

Réforme structurelle de la  
nomenclature des prestations  
de santé des médecins  
Comité d'accompagnement du  
28/11/2022

## Agenda

1. Rappel
2. Etat des lieux phase 1
  - a) actes techniques médico-chirurgicaux (ATMC) - ULB
  - b) actes médico-techniques automatisés et assimilés (AMTAA) – Mobius :  
(biologie clinique, anatomo-pathologie, radiothérapie, médecine nucléaire, génétique)
  - c) consultations et actes assimilés (ACA) –Ugent
3. Etapes préalables entre phase 1 et phases 2.1. et 2.2.
4. Phase 2.1. et 2.2. ATMC (ULB/KUL)
5. Phases 2.1. (sauf biologie clinique) et 2.2. AMTAA (Mobius)

# 1. Rappel

## a) Objectifs de la réforme de la nomenclature

- corriger des différences injustifiées de niveau d'honoraires entre médecins généralistes et spécialistes et entre médecins spécialistes mêmes
- mettre à jour et adapter la nomenclature aux évolutions de l'activité médicale
- améliorer la logique intrinsèque, la lisibilité et la transparence de la nomenclature
- introduire des incitants pour promouvoir la collaboration et la qualité
- distinguer de façon transparente et standardisée, au sein des honoraires de tous les médecins, la partie « honoraires médicaux destinés à couvrir tous les frais directement ou indirectement liés à l'exécution de prestations médicales et non couverts par d'autres sources » de la partie « honoraires destinés à couvrir la prestation du médecin » + impacts dans le secteur hospitalier sur rétrocession/frais réels, sur gestion des suppléments d'honoraires et sur gestion médicale de la partie « coûts ».

# 1. Rappel

## b) Les différentes phases du projet

### Phase 1 : restructurer et adapter le libellé des prestations

- standardisation selon une logique triaxiale ou adaptée à la catégorie de nomenclature concernée
- classification ICHI (International Classification of Health Interventions ) ou internationale adaptée
- transfert méthodologique pour maintenir et développer les prestations en une nomenclature restant cohérente.

### Phase 2.1. : déterminer le rapport existant entre les différentes prestations sur la base de critères objectifs (partie professionnelle des honoraires)

Construction d'une échelle de valeur de la part professionnelle selon différents indicateurs.

### Phase 2.2. : évaluer les frais de fonctionnement nécessaires à la mise en œuvre des prestations de santé

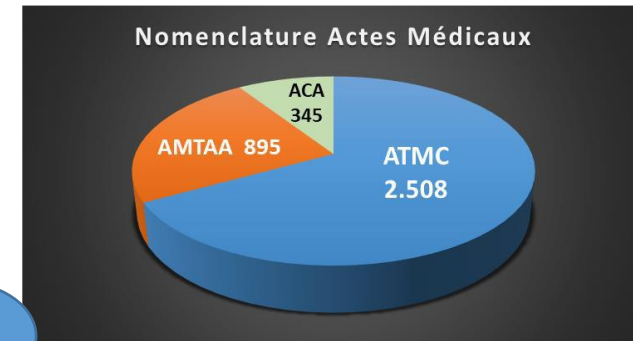
Construction d'une échelle de valeur des frais de fonctionnements en lien avec les prestations afin, au sein de la nomenclature, d'isoler ceux-ci de la part professionnelle.

# 1. Rappel

## détermination des actes faisant l'objet de la restructuration de la nomenclature.

- A ce stade, la réforme envisagée ne porte que sur la nomenclature médicale (prestations des médecins).

CATEGORIES NOMENCLATURE MEDICALE	ATMC	AMTA	ACA	Total actes médicaux
Libellés 2016	2.479	850	335	3.664
€ INAMI 2016 (en milliers d'euro)	3.488.446 €	1.729.502 €	2.801.216 €	8.019.165 €
<b>Libellés 2018</b>	<b>2.508</b> (44% 67%)	<b>895</b> (21% 24%)	<b>345</b> (35% 9%)	<b>3.748</b> (100% 100%)



AMTAA (principalement articles 24, 24 bis, 32, 33, 33 bis, 18)

Actes médicotechniques automatisés et assimilés

Geautomatiseerde en eraan geassimileerde medisch-technische handelingen



ACA (principalement articles 2, 25, 23 partiel...)

Actes de consultation et actes assimilés

Handelingen van de raadpleging en eraan geassimileerde handelingen



ATMC (tous les autres articles)

Actes techniques médico-chirurgicaux

Technische medisch-chirurgische handelingen

68.545.290 prestations en 2016



Pour cette partie de la nomenclature (exercice 2016) nous avons identifié 3.664 libellés.

Deviennent 3.748 dans la nomenclature NSS V0 2018

Sur base des statistiques 2016, l'activité médicale remboursée via l'INAMI représentait un montant de 8.019.164.529 € pour 604.282.384 de prestations.

## 2. Etat des lieux phase 1

### a) actes techniques médico-chirurgicaux (ATMC) - ULB

+/- 98% des libellés restructurés (2800 → 3800) selon standardisation triaxiale, (sous)spécialité par (sous)spécialité (une trentaine)

NB :

- libellés d'anesthésie à l'exception des libellés reliées à un acte principal de chirurgie : en cours
- libellés de pédiatrie (article 20d) : en cours
- Fin 2023 : concertation avec les pédiatres, chirurgiens pédiatriques, médecins généralistes, médecins urgentistes, pour les ATMC réalisés significativement par eux par eux
- Début 2023 : proposition alternative de GEDIS en matière de financement d'actes de réanimation (médecine intensive)

→ phase 2.1. et 2.2. confiées à équipe ULB/KUL

**MODE PROTÉGÉ** Attention aux fichiers provenant d'un emplacement Internet, car ils peuvent contenir des virus. Il est recommandé de garder le mode protégé sauf si vous devez effectuer des modifications. [Activer la modification](#)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S		
	AmbuID modifié	HospID modifié	Libellé NSS V1 Fr validé	Note	Modificateur		AmbuID gewijzigd	HospID gewijzigd	Omschrijving NGV V1 NI gevalideerd	Nota	Wijzigingsfactor										
1																					
2	<b>01 SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME</b>						<b>01 CENTRAAL, PERIFER EN AUTONOOM ZENUWSTELSEL</b>														
3	<b>01.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX</b>						<b>01.01 DIAGNOSTISCHE VERSTREKKINGEN OP HET ZENUWSTELSEL</b>														
4	<b>01.01.04 Radiographie du système nerveux</b>						<b>01.01.04 Radiografie van het zenuwstelsel</b>														
5	230333	230344	ventriculographie, par trépanation				230333	230344	ventriculografie, via trepanatie												
6	<b>01.01.11 Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux</b>						<b>01.01.11 Punctie, biopsie en afname van het zenuwstelsel</b>														
7	<b>01.01.11.02 Ponction et biopsie du système nerveux</b>						<b>01.01.11.02 Punctie en biopsie van het zenuwstelsel</b>														
8	230311	230322	biopsie cérébrale, par trépanation				230311	230322	hersenijsie (via trepanatie)												
9	232934	232945	biopsie d'un nerf périphérique, par abord ouvert				232934	232945	biopsie van een perifere zenuw, via open ingreep												
10	232971	232982	biopsie cérébrale par technique de stéréotaxie, par trépanation				232971	232982	hersenijsie via de techniek van stereotaxie, via trepanatie												
11	<b>01.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN</b>						<b>01.02 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE INTRACRANIËLE ZENUWSTELSEL</b>														
12	<b>01.02.01 Actes thérapeutiques sur le cerveau</b>						<b>01.02.01 Therapeutische handelingen op de hersenen</b>														
13	<b>01.02.01.01 Destruction de tissu cérébral</b>						<b>01.02.01.01 Vernietiging van hersenweefsel</b>														
14	230510	230521	thalamotomie, par abord ouvert				230510	230521	thalamotomie, via open ingreep												
15	<b>01.02.01.03 Exérèse de tissu cérébral</b>						<b>01.02.01.03 Excisie van hersenweefsel</b>														
16	230473	230484	exérèse de lésion expansive supra-tentorielle, par abord ouvert				230473	230484	excisie van een supratentorieel expansief letsel, via open ingreep												
17	230532	230543	topectomie, par abord ouvert				230532	230543	topectomie, via open ingreep												
18	231033	231044	exérèse de lésion expansive infra-tentorielle ou de l'angle postérieur				231033	231044	excisie van een infratentorieel expansief letsel of van een brug												
19	<b>01.02.01.04 Évacuation de collection intracérébrale</b>						<b>01.02.01.04 Evacuatie van intracerebrale collectie</b>														
20	230436	230440	drainage intra-crânien intra-cérébral, par grand volet de trépanation				230436	230440	intracerebrale intracraniële drainage, langs groot trepanatieluis												
21	<b>01.02.04 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] intracranien</b>						<b>01.02.04 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het intracraniële cerebrospinaal vocht [CSV]</b>														
22	<b>01.02.04.03 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] intracranien</b>						<b>01.02.04.03 Drainage van intracranieel cerebrospinaal vocht [CSV]</b>														
23	230355	230366	décompression ou drainage intracranien, par trépanation				230355	230366	intracranieel decompressie of drainage, via trepanatie												
24	230370	230381	dérivation ventriculo-sous-cutanée, par trépanation				230370	230381	ventriculo-subcutane derivatie, via trepanatie												
25	230591a	230602a	drainage interne d'hydrocéphalie, par trépanation				230591a	230602a	inwendige drainage van hydrocefalie, via trepanatie												
26	232654a	232665a	remplacement de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané				232654a	232665a	vervanging van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
27	232654b	232665b	révision de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané, ou intracutané				232654b	232665b	revisie van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
28	232676	232680	désobstruction de drain intra-ventriculaire, par abord ouvert				232676	232680	desobstructie van de intraventriculaire drain, via open ingreep												
29	<b>01.02.04.04 Fermeture de fistule de liquide cérébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens</b>						<b>01.02.04.04 Sluiting van cerebrospinale vloeistoffistel [CSF] en craniale meningocele</b>														
30	230694	230705	fermeture de méningocèle crânienne, par abord ouvert				230694	230705	sluiting van craniële meningocele, via open ingreep												
31	232713a	232724a	réparation d'une brèche ostéoméningée de la base du crâne, par trépanation				232713a	232724a	herstel van een osteomeningeale bres in de schedelbasis, via open ingreep												
32	232713b	232724b	réparation d'une brèche ostéoméningée des cavités sinusales, par trépanation				232713b	232724b	herstel van een osteomeningeale bres in de sinusholten, via open ingreep												
33	<b>01.02.04.06 Évacuation de collection intracranienne extraencéphalique</b>						<b>01.02.04.06 Evacuatie van extraencefale intracranieel collectie</b>														
34	230392	230403	drainage intra-crânien extra-cérébral, par trépanation élargie	N	M		230392	230403	extracerebrale intracranieel drainage, via uitgebreide trepanatie	N	W										
35	<b>01.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]</b>						<b>01.03 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE SPINALE ZENUWSTELSEL [SPINAAL]</b>														
36	<b>01.03.02 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] spinaux</b>						<b>01.03.02 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het spinale cerebrospinaal vocht [CSV]</b>														
37	<b>01.03.02.02 Injection épidurale et intrathécale spinale</b>						<b>01.03.02.02 Epidurale en intrathecale spinale injectie</b>														
38	354292	354303	remplissage d'une pompe programmable destinée à l'administration intrathécale, par abord ouvert				354292	354303	vulling van een programmeerbare pomp voor de intrathecale toediening		N										
39	<b>01.03.02.04 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] rachidien</b>						<b>01.03.02.04 Drainage van spinaal cerebrospinaal vocht [CSV]</b>														
40	230591b	230602b	drainage interne de syringomyélie, par abord ouvert				230591b	230602b	inwendige drainage van syringomyelie, via open ingreep												

NCH

## 2. Etat des lieux phase 1

b) actes médico-techniques automatisés et assimilés (AMTAA) – Mobius : (biologie clinique, anatomo-pathologie, radiothérapie, médecine nucléaire, génétique)

- sous-phase 1a : déterminer la nécessité ou pas de réformer en profondeur la nomenclature de chaque secteur.  
→ seul le secteur de la radiothérapie nécessite une réforme profonde de sa nomenclature, pour la biologie clinique, une étude complémentaire s'est avérée nécessaire.

- sous-phase 1b :

restructurer et adapter la nomenclature des autres secteurs

réaliser une étude complémentaire pour la biologie clinique.

- nomenclature anatomie pathologique, génétique, médecine nucléaire, radiothérapie restructurée
- besoin d'un nouveau mode de financement pour la biologie clinique afin de répondre aux objectifs de la réforme.

- sous-phase 1c : déterminer ce nouveau mode de financement : en cours

→ Phase 2.1. confiée à équipe Mobius sauf biologie clinique (GT CNMM)

→ Phase 2.2. confiée à équipe Mobius (distinction entre biologie clinique et autres secteurs)



## 2. Etat des lieux phase 1

### c) consultations et actes assimilés (ACA) –Ugent

Phase 1 : étude terminée (étude de la littérature internationale, interviews avec un nombre limité d'experts de chaque spécialité, discussions des interviews en focus groupes par spécialité)

- prise en compte de la complexité dans les consultations : pas de consensus entre les spécialités et parfois au sein même de certaines spécialités sur sa nécessité ou sur la manière pratique de l'implémenter
- concertations multidisciplinaires : consensus unanime sur la nécessité d'en introduire plus dans la nomenclature, mais des modalités pratiques concrètes n'ont pu être dégagées
- honoraires de surveillance : diverses pistes ont été évoquées, de même que des suggestions de modification de règles d'application

--> consultations standards seront intégrées dans EVR des ATMC

--> consultations complexes, concertations multidisciplinaires, honoraires de surveillance, etc,... seront traités dans un GT CNMM → réunions début 2023

### 3. Etapes préalables entre phase 1 et phases 2.1. et 2.2.

#### a) Phase 1bis ATMC (ULB)

Nettoyage des modificateurs, identification des doublons, première correction d'erreurs lexicales et vérification des notes, guide méthodologique, lexique, intégration des remarques des experts (retours experts), intégration des règles d'application, vérifier et si besoin, modifier et compléter les codes et libellés ICHI à partir de la classification officielle de WHO-FIC .....

→ fin 2022

**MODE PROTÉGÉ** Attention aux fichiers provenant d'un emplacement Internet, car ils peuvent contenir des virus. Il est recommandé de garder le mode protégé sauf si vous devez effectuer des modifications. [Activer la modification](#)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S		
	AmbuID modifié	HospID modifié	Libellé NSS V1 Fr validé	Note	Modificateur		AmbuID gewijzigd	HospID gewijzigd	Omschrijving NGV V1 NI gevalideerd	Nota	Wijzigingsfactor										
1																					
2	01 SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME						01 CENTRAAL, PERIFEER EN AUTONOOM ZENUWSTELSEL														
3	01.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX						01.01 DIAGNOSTISCHE VERSTREKKINGEN OP HET ZENUWSTELSEL														
4	01.01.04 Radiographie du système nerveux						01.01.04 Radiografie van het zenuwstelsel														
5	230333	230344	ventriculographie, par trépanation				230333	230344	ventriculografie, via trepanatie												
6	01.01.11 Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux						01.01.11 Punctie, biopsie en afname van het zenuwstelsel														
7	01.01.11.02 Ponction et biopsie du système nerveux						01.01.11.02 Punctie en biopsie van het zenuwstelsel														
8	230311	230322	biopsie cérébrale, par trépanation				230311	230322	hersensbiopsie (via trepanatie)												
9	232934	232945	biopsie d'un nerf périphérique, par abord ouvert				232934	232945	biopsie van een perifere zenuw, via open ingreep												
10	232971	232982	biopsie cérébrale par technique de stéréotaxie, par trépanation				232971	232982	hersensbiopsie via de techniek van stereotaxie, via trepanatie												
11	01.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN						01.02 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE INTRACRANIËLE ZENUWSTELSEL														
12	01.02.01 Actes thérapeutiques sur le cerveau						01.02.01 Therapeutische handelingen op de hersenen														
13	01.02.01.01 Destruction de tissu cérébral						01.02.01.01 Vernietiging van hersenweefsel														
14	230510	230521	thalamotomie, par abord ouvert				230510	230521	thalamotomie, via open ingreep												
15	01.02.01.03 Exérèse de tissu cérébral						01.02.01.03 Excisie van hersenweefsel														
16	230473	230484	exérèse de lésion expansive supra-tentorielle, par abord ouvert				230473	230484	excisie van een supratentorieel expansief letsel, via open ingreep												
17	230532	230543	topectomie, par abord ouvert				230532	230543	topectomie, via open ingreep												
18	231033	231044	exérèse de lésion expansive infra-tentorielle ou de l'angle postérieur				231033	231044	excisie van een infratentorieel expansief letsel of van een brug												
19	01.02.01.04 Évacuation de collection intracérébrale						01.02.01.04 Evacuatie van intracerebrale collectie														
20	230436	230440	drainage intra-crânien intra-cérébral, par grand volet de trépanation				230436	230440	intracerebrale intracraniële drainage, langs groot trepanatieluis												
21	01.02.04 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] intracrâniens						01.02.04 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het intracraniële cerebrospinaal vocht [CSV]														
22	01.02.04.03 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] intracrâniens						01.02.04.03 Drainage van intracranieel cerebrospinaal vocht [CSV]														
23	230355	230366	décompression ou drainage intracrânien, par trépanation				230355	230366	intracraniële decompressie of drainage, via trepanatie												
24	230370	230381	dérivation ventriculo-sous-cutanée, par trépanation				230370	230381	ventriculo-subcutane derivatie, via trepanatie												
25	230591a	230602a	drainage interne d'hydrocéphalie, par trépanation				230591a	230602a	inwendige drainage van hydrocefalie, via trepanatie												
26	232654a	232665a	remplacement de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané				232654a	232665a	vervanging van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
27	232654b	232665b	révision de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané, ou intracutané				232654b	232665b	revisie van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
28	232676	232680	désobstruction de drain intra-ventriculaire, par abord ouvert				232676	232680	desobstructie van de intraventriculaire drain, via open ingreep												
29	01.02.04.04 Fermeture de fistule de liquide cérébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens						01.02.04.04 Sluiting van cerebrospinale vloeistoffistel [CSF] en craniale meningocele														
30	230694	230705	fermeture de méningocèle crânienne, par abord ouvert				230694	230705	sluiting van craniële meningocele, via open ingreep												
31	232713a	232724a	réparation d'une brèche ostéoméningée de la base du crâne, par trépanation				232713a	232724a	herstel van een osteomeningeale bres in de schedelbasis, via open ingreep												
32	232713b	232724b	réparation d'une brèche ostéoméningée des cavités sinusales, par trépanation				232713b	232724b	herstel van een osteomeningeale bres in de sinusholten, via open ingreep												
33	01.02.04.06 Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique						01.02.04.06 Evacuatie van extraencefale intracraniële collectie														
34	230392	230403	drainage intra-crânien extra-cérébral, par trépanation élargie	N	M		230392	230403	extracerebrale intracraniële drainage, via uitgebreide trepanatie	N	W										
35	01.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]						01.03 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE SPINALE ZENUWSTELSEL [SPINAAL]														
36	01.03.02 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] spinaux						01.03.02 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het spinale cerebrospinaal vocht [CSV]														
37	01.03.02.02 Injection épidurale et intrathécale spinale						01.03.02.02 Epidurale en intrathecale spinale injectie														
38	354292	354303	remplissage d'une pompe programmable destinée à l'administration intrathécale, par trépanation				354292	354303	vulling van een programmeerbare pomp voor de intrathecale toediening, via open ingreep		N										
39	01.03.02.04 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] rachidien						01.03.02.04 Drainage van spinaal cerebrospinaal vocht [CSV]														
40	230591b	230602b	drainage interne de syringomyélie, par abord ouvert				230591b	230602b	inwendige drainage van syringomyelie, via open ingreep												

NCH

Classification	Code provisoire NPS V1	LIBELLE NPS V1 pour INAMI	Topographie	Action	Moyen	Note	Conditions particulières de
01		SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME					
01.01		ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX					
01.01.01		Explorations électrophysiologiques du système nerveux					
01.01.01.01		Électromyographie [EMG]					
	P0101010101	électromyographie, par électrode aiguille	muscle				
	P0101010102	électromyographie, par électrode de surface	muscle				
01.01.01.02		Mesure des vitesses de conduction					
	P0101010201	mesure des vitesses de conduction et de l'amplit système nerveux p					
	P0101010202	mesure des vitesses de conduction et de l'amplit système nerveux p					
	P0101010203	mesure des vitesses de conduction et de l'amplit système nerveux p					
01.01.01.04		Électroencéphalographie [EEG]					

	Cumul_interdiction	Exception à la règle des champs	Cumul_autorisation	Modificateur
1) non cumulable le même jour avec 558574-558585, 478096	Pas d'application	Pas d'application	1) chez des enfants de moins de 7 ans, la	K 6
1) non cumulable avec 477116 - 477120, 558552 - 558563, 47	Pas d'application	Pas d'application	Pas d'application	K5
L'anesthésie ne peut pas être honorée lorsqu'elle accompagne cette prestation	médecin spécialiste er			
L'anesthésie ne peut pas être honorée lorsqu'elle accompagne cette prestation	médecin spécialiste er	1) non cumulable avec 477492-477503, 477514-477525) nor	Pas d'application	Pas d'application
1) au moins deux tests2) avec rapport3) L'anesthésie ne peut pas être honorée lorsqu'elle a	médecin spécialiste er	1) non cumulable avec 477470-477481 477514-477525) nor	Pas d'application	Pas d'application
1) avec rapport 2) L'anesthésie ne peut pas être honorée lorsqu'elle accompagne cette pres	médecin spécialiste er	1) non cumulable avec 477470-477481, 477492-4775032) nor	Pas d'application	Pas d'application
1) avec rapport 2) L'anesthésie ne peut pas être honorée lorsqu'elle accompagne cette pres	médecin spécialiste er			
Pas d'application	médecin spécialiste er	14 non cumulable avec 477610-477621	Pas d'application	Pas d'application
au moyen d'un appareil portable (technique type Holter) avec minimum 4 dérivations, y co	médecin spécialiste er	15 non cumulable avec 477610-477621	Pas d'application	Pas d'application
1) 19 canaux au moins2) L'enregistrement (extraits) est conservé avec son analyse visuelle e	médecin spécialiste er	16 non cumulable le même jour avec 477131-477142, 477411-47	Pas d'application	Pas d'application
1) comprend un enregistrement continu pendant au moins 6 heures de l'E.E.G., l'E.O.G., l'E.(	médecin spécialiste er	18 non cumulable le même jour avec les prestation de réanimati	Pas d'application	Pas d'application
Pas d'application	médecin spécialiste er	19 Pas d'application	Pas d'application	Pas d'application
avec protocole et extraits des tracés	médecin spécialiste er			
1) comprend un rapport2) n'est pas remboursé en cas de dépistage systématique de la surdi	médecin spécialiste er	23 non cumulable le même jour avec 248872-248883, 257795-25	Pas d'application	Pas d'application
comprend un rapport	médecin spécialiste er	25 non cumulable le même jour avec 248872-248883, 257795-25	Pas d'application	Pas d'application
1) avec protocole et tracé2) y compris les mesures éventuelles effectuées au niveau spinal	médecin spécialiste er	26 non cumulable le même jour avec 248872-248883, 257795-25	Pas d'application	Pas d'application
1) L'enregistrement est conservé avec son analyse et la réponse à la question clinique précis	médecin spécialiste er	28 1) non cumulable avec 558552-5585632) non cumulable avec	Pas d'application	Pas d'application
1) L'enregistrement est conservé avec son analyse et la décision thérapeutique2) est prescr	médecin spécialiste er			
comprend un rapport	médecin spécialiste er			

### 3. Etapes préalables entre phase 1 et phases 2.1. et 2.2.

b) Relecture SECM, et approbation de principe du CTM au sujet des libellés afin de permettre la poursuite des travaux

→ mars 2024, spécialité par spécialité en parallèle avec la phase 2.1.

MODE PROTÉGÉ Attention aux fichiers provenant d'un emplacement Internet, car ils peuvent contenir des virus. Il est recommandé de garder le mode protégé sauf si vous devez effectuer des modifications. Activer la modification

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S		
	AmbuID modifié	HospID modifié	Libellé NSS V1 Fr validé	Note	Modificateur		AmbuID gewijzigd	HospID gewijzigd	Omschrijving NGV V1 NI gevalideerd	Nota	Wijzigingsfactor										
1																					
2	01 SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME						01 CENTRAAL, PERIFEER EN AUTONOOM ZENUWSTELSEL														
3	01.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX						01.01 DIAGNOSTISCHE VERSTREKKINGEN OP HET ZENUWSTELSEL														
4	01.01.04 Radiographie du système nerveux						01.01.04 Radiografie van het zenuwstelsel														
5	230333	230344	ventriculographie, par trépanation				230333	230344	ventriculografie, via trepanatie												
6	01.01.11 Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux						01.01.11 Punctie, biopsie en afname van het zenuwstelsel														
7	01.01.11.02 Ponction et biopsie du système nerveux						01.01.11.02 Punctie en biopsie van het zenuwstelsel														
8	230311	230322	biopsie cérébrale, par trépanation				230311	230322	hersenijsie (via trepanatie)												
9	232934	232945	biopsie d'un nerf périphérique, par abord ouvert				232934	232945	biopsie van een perifere zenuw, via open ingreep												
10	232971	232982	biopsie cérébrale par technique de stéréotaxie, par trépanation				232971	232982	hersenijsie via de techniek van stereotaxie, via trepanatie												
11	01.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN						01.02 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE INTRACRANIËLE ZENUWSTELSEL														
12	01.02.01 Actes thérapeutiques sur le cerveau						01.02.01 Therapeutische handelingen op de hersenen														
13	01.02.01.01 Destruction de tissu cérébral						01.02.01.01 Vernietiging van hersenweefsel														
14	230510	230521	thalamotomie, par abord ouvert				230510	230521	thalamotomie, via open ingreep												
15	01.02.01.03 Exérèse de tissu cérébral						01.02.01.03 Excisie van hersenweefsel														
16	230473	230484	exérèse de lésion expansive supra-tentorielle, par abord ouvert				230473	230484	excisie van een supratentorieel expansief letsel, via open ingreep												
17	230532	230543	topectomie, par abord ouvert				230532	230543	topectomie, via open ingreep												
18	231033	231044	exérèse de lésion expansive infra-tentorielle ou de l'angle postérieur				231033	231044	excisie van een infratentorieel expansief letsel of van een brug												
19	01.02.01.04 Évacuation de collection intracérébrale						01.02.01.04 Evacuatie van intracerebrale collectie														
20	230436	230440	drainage intra-crânien intra-cérébral, par grand volet de trépanation				230436	230440	intracerebrale intracraniële drainage, langs groot trepanatieluis												
21	01.02.04 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] intracrâniens						01.02.04 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het intracraniële cerebrospinaal vocht [CSV]														
22	01.02.04.03 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] intracrâniens						01.02.04.03 Drainage van intracranieel cerebrospinaal vocht [CSV]														
23	230355	230366	décompression ou drainage intracrânien, par trépanation				230355	230366	intracraniële decompressie of drainage, via trepanatie												
24	230370	230381	dérivation ventriculo-sous-cutanée, par trépanation				230370	230381	ventriculo-subcutane derivatie, via trepanatie												
25	230591a	230602a	drainage interne d'hydrocéphalie, par trépanation				230591a	230602a	inwendige drainage van hydrocefalie, via trepanatie												
26	232654a	232665a	remplacement de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané				232654a	232665a	vervanging van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
27	232654b	232665b	révision de drain de captage intra-cardiaque, sous-cutané, ou intracutané				232654b	232665b	revisie van intracardiale, subcutane of intraperitoneale opvang												
28	232676	232680	désobstruction de drain intra-ventriculaire, par abord ouvert				232676	232680	desobstructie van de intraventriculaire drain, via open ingreep												
29	01.02.04.04 Fermeture de fistule de liquide cérébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens						01.02.04.04 Sluiting van cerebrospinale vloeistoffistel [CSF] en craniale meningocele														
30	230694	230705	fermeture de méningocèle crânienne, par abord ouvert				230694	230705	sluiting van craniële meningocele, via open ingreep												
31	232713a	232724a	réparation d'une brèche ostéoméningée de la base du crâne, par abord ouvert				232713a	232724a	herstel van een osteomeningeale bres in de schedelbasis, via open ingreep												
32	232713b	232724b	réparation d'une brèche ostéoméningée des cavités sinusales, par abord ouvert				232713b	232724b	herstel van een osteomeningeale bres in de sinusholten, via open ingreep												
33	01.02.04.06 Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique						01.02.04.06 Evacuatie van extraencefale intracraniële collectie														
34	230392	230403	drainage intra-crânien extra-cérébral, par trépanation élargie	N	M		230392	230403	extracerebrale intracraniële drainage, via uitgebreide trepanatie	N	W										
35	01.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]						01.03 THERAPEUTISCHE HANDELINGEN OP HET CENTRALE SPINALE ZENUWSTELSEL [SPINAAL]														
36	01.03.02 Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] spinaux						01.03.02 Therapeutische handelingen op de hersenvliezen, de ventrikels en het spinale cerebrospinaal vocht [CSV]														
37	01.03.02.02 Injection épidurale et intrathécale spinale						01.03.02.02 Epidurale en intrathecale spinale injectie														
38	354292	354303	remplissage d'une pompe programmable destinée à l'administration intrathécale, par abord ouvert	N			354292	354303	vulling van een programmeerbare pomp voor de intrathecale toediening	N											
39	01.03.02.04 Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] rachidien						01.03.02.04 Drainage van spinaal cerebrospinaal vocht [CSV]														
40	230591b	230602b	drainage interne de syringomyélie, par abord ouvert				230591b	230602b	inwendige drainage van syringomyelie, via open ingreep												

## NB :

- Validation définitive par le CTM (y compris règles d'application, générales et spécifiques) → préalables = vérification libellés conformes au guide méthodologique , termes/formulations bien harmonisés, règles bien transposées et bien harmonisées (ex : références des codes, ...)

Structural reform of the pricing nomenclature

Phase 2.1.A

Professional fees

LIGKUL

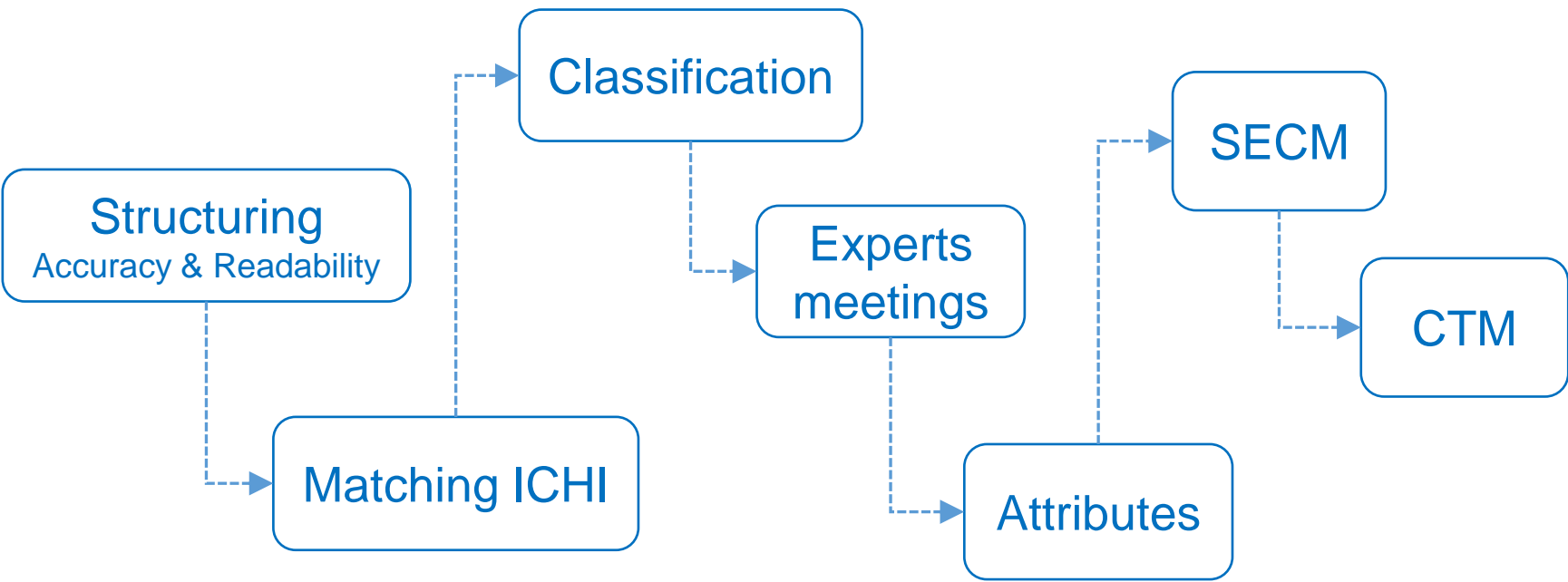
J. Kips & W. Tambreur

CR1ESPULB/GEDIS

P. Leclercq & M. Pirson



# PHASES 1.A / 1.Abis



# PHASE 2.1.A

MEMBRE SUPERIEUR				
S6	L	07-févr	Contact GBS/Soc Sc.	J-28
	M	08-févr		J-27
	M	09-févr	màj SECM	J-26
	J	10-févr		J-25
	V	11-févr		J-24
	S	12-févr		J-23
	D	13-févr		J-22
S7	L	14-févr	Transmission CTM	J-21
	M	15-févr		J-20
	M	16-févr		J-19
	J	17-févr		J-18
	V	18-févr	Noms des experts connus	J-17
	S	19-févr		J-16
	D	20-févr		J-15
S8	L	21-févr	Contrats avec expert	J-14
	M	22-févr		J-13
	M	23-févr		J-12
	J	24-févr		J-11
	V	25-févr	Retour CTM	J-10
	S	26-févr		J-9
	D	27-févr		J-8
S9	L	28-févr		J-7
	M	01-mars	màj CTM	J-6
	M	02-mars		J-5
	J	03-mars		J-4
	V	04-mars		J-3
	S	05-mars		J-2
	D	06-mars		J-1
S 10	L	07-mars	réunion initiale + remise lots pour paramétrage	J1
	M	08-mars		J2
	M	09-mars		J3
	J	10-mars	Retour des lots complétés	J4
	V	11-mars		J5
	S	12-mars		J6
	D	13-mars		J7
S 11	L	14-mars	Distribution des lots pour validation	J8
	M	15-mars		J9
	M	16-mars		J10
	J	17-mars	Retour des lots complétés	J11
	V	18-mars		J12
	S	19-mars		J13
	D	20-mars		J14
S 12	L	21-mars	Réunion de debriefing	J15
	M	22-mars	Préparation QE	J16
	M	23-mars		J17
	J	24-mars		J18
	V	25-mars		J19
	S	26-mars		J20
	D	27-mars		J21
S 13	L	28-mars	Expédition des QE	J22
	M	29-mars		J23
	M	30-mars		J24
	J	31-mars	Période de remplissage QE	J25
	V	01-avr		J26
	S	02-avr		J27
	D	03-avr		J28
S 14	L	04-avr		J29
	M	05-avr		J30
	M	06-avr		J31
	J	07-avr		J32
	V	08-avr		J33
	S	09-avr		J34
	D	10-avr	Fin période remplissage QE	J35
S 15	L	11-avr	Analyse résultats + tableaux	J36
	M	12-avr		J37
	M	13-avr		J38
	J	14-avr		J39
	V	15-avr	Réunion de debriefing	J40

### Where it stands in the ministerial draft

- ✓ Within the fees for all physicians, **separate** the portion of the physician fee intended to cover all costs directly or indirectly related to the performance of medical acts from the portion of the fee intended to cover the physician's performance.
- ✓ **Eliminate unreasonable (unjustified)** income differences between physicians.
- ✓ Etc.

If the financing of hospitals is thoroughly reviewed in order to move to a prospective system of justified costs based on an all-in package by pathology for care-related activities, as it is the case in neighboring countries...

... the method of billing for medical acts **remains unchanged** from the current system, including the retention of the current bundle fee system for low variability care.

## 2.1 Tariff phase: Relative Value Scales for Professional Fees

### The mandate

Based on the restructured nomenclature, the relative unit of value of the professional part of the various services will be determined based on the medical act length, the required expertise and the risk associated with the medical act. This analysis, which will be carried out over a period of three years, will first be carried out by discipline, and then refined in an interdisciplinary and transversal manner.

<b>CARDIOLOGIE</b>	<b>EVR HP</b>
Examens électrocardiographiques ...	<b>1</b>
Mesure du débit cardiaque ...	<b>4</b>
Bilan échographique transthor. du coeur...	<b>7</b>
Cathétérismes cardiaques ...	<b>17</b>
Fermeture du defect du septum auriculaire ...	<b>38</b>
Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	<b>51</b>

<b>Spéc.</b>	<b>Libellé</b>	<b>EVR INTER</b>
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	<b>4</b>
URO	Cystoscopie ... chez l'homme	<b>8</b>
URO	Urétrotomie externe ou interne	<b>15</b>
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	<b>16</b>
URO	Examen uro-dynamique ...	<b>22</b>
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	<b>27</b>
URO	Orchidopexie simple	<b>36</b>
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	<b>67</b>
URO	Résection endoscopique de la prostate ...	<b>94</b>
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	<b>153</b>
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	<b>207</b>

**STOMATO**

S 41	L	10-oct	réunion initiale + remise liste pour paramétrage
	M	11-oct	
	M	12-oct	
	J	13-oct	Retour 50% du lot complété
	V	14-oct	
	S	15-oct	
	D	16-oct	
S 42	L	17-oct	
	M	18-oct	
	M	19-oct	Retour 100% du lot complété
	J	20-oct	
	V	21-oct	
	S	22-oct	
	D	23-oct	
S 43	L	24-oct	Réunion de debriefing (1)
	M	25-oct	Préparation QE
	M	26-oct	
	J	27-oct	
	V	28-oct	
	S	29-oct	
	D	30-oct	
S 44	L	31-oct	Expédition des QE
	M	01-nov	
	M	02-nov	
	J	03-nov	Période de remplissage QE
	V	04-nov	
	S	05-nov	
	D	06-nov	
S 45	L	07-nov	
	M	08-nov	
	M	09-nov	
	J	10-nov	
	V	11-nov	
	S	12-nov	
	D	13-nov	Fin période remplissage QE
S 46	L	14-nov	Analyse résultats + tableaux
	M	15-nov	
	M	16-nov	
	J	17-nov	
	V	18-nov	Réunion de debriefing (2)

# Stages and planning : Preparatory work of experts

Regel nummer	Formulering NPS V1	Duur	Complexiteit	Risico	nat.hoeveelheid 2019	Schatting %
ORTHO_657	reductie van een pilon tibiale fractuur, via externe weg	X	X	X		
ORTHO_658	reductie van een unimalleolaire fractuur, via externe weg	X	X	X		
ORTHO_659	reductie van een bi- of trimalleolaire fractuur, via externe weg	X	X	X		
ORTHO_086	osteosynthese van een pilon tibiale fractuur, via open ingreep	X	X	X	1087	X
ORTHO_086.1	osteosynthese van een pilon tibiale fractuur, via percutane weg	X	X	X		X
ORTHO_464	osteosynthese van een unimalleolaire fractuur, via open ingreep	X	X	X	2952	X
ORTHO_464.1	osteosynthese van een unimalleolaire fractuur, via percutane weg	X	X	X		X
ORTHO_465	osteosynthese van een bimalleolaire fractuur, via open ingreep	X	X	X	2339	X
ORTHO_465.1	osteosynthese van een bimalleolaire fractuur, via percutane weg	X	X	X		X
ORTHO_466	osteosynthese van een trimalleolaire fractuur, via open ingreep	X	X	X	977	X
ORTHO_466.1	osteosynthese van een trimalleolaire fractuur, via percutane weg	X	X	X		X
ORTHO_087	unimalleolaire osteotomie, via open ingreep	X	X	X		
ORTHO_471	bimalleolaire osteotomie, via open ingreep	X	X	X		
ORTHO_662	reductie van een fractuur van de voetwortel vooraan, via externe weg	X	X	X		
ORTHO_663	reductie van een fractuur-luxatie van de voetwortel, via externe weg	X	X	X		
ORTHO_680	immobilisatie van een fractuur van de voetwortel vooraan, via externe weg	X	X	X		

## Terminology

### ✓ Duration

It is the physician time required to complete the examination.

It includes the handling of equipment if the physician is involved in the actual performance of the examination, reading and interpretation work, and any other work that consumed physician resources to complete the examination.

The duration is estimated in minutes.

### ✓ Complexity

It is an estimate of the training and experience deemed necessary to perform the medical procedure (e.g.: is it necessary to have extensive practice, specialized training before being able to perform and interpret the examination correctly?)

Complexity is estimated in points on a scale of 5 ratings between 1 (least complex) and 5 (most complex).

### ✓ Risk

The performance of a procedure/examination or the interpretation of the results of an examination may involve significant risks for the patient. These risks generate stress for the physician. The literature shows that this stress must be considered when assessing the relative weight to be attributed to each medical act within its discipline.

The risk is estimated in points on a scale of 5 ratings between 1 (least risky) and 5 (most risky).

**STOMATO**

S 41	L	10-oct	<b>réunion initiale + remise liste</b>
	M	11-oct	pour paramétrage
	M	12-oct	
	J	13-oct	Retour 50% du lot complété
	V	14-oct	
	S	15-oct	
	D	16-oct	
S 42	L	17-oct	
	M	18-oct	
	M	19-oct	Retour 100% du lot complété
	J	20-oct	
	V	21-oct	
	S	22-oct	
	D	23-oct	
S 43	L	24-oct	<b>Réunion de debriefing (1)</b>
	M	25-oct	<b>Préparation QE</b>
	M	26-oct	
	J	27-oct	
	V	28-oct	
	S	29-oct	
	D	30-oct	
S 44	L	31-oct	<b>Expédition des QE</b>
	M	01-nov	
	M	02-nov	
	J	03-nov	<b>Période de remplissage QE</b>
	V	04-nov	
	S	05-nov	
	D	06-nov	
S 45	L	07-nov	
	M	08-nov	
	M	09-nov	
	J	10-nov	
	V	11-nov	
	S	12-nov	
	D	13-nov	<b>Fin période remplissage QE</b>
S 46	L	14-nov	<b>Analyse résultats + tableaux</b>
	M	15-nov	
	M	16-nov	
	J	17-nov	
	V	18-nov	<b>Réunion de debriefing (2)</b>

# Debriefing meeting-expert assessment

Formulering NPS V1	Durée		
	1	2	3
verwijdering van een elleboogprothese, via open ingreep	120	150	120
tenotomie van de biceps ter hoogte van het labrum glenoidale, via artrosc	40	60	45
vervanging van een totale scapulo-humerale prothese, via open ingreep	150	240	200

Formulering NPS V1	Complexité		
	1	2	3
partiële excisie van het schouderblad, via open ingreep	4	?	2
reductie van een acromioclaviculaire luxatie via botfixatie e	5	3	2
acromio-claviculaire arthrotomie, via open ingreep	3	2	1
scapulo-humerale arthroplastie zonder prothese, via open i	5	?	3
enkelvoudige tenodese van het lange gedeelte van de biceps,	4	3	1
enkelvoudige tenodese van het lange gedeelte van de biceps,	4	5	2

# Stages and planning : Electronic surveys

			STOMATO
S 41	L	10-oct	réunion initiale + remise liste
	M	11-oct	pour paramétrage
	M	12-oct	
	J	13-oct	Retour 50% du lot complété
	V	14-oct	
	S	15-oct	
	D	16-oct	
S 42	L	17-oct	
	M	18-oct	
	M	19-oct	Retour 100% du lot complété
	J	20-oct	
	V	21-oct	
	S	22-oct	
	D	23-oct	
S 43	J	24-oct	Réunion de debriefing (1)
	M	25-oct	Préparation QE
	M	26-oct	
	J	27-oct	
	V	28-oct	
	S	29-oct	
	D	30-oct	
S 44	L	31-oct	Expédition des QE
	M	01-nov	
	M	02-nov	
	J	03-nov	Période de remplissage QE
	V	04-nov	
	S	05-nov	
	D	06-nov	
S 45	L	07-nov	
	M	08-nov	
	M	09-nov	
	J	10-nov	
	V	11-nov	
	S	12-nov	
	D	13-nov	Fin période remplissage QE
S 46	L	14-nov	Analyse resultats + tableaux
	M	15-nov	
	M	16-nov	
	J	17-nov	
	V	18-nov	Réunion de debriefing (2)

Description	Durée	Complexité	Risque	D'accord	Pas d'accord	Je ne sais pas
	En minutes	De 1 à 5	De 1 à 5			
libération du nerf ulnaire par translocation sous-musculaire et/ou épitrochléoplastie, par abord ou	60'	4	4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
libération du nerf radial au coude ou à l'avant-bras, par abord ouvert	45'	4	5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
libération du nerf médian au coude ou à l'avant-bras, par abord ouvert	70'	5	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
libération du nerf ulnaire par neurolyse in situ ou translocation sous-cutanée, par abord ouvert	60'	3	2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
libération d'un nerf intra-fasciculaire, par abord ouvert	120'	4	4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
immobilisation de fracture d'une ou plusieurs côtes, par abord externe	20'	2	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
immobilisation d'une fracture du sternum, par abord externe	20'	2	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
traction continue du sternum, par abord percutané	30'	2	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
arthrotomie du coude, par abord ouvert	60'	2	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
radiographie de l'avant-bras	15'	1	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
radiographie du bras	20'	1	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
radiographie du coude	5'	1	1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
radiographie de l'épaule	15'	1	1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
radiographie de l'omoplate	15'	2	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
radiographie de la clavicule	15'	1	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ostéosynthèse d'une fracture intra-articulaire de l'omoplate, par abord ouvert	90'	3	3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
ostéosynthèse d'une fracture intra-articulaire de l'omoplate, par arthroscopie	60'	4	3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
ostéosynthèse d'une fracture extra-articulaire de l'omoplate, par abord ouvert	150'	2	3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
ostéosynthèse de l'omoplate pour pseudarthrose, par abord ouvert	150'	5	5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ostéotomie de la glène de l'omoplate, par abord ouvert	180'	5	5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ostéotomie de la glène de l'omoplate, par arthroscopie	180'	5	5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
exérèse partielle de l'omoplate, par abord ouvert	60'	3	4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
exérèse partielle de l'omoplate, par arthroscopie	60'	4	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**STOMATO**

S 41	L	10-oct	réunion initiale + remise liste pour paramétrage	
	M	11-oct		
	M	12-oct		
	J	13-oct		Retour 50% du lot complété
	V	14-oct		
	S	15-oct		
	D	16-oct		
S 42	L	17-oct	Retour 100% du lot complété	
	M	18-oct		
	M	19-oct		
	J	20-oct		
	V	21-oct		
	S	22-oct		
	D	23-oct		
S 43	L	24-oct	Réunion de debriefing (1)	
	M	25-oct	Préparation QE	
	M	26-oct		
	J	27-oct		
	V	28-oct		
	S	29-oct		
	D	30-oct		
S 44	L	31-oct	Expédition des QE	
	M	01-nov		
	M	02-nov		
	J	03-nov	Période de remplissage QE	
	V	04-nov		
	S	05-nov		
	D	06-nov		
S 45	L	07-nov		
	M	08-nov		
	M	09-nov		
	J	10-nov		
	V	11-nov		
	S	12-nov		
	D	13-nov	Fin période remplissage QE	
S 46	L	14-nov	Analyse résultats + tableaux	
	M	15-nov		
	M	16-nov		
	J	17-nov		
	V	18-nov	Réunion de debriefing (2)	

# Stages and planning : Analysis of the surveys' results

	N	Moyenne	Ecart type	Médiane	Minimum	Maximum	CV
acromioplastie, par abord ouvert	32	42,66	6,718	40,00	40	60	0,16
acromioplastie, par arthroscopie	32	58,75	6,222	60,00	40	75	0,11
arthroplastie scapulo-humérale sans prothèse, par abord ouvert	31	65,32	22,096	60,00	60	180	0,34
arthroplastie sterno-claviculaire, par abord ouvert	28	91,07	9,940	90,00	60	120	0,11
arthrotomie acromio-claviculaire, par abord ouvert	34	44,41	7,402	43,00	30	80	0,17
désinsertion des muscles fléchisseurs de l'avant-bras, par abord ouvert	29	206,21	69,045	240,00	30	240	0,33
exérèse acromio-claviculaire, par abord ouvert (acte complémentaire)	34	54,29	6,422	53,00	53	90	0,12

	C_value17					Total
	1	2	3	4	5	
arthrodèse scapulo-humérale, par abord ouvert			3,2%		96,8%	100,0%
arthrodèse scapulo-humérale, par arthroscopie			3,7%		96,3%	100,0%
ostéosynthèse d'une fracture de la clavicule, par abord ouvert		58,8%	29,4%	11,8%		100,0%
ostéosynthèse d'une fracture de la diaphyse de l'humérus, par abord ouvert				2,9%	97,1%	100,0%



## Final list after arbitration meeting of electronic surveys' results

Code	Libellé NPS V1	Durée	Complexité	Risque
MS 001	exérèse partielle de l'omoplate, par abord ouvert partiële excisie van het schouderblad, via open ingreep	60	3	3
MS 002	exérèse partielle de l'omoplate, par arthroscopie partiële excisie van het schouderblad, via artroscopie	68	4	4
MS 005	arthrotomie acromio-claviculaire, par abord ouvert acromio-claviculaire arthrotomie, via open ingreep	43	2	1
MS 006	ostéosynthèse d'une fracture de la clavicule, par abord ouvert osteosynthese van een fractuur van het sleutelbeen, via open ingreep	70	2	3
MS 007	ostéosynthèse de la clavicule pour pseudarthrose, par abord ouvert osteosynthese van het sleutelbeen voor pseudarthrose, via open ingreep	100	3	4
MS 008	immobilisation d'une fracture de la clavicule, par abord externe immobilisatie van een fractuur van het sleutelbeen, via externe weg	47	2	3
MS 009	arthroplastie scapulo-humérale sans prothèse, par abord ouvert scapulo-humerale arthroplastie zonder prothese, via open ingreep	60	4	4

## 2.1 Tariff phase: Relative Value Scales for Professional Fees

### Development of intra-disciplinary PF RVS

Spéc.	Libellé	D	C	R	SCORE
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	13	1	2	1
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	50	3	2	4
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	86	1	3	7
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	215	4	5	17
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	490	4	4	38
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	662	4	5	51



$$GS_i = D_i^\beta \times GS_{min} \times \left( 1 + \Delta_{rel} \times \left( \frac{C_i - 1}{4} \right)^\alpha \right)^w \times \left( 1 + \Delta_{rel} \times \left( \frac{R_i - 1}{4} \right)^\alpha \right)^{1-w}$$

MEMBRE SUPERIEUR							MEMBRE INFERIEUR							MAIN												
Alpha	1	w	0,5	Gsmin	100	G5max	300	Alpha	1	w	0,5	Gsmin	100	G5max	300	Alpha	1	w	0,5	Gsmin	100	G5max	300			
						DeltaRel	2							DeltaRel	2								DeltaRel	2		
60,0	1	1		1	0	0		60,0	1	1		1	0	0		60,0	1	1		1	0	0				
60,0	5	5		1	1	1	Test1	100	60,0	5	5		1	1	1	Test1	100	60,0	5	5		1	1	1		
						Test5	300							Test5	300							Test5	300			
D	C	R		fD	fC	fR		D	C	R		fD	fC	fR		D	C	R		fD	fC	fR				
71,3	4	4		1,19	0,75	0,75	MS 9	297,1	91,2	4	5		1,52	0,75	1	MI 1	416,3	53,7	3	4		0,90	0,5	0,75	MAIN 1	200,3
74,2	4	4		1,24	0,75	0,75	MS 9	309,3	61,1	3	3		1,02	0,5	0,5	MI 2	203,6	42,9	3	3		0,71	0,5	0,5	MAIN 2	142,9
64,7	4	3		1,08	0,75	0,5	MS 8	241,0	170,4	5	5		2,84	1	1	MI 3	851,8	47,4	3	4		0,79	0,5	0,75	MAIN 3	176,6
78,4	4	4		1,31	0,75	0,75	MS 2	326,5	120,0	5	5		2,00	1	1	MI 4	600,0	15,0	2	3		0,25	0,25	0,5	MAIN 4	43,3
62,9	5	5		1,05	1	1	MS 7	314,6	105,0	4	4		1,75	0,75	0,75	MI 5	437,5	66,6	5	4		1,11	1	0,75	MAIN 5	303,9
29,6	2	3		0,49	0,25	0,5	MS 9	85,4	29,7	2	2		0,49	0,25	0,25	MI 6	74,2	97,8	5	4		1,63	1	0,75	MAIN 6	446,2
29,6	2	3		0,49	0,25	0,5	MS 0	85,4	29,7	2	2		0,49	0,25	0,25	MI 7	74,2	109,3	5	4		1,82	1	0,75	MAIN 7	499,0
31,5	2	2		0,53	0,25	0,25	MS 2	78,8	65,5	3	3		1,09	0,5	0,5	MI 8	218,3	163,5	5	4		2,73	1	0,75	MAIN 8	746,3
49,5	3	3		0,83	0,5	0,5	MS 3	165,1	65,7	3	3		1,10	0,5	0,5	MI 9	219,1	99,1	4	4		1,65	0,75	0,75	MAIN 9	412,9
123,8	5	5		2,06	1	1	MS 4	619,1	180,3	5	5		3,01	1	1	MI 0	901,7	74,0	4	4		1,23	0,75	0,75	MAIN 0	308,3
131,4	5	5		2,19	1	1	MS 3	657,1	54,2	3	2		0,90	0,5	0,25	MI 1	156,6	14,8	1	1		0,25	0	0	MAIN 1	24,6
123,8	4	4		2,06	0,75	0,75	MS 4	516,0	55,5	3	2		0,92	0,5	0,25	MI 2	160,2	14,8	1	1		0,25	0	0	MAIN 2	24,6
166,7	5	5		2,76	1	1	MS 7	828,5	58,8	3	2		0,98	0,5	0,25	MI 3	169,8	14,8	1	1		0,25	0	0	MAIN 3	24,6
164,3	5	5		2,74	1	1	MS 8	821,6	179,0	5	5		2,98	1	1	MI 4	895,2	62,0	3	3		1,03	0,5	0,5	MAIN 4	206,5
178,4	5	5		2,97	1	1	MS 9	892,1	240,0	5	5		4,00	1	1	MI 5	1200,0	77,5	3	3		1,29	0,5	0,5	MAIN 5	258,2
62,4	3	4		1,04	0,5	0,75	MS 1	232,7	153,2	5	4		2,55	1	0,75	MI 6	699,4	103,2	3	3		1,72	0,5	0,5	MAIN 6	344,1
71,4	4	4		1,19	0,75	0,75	MS 2	297,5	60,6	3	3		1,01	0,5	0,5	MI 7	202,1	92,2	4	4		1,54	0,75	0,75	MAIN 7	384,1
74,2	2	3		1,24	0,25	0,5	MS 6	214,1	171,3	5	5		2,85	1	1	MI 8	856,3	133,5	4	4		2,22	0,75	0,75	MAIN 8	556,2
106,8	4	4		1,76	0,75	0,75	MS 7	441,0	125,9	4	4		2,10	0,75	0,75	MI 9	524,4	74,7	3	3		1,24	0,5	0,5	MAIN 9	248,8
49,5	3	2		0,83	0,5	0,25	MS 5	142,9	150,0	5	5		2,50	1	1	MI 0	750,0	100,9	3	3		1,68	0,5	0,5	MAIN 0	336,2
114,8	5	5		1,91	1	1	MS 8	574,1	64,0	3	3		1,07	0,5	0,5	MI 1	213,2	118,5	4	4		1,98	0,75	0,75	MAIN 1	493,8
55,5	3	3		0,93	0,5	0,5	MS 2	185,0	59,0	3	2		0,98	0,5	0,25	MI 2	170,2	79,5	3	3		1,33	0,5	0,5	MAIN 2	265,2
90,0	4	4		1,50	0,75	0,75	MS 9	375,0	78,8	3	2		1,31	0,5	0,25	MI 3	227,5	70,0	3	3		1,17	0,5	0,5	MAIN 3	233,3
59,1	2	2		0,99	0,25	0,25	MS 7	147,8	79,1	3	2		1,32	0,5	0,25	MI 4	228,3	79,4	3	3		1,32	0,5	0,5	MAIN 4	264,7
46,1	4	4		0,77	0,75	0,75	MS 5	192,0	118,0	4	4		1,97	0,75	0,75	MI 5	491,7	110,7	4	3		1,84	0,75	0,5	MAIN 5	412,4
45,0	3	3		0,75	0,5	0,5	MS 1	150,0	160,3	4	4		2,67	0,75	0,75	MI 6	668,0	150,3	4	4		2,50	0,75	0,75	MAIN 6	626,2
124,4	4	4		2,07	0,75	0,75	MS 6	518,2	123,0	4	4		2,05	0,75	0,75	MI 7	512,6	144,0	4	4		2,40	0,75	0,75	MAIN 7	600,0
71,9	4	3		1,20	0,75	0,5	MS 0	268,0	96,5	3	3		1,61	0,5	0,5	MI 8	321,8	78,7	3	3		1,31	0,5	0,5	MAIN 8	262,3
61,5	3	3		1,02	0,5	0,5	MS 3	205,0	121,9	4	4		2,03	0,75	0,75	MI 9	507,7	78,1	3	3		1,30	0,5	0,5	MAIN 9	260,3
124,8	5	5		2,08	1	1	MS 8	624,0	105,3	4	4		1,76	0,75	0,75	MI 0	438,8	45,0	2	2		0,75	0,25	0,25	MAIN 0	112,5
82,9	4	3		1,38	0,75	0,5	MS 8	309,0	131,9	4	4		2,20	0,75	0,75	MI 1	549,8	43,0	2	2		0,72	0,25	0,25	MAIN 1	107,4
89,4	5	4		1,49	1	0,75	MS 9	408,1	165,6	5	5		2,76	1	1	MI 2	828,2	80,8	3	3		1,35	0,5	0,5	MAIN 2	269,3

# 2.1 Tariff phase: Relative Value Scales for Professional Fees

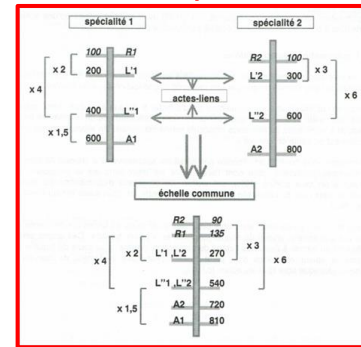
## Development of the inter-disciplinary PF RVS

Spéc.	Libellé	D	C	R	SCORE
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	13	1	2	1
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	50	3	2	4
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	86	1	3	7
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	215	4	5	17
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	490	4	4	38
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	662	4	5	51

### INTRA-DISCIPLINARY RVS

Spéc.	LIB	D	C	R	SCORE
URO	Cystoscopie ... chez l'homme	16	1	1	2
URO	Urétrotomie externe ou interne	22	2	1	3
URO	Examen uro-dynamique ...	46	1	1	5
URO	Orchidopexie simple	43	2	2	7
URO	Résection endoscopique de la prostate ...	79	3	3	19
URO	Néphrectomie totale radicale ...	179	4	4	57
URO	Prostatectomie totale ...	230	5	3	75
URO	Cystectomie avec néo-vessie ...	357	5	4	129

Constrained optimisation

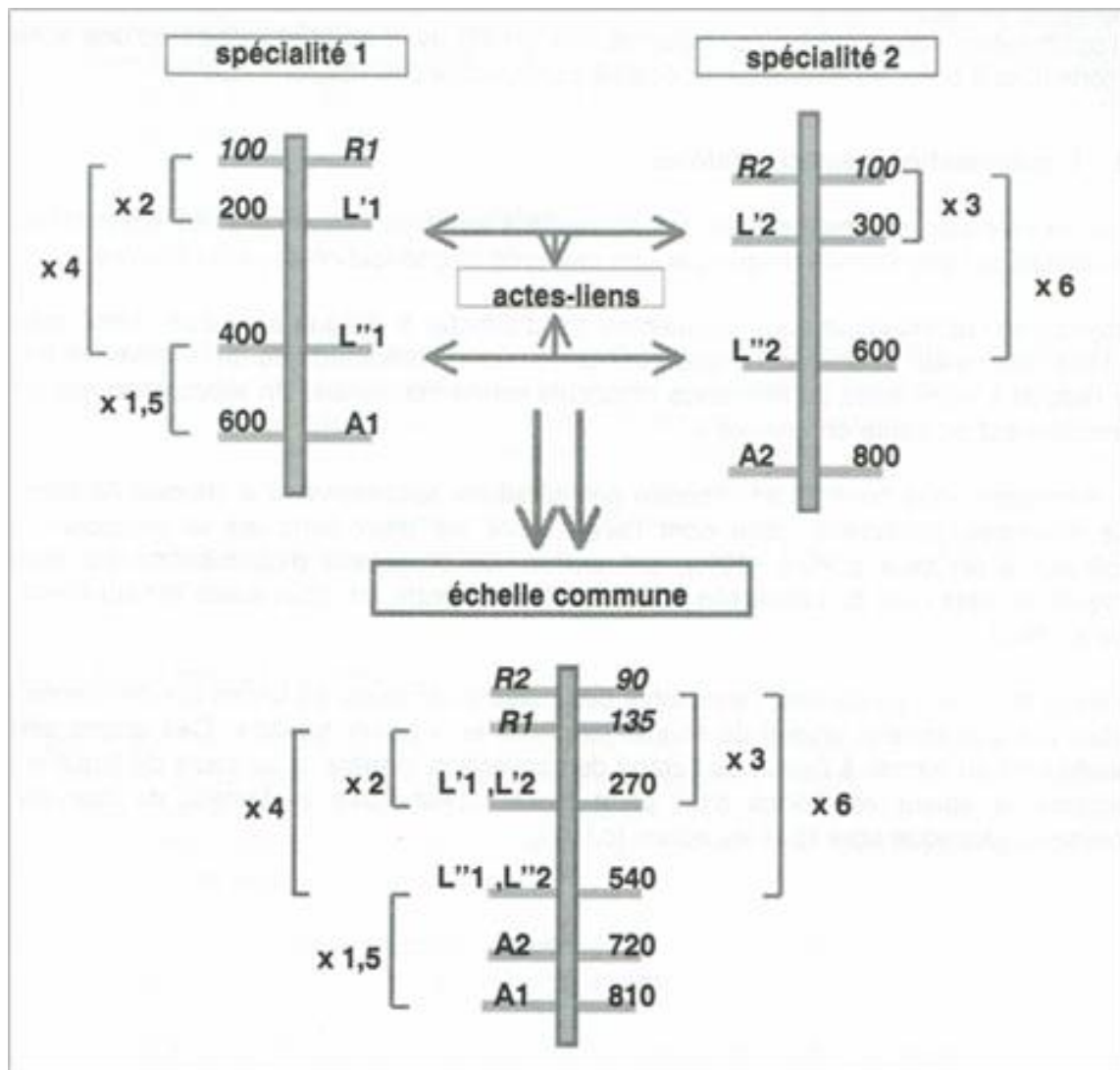


### INTER-DISCIPLINARY RVS

Spéc.	Libellé	EVR INTER
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	4
URO	Cystoscopie ... chez l'homme	8
URO	Urétrotomie externe ou interne	15
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	16
URO	Examen uro-dynamique ...	22
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	27
URO	Orchidopexie simple	36
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	67
URO	Résection endoscopique de la prostate ...	94
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	153
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	207
URO	Néphrectomie totale radicale ...	281
URO	Prostatectomie totale ...	367
URO	Cystectomie ra avec constitution d'une néo-vessie ...	633

## 2.1 Tariff phase: Relative Value Scales for Professional Fees

### Calculation of inter-disciplinary relative value scales



"Gateways": a pair of medical procedures from different specialties whose intensity of medical work is deemed equivalent by the specialists of the concerned disciplines (ideally 8 gateways to match two specialties)

Use of a statistical method called "Constrained optimisation" or "Weighted least squares regression method"

**Exemple d'une EVR INTER disciplinaire pour les 825 ATMC NPS V1 d'orthopédie du membre supérieur, du membre inférieur, de la main et du pied**

Depuis le mois de mars 2022, les spécialités suivantes ont été paramétrées (experts et questionnaires électroniques) et les EVR INTRA disciplinaires correspondantes ont été préparées :

- ⊕ Orthopédie du membre supérieur
- ⊕ Orthopédie du membre inférieur
- ⊕ Orthopédie de la main
- ⊕ Orthopédie du pied
- ⊕ Orthopédie de la colonne
- ⊕ Neurochirurgie

1.128 ATMC

De septembre à décembre 2022, les spécialités suivantes seront scorées et intégrées dans les EVR :

- ⊕ Chirurgie plastique
- ⊕ Oto rhino laryngologie
- ⊕ Stomatologie
- ⊕ Dermatologie
- ⊕ Urologie
- ⊕ Gynécologie

1.214 ATMC

Code	Libellé NPS V1	SCORE INTER
MS 049	immobilisation d'une fracture de la diaphyse de l'humérus, p	90,1
MS 082	exérèse de la bourse olécrânienne, par abord ouvert	91,4
MI213	traction continue transosseuse du grand trochanter, fémur, tib	95,5
MAIN085	immobilisation d'une fracture de deux ou plusieurs doigts de	95,7
MS 187	réduction d'une subluxation de la tête du radius, par abord ex	97,9
MAIN030	immobilisation d'une fracture d'un ou plusieurs métacarpiens	98,1
MS 156	prise de moulage d'orthèse du membre supérieur	00,0
PIED202	remplacement de broches ou vis d'une traction continue trans	00,0
MS 050	immobilisation d'une fracture de l'extrémité distale de l'hum	00,9
MS 073	ténotomie de la longue portion du biceps, par abord ouvert (a	02,5
MS 191	prise de moulage de prothèse du membre supérieur	02,5
MS 052	ténotomie de la longue portion du biceps, par arthroscopie	07,3
PIED162	réparation des tissus mous avec une ou plusieurs ostéotomie	00,0
MI222	ostéotomies multiples pour correction de l'axe du membre su	07,5
MAIN151	réimplantation d'un doigt sectionné	42,0
MAIN149	pollicisation d'un doigt, par a bord ouvert	46,3
MI136	remplacement de prothèse totale de genou par arthrodèse, p	57,5
PIED004	ostéosynthèse d'une fracture du pilon tibial, par abord ouve	72,6
MI135	remplacement de prothèse totale de genou, par abord ouvert	75,1
MAIN123	réimplantation d'une main sectionnée au niveau du carpe	92,7





CODE NSS V1	LIBELLE NSS V1	ECHELLE VALEURS RELATIVES HP
227345a	Pleurectomie, par abord ouvert	1.041
227345b	Pleurectomie, par thoracoscopie	968
227286a	Exérèse de bronche souche et anastomose broncho-bronchique ou trachéo-bronchique, par abord ouvert	1.062

CODE NSS V1	LIBELLE NSS V1	QUANTITE NSS V1	ECHELLE VALEURS RELATIVES HP	TARIF du POINT * POINTS TRAVAIL
227345a	Pleurectomie, par abord ouvert	425	1.041	1.137 €
227345b	Pleurectomie, par thoracoscopie	425	968	1.057 €
227286a	Exérèse de bronche souche et anastomose broncho-bronchique ou trachéo-bronchique, par abord ouvert	44	1.062	1.160 €
227286b	Exérèse partielle de la trachée et anastomose trachéo-bronchique, par abord ouvert	30	1.855	2.026 €

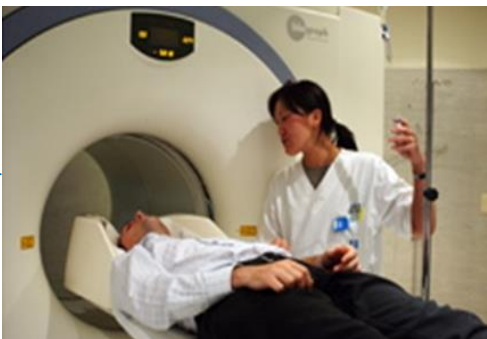
Code & Description	Code & Description	Code & Description
05.02.02 Actes thérapeutiques sur le...	05.02.02 Actes thérapeutiques sur le...	05.02.02 Actes thérapeutiques sur le...
05.02.01 Actes thérapeutiques sur le...	05.02.01 Actes thérapeutiques sur le...	05.02.01 Actes thérapeutiques sur le...
05.02.03 Drainage de splénectomie...	05.02.03 Drainage de splénectomie...	05.02.03 Drainage de splénectomie...
242630a Drainage d'abcès ou de kyste...	242630a Drainage d'abcès ou de kyste...	242630a Drainage d'abcès ou de kyste...
05.02.02.02 Splénectomie...	05.02.02.02 Splénectomie...	05.02.02.02 Splénectomie...
242630a Splénectomie partielle, par...	242630a Splénectomie partielle, par...	242630a Splénectomie partielle, par...
242630b Splénectomie partielle, par...	242630b Splénectomie partielle, par...	242630b Splénectomie partielle, par...
242630c Splénectomie totale, par...	242630c Splénectomie totale, par...	242630c Splénectomie totale, par...
05.02.02.03 Autres actes thérapeutiques...	05.02.02.03 Autres actes thérapeutiques...	05.02.02.03 Autres actes thérapeutiques...
242773a Splénectomie, par abord ouvert...	242773a Splénectomie, par abord ouvert...	242773a Splénectomie, par abord ouvert...
242773b Splénectomie, par abord ouvert...	242773b Splénectomie, par abord ouvert...	242773b Splénectomie, par abord ouvert...

**RELATIVE VALUE SCALES**

**BUDGETS**  
PF Budget ✂ OF Budget

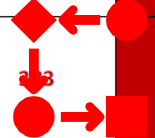
**FEES**

**VOLUMES**  
→ Operationalize the new classification needed to record benefit volume



CODE NSS V1	LIBELLE NSS V1	ECHELLE VALEURS RELATIVES FF
227345a	Pleurectomie, par abord ouvert	521
227345b	Pleurectomie, par thoracoscopie	465
227286a	Exérèse de bronche souche et anastomose broncho-bronchique ou trachéo-bronchique, par abord ouvert	383
227286b	Exérèse partielle de la trachée et anastomose trachéo-bronchique, par abord ouvert	635

CODE NSS V1	LIBELLE NSS V1	QUANTITE NSS V1	ECHELLE VALEURS RELATIVES FF	TARIF de l'UO FF * EVR FF
227345a	Pleurectomie, par abord ouvert	425	521	1.578 €
227345b	Pleurectomie, par thoracoscopie	425	465	1.408 €
227286a	Exérèse de bronche souche et anastomose broncho-bronchique ou trachéo-bronchique, par abord ouvert	44	383	1.160 €
227286b	Exérèse partielle de la trachée et anastomose trachéo-bronchique, par abord ouvert	30	635	1.923 €





# HERIJKING NOMENCLATUUR FASE 2.2. - PRAKTIJKKOSTEN

Begeleidingscomité, RIZIV, 28 11 2022

## Fase 2.2 TMCP: evaluatie van de praktijkkosten van de medische prestaties

- In kaart brengen **directe praktijkkosten** medische prestaties
  - Personeelskost zorgpersoneel (exclusief artsen) direct betrokken bij uitvoering prestaties
  - Kost medische apparatuur
  - Kost materiaal (*excl. geneesmiddelen, implantaten, ...*)  
(Kost infrastructuur → *te integreren bij indirecte kosten (cf. KCE)*)
- Los van huidige financieringsbron
- **Indirecte kosten** obv parameters zoals uitgewerkt in KCE rapport 178A (2012): handleiding voor op kosten gebaseerde prijsbepaling van ziekenhuisinterventies (update)

# Fase 2.2 TMCP: evaluatie van de praktijkkosten van de medische prestaties

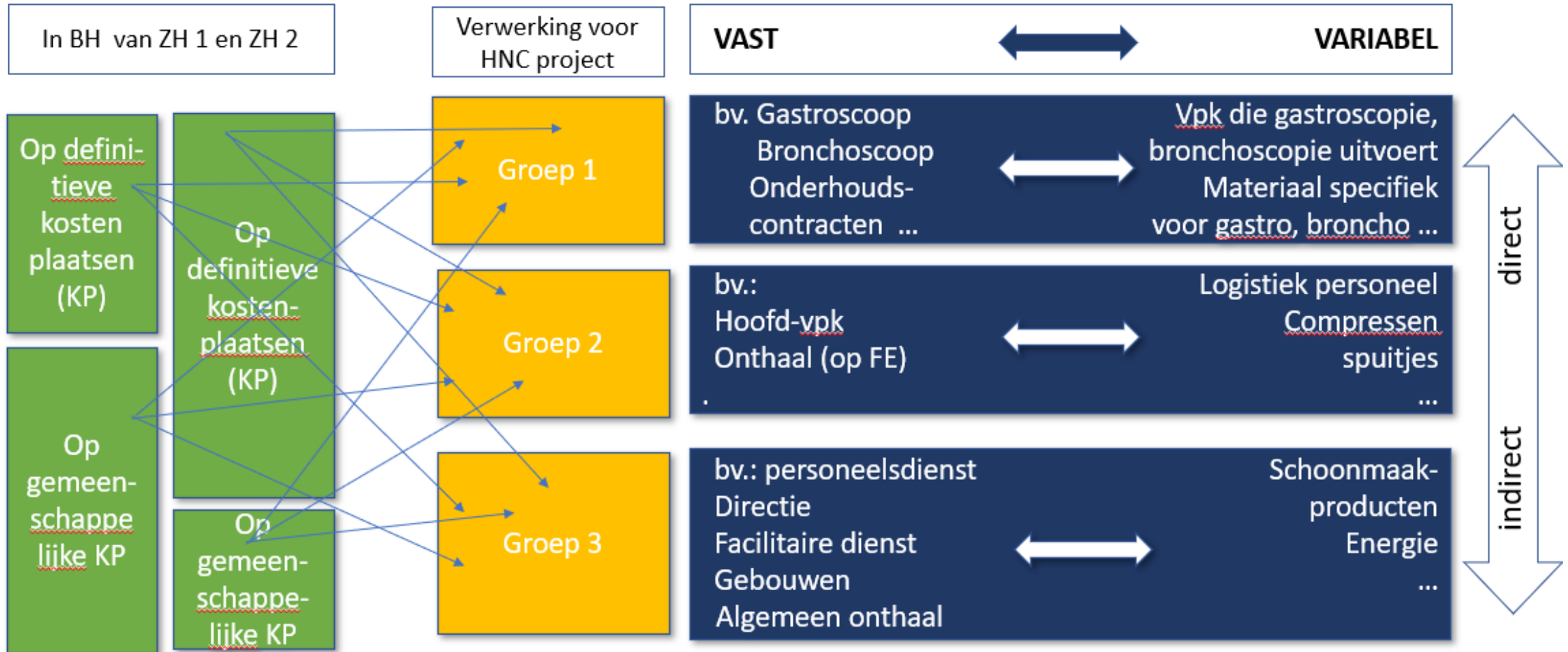
Focus: praktijkkosten van alle prestaties 'TMCP' -Technische medische en chirurgische prestaties

Huidige versie van de nomenclatuur (V0): betrokken artikels

art. 3	Technische geneeskundige verstrekkingen
art. 9 b,c,d	Verlossingen (door arts-specialisten)
art. 11	Algemene speciale verstrekkingen
art. 12	Anesthesiologie
art. 13	Reanimatie
art. 14	Heelkunde
art. 17	Medische beeldvorming (MBV) - Radiologie (door arts-specialisten in de röntgendiagnose)
art. 17bis	MBV – Echografie (door arts-specialisten in de röntgendiagnose)
art. 17ter	MBV – Radiologie (door arts-specialisten m.u.v. arts-specialisten in de röntgendiagnose))
art. 17quater	MBV (door arts-specialisten m.u.v. arts-specialisten in de röntgendiagnose)
art. 18	Radiotherapie en radiumtherapie - Nucleaire geneeskunde (enkel in vivo)
art. 20	Inwendige geneeskunde
art. 21	Dermato-venerologie
art. 22	Fysische geneeskunde en revalidatie
art. 34	Percutane interventionele verstrekkingen onder MBV-controle

# Methodologie

Directe versus indirecte kosten



# Methodologie

- Kostengegevens deelnemende ziekenhuizen: analyse en 'herordening'
  - Validatierapporten globale kosten ZH(i)
  - per operationele functionele eenheid, zo vergelijkbaar mogelijk.

Doel: goede (vergelijkbare) **startpositie kosten ZH(i)** (correcties tussen kostenplaatsen i.f.v. 3 kostengroepen)
- **Activiteitgroepen**
  - In overleg met deelnemende ziekenhuizen en experts
  - Logische groepering van medische prestaties per functionele eenheid
    - +/- homogeen zorgproces
    - daaraan gerelateerde inzet van middelen

→ Kostenallocatie eerst aan activiteitgroepen (vervolgens aan medische prestaties)

# Methodologie: “handleiding” a.d.h.v. gegevens 1 ziekenhuis

## Illustratie: radiologie CT-MR ‘Voorlopige’ activiteitgroepen

OPERATIONELE FUNCTIONELE EENHEID FE 1(i)								
	Niet medisch personeel	Werkingsmateriaal	Medische Toestellen					
			basis			extra		
			toestel 1	toestel 2	toestel 3	toestel ...	toestel ...	toestel ...
<b>CT</b>								
<i>CT</i>								
gewone CT zonder contrast								
Gecombineerde CT's met en zonder contrast								
CBCT								
<i>CT met contrast</i>								
<i>CT met punctie</i>								
<i>CT met anesthesie</i>								
<i>CT met minder mobiele patiënt (ITE)</i>								
<b>MR</b>								
<i>gewone MR zonder contrast</i>								
<i>MR met contrast</i>								
<i>MR met punctie</i>								
<i>MR met anesthesie</i>								
<i>MR met minder mobiele patiënt (ITE)</i>								
<b>Conventioneel RX</b>								
<i>conventioneel onderzoek</i>								
gewoon conventioneel onderzoek								
TRX en TDVT								
Tractie en elongatie								
Operatiestuk								
Tomosynthese (mammografie)								
mammobiel								
<i>conventioneel aan bed</i>								
<i>conventioneel met contrast</i>								
<i>conventioneel met punctie</i>								
<i>conventioneel met anesthesie</i>								
<i>conventioneel met minder mobiele patiënt (ITE)</i>								
<b>Echo</b>								
<i>Echo</i>								
Echo								
Echo met punctie								
Stereotaxie (mammografie)								

# Verdeling kosten: slotduur per activiteit

- Specifiek voor radiologie: slotduur per activiteit als belangrijkste sleutel
- Bron: slotenplanning → mediaan slottijd per activiteit → uitgangspunt voor validatie door expert → gevalideerde lijst
- Contextfactoren:
  - Anesthesie
  - Patiënt op intensieve zorgen
  - Met/zonder contrast
  - Kind

# Materiaal en medische apparatuur

**Knelpunt:** gegevens in BH (Finhosta) bevatten te weinig detail (te lage granulariteit) → BH wordt aangevuld met andere databronnen

- Materiaal:
  - Bron “verbruiksregistratie” → koppeling aan activiteitgroepen door verantwoordelijke radiologie
  - Procentuele verdeling materiaalkosten per activiteitgroep
  - Toepassen berekende procentuele verdeling op kosten BH 2019
  - Verdeling van kosten materiaal over prestaties per activiteitgroep in functie van slottijden
- Idem voor apparatuur; via bron “apparatuurpark” – technische dienst



# Personeelskosten

- Bron: planningstool (PT), feb-aug 2021
- Berekening minuten personeel per activiteitgroep
  - Mediaan per activiteitgroep per weekday: vb. mr op maandag = 97,3 u
  - Koppelen aan kalender 2019
- Groep 1:
  - BH-kundige kosten: % verdeling minuten personeel (PT) per activiteitgroep
  - Toewijzen aan prestaties o.b.v. slottijd
- Groep 2:
  - Toewijzing aan prestaties o.b.v. slottijd

# Directe praktijkkosten (voorlopige res) – relatieve waardeschaal

Mod.	prestatie Nr	Prestatie Omschrijving	Slotduur	personeel	apparatuur	materiaal	Totale
				kost	kost	kost	kost
ct	458905	TOMO GEWR.LEDEM.+CONTR.SC.MIN.10SNED.	40	96,5	52,54	9,32	158,36
ct	458953	CT ZONDER CONTRAST BK/OK	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459550	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459561	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459572	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459583	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459616	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459620	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459631	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459642	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459675	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459686	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	20	48,3	26,27	4,66	79,23
mr	457914	NMR THORACALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	457925	NMR THORACALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	457936	NMR LUMBOSACRALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	457940	NMR LUMBOSACRALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	457951	NMR VOLLEDIGE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	457962	NMR VOLLEDIGE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459395	NMR HOOFD MIN.3 SEQUENTIES M/Z CONTRAST	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459406	NMR HOOFD MIN.3 SEQUENTIES M/Z CONTRAST	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459410	NMR HALS/THORAX/ABDOMEN OF BEKKEN	40	92	51,14	4,82	147,96
mr	459421	NMR HALS/THORAX/ABDOMEN OF BEKKEN	40	92	51,14	4,82	147,96
mr	459432	MR-ANGIOGR.HALS-THORAC-ABD. OF PELV.BLDV	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459443	MR-ANGIOGR.HALS-THORAC-ABD. OF PELV.BLDV	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459454	MORFOLOGISCHE EN FUNCT.MR-STUDIE V. HART	35	80,5	44,74	4,22	129,46
mr	459465	MORFOLOGISCHE EN FUNCT.MR-STUDIE V. HART	35	80,5	44,74	4,22	129,46
mr	459476	NMR-ONDERZOEK EEN OF BEIDE MAMMAE	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459491	NMR CERVICALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459502	NMR CERVICALE WERVELZUIL	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459513	NMR-ONDERZ.VAN EEN LIDMAAT	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459524	NMR-ONDERZ.VAN EEN LIDMAAT	30	69	38,35	3,61	110,96
mr	459830	NMR BORSTEN ASYMPOTAMISCH + HIGH RISK	30	69	38,35	3,61	110,96
ct	458953	CT ZONDER CONTRAST BK/OK	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459550	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459561	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459572	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459583	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459616	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459620	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459631	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459642	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459675	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	20	48,3	26,27	4,66	79,23
ct	459686	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	20	48,3	26,27	4,66	79,23

Mod.	prestatie Nr	Prestatie Omschrijving	RWS
mr	459535	FUNCT.MR-STUDIE HERSENEN(BOLD-TECHNIEK)	2,80
mr	459546	FUNCT.MR-STUDIE HERSENEN(BOLD-TECHNIEK)	2,80
ct	458905	TOMO GEWR.LEDEM.+CONTR.SC.MIN.10SNED.	2,00
mr	459410	NMR HALS/THORAX/ABDOMEN OF BEKKEN	1,87
mr	459421	NMR HALS/THORAX/ABDOMEN OF BEKKEN	1,87
mr	459454	MORFOLOGISCHE EN FUNCT.MR-STUDIE V. HART	1,63
mr	459465	MORFOLOGISCHE EN FUNCT.MR-STUDIE V. HART	1,63
mr	457914	NMR THORACALE WERVELZUIL	1,40
mr	457925	NMR THORACALE WERVELZUIL	1,40
mr	457936	NMR LUMBOSACRALE WERVELZUIL	1,40
mr	457940	NMR LUMBOSACRALE WERVELZUIL	1,40
mr	457951	NMR VOLLEDIGE WERVELZUIL	1,40
mr	457962	NMR VOLLEDIGE WERVELZUIL	1,40
mr	459395	NMR HOOFD MIN.3 SEQUENTIES M/Z CONTRAST	1,40
mr	459406	NMR HOOFD MIN.3 SEQUENTIES M/Z CONTRAST	1,40
mr	459432	MR-ANGIOGR.HALS-THORAC-ABD. OF PELV.BLDV	1,40
mr	459443	MR-ANGIOGR.HALS-THORAC-ABD. OF PELV.BLDV	1,40
mr	459476	NMR-ONDERZOEK EEN OF BEIDE MAMMAE	1,40
mr	459491	NMR CERVICALE WERVELZUIL	1,40
mr	459502	NMR CERVICALE WERVELZUIL	1,40
mr	459513	NMR-ONDERZ.VAN EEN LIDMAAT	1,40
mr	459524	NMR-ONDERZ.VAN EEN LIDMAAT	1,40
mr	459830	NMR BORSTEN ASYMPOTAMISCH + HIGH RISK	1,40
ct	458953	CT ZONDER CONTRAST BK/OK	1,00
ct	459550	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	1,00
ct	459561	TOMO THORAX M/Z CONTR.MIN15 COUPES	1,00
ct	459572	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	1,00
ct	459583	TOMO ABDOMEN M/Z CONTR.MIN15 COUPES	1,00
ct	459616	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	1,00
ct	459620	TOMO THORAX/ABDOM.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	1,00
ct	459631	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	1,00
ct	459642	TOMO HALS/THO/ABD.M/Z CONTR.MIN.30COUPES	1,00
ct	459675	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	1,00
ct	459686	TOMOGR.M.CONTRAST FACIAAL MASSIEF	1,00

# Deelnemende Nederlandstalige ziekenhuizen

- Ziekenhuisnetwerk Antwerpen
- Gasthuiszusters Antwerpen
- AZ Turnhout
- Imeldaziekenhuis
- ZOL Genk
- Noorderhart - Mariaziekenhuis
- Vitaz
- AZ Sint-Blasius
- AZ Sint-Vincentius Deinze
- UZ Leuven
- UZ Brussel

→ Data opgevraagd (deadline 30 nov)

→ Eerste ontmoetings sessie: 19 december 2022

→ Contract tussen RIZIV en zh:

*(RIZIV vroeg ontwerp aan Leuvens team) – voorstel*

- Overeenkomst RIZIV-zh (opdracht, timing, financiering)
- Bijlage: overeenkomst zh –onderzoeks-groep (gebruik en verwerking gegevens)

Doel: één handtekenronde met elk zh

# Pm: deelnemende ziekenhuizen - opgevraagde gegevens

- **Data 2019** (of 2018 indien motivatie)
- **Facturatiegegevens** voor alle nomenclatuurcodes gefactureerd in het ziekenhuis
- **Boekhoudkundige data:** FINHOSTA tabel 2, op een 'gedetailleerde korrel'/niveau van operationele functionele eenheid (dus minder geaggregeerd dan de 'verplichte' kostenplaatsen).
- **Personeelsgegevens:** FINHOSTA tabel 13 op hetzelfde gedetailleerde niveau als 'tabel 2 gedetailleerd'
- **Minimale Ziekenhuisgegevens (MZG-RHM):** voornamelijk i.f.v functionele eenheid 'operatiekwartier': operatietijden (nuttig, zonder extra registratie)

## op niveau operationele functionele eenheid

# Functionele eenheden: welke en volgorde?

- Aflijning precieze functionele eenheden: afstemming Leuven – ULB in december
  - “heterogene” functionele eenheden (met grote diversiteit aan activiteiten)  
bv. radiologie, OKA, endoscopie
  - “homogene” FE (met meer homogene activiteiten)  
bv. bevallingskwartier, hospitalisatie
- In elk geval: start met radiologie (en prioritair CT- NMR)

# Tijdschema

		2022												
		M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	
<b>PROJECT ONTWERP - methodologie / oproep kandidaturen</b>		design oproep / overleg RIZIV_ULB						oproep			select		Sessie 0	
<b>GEGEVENS - DATA</b>	opvragen data <span style="float: right;">wp</span>												x	
	ETL --> DWH												X	
	Design R / universe												X	
	Datavalidatierrapport												X	
<b>TFE</b>	<b>bepaling relatie NC V0 - TFE</b>													X
<b>startpositie kosten</b>	<b>verschuivingen ifv datavalidatierrapporten</b>													X
<span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">wp 2</span> bepaling activiteitgroepen	<span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">wp 3</span> allocatie kosten	<span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">wp 4</span> activiteiten /nomenclatuur												
TFE radiologie -art 17, 17bis														
TFE endoscopie														
TFE operatiekwartier														
TFE heterogeen 4:														
TFE heterogeen 5														
TFE homogeen 1-10 ( vb. bevallingskwartier, hospitalisatie)														
<b>ontwikkeling methodologie RWS</b> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">wp5</span>														
<b>validatie, eindrapport , conclusies en aanbevelingen</b> <span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">wp5</span>														

		2023												2024																		
		M13	M14	M15	M16	M17	M18	M19	M20	M21	M22	M23	M24	M25	M26	M27	M28	M29	M30	M31	M32	M33	M34	M35	M36							
<b>PROJECT ONTWERP - methodologie / oproep kandidaturen</b>		deliv-1																														
<b>GEGEVENS - DATA</b>	opvragen data ETL --> DWH Design R / universe Datavalidatierapport	wp																														
<b>TFE</b>	bepaling relatie NC V0 - TFE																															
<b>startpositie kosten</b>	verschuivingen ivf datavalidatierapporten	X	deliv-X																													
<b>wp 2</b> bepaling activiteitgroepen	<b>wp 3</b> allocatie kosten	<b>wp 4</b> activiteiten /nomenclatuur																														
TFE radiologie -art 17, 17bis		S1	S2	S3	deliv-X																											
TFE endoscopie				S1	S2	S3	deliv-X																									
TFE operatiekwartier								S1	S2	S3	deliv-X																					
TFE heterogeen 4:										S1	S2	S3	deliv-X																			
TFE heterogeen 5													S1	S2	S3	deliv-X																
TFE homogeen 1-10 ( vb. bevallingskwartier, hospitalisatie)					S1	S2	deliv-X																									
						S1	S2	deliv-X																								
						S1	S2	deliv-X																								
						S1	S2	deliv-X																								
						S1	S2	deliv-X																								
						S1	S2	deliv-X																								
<b>ontwikkeling methodologie RWS</b>														x																x		
<b>validatie, eindrapport , conclusies en aanbevelingen</b>																													x	x	x	deliv-Y

# Methodologie

**Eindproduct 2022-2024= gewicht per medische activiteit** (obv directe praktijkkosten)

Stap 1: Kostenstudie o.b.v. huidige nomenclatuurprestaties (V0)

Stap 2: Ontwikkeling relatieve waardenschaal (V0)



Vergelijking (tussentijdse) resultaten van beide onderzoekteams

Stap 3: ontwikkeling relatieve waardenschaal (V1: nieuwe nomenclatuurcodes)

- Tegen eindfase 2024: via inter- en extrapolatie nomenclatuurcodes V1 in V0-waardenschaal, obv expertadvies inschatting tijdsduur nieuwe nomenclatuur (V1)

**Vervolg:** (tarief praktijkkosten per medische prestatie): aan te vullen met indirecte kosten (kostengroep 3) – cf. actualisatie KCE studie (2012).



# Coördinatie met het team GEDIS-ULB

- Identieke perimeter qua geïnccludeerde kosten
- Identieke basisset ziekenhuisgegevens

Doel: coherent resultaat: relatieve waardenschaal voor de TMCP

*(dia wordt verder aangevuld door de collega's van Gedis-ULB)*

## Calcul des frais de fonctionnement liés à l'activité médicale par l'équipe universitaire GEDIS ulb à partir des données des hôpitaux francophones et bilingues sélectionnés

### Méthodologie coordonnée avec la méthodologie utilisée pour les hôpitaux néerlandophones

- ⊕ Les périmètres des coûts à étudier sont identiques.
- ⊕ L'exercice de référence a été fixé de commun accord.
- ⊕ Objectif identique : échelle de poids des FF pour les actes techniques médicaux et chirurgicaux (ATMC) de la nouvelle nomenclature (NPS V1).
- ⊕ Sur base des coûts de la comptabilité analytique des hôpitaux.
- ⊕ Sur base de la nomenclature actuelle (NPS V0) avec extrapolation des coûts à la minute aux ATMC de la nouvelle nomenclature.
- ⊕ Les données à fournir par les hôpitaux sont identiques.
- ⊕ Un niveau similaire de granularité pour les centres d'activité est exigé
- ⊕ Les différences méthodologiques (induites par la disponibilité des acteurs de terrain) ont été jugées compatibles avec l'objectif assigné.
- ⊕ Timing visant à obtenir une échelle de poids des FF pour fin 2024.

## Hôpitaux sélectionnés suite à l'appel d'offre de l'INAMI adressé à l'ensemble des Hôpitaux francophones et bilingues de Bruxelles.

Sélection, actée par le Comité de l'Assurance, sur base de la conformité des données aux conditions du cahier des charges

01. Centre Hospitalier Régional du Val de Sambre [APPSM] (**Sambreville**)
02. Centre Hospitalier Régional de Namur [APPSM] (**Namur**)
03. Clinique Saint Luc (**Bouge**)
04. Cliniques du Sud Luxembourg [Vivalia] (**Arlon**)
05. Institut Famenne Ardenne Condroz [Vivalia] (**Marche**)
06. CHU Mont-Godinne [CHU UCL Namur] (**Godinne**)
07. Centre hospitalier de l'Ardenne [Vivalia] (**Libramont**)
08. Centre Hospitalier universitaire Tivoli (**La Louvière**)
09. Cliniques de l'Europe (**Bruxelles**)
10. Clinique & Maternité Sainte Elisabeth [CHU UCL Namur] (**Namur**)
11. Centre Hospitalier Régional East Belgium (**Verviers**)
12. CHU Saint Pierre (**Bruxelles**)
13. Cliniques Universitaires Saint Luc (**Bruxelles**)
14. Hôpital Erasme [HUB] (**Bruxelles**)
15. Hôpital Delta [Chirec] (**Bruxelles**)

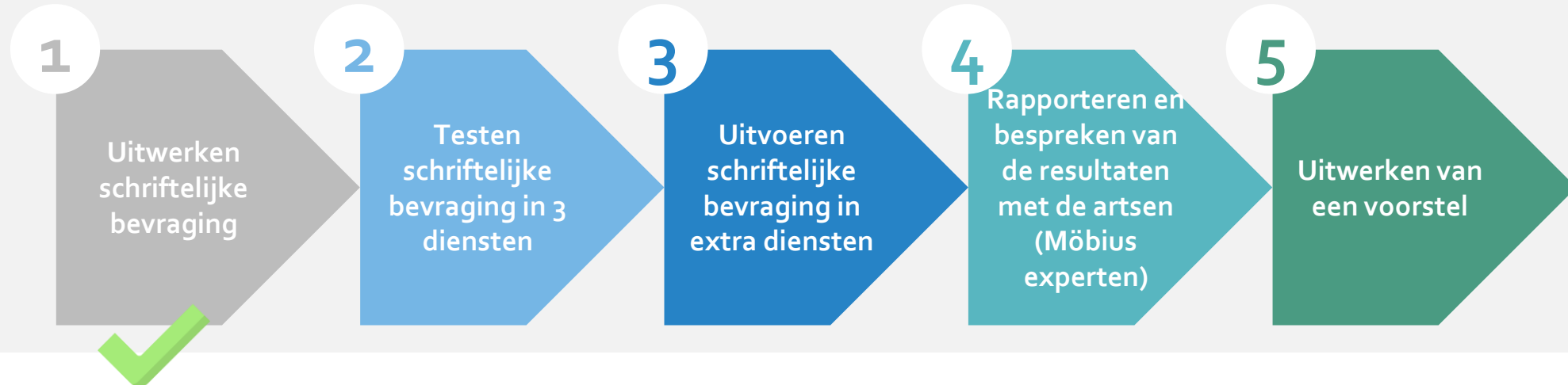


Fase 2.1 Bepalen intradisciplinaire  
Relatieve Waarde Eenheid voor  
pathologische anatomie, genetica  
en radiotherapie

# Genetica, Pathologische Anatomie en Radiotherapie

## 2.1 Bepalen intradisciplinaire Relatieve Waarde Eenheid : Stand van Zaken

Möbius consultants + experts/artsen:



### Reeds uitgewerkte stappen:

- Analyse des possibilités pour programmer l'enquête
- Sélection de l'outil le plus pertinent

### Eerstvolgende stappen:

- Wachten op goedkeuring RIZIV **fase 1B**





Fase 2.2 Bepalen werkingskosten  
per nomenclatuurnummer/ episode  
/ activiteit

# Fase 2.2: Bepalen werkingskosten per nomenclatuurnummer/ episode / activiteit

1

Stand van zaken per specialisme

2

Status oproep pilootlabo's

3

Volgende stappen



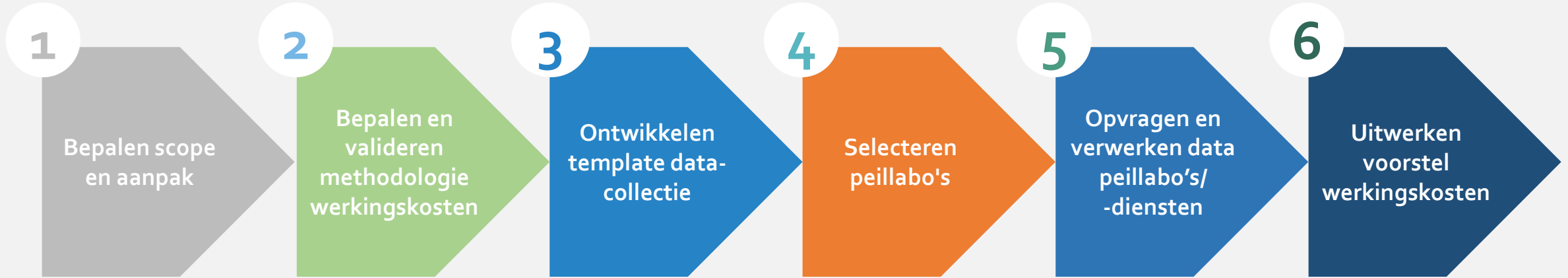


## Stand van zaken Klinische biologie

# Klinische biologie

## 2.2 Bepalen werkingskosten: Stand van Zaken

Möbius consultants + experten/artsen per specialisme:





# Méthodologie générale de calcul des coûts



Coûts d'overhead

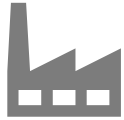
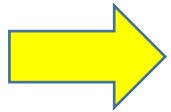


Coûts généraux Hôpital  
(chauffage,  
administration, ...)



Coûts généraux du  
laboratoire

Analyse op niveau  
biologiefamilies



Secteur

Secteur 1  
Ex : Chimie

Secteur 2  
Ex : Toxicologie

Secteur X



Poste de travail

PT 1  
ex :  
Immuno  
chimie

PT 2  
ex :  
Coagulat  
ion

PT x-1

PT x



Analyse

Analyse  
1

Analyse  
2

Analyse  
3

Analyse  
4

# Grote variatie in kostenstructuur klinische labo's

Analyse op micro- en macro-niveau door Ann Verdonck en Dieter De Smet

1

Bepalen scope  
en aanpak

## Micro-analyse

### Scope

- Analyse van variatie in werkskosten per test binnen biologiefamilies

### Steekproef

- UZ Leuven
- Op basis van Activity Based Costing oefening die binnen UZ Leuven continu wordt uitgevoerd

### Resultaten

- Grote variatie in kost/nomenclatuurnummer binnen biologiefamilies, ondanks groot aantal families (n=35)
- Ook verschillen met huidige B-waarde
- Voorbeelden:

Biologiefamilie	Min kost	Max kost
Cellulaire immunologie	8	284
Infectieuze serologie	4	416

⇒ Vraag vanuit de klinisch biologen om gedetailleerde en zorgvuldige oefening op analyseniveau uit te voeren

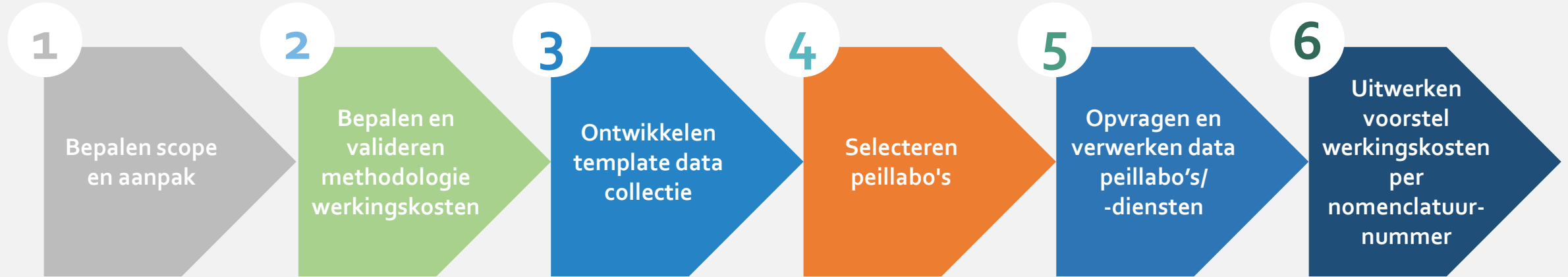
# Werkgroep werkt methodologie uit tegen eind december 2022

- Leden werkgroep:
  - Alin Derom - AML
  - Pieter De Schouwer – ZNA
  - Dieter De Smet – AZ Delta
  - Catherine Fillee - Cliniques universitaires Saint-Luc
  - Jérémie Gras - IPG
  - Julie Hotton - Cliniques de l'Europe
  - Henk Louagie – AZ Sint Lucas Gent
  - Patrick Vankerkoven – CNDG
  - Ann Verdonck – UZ Leuven
- Toevoeging: experten microbiologie
  - Olivier Denis (UNamur)
  - Reinoud Naesens (ZNA)

# Klinische biologie

## 2.2 Bepalen werkingskosten: Stand van Zaken

Möbius consultants + experten/artsen per specialisme:



Deadline:  
eind december 2022

Deadline RIZIV:  
eind december 2023

- 4 Methodologische sessies met de werkgroep in november en december 2022
- Template voor bepalen werkingskosten op analyseniveau in ontwikkeling

Aan alle kandidaat peillabo's zal toelichting gegeven worden over de template en zal gevraagd worden of ze de data kunnen aanleveren



Stand van zaken andere  
specialismen

## 2.2 Bepalen werkingskosten NC-nummer: Stand van Zaken

Möbius consultants + experten/artsen per specialisme:



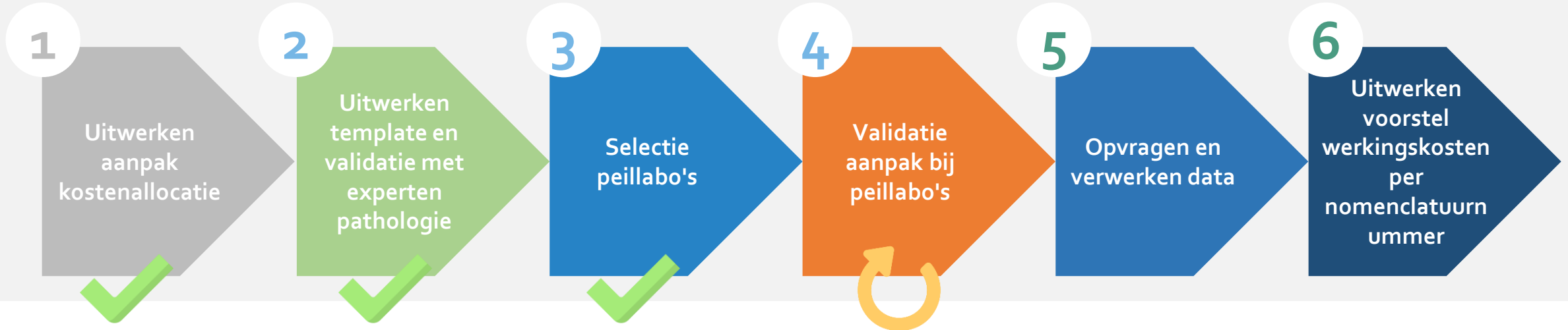
### Eerstvolgende stappen:

- Maandelijkse voortgang van de gegevensverzameling en de verwerking



## 2.2 Bepalen werkingskosten NC-nummer: Stand van Zaken

Möbius consultants + experten/artsen per specialisme:



### Eerstvolgende stappen:

- Opstellen **contract** met alle geselecteerde labo's door RIZIV
- Januari 2023 → **Kick-off meeting** met de peillabo's plannen
  - Bespreken van de voorgestelde methodologie en de werking van het sjabloon
- Opvragen data** bij pilootlabo's o.b.v het sjabloon



# Radiotherapie

## 2.2 Bepalen werkingskosten NC-nummer: Stand van Zaken

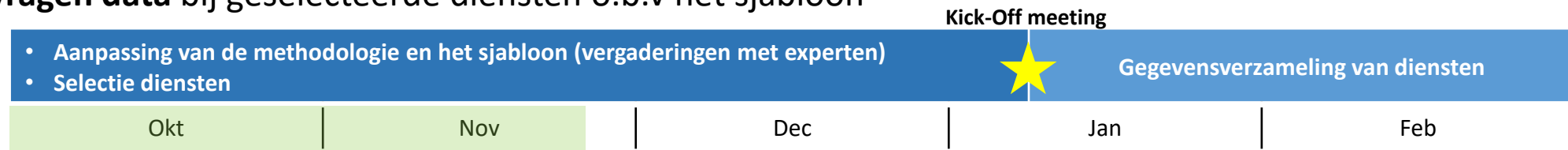


Möbius consultants + experten/artsen per specialisme:



### Eerstvolgende stappen:

- Finaliseren **template gegevensverzameling** (tegen eind december)
- Opstellen **contract** met alle geselecteerde diensten door RIZIV
- Januari 2023 → **Kick-off meeting** met de geselecteerde diensten plannen
  - Bespreken van de voorgestelde methodologie en de werking van het sjabloon
- Opvragen data** bij geselecteerde diensten o.b.v het sjabloon





# Fase 2.2: Bepalen werkingskosten per nomenclatuurnummer / episode / activiteit

**1** Stand van zaken per specialisme

**2** Status oproep peillabo's

**3** Volgende stappen



# Kandidaten per specialisme

Specialisme	Aantal
Klinische biologie	31
Pathologie	22
Radiotherapie	14

Specialisme	Groot alg. ziekenh (omzet > 250 miljoen €)	Middelgroot alg. ziekenhuis (omzet 100-250 miljoen euro)	Klein alg. ziekenhuis (omzet < 100 miljoen euro)	Universitair ziekenhuis	Extramuros	Totaal
<b>Klinische biologie</b>	16	6	2	6	1	<b>31</b>
Brussel	1	/	/	3	1	<b>15</b>
Wallonië	6	2	2	/		
Vlaanderen	9	4	/	3	/	<b>16</b>
<b>Pathologie</b>	9	4	1	5	4	<b>22</b>
Brussel	/	/	/	2	3	<b>8</b>
Wallonië	2	/	1	/		
Vlaanderen	6	4	/	3		
<b>Radiotherapie</b>	6	2	0	6	0	<b>14</b>
Brussel	/	/	/	3	/	<b>3</b>
Wallonië	2	2	/	1	/	<b>5</b>
Vlaanderen	4	/	/	2	/	<b>6</b>

# Critère de selection

- **Diversité au niveau du type de l'institution** (hôpitaux généraux, hôpitaux universitaires, laboratoires extramuros), de leur **taille** (grand, moyen, petit) et de la **géographie** (Flandre, Wallonie, Bruxelles) doit être respectée.
- Dépendant des disciplines, la présence d'institutions possédant **certaines caractéristiques** doit être assurée dans l'échantillon afin de garantir sa représentativité (ex : proportion de laboratoires accrédités ISO 15189 à respecter en anatomie pathologique).

# Selectie kandidaten – Pathologie

Brussel	
Naam	Grootte
Cliniques universitaires Saint-Luc	Universitair
Hôpital Universitaire de Bruxelles (H.U.B.)	Universitair
Synlab Belgium (Wall/Bruss)	Extramuros

3 kandidaten

Wallonië	
Naam	Grootte
CHC MontLégia (groupe Santé CHC)	Groot
CHU UCL Namur	Groot
Hôpital Sankt Nikolaus	Klein
CurePath	Extramuros
IPG	Extramuros
Synlab Belgium (Wall/Bruss)	Extramuros

6 kandidaten

Vlaanderen	
Naam	Grootte
AZ Delta	Groot
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV	Groot
Jessa Ziekenhuis	Groot
VZW AZ Sint-Lucas & Volkskliniek	Groot
Ziekenhuis Oost-Limburg	Groot
ZNA	Groot
AZ Sint-Blasius	Middel
Heilig Hart Lier	Middel
Imeldaziekenhuis	Middel
RZ Tienen	Middel
UZ Gent	Universitair
UZ Leuven	Universitair
UZA	Universitair
Dermpat	Extramuros

14 kandidaten

- Selectie obv een representatieve verdeling volgens aantal laboratoria: 39/67 in Vlaanderen, 11/67 in Brussels gewest, 17/67 in Waals gewest, 7/67 universitair, 7/67 extramuros en 28/67 geaccrediteerd volgens ISO15189
- Alle andere kandidaten worden als reserve gehouden. Voor elk geselecteerd labo is een equivalent als reserve mogelijk.



# Selectie kandidaten – Radiotherapie

Brussel	
Naam	Grootte
Cliniques universitaires Saint-Luc	Universitair
Hôpital Universitaire de Bruxelles (H.U.B.)	Universitair
UZ Brussel	Universitair

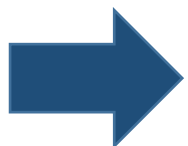
3 kandidaten

Wallonië	
Naam	Grootte
CHU UCL Namur	Groot
Grand Hôpital de Charleroi (agrément 010)	Groot
C.H.R. Verviers	Middel
CHU Tivoli	Middel
CHU Liège	Universitair

5 kandidaten

Vlaanderen	
Naam	Grootte
AZ Delta	Groot
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV	Groot
Limburgs Oncologisch Centrum	Groot
VZW AZ Sint-Lucas & Volkskliniek	Groot
UZ Gent	Universitair
UZ Leuven	Universitair

6 kandidaten



Alle kandidaten weerhouden. Zo is er reserve als blijkt dat een centrum het moeilijk heeft om de vereiste data aan te leveren. (voor radiotherapie: extra complexiteit door indeling in episodes = volledig nieuwe nomenclatuur)

# Selectie kandidaten – Klinische biologie

Brussel	
Naam	Type
Cliniques de l'Europe	Groot
Cliniques universitaires Saint-Luc	Universitair
Hôpital Universitaire de Bruxelles (H.U.B.)	Universitair
UZ Brussel	Universitair
Synlab Belgium ( <i>Wall/Bruss</i> )	Extramuraal
5 kandidaten	

Wallonië	
Naam	Type
CHC MontLégia (groupe Santé CHC)	Groot
CHU de Charleroi	Groot
CHU UCL Namur	Groot
Grand Hôpital de Charleroi (agrément 010)	Groot
La Citadelle Hôpital	Groot
le Centre Hospitalier EpiCURA	Groot
CHU Tivoli	Middel
Clinique Saint-Pierre Ottignies	Middel
CHR Haute Senne	Klein
Synlab Belgium ( <i>Wall/Bruss</i> )	Extramuraal
CNDG	Klein
11 kandidaten	

Vlaanderen	
Naam	Type
AZ Delta	Groot
AZ Klina	Groot
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV	Groot
GZA ziekenhuizen	Groot
Jessa Ziekenhuis	Groot
Vitaz VZW	Groot
VZW AZ Sint-Lucas & Volkskliniek	Groot
Ziekenhuis Oost-Limburg	Groot
ZNA	Groot
AZ Maria Middelaars	Middel
AZ Turnhout	Middel
Imeldaziekenhuis	Middel
RZ Tienen	Middel
UZ Gent	Universitair
UZ Leuven	Universitair
UZA	Universitair
16 kandidaten	

Aan alle kandidaat peillabo's zal toelichting gegeven worden over de template en zal gevraagd worden of ze de data kunnen aanleveren

# Fase 2.2: Bepalen werkingskosten per nomenclatuurnummer / episode / activiteit

1

Stand van zaken per specialisme

2

Status oproep peillabo's

3

Volgende stappen



# Volgende stappen

## Overzicht

	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Maa	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
<b>Klinische biologie</b>	TE BEPALEN IN OVERLEG MET RIZIV EN EXPERTENGROEP KLINISCH BIOLOGEN														
<b>Genetica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afronding van de methodologie met de peilcentra</li> </ul>			Gegevensverzameling						Analyse resultaten en rapportering				Finale rapport	
<b>Pathologie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afronding van de methodologie</li> <li>Contact met peilcentra</li> <li>Contracten ✉</li> </ul>			Gegevensverzameling						Analyse resultaten en rapportering				Finale rapport	
<b>Radiotherapie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afronding van de methodologie</li> <li>Contact met peilcentra</li> <li>Contracten ✉</li> </ul>			Gegevensverzameling						Analyse resultaten en rapportering				Finale rapport	

✉ : Het RIZIV sluit met elk van de peilziekenhuizen een contract af voor verwerking van de data

👥 : maandelijkse check-up met de experts





Vragen?