

Bijlage 2:

**Avenant bij de overeenkomst tussen het RIZIV en zorgpunten ter financiering van de eerste medische en psychosociale hulp voor Oekraïense vluchtelingen.**

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, meer bepaald artikel 56, §1, en gelet op de beslissing van het Verzekeringscomité in haar zitting van 11 juli 2022, wordt overeengekomen wat volgt:

Tussen enerzijds

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, vertegenwoordigd door De heer Jelle Coenegrachts, Directeur-generaal a.i. van de Dienst geneeskundige verzorging van het RIZIV,

en anderzijds,

xxx

Volgende artikelen worden gewijzigd en/of aangevuld:

**BETALINGSMODALITEITEN**

**Artikel 7.**

Er wordt een forfaitaire tegemoetkoming toegekend die kan worden aangerekend op voorwaarde dat minstens één fysiek zorgcontact heeft plaatsgevonden binnen het zorgpunt in de kalendermaand voorgestelde periode. De tegemoetkoming kan maximaal 2 maal worden aangerekend per Oekraïense vluchteling en bedraagt:

- Voor contacten in de kalendermaand van het eerste contact en de kalendermaand die daar op volgt: 80 EUR
- 3<sup>e</sup> maand: 20 EUR

De vergoedingen omvatten alle verleende zorgen, alsook alle kosten die verbonden zijn met de verleende zorg, zoals coördinatie van de zorg, ICT, verzorgingsmateriaal, gebruik infrastructuur, etc.

xxx verbindt er zich toe om per maand een tabel (cfr. Bijlage 1) ingevuld aan te leveren aan het RIZIV. ten laatste op de 15<sup>de</sup> van de maand volgend op de aangeleverde prestatie maand.

Op basis van deze gegevens en na controle zal het RIZIV de tegemoetkoming uitbetalen.

De tegemoetkoming zal door het RIZIV gestort worden op het rekeningnummer van 'XXX'

IBAN:

BIC:

## **CUMULREGELS**

### **Artikel 8.**

De prestaties die gedekt worden door de tegemoetkoming, zoals beschreven in artikel 7, kunnen niet deel uitmaken van een andere tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering of van een andere Belgische wetgeving.

Met het oog op de naleving van de huidige regel, kan de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het RIZIV tijdens de duur van de overeenkomst en tot een jaar na het afsluiten van de overeenkomst, dossiers selecteren op basis van het maandelijks administratief formulier (zie bijlage 2), de identiteit van de patiënt vragen aan de hand van een nummer gegeven door het zorgpunt en nakijken via de boekhouding van het zorgpunt of eenzelfde prestatie niet op meerdere plaatsen werd aangerekend door zijn gegevens te linken aan andere gegevens komende van andere betalende organisaties.

Na inschrijving in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorgen en na afloop van de forfaitaire financieringsperiode (respectievelijk 2 maanden of 1 maand) kan de patiënt indien gewenst verder behandeld worden in het zorgpunt, hierbij wordt de reguliere financieringsmethoden gebruikt.

Opgemaakt in 2 originele exemplaren te Brussel, op  
Elke partij erkent het voor haar bestemde origineel te hebben ontvangen

Voor xxx

Voor het RIZIV  
Leidend ambtenaar

Jelle COENEGRACHTS  
Directeur-generaal a.i.  
Dienst voor Geneeskundige verzorging

**Bijlage 1: Tabel**

OVEREENKOMST TUSSEN HET COMITE VAN DE VERZEKERING VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING BIJ DE DIENST VOOR DE GENEESKUNDIGE  
VERZORGING VAN HET RIZIV EN XXX TER FINANCIERING VAN DE MEDISCHE OPVANG VAN OEKRAIENSE VLUCHTELINGEN  
MAANDELIJKS FACTURATIE FORMULIER

Maand 'x' 2022

Zorgpunt:

Aantal prestaties onder de overeenkomst waarvoor een vast tegemoetkoming per maand wordt gevraagd volgens de voorwaarden van de overeenkomst

<u>Tussenkost Per maand</u>	<u>Aantal personen</u>	<u>Forfait per maand</u>	<u>Totaal</u>
1 <sup>ste</sup> maand en volgend:		80 EUR	
3 <sup>de</sup> maand		20 EUR	
<b><u>TOTAAL</u></b>			

Ik voeg bij deze facturatie het document "maandelijks administratief formulier" dat overeenkomt met deze factureringsgegevens.

Datum:

Handtekening van de coördinator:

MAANDELIJKS ADMINISTRATIEF FORMULIER

Te versturen naar de Dienst Geneeskundige verzorging – Directie RDQ: [ovco@riziv-inami.fgov.be](mailto:ovco@riziv-inami.fgov.be)

Maand 'x' – 2022

<u>RRN nummer</u>	<u>Naam</u>	<u>Voornaam</u>	<u>Geslacht</u>	<u>Leeftijd</u>	<u>Datum eerste aanmelding in zorgpunt</u>	<u>Fysiek zorgcontact</u>		<u>Opmerkingen</u>
						<u>1ste kalendermaand en volgende</u>	<u>3 de maand</u>	

Datum:

Naam en handtekening coördinator van xxx: