

RIJKINSTITUUT VOOR ZIEKTE –EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Galileelaan 5/01 – 1210 Brussel

Dienst voor geneeskundige verzorging

NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

Nota NCAZ 2021-130

Brussel, 29 november 2021

BETREFT

Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen 2021: traject doelmatige zorg ten belope van 40 miljoen euro: vermindering van de forfaitaire honoraria klinische biologie 592815

BIJLAGEN

Ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen.

INHOUD

Op 14 juni 2021 keurde de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen de maatregelen goed om het in het Nationaal akkoord vooropgesteld objectief van 40 miljoen euro te realiseren in het kader van de doelmatige zorg.

Eén van de maatregelen betreft de vermindering van de forfaitaire honoraria klinische biologie om een besparing te realiseren van 7.500.000 euro op jaarbasis. Dat zal gebeuren op het forfaitair honorarium voor de ambulante verstrekking 592815 die gebuikt wordt indien de betrekkelijke waarde van het geheel van de voorgeschreven verstrekkingen lager is dan B 700. Om deze reden wordt in artikel 2 van het besluit in bijlage het bedrag van 19,45 euro vervangen door 17,53 euro (zie de “budgettaire weerslag” hieronder).

Bij de inwerkingtreding dient te worden toegezien dat er gelijktijdig een positieve maatregel wordt genomen die het bedrag van 7.500.000 euro compenseert.

MOTIVERING

Het akkoord 2021 voorziet in artikel 2.3:

2.3. Doelmatige zorg

2.3.1. Conform het voorstel van het verzekeringscomité (Nota CGV 2020/237) zal de NCAZ haar volle medewerking verlenen aan de Task Force “die in de schoot van het RIZIV wordt opgericht om een plan doelmatige zorg (verminderen van de medische praktijkvariëaties, rationeel voorschrijven, ...) uit te werken en daarbij een bepaald budget voor ogen te houden dat in 2022 op structurele basis efficiëntiewinsten moet genereren. Voor 30 juni 2021 zal hierover verslag aan het Verzekeringscomité worden uitgebracht dat er toezicht op houdt en een coördinerende rol opneemt. De bedoeling is om de betrokken bedragen integraal terug te investeren in de zorg.”

Dit plan zal worden uitgewerkt in overeenstemming met de beleidsdoelstellingen van de regering en in nauw overleg met de betrokken medische specialismen. Het mag niet leiden tot bijkomende lasten voor de patiënt, noch tot een aanpassing van de afdrachten op de honoraria in de ziekenhuissector.

De NCAZ zal ook meewerken aan de uitvoering van de beslissing van de regering om het aandeel van goedkope geneesmiddelen en biosimilars verder te verhogen en om de voorschrijvers te responsabiliseren. Deze maatregelen maken het voorwerp uit van voorafgaand overleg.

2.3.2. In dit verband stelt de NCAZ zich tot doel om in 2021 maatregelen uit te werken ten belope van 40 mio EUR op jaarbasis teneinde parallel met de uitvoering ervan een aantal door de NCAZ voorgestelde herwaarderingsen te kunnen doorvoeren. Deze verschuivingen kunnen gepaard gaan met incentives voor de zorgverleners om de vooropgestelde doelstellingen te bereiken.

2.3.3. De maatregelen moeten kaderen in het principe 'de juiste medische zorg op de juiste plaats tegen de juiste prijs' en zullen onder meer gebaseerd worden op wetenschappelijke aanbevelingen en voorstellen van het KCE.

2.3.4. Het vooropgestelde objectief zal in de eerste plaats worden aangewend voor het aanzuiveren van een in 2020 voorziene maatregel die niet werd uitgevoerd (impact 4,7 mio EUR).

Het resterende bedrag zal prioritair worden aangewend voor volgende initiatieven:

- verbetering van de sociale bescherming van de ASO/HAIO zonder dat dit mag leiden tot een inkrimping van de netto lonen. Een concreet voorstel zal in overleg met de betrokken organisaties van artsen in opleiding worden uitgewerkt vóór 31 maart 2021 (impact: 10 mio EUR);*
- herwaardering toezichthonorarium geriatricie (impact: 5 mio EUR)*
- onderzoek van een in een ziekenhuis opgenomen patiënt (599082) (impact: 1,7 mio EUR)*
- herwaardering raadpleging pneumoloog (impact: 2 mio EUR)*
- uitbreiding en herwaardering van het GMD (impact: 8,8 mio EUR);*
- herziening van omschrijving van het bezoek van een arts aan een bewoner verblijvend in een woonzorgcentrum voor bejaarden (impact 4 mio EUR);*
- project Prisma (impact: 0,2 mio EUR);*
- herwaardering van de anesthesie voor narcodontie bij kinderen en kwetsbare personen (impact: 0,6 mio EUR);*
- specifieke maatregelen op het vlak van de toegankelijkheid (impact: 3 mio EUR).*

BUDGETTAIRE WEERSLAG

Het honorarium 2021 bedraagt 19,45 euro. Na verplichte indexering op 1/1/2022 bedraagt dat 19,61 euro.

De voorziene besparing van 7,500 miljoen euro in 2021 bedraagt 7,559 miljoen euro in 2022 na indexering.

Voor 2022 werden op jaarbasis 3.625.564 gevallen voorzien in onze ramingen. Om het bedrag te bereiken van de besparing, betekent dat een vermindering van het honorarium met 2,08 euro.

Het honorarium 2022 na aanpassing voor verstrekking 592815 zou zo 17,53 euro moeten bedragen.

PROCEDURE

Wettelijke basis : Artikel 60, § 3, van de GVVU-wet.

OPDRACHT van de NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

De Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen wordt verzocht om zich uit te spreken over de wijziging opgenomen in het besluit in bijlage.

Annexe - Bijlage

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

Xxx - Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 24 septembre 1992 fixant les modalités relatives aux honoraires forfaitaires pour certaines prestations de biologie clinique, dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés, ainsi qu'à la sous-traitance de ces prestations

Philippe, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 60, § 3, remplacé par la loi du 24 décembre 1999 et modifié par les lois du 23 décembre 2009 et 11 août 2017 ;

Vu l'arrêté royal du 24 septembre 1992 fixant les modalités relatives aux honoraires forfaitaires pour certaines prestations de biologie clinique, dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés, ainsi qu'à la sous-traitance de ces prestations ;

Vu la proposition de la Commission nationale médico-mutualiste du @@@;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le @@@;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité du @@@;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le @@@;

Vu l'accord de la Secrétaire d'État au Budget, donné le @@@;

Vu l'avis @@@ du Conseil d'Etat, donné le @@@, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

Xxx - Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen

Filip, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 60, § 3, vervangen bij de wet van 24 december 1999 en gewijzigd bij de wetten van 23 december 2009 en 11 augustus 2017;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen;

Gelet op het voorstel van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen van @@@;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole, gegeven op @@@;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van @@@;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op @@@;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van @@@;

Gelet op advies @@@ van de Raad van State, gegeven op @@@, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Annexe - Bijlage

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 2, § 1^{er} de l'arrêté royal du 24 septembre 1992 fixant les modalités relatives aux honoraires forfaitaires pour certaines prestations de biologie clinique dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés, ainsi qu'à la sous-traitance de ces prestations, remplacé par l'arrêté royal du 29 août 2021, le montant « 19,45 EUR » est remplacé par « 17,53 EUR ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit celui de sa publication au Moniteur belge.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le @@@.

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Artikel 1. In artikel 2, § 1 van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van de nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen, vervangen door het koninklijk besluit van 29 augustus 2021, wordt het bedrag "19,45 EUR" vervangen door "17,53 EUR".

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, @@@.

PAR LE ROI :
Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé
publique,

VAN KONINGSWEGE :
De Minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE