

RIJKSINSTITUUT 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

Doc. CNMM-NCAZ 2025-046

Brussel, 26 mei 2025

Betreft : Herwaardering K120-400 + N180-600 en anesthesie

Voor het voorstel werd in de begroting 2025 een bedrag van 6,709 miljoen EUR op jaarbasis voorzien.

Aangepaste berekeningen (op basis van DocN 2024) werden opgemaakt na overleg tijdens de vergadering van 12/5/2025, waaruit bleek dat een te grote uitbreiding van de gevallen tot een zeer beperkte herwaardering zou leiden. Er wordt voor de nieuwe voorstellen dus rekening gehouden met zowel de prestaties K120-400 als N180-600 uit de A-lijst, binnen de artsenhonoraria maar ook binnen LVZ. Indien het honorarium aangepast wordt bij artsen, heeft dit ook een impact op de berekeningen LVZ (vanaf de eerste herberekening na de aanpassing dus normaal 1/1/2026).

Daarnaast wordt rekening gehouden met alle gevallen anesthesie van de codes die aangerekend worden bij de A-lijst maar dus ook buiten de A-lijst gebruikt worden. Dit leidt dus tot een bijkomende meerkost, zowel in de artsenhonoraria als in LVZ.

Het doel van de simulaties is om **budgetneutraal** te zijn. In de bijhorende Excel worden ook alle betrokken nomenclatuurcodes opgenomen met hun K- of N-waarde.

Voorstel 1:

Herwaardering op basis van de waarde van de akten:

	Simulatie bijkomende uitgaven in EUR op jaarbasis		
	Hon. Artsen	LVZ	Totaal
K	1.771.789,00	55.971,25	1.827.760,25
N	1.273.037,00	332.744,25	1.605.781,25
<i>S/totaal Akten</i>	<i>3.044.826,00</i>	<i>388.715,50</i>	<i>3.433.541,50</i>
<i>Anesthesie</i>	<i>2.896.924,35</i>	<i>377.826,19</i>	<i>3.274.750,54</i>
Totaal	5.941.750,35	766.541,69	6.708.292,04
Budget			6.709.000,00
Marge			707,96

Er werden bedragen toegekend aan de verschillende categorieën van akten. In dit scenario gaat 3,433 miljoen EUR naar de akten en 3,275 miljoen EUR naar de anesthesie.

De anesthesie bedraagt 60,8% van de “hoogst” gewaardeerde akte in de categorie. Dit houdt in dat er wel anomalieën kunnen ontstaan tussen de som van prestaties.

Voorbeeld:

Een K165 zou een herwaardering krijgen van 3,25 EUR en bijhorende anesthesiecode 200211-202222 een herwaardering van 1,98 EUR.

Een K180 met dezelfde bijhorende anesthesiecode 200211-202222 (die een herwaardering van 1,98 EUR heeft) zou slechts geherwaardeerd worden met 3,00 EUR.

Voorstel 2:

Herwaardering op basis van de waarde van de anesthesiecode

	Simulatie bijkomende uitgaven in EUR op jaarbasis		
	Hon. Artsen	LVZ	Totaal
K	1.750.470,00	56.566,35	1.807.036,35
N	1.143.323,70	337.184,15	1.480.507,85
<i>S/totaal Akten</i>	<i>2.893.793,70</i>	<i>393.750,50</i>	<i>3.287.544,20</i>
<i>Anesthesie</i>	<i>3.029.341,10</i>	<i>391.545,44</i>	<i>3.420.886,54</i>
Totaal	5.923.134,80	785.295,94	6.708.430,74
Budget			6.709.000,00
Marge			569,26

Om de ongelijke herwaardering per prestaties tussen akte en anesthesie te vermijden werd een tweede simulatie gemaakt waarbij de herwaardering van beide akten gelinkt wordt door de gebruikte code anesthesie. In deze simulatie zou de anesthesie 70,0% bedragen van de herwaardering van de akten.

In dit scenario gaat 3,288 miljoen EUR naar de akten en 3,421 miljoen EUR naar de anesthesie.

Aan de leden van de vergadering wordt gevraagd zich uit te spreken over deze simulaties of een alternatieve simulatie voor te stellen.