld in art. 8, § 1, 1 of, in opdracht van deze geneesheer, door een personeelslid als vermeld in art. 8, § 1., 2 of 3.
 - ofwel door middel van aspiratie of dilatatie en curettage, uitgevoerd door een geneesheer als vermeld in art. 8, § 1, 1, steeds gedurende de hele ingreep bijgestaan door een tweede persoon, ofwel een personeelslid als vermeld in art. 8, § 1., 2 of 3, ofwel een tweede geneesheer als vermeld in art. 8, § 1, 1.
- c) In geval van zwangerschapsafbreking :
 - door middel van medicatie, vindt, 36 tot 48 uur na inname van de in b), eerste streepje, vermelde medicatie, in het Centrum inname plaats van de medicatie die expulsie bevordert. Daarna blijft

de rechthebbende in een ruimte als beschreven in art. 7, § 2., derde bolletje, zolang als nodig onder controle van een geneesheer als vermeld in art. 8, § 1., 1., en blijft een persoon vermeld in art. 8, § 1., 2 of 3, tot haar beschikking.

- door middel van aspiratie of dilatatie en curettage, kan de rechthebbende zolang als nodig rusten in een ruimte als beschreven in art. 7, § 2., derde bolletje. Tot minstens 1 uur na de zwangerschapsafbreking kan zij daarbij nog een beroep doen op een geneesheer die zolang in het Centrum aanwezig is en gedurende de hele rustperiode blijft een persoon vermeld in art. 8, § 1., 2 of 3, tot haar beschikking.

§ 2. Fase 4 omvat noodzakelijk het geven aan de rechthebbende van de nodige voorlichting inzake contraceptiva, door een geneesheer als vermeld in art. 8, § 1, 1, of door een personeelslid als vermeld in art. 8, § 1., 2.

Dit kan eventueel gebeuren de dag van de ingreep zelf.

Fase 4 kan ook alle medische en psychosociale nazorg omvatten waarvoor de rechthebbende tot 28 dagen na de zwangerschapsafbreking (fase 3) nog beroep kan doen op het Centrum. Deze nazorg wordt verleend door een geneesheer als vermeld in art. 8, § 1, 1, voor wat het medisch aspect betreft, en/of door een personeelslid als vermeld in art. 8, § 1., 2, voor wat het psychosociale aspect betreft.

Zo de rechthebbende door een geneesheer naar het Centrum verwezen werd, stuurt de geneesheer van het Centrum hem een verslag van de interventie van het Centrum, mits de rechthebbende hiervoor haar toestemming verleende.

Art. 14. De duur per rechthebbende (fase 1 = per persoon) van de in de art. 12 en 13 beschreven fases, berekend over alle rechthebbenden (fase 1 = personen) in 1 kalenderjaar, bedraagt :

- a) voor fase 1, gemiddeld 10 minuten met de persoon.
- b) voor fase 2, minimum 1u en gemiddeld 1u40 tegenover de rechthebbende, waarvan gemiddeld 30 min. tegenover de rechthebbende door een geneesheer als beschreven in art. 8, § 1., 1.
- c) voor fase 3, gemiddeld 45 min. tegenover de rechthebbende in geval van zwangerschapsafbreking door aspiratie of dilatatie en curettage en gemiddeld 3 uur per rechthebbende in geval van zwangerschapsafbreking door middel van medicatie; in dit laatste geval blijven een geneesheer als beschreven in art. 8, § 1., 1. en een persoon als beschreven in art. 8, § 1., 2. of 3. beschikbaar voor de rechthebbende.
- d) voor fase 4, minimum 45 minuten en gemiddeld 1 uur tegenover de rechthebbende, waarvan gemiddeld 30 min. tegenover de rechthebbende door een geneesheer als beschreven in art. 8, § 1., 1.

V. PRIJZEN EN HONORARIA VAN DE VERSTREKKINGEN – MODALITEITEN VAN FACTURATIE

Art. 15. § 1. Onder voorbehoud van uitvoering ervan binnen de in art. 11 tot en met 14 bepaalde modaliteiten worden de prijzen en honoraria van de “eerste verstrekking” in de zin van deze overeenkomst forfaitair vastgesteld op 5.717 BEF of 141,72 EUR – waarvan 95%, zijnde 5.431 BEF of 134,63 EUR indexeerbaar en 5%, zijnde 286 BEF of 7,09 EUR niet indexeerbaar - en worden de prijzen en honoraria van de “tweede verstrekking” in de zin van deze overeenkomst forfaitair vastgesteld op 8.493 BEF of 210,54 EUR – waarvan 95%, zijnde 8.068 BEF of 200,01 EUR indexeerbaar en 5%, zijnde 425 BEF of 10,53 EUR niet indexeerbaar.

Verder in deze overeenkomst worden deze prijzen en honoraria respectievelijk “eerste forfait” en “tweede forfait” genoemd.

§ 2. Het indexeerbaar gedeelte van het “eerste forfait” en het “tweede forfait” vermeld in § 1. zijn gekoppeld aan het spilindexcijfer 107,30 van 1 juni 2001 (basis 1996). Zij worden aangepast overeenkomstig de bepalingen van de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen van het Rijk worden gekoppeld.

Art. 16. Het “eerste forfait” dekt integraal alle personeels- en andere kosten van het Centrum die rechtstreeks of onrechtstreeks samenhangen met fase 1 en alle personeels- en andere kosten die rechtstreeks of onrechtstreeks samenhangen met fase 2. Het “tweede forfait” dekt integraal alle personeels- en andere kosten van het Centrum die rechtstreeks of onrechtstreeks samenhangen met fase 3 en alle personeels- en andere kosten die rechtstreeks of onrechtstreeks samenhangen met fase 4.

Art. 17. § 1. Onverminderd § 2, van dit artikel en onder voorbehoud van eerbiediging van alle andere reglementaire en bij deze overeenkomst bepaalde voorwaarden inzake facturatie, verbindt het Centrum zich ertoe aan de verzekeringsinstellingen het “eerste forfait” en het “tweede forfait” te factureren op basis van een factuur waarvan het model is goedgekeurd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging.

§ 2. Overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 29 april 1996, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 11 december 1996 en van 12 februari 1999, tot vaststelling van de vermindering van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de honoraria en de prijzen vastgesteld in sommige overeenkomsten met de revalidatieinrichtingen bedoeld in artikel 22, 6°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, moet elk in art. 15, § 1., vermeld “eerste forfait” en “tweede forfait” dat aan de verzekeringsinstellingen wordt aangerekend, verminderd worden met het bedrag waarin is voorzien in voormeld koninklijk besluit.

Art. 18. § 1. Per rechthebbende en per zwangerschap kan slechts één “eerste forfait” worden gefactureerd en terugbetaald en kan gebeurlijk slechts één “tweede forfait” worden gefactureerd en terugbetaald. Het Centrum verbindt er zich toe de rechthebbende hiervan te verwittigen.

§ 2. Per rechthebbende en per zwangerschap kan de facturatie van een “eerste forfait”, onder het pseudonomenclatuurcodenummer 775132, slechts gebeuren wanneer de “eerste verstrekking” als beëindigd kan worden beschouwd, dit wil zeggen na eventueel uitvoeren van fase 3 of wanneer de rechthebbende na het uitvoeren van fase 2 gedurende minstens 28 dagen geen contact meer opnam met het Centrum.

Per rechthebbende en per zwangerschap kan de facturatie van een “tweede forfait”, onder het pseudonomenclatuurcodenummer 775154, slechts gebeuren wanneer de “tweede verstrekking” als beëindigd kan worden beschouwd.

§ 3. Facturatie van een “eerste forfait” houdt in dat het Centrum er zich toe verbindt geen enkel supplement aan te rekenen aan de rechthebbende voor fase 1 of fase 2 en facturatie van een “tweede forfait” houdt in dat het Centrum er zich toe verbindt geen enkel supplement aan te rekenen aan de rechthebbende voor fase 3 of fase 4.

§ 4. Elk personeelslid van het Centrum verbindt er zich ook toe om vanaf de dag van het eerste contact van een rechthebbende met het Centrum tot minstens 28 dagen **nadat fase 3 is voltooid, of indien in het centrum geen tweede verstrekking wordt uitgevoerd ten gunste van die rechthebbende, nadat fase 2 is voltooid** [1^{ste} wijzigingsclausule], geen enkel contact met de rechthebbende of verstrekking voor de rechthebbende, vermeld in de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte geneeskundige verzorging of uitkeringen, ook als deze plaats vinden buiten het Centrum, aan te rekenen, noch aan de rechthebbende zelf noch aan haar verzekeringsinstelling.

Deze verbintenis geldt evenwel niet voor een geneesheer van het Centrum wanneer het een contact buiten het Centrum betreft

- in het kader van een wachtdienst;
- in een ziekenhuis betrokken bij een in art. 9 bedoelde samenwerkingsovereenkomst en waar een geneesheer van het Centrum ook werkzaam is en hier tussenkomt bij de behandeling van een complicatie als gevolg van de zwangerschapsafbreking of bij de zwangerschapsonderbreking onder algemene verdoving;
- in het kader van een andere klacht bij een rechthebbende die reeds vóór de vraag tot zwangerschapsonderbreking patiënte van de geneesheer was.

VI. PROCEDURE VAN AANVRAGEN EN AKKOORD VOOR EEN TEGEMOETKOMING

Art. 19. § 1. De aanvraag tot tegemoetkoming in de kosten voor de interventie van het Centrum door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging wordt door de rechthebbende ingediend bij de adviserend geneesheer van haar verzekeringsinstelling volgens de bepalingen van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Teneinde de bij de in deze overeenkomst bedoelde verstrekkingen essentiële privacy van de rechthebbende maximaal te waarborgen,

a) verbindt het Centrum er zich toe:

- zelf de aanvraag door middel van het formulier dat door het Comité van de Verzekering voor geneeskundige verzorging is goedgekeurd, na ondertekening ervan door de rechthebbende, rechtstreeks aan de adviserend geneesheer van haar verzekeringsinstelling over te maken;
- de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging rechtstreeks met de verzekeringsinstelling te regelen en in voorkomend geval het persoonlijk aandeel van de rechthebbende rechtstreeks enkel kontant met haarzelf af te rekenen.

b) verbindt de verzekeringsinstelling van de rechthebbende er zich toe:

- alle briefwisseling betreffende de (aanvraag tot- en akkoord voor-) tegemoet-koming, behoudens indien de rechthebbende het uitdrukkelijk anders zou wensen, naar het Centrum toe te sturen;
- alle eventuele andere briefwisseling aangaande de bij de in deze overeenkomst bedoelde verstrekkingen voor de rechthebbende enkel te sturen op het door haar aangegeven adres, dat dit van het Centrum mag zijn.

§ 2. Het Centrum verbindt er zich ook toe de kosten die door de verzekeringsinstelling niet worden terugbetaald wegens het laattijdig overmaken van de aanvraag, niet aan de betrokken rechthebbende aan te rekenen.

§ 3. Ongeacht of de twee verstrekkingen nadien al dan niet daadwerkelijk uitgevoerd worden, wordt het indienen van de aanvraag tot tegemoetkoming ambtshalve beschouwd als een aanvraag tot tegemoetkoming in de kosten van een “eerste forfait” voor een “eerste verstrekking” en in de kosten van een “tweede forfait” voor een “tweede verstrekking”. Onverminderd de reglementaire voorwaarden inzake uitvoering en facturatie ervan, onder meer deze opgenomen in deze overeenkomst, geldt een akkoord ambtshalve ook voor de beide forfaits en verstrekkingen. Elke beslissing tot weigering wordt gemotiveerd.

Art. 20. Vanaf de datum waarop een uitvoeringsbesluit in toepassing van art. 23, § 1, tweede lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 het mogelijk maakt, vervalt de in art. 19 vermelde procedure voor aanvraag en akkoord.

Art. 20 bis. Als het centrum na de uitvoering van de eerste verstrekking verplicht is om de rechthebbende naar een ander centrum door te verwijzen met het oog op de uitvoering van de tweede verstrekking, mag het voor de tweede verstrekking een verzekeringstegemoetkoming aanvragen indien alle volgende voorwaarden zijn vervuld:

1. Het centrum moet de rechthebbende doorverwijzen om redenen van overmacht, omdat het voor het centrum niet mogelijk is om de zwangerschapsonderbreking vóór het verstrijken van de wettelijke termijn van 12 weken uit te voeren,
2. het tweede centrum heeft zelf de overeenkomst betreffende medisch psychosociale begeleiding bij ongewenste zwangerschap gesloten,
3. en het tweede centrum heeft de tweede verstrekking in overeenstemming met de bepalingen, vastgesteld in die overeenkomst, uitgevoerd.

Het centrum verbindt zich ertoe de integrale verzekeringstegemoetkoming die overeenkomt met de tweede verstrekking, aan het andere centrum af te staan zodra het die tegemoetkoming heeft ontvangen. [1^{ste} wijzigingsclausule]

VII. DIVERSE BEPALINGEN

Art. 21. § 1. Van bij inwerkingtreding van deze overeenkomst houdt elk personeelslid als vermeld in art. 8, § 1., 1., 2. en 3., voor alle fases permanent een register bij waarin per dag alle contacten tussen elke rechthebbende (voor fase 1, elke vrouw of derde persoon) en hemzelf worden genoteerd met vermelding van

- de identiteit van de rechthebbende (voor fase 1, elke vrouw of derde persoon),
- de aard van het contact (T = telefonisch of R = rechtstreeks),
- de duur van elk contact,
- de soort verstrekking (EV = “eerste verstrekking” of TV = “tweede verstrekking”) waartoe het contact gerekend wordt,
- de fase (f1 = fase 1, f2 = fase 2, f3 = fase 3, of f4 = fase 4) waartoe het contact gerekend wordt, met bij fase 3 tevens de vermelding van het middel gebruikt bij de zwangerschapsafbreking (M = medicamenteus, A = aspiratie of D&C = dilatatie en curettage).

Elk van deze registers wordt gedurende minstens 5 jaar in het Centrum ter beschikking gehouden van de geneesheren-inspecteurs van het R.I.Z.I.V., evenals van het College van geneesheren-directeurs en van de adviserend geneesheren van de verzekeringsinstellingen.

De Dienst voor Geneeskundige Verzorging kan modellen opleggen ter registratie van de in § 1 bedoelde gegevens.

§ 2. Jaarlijks maakt het Centrum een jaaractiviteitsverslag over aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het R.I.Z.I.V. ter attentie van het College van geneesheren-directeurs, uiterlijk voor het einde van de zesde maand volgend op het kalenderjaar waarop het verslag betrekking heeft.

In dit verslag zijn gegevens opgenomen zoals: het aantal eerste verstrekkingen die niet worden gevolgd door een tweede verstrekking, de methode van zwangerschapsonderbreking, het aantal complicaties ten gevolge van fase 3, de samenstelling van het personeel, de uren wachtdienst,... Die gegevens worden met behulp van gesystematiseerde schema's die door het College van geneesheren-directeurs zijn goedgekeurd, bezorgd. [1^{ste} wijzigingsclausule]

§ 3. De inrichtende macht van het Centrum, evenals het Centrum zelf verbinden zich er toe om elk jaar, voor het einde van de zesde maand van het volgende kalenderjaar, een lijst te bezorgen van alle personeelsleden als vermeld in art. 8, waarover het Centrum tijdens het voorbije boekjaar daadwerkelijk beschikte, met vermelding van naam, diploma, uitgeoefende functie, de periode en het aantal uren per week dat het personeelslid in dat boekjaar heeft gepresteerd in het kader van het Centrum. De juistheid van die gegevens zal namens de inrichtende macht worden geattesteerd door de voorzitter van de inrichtende macht van het Centrum. De Dienst voor geneeskundige verzorging kan op om het even welk moment een bepaald model voor deze lijst opleggen.

Art. 22. De in art. 21 §§ 2 en 3 vermelde gegevens kunnen door het College van geneesheren-directeurs aangewend worden ter evaluatie van de werking van het Centrum, binnen de werking van het geheel van Centra voor medisch-psycho-sociale begeleiding bij ongewenste zwangerschap en ter evaluatie van deze overeenkomst in het algemeen.

Art. 23. Het Centrum verbindt zich ertoe alle afgevaardigden van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. en van de verzekeringsinstellingen toe te staan alle bezoeken aan het Centrum af te leggen die zij nuttig achten voor de vervulling van hun taak en hen daarbij inzage te geven van alle daarbij nuttige documenten.

Het Centrum verbindt er zich tevens toe aan het College van geneesheren-directeurs, aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. en aan de verzekeringsinstellingen alle inlichtingen te verschaffen betreffende enerzijds de controle op de naleving van de therapeutische en financiële aspecten van deze overeenkomst en anderzijds op de werking van deze overeenkomst kaderend in het algemeen beheer van overeenkomsten voorzien in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging (met inachtneming van het medisch geheim).

Art. 24. De inrichtende macht van het Centrum verbindt zich ertoe een boekhouding te voeren van alle ontvangsten en uitgaven die gepaard gaan met de activiteiten van het Centrum in het kader van deze overeenkomst. Het voeren van die boekhouding gebeurt zoveel mogelijk conform de voor het Verzekeringscomité goedgekeurde boekhoudkundige regels voor de revalidatieinrichtingen, onder meer wat de minimumindeling van het rekeningenstelsel en de gehanteerde afschrijvingstermijnen voor investeringen betreft.

De boekhouding laat toe de inkomsten en kosten voor activiteiten binnen deze overeenkomst te onderscheiden van deze voor eventuele andere activiteiten van de inrichtende macht. De activiteiten binnen deze overeenkomst worden daartoe beschouwd als een afzonderlijke kostenrubriek.

De jaarlijks op basis van de voorgeschreven modellen op te maken resultatenrekening wordt binnen de zes maand na het afsluiten van het boekjaar, dat telkens loopt van 1 januari tot en met 31 december, opgestuurd aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. Hierbij wordt een exploitatierekening gevoegd die uitsluitend betrekking heeft op activiteiten van het Centrum binnen het kader van deze overeenkomst. De Dienst voor geneeskundige verzorging kan voor het opmaken van deze exploitatierekening ten allen tijde een eenvormig model opleggen.

De bewijsstukken van inkomsten en uitgaven worden gedurende minimum 10 jaar in het centrum bewaard.

De Dienst voor geneeskundige verzorging van het R.I.Z.I.V. heeft op elk ogenblik toegang tot de boekhouding.

Art. 25. Het Centrum verbindt zich ertoe alle nuttige maatregelen te nemen op het vlak van de brandveiligheid; het blijft daartoe bestendig in contact met een bevoegde brandweerdienst en voert de door die dienst opgelegde maatregelen en werken onmiddellijk uit.

Art. 26. Om ten allen tijde de kwaliteit van de zorgen en de naleving van deze overeenkomst te helpen waarborgen, verbindt de inrichtende macht van het Centrum er zich toe ieder personeelslid als vermeld in art. 8 te informeren over alle bepalingen van deze overeenkomst die voor hem van belang zijn bij het conform deze overeenkomst uitvoeren van zijn taak in het Centrum.

Daartoe verbindt de inrichtende macht van het Centrum er zich toe aan elk van deze personeelsleden minstens kopie van de artikelen 7 t.e.m. 14 en 18 tot en met 21 te overhandigen. Het Centrum houdt ten allen tijde kopieën van een door elk personeelslid ondertekend ontvangstbewijs ter beschikking van de Dienst voor geneeskundige verzorging en van de leden van het College van geneesheren-directeurs.

Art. 27. Tegenover het RIZIV neemt de inrichtende macht van het Centrum elke verantwoordelijkheid op zich in verband met:

- het tegenover elke rechthebbende van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging correct naleven van de bepalingen van deze overeenkomst,
- het correct volgens de bepalingen van deze overeenkomst factureren van elk “eerste forfait” en “tweede forfait”,
- het toezicht op de naleving van het in art. 18, § 4, voorziene cumulatieverbod.

VIII. SLOTBEPALINGEN

Art. 28. § 1. Deze overeenkomst, opgemaakt in twee exemplaren en behoorlijk ondertekend door beide partijen, treedt in werking op 200...

§ 2. Deze overeenkomst geldt voor onbepaalde duur; ze kan echter op elk ogenblik door een van beide partijen worden opgezegd met een bij de post aangetekende brief die aan de andere partij is gericht. De overeenkomst verstrijkt in dat geval na afloop van een opzeggingstermijn van drie maanden die ingaat op de eerste dag van de maand die volgt op de datum van verzending van de aangetekende brief.