



5^e bestuursovereenkomst RIZIV 2016-2018

Jaarverslag
01/01/2018 tot 31/12/2018



Inhoud

INLEIDING	4
Zesde VOORTGANGSRAPPORT 5de BO: Jaarverslag 2018 (stand van zaken tot eind december 2018)	5
Artikel 11 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen....	5
Artikel 12 - De hervorming van de persoonlijke aandelen.....	11
Artikel 13 - De integratie van gedetineerden en geïnterneerden in de verplichte ziekteverzekering. ..	12
Artikel 14 - Hervorming implantaten: evaluatie van de terugbetalingsprocedure van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.	15
Artikel 15 - Actualiseren van het begrip arbeidsongeschiktheid en harmonisering van de reglementering van de uitkeringen.....	15
Artikel 16 - Operationaliseren van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.....	17
Artikel 17 - Meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (werkpakketten).....	20
Artikel 18 - Verdere ontwikkeling van de kennis inzake arbeidsongeschiktheid en de medewerking aan het ontwikkelen van een evidence-based policy.	23
Artikel 19 - De professionele re-integratie: De follow-up van het Plan Back to work & Ontwikkelen van een visie inzake Disability management en aanbieden van tools aan de stakeholders.....	29
Artikel 20 - Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging: Meerjarenvisie - Projecten artikel 56 – Beheer internationale verdragen.	31
Artikel 21 - Modernisering van de nomenclatuur.....	34
Artikel 22 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.....	36
Artikel 23 - Ontwikkeling van samenwerking met terugbetalingsautoriteiten van andere lidstaten inzake geneesmiddelen.....	37
Artikel 24 - Verrijken van de Data Warehouse Gezondheidszorg, Verzekeraarbaarheid & Invaliditeit.	38
Artikel 25 - Medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staatsvorming.	38
Artikel 26 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.....	42
Artikel 27 - Ondersteunen en opvolgen van de uitrol van MyCarenet.....	44
Artikel 28 - De verdere uitbouw van de MyRIZIV-toepassing en het beheer van de praktijken van zorgverleners.....	44
Artikel 29 - Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.	52

Artikel 30 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.....	53
Artikel 31 - Uitvoeren van de interne hervorming van de DGEC.	62
Artikel 32 - eDos – Het geïnformatiseerd dossierbeheer binnen de DGEC.....	63
Artikel 33 - De sociale fraude: datamatching en bestrijding van de sociale fraude.....	64
Artikel 34 - Financiële responsabilisering van de Verzekeringsinstellingen.....	65
Artikel 35 - Structurele verankering van de strijd tegen de verspillingen – oprichting van een ‘Cel Doelmatige Zorg’	65
Artikel 36 - EFFICIENTIE-LEAN-KERNTAKEN.....	67
Artikel 37 - Masterplan Gebouwen.	74
Artikel 38. CASCADA – Implementatie van een globaal elektronisch dossier voor de Dienst Administratieve Controle.	76
Artikel 39 - Implementatie EMAS.....	77
CONCLUSIES Jaarverslag 2018	79

INLEIDING

Hierna volgt het laatste jaarverslag over de stand van zaken bij de actie-verbintenissen uit de 5^{de} bestuursovereenkomst van het RIZIV (2016-2018). Dit verslag geeft de voortgang weer van de projecten over de periode van 1 januari 2018 tot en met 31 december 2018.

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het jaar 2018 worden verduidelijkt. Met een snelle blik op de RAG-kolom is de high-level status van het project zichtbaar. Er is een kolom met gedetailleerde informatie opgenomen waarbij per actie-verbintenis de realisaties, eventuele toekomstige acties en de bijlagen worden vermeld. De voorlaatste kolom bevat aandachtspunten, knelpunten en corrigerende maatregelen. De laatste kolom geeft aan welke projecten een vervolg kennen in de 6^{de} bestuursovereenkomst (zie 2^{de} voorontwerpversie zoals voorgesteld aan het Algemeen beheerscomité op 17 december 2018).

De cyclus voor de 6^{de} generatie bestuursovereenkomsten kon tot op heden nog niet formeel afgerond noch politiek bekrachtigd worden. Op het moment van de redactie van dit laatste jaarverslag voor de 5^{de} bestuursovereenkomst was er nog geen politieke duidelijkheid omtrent de toekomstige bestuursovereenkomsten en ligt de mogelijkheid van een wijzigingsclausule met looptijd van twee jaar aan de 5^{de} bestuursovereenkomst tevens open.

De stand van zaken over de realisaties inzake de synergieën tussen de Openbare Instellingen van Sociale Zekerheid zal op globaal niveau opgenomen worden.

Voor bijkomende informatie of vragen kan u terecht bij de moderniseringscel van het RIZIV.

Veel leesplezier!

Zesde VOORTGANGSRAPPORT 5de BO: Jaarverslag 2018 (stand van zaken tot eind december 2018)

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
Artikel 11 - Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.	DGV/ DAC	31-12-2018	G	<p><i>V1: Deel 1: Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming. Opmaken van een evaluatierapport voor de werkgroep verzekeraarheid van de effecten van de bepaling inzake de proactieve detectie van de VT, een gegevensstroom die opgezet is i.h.k.v. de 4e BO (in productie in 2015).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het evaluatierapport van de proactieve gegevensstroom voor de detectie van rechthebbenden VT is reeds beschikbaar in draftversie en zal eind 2018 voorgesteld worden aan de werkgroep verzekeraarheid. – De studie proactieve flux zal naast de vergelijkende studie “best practices” voor de toekenning van andere inkomensgerelateerde sociale voordelen (cfr. Art. 11.2) als bouwsteen gebruikt worden voor het voorstellen van aanpassingsmaatregelen die kunnen bijdragen tot een verdere automatisering van de toekenning van de VT aan potentieel rechthebbenden (cfr. Art. 11.3 & 11.4 en verdere uitwerking voorzien in het 1ste voorontwerp van de 6de bestuursovereenkomst). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd 10 december 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het evaluatierapport van de proactieve gegevensstroom is sinds 10/12/2018 beschikbaar en werd op 18/12/2018 voorgesteld aan de werkgroep verzekeraarheid. – In totaal opende 19% van de verzekerden uit de proactieve flux die door de VI werden gecontacteerd een recht op de VT tegen 1 januari 2018. Uit de analyse kwamen enkele andere interessante vaststellingen aan het licht. Zo kon o.a. vastgesteld worden dat de verzekerden waarvoor uit het geautomatiseerde inkomstenonderzoek bleek dat ze 	Geen	<p>6^{de} BO Artikel 9. Een evaluatie, verfijning en bijsturing van de reglementering met het oog op het verderzetten van de initiatieven inzake een toegankelijker zorg voor kwetsbare bevolkingsgroepen.</p> <p><u>Deel 1:</u> Verdere verfijning van de toekenningscriteria verhoogde tegemoetkoming (VT) met het oog op</p>

¹ AOD = Algemeen Ondersteunende Diensten; DU = Dienst uitkeringen; DGV = Dienst geneeskundige verzorging; DGEC = Dienst evaluatie en geneeskundige controle; DAC = Dienst administratieve controle & FMO = Fonds voor medische ongevallen.

² R (rood)= de actie-verbintenis is nog niet gerealiseerd, O (oranje) INT= tijdige realisatie in gevaar wegens interne factoren, O (oranje) EXT= tijdige realisatie in gevaar wegens omgevingsfactoren, G (groen)= actie-verbintenis op schema of gerealiseerd.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>wel aan de inkomstenvoorwaarde voldeden, achteraf toch geen recht op de V.T. verwierven. 90% onder hen nam immers nooit deel aan een inkomstenonderzoek. Een deel van deze populatie (40%) werd niet uitgenodigd door de V.I. voor zo'n inkomstenonderzoek, maar de belangrijkste groep (60%) gaf geen gevolg aan de uitnodiging van de V.I. en diende nooit een aanvraag in.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het laatste onderdeel van het rapport gaat verder in op de aanbevelingen en mogelijke initiatieven tegen deze non take-up van het recht op de V.T, namelijk proactieve actie en verdere automatisering. Op basis van de informatie en inzichten van deze evaluatie van de proactieve flux werden discussies georganiseerd met andere actoren uit de sector. De concrete inhoudelijke voorstellen om de toekenning van het recht te optimaliseren die naar voren kwamen in deze discussies worden neergeschreven in het rapport. - Deze pistes kunnen worden gebruikt als mogelijke bouwstenen voor het voorstellen van aanpassingsmaatregelen die kunnen bijdragen tot een verdere automatisering van de toekenning van de VT aan potentieel rechthebbenden (cfr. Art. 11.3 NEW met verdere uitwerking voorzien in het 2^{de} voorontwerp van de volgende bestuursovereenkomst). <p><u>Bijlage 1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 181210_RapPro_v16 NL 		<p>het meer automatisch cibleren van de VT op kwetsbare rechthebbenden en tot een meer doelmatig en rechtvaardig(er) inkomensonderzoek VT.</p> <p><u>Deel 2:</u> Evaluatie van de derdebetalers regeling</p>
	DGV	31-12-2017	G	<p><i>V2: Deel 1: Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming. Opstelling van een rapport over de "best practices" met betrekking tot de toekenning van de sociale voordelen die rechtstreeks verband houden met de inkomsten om de toekenning van de RIZIV-rechten te verbeteren.</i></p> <p>Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
	DGV	<p>X+12 maanden (X= de publicatie van het KCE- rapport)</p> <p>Nieuwe streefdatum na herformule- ring onder V3 NEW: 30-06-2021</p>	G	<p>V3: <i>Deel 1 : Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming.</i> <i>Opmaak van een nota voor de werkgroep verzekeraarbaarheid met mogelijke voorstellen tot automatisering, op basis van een studie van het KCE, en dit voor andere doelgroepen dan deze uit de actie-verbintenis 4.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In het kader van de volgende bestuursovereenkomst (2019-2021) wordt formeel gevraagd om de nog niet uitgevoerde actieverbintenissen 3 & 4 onder artikel 11 te herformuleren en samen te voegen en tevens de streefdatum vast te stellen op 30/06/2021. – De voorafgaande studies omtrent de proactieve gegevensstroom (cfr. Art.11.1) en de vergelijkende studie over de graad van automatisering van inkomensgerelateerde sociale voordelen (cfr. Art.11.2) zullen als bouwstenen gebruikt worden voor het voorstellen van aanpassingsmaatregelen die kunnen bijdragen tot een verdere automatisering en vereenvoudiging van de toekenning van de VT aan potentieel rechthebbenden. – Hoofdmotief voor deze wending is om in het eindvoorstel voor de verdere automatisering van de VT, in éénzelfde oefening nieuwe pistes te integreren die voornamelijk betrekking hebben op de verfijning en de uniformisering van het huidig inkomensonderzoek dat gebruikt wordt voor de toekenning van het recht op VT. – Voor de concrete uitvoering wordt in de 1^{ste} voorontwerpversie van de 6^{de} bestuursovereenkomst voorgesteld om te werken rond twee luiken. <ul style="list-style-type: none"> ○ Luik 1: bestrijden van de non take-up ○ Luik 2: verfijning van de toekenningscriteria VT met het oog op het meer doelmatig en rechtvaardig besteden van de middelen toegekend in het kader van de verhoogde tegemoetkoming <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: verbintenis zonder voorwerp, gezien samenvoeging met 11.4 en vervanging door nieuwe verbintenis 11.V3 NEW</p>	<p>Herformulering en samenvoeging actie-verbintenissen 11.V3 & 11.V4 in het kader van de 1^{ste} voorontwerpversie 6^{de} BO) (cfr. Semestriële verslag 2018)</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<ul style="list-style-type: none"> – De Beleidscel heeft de vraag tot herformulering en samenvoeging van de huidige actie-verbintenissen 11.3 & 11.4 in het kader van het 2^{de} voorontwerp van de volgende bestuursovereenkomst (2019-2021) en zoals formeel aangevraagd in het semestrieel rapport 2018 goedgekeurd. – De huidige actie-verbintenis 11.3 wordt bijgevolg zonder voorwerp en integraal vervangen door V3 NEW: <p><i>V3 NEW Deel 1 : Verdere verfijning van de toekenningscriteria verhoogde tegemoetkoming (VT) met het oog op het meer automatisch cibleren van de VT op kwetsbare rechthebbenden en tot een meer doelmatig en rechtvaardig(er) inkomensonderzoek VT.</i></p> <p><i>Op basis van de bouwstenen aangeleverd uit de voorafgaande studies Verhoogde Tegemoetkoming een voorstel voorleggen in de werkgroep verzekeraarbaarheid voor een verdere verfijning van de toekenningscriteria VT, dat enerzijds moet leiden tot meer automatisering, en een meer doelmatige en rechtvaardige inzet van middelen. <u>Streefdatum</u>: 30/06/2021.</i></p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zoals aangegeven in het semestrieel verslag zal er voor de uitvoering van deze nieuwe actie-verbintenis gewerkt worden rond twee luiken, nl. het bestrijden van de non take-up en het verfijnen van de toekenningscriteria VT. – De voorafgaande studies onder Art.11.1 en Art.11.2 die als bouwstenen zullen gebruikt worden voor de uitvoering van deze nieuwe verbintenis zijn intussen beide beschikbaar. Voor wat het KCE rapport betreft, zal nog navraag gedaan worden bij het KCE of dit rapport uiteindelijk gepubliceerd zal worden met de in achtname dat deze nieuwe actie-verbintenis niet langer uitdrukkelijk gelinkt is aan de publicatie van dit KCE rapport. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
	DGV	X+12 maanden (X= akkoord verkregen in de werkgroep verzekerbaa rheid).	G	<p>V4: Deel 1: Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming. Opstelling van de reglementaire teksten om ervoor te zorgen dat de verhoogde tegemoetkoming automatisch kan worden toegekend aan groepen op basis van sociale of administratieve criteria die aantonen dat zij beantwoorden aan de inkomensvoorwaarden en op wie de systematische controle onmiddellijk wordt toegepast.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie aanvraag herformulering en samenvoeging van de huidige artikels 11.3 & 11.4 weergegeven onder artikel 11.3 in het kader van het 1^{ste} voorontwerp van de volgende bestuursovereenkomst (2019-2021). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: verbintenis zonder voorwerp, gezien samenvoeging onder 11.3 en vervanging door nieuwe verbintenis 11.V3 NEW</p> <ul style="list-style-type: none"> – De Beleidscel heeft de vraag tot herformulering en samenvoeging van de huidige actie-verbintenissen 11.3 & 11.4 in het kader van het 2^{de} voorontwerp van de volgende bestuursovereenkomst (2019-2021) en zoals formeel aangevraagd in het semestriële rapport 2018 goedgekeurd. – De huidige actie-verbintenis 11.4 wordt bijgevolg zonder voorwerp en wordt integraal vervangen onder 11.3 door 11.V3 NEW. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Herformulering en samenvoeging actie-verbintenissen 11.V3 & 11.V4 in het kader van de 1 ^{ste} voorontwerpversie 6 ^{de} BO) (cfr. Semestriële verslag 2018)	
	DGV	31-12-2016	G	<p>V5: Deel 2: Evaluatie van het statuut chronische aandoening. Evaluatie van het statuut chronische aandoening (toekenningsvoorwaarden en effecten): eerste fase – in de loop van 2016.</p> <p>Gerealiseerd S1 2017 (zie semestriële verslag 2017)</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
	DGV	31-12-2017	G	<p>V6: Deel 2: Evaluatie van het statuut chronische aandoening. Het formuleren van aanbevelingen en voorstellen voor aanpassing van de reglementering van het statuut chronische zieken: in een 2e fase - gepland in de loop van 2017.</p> <p>Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p>	Geen	
	DGV	31-12-2017	G	<p>V7: Deel 3: Evaluatie van de verplichte sociale derdebetalersregeling. Tegen eind 2017 zal een evaluatie worden gemaakt met een nota die zal worden voorgelegd aan de medicomut en het Verzekeringscomité.</p> <p>Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p> <p>– In het 2^{de} voorontwerp van de 6^{de} bestuursovereenkomst werd de evaluatie en opvolging van de verplichte sociale derdebetalersregeling opnieuw opgenomen. Tegelijkertijd wil men in de 6^{de} bestuursovereenkomst ook inspelen op de (huidige en geplande) digitale evoluties en de heersende praktijken en knelpunten vanop het terrein, om verbetervoorstellen aan te reiken die moeten leiden tot een diepgaande reflectie over de praktische uitvoerbaarheid van het huidige systeem van de derdebetalersregeling.</p>	Geen	
	DAC	31-12-2016	G	<p>V8: Deel 4: Hervorming van de gegevensstromen betreffende de Maximumfactuur. Aanpassing van de gegevensstroom van de gezinssamenstellingen (gegevensstroom KSZ H140 naar SOA Service Family).</p> <p>Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
	DAC	31-12-2017	G	V9: <i>Deel 4: Hervorming van de gegevensstromen betreffende de Maximumfactuur.</i> <i>Aanpassing van de gegevensstroom tot bepaling van de inkomsten (gebruik van TAXI AS van de FOD Financiën).</i> Gerealiseerd S1 2017 (zie jaarverslag 2017) <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DGV	31-06-2017	G	V10: <i>DEEL 5: Identificatie van 'blind spots' en het dichten van de gezondheidskloof.</i> <i>Voorstellen van concrete initiatieven met het oog op het dichten van de zogenaamde gezondheidskloof, in lijn met het groenboek en het witboek en het identificeren van de 'blind spots'.</i> Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)		
Artikel 12 - De hervorming van de persoonlijke aandelen.	DGV	30-06-2016	G	V1: <i>Opmaak van de reglementering (het KB) voor tandheelkundigen (luik voorkeurgerechtigden), het voorleggen aan de Nationale commissie en aan het Verzekeringscomité.</i> Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016) <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	X+6 maanden, X is de datum van het akkoord van de Overeenkomstencommissie	G	V2: <i>Opmaak van de reglementering (het KB) voor de sector kinesitherapie en logopedie, het voorleggen aan de Nationale commissie en aan het Verzekeringscomité.</i> Gerealiseerd S1 2017 LOGOPEDISTEN (zie semestriële verslag 2017) Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: gerealiseerd KINESITHERAPEUTEN 23 juli 2018	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
		sie. (X=21-12-17) Streefdatum : 21-06-2018 (Kiné)		<ul style="list-style-type: none"> – Ter herinnering, op 21/12/2017 (=X) werd een overeenkomst tussen de kinesitherapeuten en de verzekeringsinstellingen gesloten. Het punt over de afgeronde remgelden werd in die nieuwe overeenkomst 2018-2019 opgenomen. – De regeling rond de vaste en afgeronde remgelden in de monodisciplinaire kinesitherapie werd gedetailleerd besproken in de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten en verzekeringsinstellingen op basis van een analyse uitgevoerd door de Dienst voor Geneeskundige Verzorging. – Een aangepast voorstel van regelgeving werd uitgewerkt en goedgekeurd in de Commissie van 10/07/2018. Hierbij dient gepreciseerd te worden dat de nationale overeenkomst die op 21/12/2017 is afgesloten in art. 4 , §5 stelt dat vanaf 1 juni 2018 er vaste en afgeronde remgelden zullen worden ingevoerd. De datum van 01/06/2018 voor de invoering van dit systeem is vanwege juridisch-technische redenen niet haalbaar gebleken. De voorgestelde datum van de inwerkingtreding is 01/01/2019. – Het Verzekeringscomité heeft het voorstel goedgekeurd op 23/07/2018 en het KB doorloopt momenteel het gangbare traject buiten het RIZIV. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Reeds gerealiseerd KINESITHEAPEUTEN (zie semestriële verslag 2018)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Na positief advies van de Minister van Begroting en geen advies van de Raad van State, gezien het van de rol werd afgevoerd, is het dossier eind januari 2019 ter ondertekening bezorgd aan de Minister van Sociale Zaken. – De geplande publicatie is in februari 2019 en de inwerkingtreding op 1/04/2019. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 13 - De integratie van	DGV	X+1 jaar, waarbij X de datum is	G	<i>V1: Opstelling van een gemeenschappelijke nota (RIZIV-FOD VVVL) ter attentie van de Beleidsceel die de noodzakelijke reglementaire aanpassingen bevat met het oog op de integratie van de gedetineerden in het systeem</i>	Geen	/

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
gedetineerden en geïnterneerden in de verplichte ziekteverzekering.		<p>waarop de door het Federaal Kenniscentrum uitgevoerde studie aan het RIZIV wordt overhandigd</p> <p>(X=18-10-17) Streefdatum : 18-10-2018</p>		<p><i>van de ziekteverzekering.</i></p> <p>Stand van zaken 1ste semester 2018: Gerealiseerd 21 september 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ter herinnering, wat de integratie van gedetineerden in de ZIV betreft, heeft het KCE op 18/10/2017 de studie 'Gezondheidszorg in Belgische gevangenis' gepubliceerd (=X) en in de loop van januari/februari 2018 voorgesteld aan de bevoegde instanties op federaal en regionaal niveau (cfr. Jaarverslag 2017). - Op 26/03/2018 gaf de IMC Volksgezondheid uitgebreid met de minister van justitie het mandaat aan de Task Force Penitentiaire Gezondheidszorg om een strategisch plan uit te werken voor een (gefaseerde) hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg. In deze task force werden zowel de federale partners (FOD VVVL, FOD Justitie, RIZIV, POD MI) als de regionale sleutelactoren samengebracht die bevoegd zijn voor gezondheidszorg. - De Task Force heeft vervolgens een stuurgroep/voorbereidende werkgroep opgericht, die belast werd met het uitwerken van een visietekst en plan van aanpak. In dat kader heeft de Task Force ook 4 werkgroepen samengesteld met elk specifieke opdrachten. Deze werkgroepen zijn: WG 1 Zorg, WG 2 Technisch-financiële werkgroep, WG 3 Beleid, aansturing en kwaliteitsbewaking , WG 4 Randvoorwaarden. - De visietekst 'Hervorming Penitentiaire gezondheidszorg' werd in april opgeleverd en op 20/06/2018 door de voorbereidende werkgroep, die de rol opneemt van stuurgroep goedgekeurd. - Het RIZIV (DGV Directie Juridische Zaken & Toegankelijkheid) heeft het voorzitterschap over de technisch-financiële WG opgenomen, maar neemt eveneens actief deel aan de 3 overige werkgroepen. De technisch-financiële WG heeft als taak om de administratieve verzekerbaarheid van gedetineerden uit te werken (cfr. scope van deze actie-verbintenis art.13.1) alsook het toekomstig financieringsluik. Tevens dient er in nauwe samenwerking met de POD MI stelling genomen te worden inzake de vormgeving van dringende medische hulp voor illegale gedetineerden (= buiten de ZIV) en hiermee hun 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>gelijkstelling qua gezondheidszorgen met illegalen die zich buiten een penitentiaire inrichting bevinden.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 21 september heeft het RIZIV een eerste concreet voorstel van aangepaste reglementering voor de integratie van de gedetineerden in de ZIV overgemaakt aan de leden van de technisch-financiële WG. De oplevering van deze reglementaire nota, toegevoegd in bijlagen, kan beschouwd worden als de realisatie van deze actie-verbintenis, gezien de beleidscel Volksgezondheid, naast de andere bevoegde beleidscellen, vertegenwoordigd is in de 4 werkgroepen. – Het voorstel met de reglementaire wijzigingen betreffende de administratieve verzekeraarheid gedetineerden zal nog geagendeerd en besproken worden met de leden van de technisch-financiële WG in de loop van de 2de helft van oktober e.k.. – Ter informatie wordt tevens de verklarende nota “Stand van zaken hervorming penitentiaire gezondheidszorg” toegevoegd in bijlagen. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Reeds gerealiseerd S1 2018 (zie semestriële verslag 2018 voor de bijlagen)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De technisch-financiële werkgroep (WG2) die wordt voorgezeten door het RIZIV bereikte op 27/11/2018 een akkoord over de toekomstige verzekeraarheidsregels voor de integratie van gedetineerden in de verplichte ziekteverzekering. Op 29/01/2019 besprak de werkgroep het aspect toegankelijkheid (remgeld, verhoogde tegemoetkoming, maximumfactuur, derdebetalersregeling, ereloon-supplementen, niet terugbetaalde prestaties) en stelde de KSZ de toekomstige KSZ flux voor inzake gedetineerden. – De overige werkgroepen hebben eveneens verder vergaderd. Op de nieuw opgerichte subwerkgroep van WG1 ‘toekomstige financiering en organisatie van geneesmiddelen voor gedetineerden’ stelde de farmaceutische directie van het RIZIV de verschillende tarificaties voor in het kader van de verplichte ziekteverzekering. Tegen de volgende vergadering zal de FOD Justitie een SWOT analyse maken van de toepassing van deze verschillende werkwijzen in de context van een gevangenis. De farmaceutische directie heeft reeds vergaderd met de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				FOD Justitie om hen te helpen deze analyse te realiseren. – Een IKW/stuurgroep werd georganiseerd op 18/02/2019. <u>Bijlagen:</u> Geen		
Artikel 14 - Hervorming implantaten: evaluatie van de terugbetalingsproce dure van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.	DGV	31-12-2016	G	V1: <i>Opmaken van een evaluatieverslag aan de CTIIMH van het nieuwe systeem van terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.</i> Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	/
Artikel 15 - Actualiseren van het begrip arbeidsongeschikthei d en harmonisering van de reglementering van de uitkeringen.	DU	31-12-2016	G	V1: <i>Oprichting van een interne taskforce 'reglementering' (samengesteld uit leden van alle groepen die in de beheerscomités van de Dienst voor Uitkeringen zijn vertegenwoordigd) met als prioritair doel een voorstel te formuleren inzake art 100 (§1 en §2) met oog op de bevordering van de reïntegratie.</i> Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	/
	DU	30-06-2016	G	V2: <i>Oprichting van een interdepartementaal overlegplatform 'coördinatie van de reglementering' met de betrokken OISZ (RVA, RVP, ...).</i> Gerealiseerd S1 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	
	DU	30-04-2017	G	V3: <i>Het opzetten van een studie naar de praktische moeilijkheden die het huidige systeem van toegelaten activiteiten stelt en met voorstellen om deze problemen te verhelpen. In deze studie wordt eveneens onderzocht of het systeem van toegelaten activiteiten kan worden uitgebreid naar personen met een lager percentage van arbeidsongeschiktheid. Deze studie</i>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>wordt opgenomen in het programma 2016 van het Kenniscentrum voor Arbeidsongeschiktheid.</p> <p>Gerealiseerd S1 2017 (Zie semestrieel verslag 2017)</p>		
	DU	31-12-2017 31-12-2018	G	<p>V4: Voorleggen van een jaarlijks verslag (vanaf 2017) met voorstellen tot vereenvoudiging van de reglementering betreffende de uitkeringen aan de beheerscomités van de Dienst voor Uitkeringen (met aandacht voor eventuele quickwins).</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het 2e jaarverslag met voorstellen tot vereenvoudiging van de reglementering van de uitkeringen aan het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen zal tegen eind 2018 beschikbaar zijn. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd op 17 oktober 2018 (2e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het tweede verslag waarin de voorstellen tot vereenvoudiging van de reglementering betreffende de uitkeringen zijn vermeld, werd op 17 oktober 2018 aan de leden van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering van de SIDU voorgesteld. – De voorgestelde vereenvoudigingsmaatregelen zijn gericht op het behoud van de hoedanigheid van werknemer met persoon ten laste - met een alleenstaande gelijkgestelde gerechtigde. Met de voorgestelde oplossing wil men de gevolgen neutraliseren van de verhogingen van de sociale uitkeringen in het kader van het Generatiepact en de beslissingen van de regering betreffende de welvaartsaanpassing. – De reden voor die maatregel is dat men het verlies van de hoedanigheid van werknemer met persoon ten laste of van een met een alleenstaande gelijkgestelde gerechtigde wegens een verhoging van de sociale uitkeringen van de samenwonende wil vermijden. – De nota, die eveneens de budgettaire weerslag van dat voorstel bevat, 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>is bij dit verslag gevoegd.</p> <p><u>Bijlage 2:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – (Nota CIBU 2018/59) NL & FR 		
Artikel 16 - Operationaliseren van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V1: LUIK 1: Bijdragen tot het uitvoeren van het plan chronisch zieken. Het opmaken van een jaarlijkse rapport over de initiatieven van het RIZIV in het kader van de bijdrage aan de uitwerking van het plan geïntegreerde zorg voor chronisch zieken (met een specifieke aandacht voor het financieringssysteem). "</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De gegevens worden systematisch verzameld ter voorbereiding van het derde jaarlijkse activiteitenverslag dat voorzien is voor eind 2018 (Deel 3). – Het plan voor chronisch zieken met o.a. de opvolging en evaluatie van de 12 pilootprojecten voor geïntegreerde zorg, zal in samenwerking met de andere partners voortgezet worden in de 6^{de} bestuursovereenkomst in het onderdeel van de Gemeenschappelijke Sokkel onder het Programma Passerelles: Gemeenschappelijk plan voor chronisch zieken: "Geïntegreerde Zorg voor een betere gezondheid" (cfr. 1^{ste} voorontwerp 6^{de} BO). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (3e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde activiteitenverslag over de bijdrage van het RIZIV in 2018 aan de ontwikkeling en de invoering van het Plan "Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken" is toegevoegd in bijlage. – Op 1 januari 2018 werden 12 pilootprojecten voor geïntegreerde zorg gelanceerd; zij hebben de overeenkomst ondertekend. – Het verslag bevat een gedetailleerde beschrijving van de hoofdactiviteiten in het kader van de pilootprojecten die worden uitgevoerd door de verschillende organen op federaal niveau en op het niveau van de gefedereerde entiteiten, alsook door de actoren en de partners op het terrein die betrokken zijn bij de uitvoering van dat plan. 	Geen	6 ^{de} BO – gemeensch appelijke sokkel – Programma PASSERELLES Gemeenschap pelijk plan voor chronisch zieken: "Geïntegreer e Zorg voor een betere gezondheid"

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<ul style="list-style-type: none"> - In het verslag wordt verwezen naar een systeem van budgetgarantie (het KB van 31 juli 2017), waarin de efficiëntiewinsten kunnen worden gebruikt door de pilootprojecten voor specifieke innovatieve investeringen. Naar aanleiding van de beslissing van het Verzekeringscomité van 18 december 2018 zullen de efficiëntiewinsten van 2017 voor een totaalbedrag van 2,5 miljoen EUR in 2019 worden overgemaakt aan de 12 projecten voor geïntegreerde zorg. - De laatste rubriek van het verslag bevat een gedetailleerd overzicht van de uitgavenposten voor het jaar 2018, alsook de begrotingsdoestelling voor 2019. <p><u>Bijlage 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Jaarverslag - Plan Geïntegreerde zorg - BSG 16_1 - 2018 - NL_v3 		
	DGV	30-06-2016	G	<p>V2: LUIK 2: De verdere ontwikkeling van de zorgtrajecten. Het opmaken en voorstellen van een nota aan de Nationale Commissie geneesheren Ziekenfondsen en het Verzekeringscomité over de aanbevelingen voor een generiek model.</p> <p>Gerealiseerd S1 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	30-06-2016	G	<p>V3: LUIK 2: De verdere ontwikkeling van de zorgtrajecten. Het opmaken van een concreet voorstel van toepassing van het nieuw generiek zorgmodel voor de diabetes patiënten type 2 (die niet opgenomen zijn in een zorgtraject diabetes type 2 of de diabetesconventie), en overmaken aan de bevoegde organen en commissies.</p> <p>Gerealiseerd S1 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	30-09-2017		V4: LUIK 3: Zorgvernieuwing in de ouderenzorg.	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p><i>Het opmaken van een wetenschappelijk rapport voor het Verzekeringscomité over het verloop van de geselecteerde projecten van de tweede oproep in de zorgvernieuwing ouderenzorg.</i></p> <p>Gerealiseerd S1 2017 (zie semestrieel verslag 2017)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	<p>X + 20 maanden (waarbij X= datum van goedkeuring van de roadmap eGezondheid 2.0):</p> <p>X= oktober 2015</p> <p>Streefdatum : 30-06-2017</p>	G	<p><i>V5: LUIK 4: Projectleiding voor de elektronische ondersteuning van de multidisciplinaire samenwerking op basis van het EPD.</i></p> <p><i>Opnemen van het projectleiderschap voor de ontwikkeling van een elektronische ondersteuning voor de multidisciplinaire samenwerking (op basis van het EPD) in de zorg voor een patiënt met een zorgtraject of een chronische pathologie & de projectleiding voor de ontwikkeling van een POC voor de zorgtrajecten zodat die POC binnen de termijn van 20 maanden kan opgeleverd worden en klaar is om te testen.</i></p> <p>Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p>		6 ^{de} BO Artikel 10. Oprichting van het «Platform patiëntenorganisaties».
	DGV	30-06-2016	G	<p><i>V6: Luik 5: Het herdefiniëren van de rol van de wetenschappelijke afdeling van het Observatorium.</i></p> <p><i>Formuleren van een voorstel om de huidige Wetenschappelijke afdeling van het Observatorium voor Chronisch Zieken te integreren in een Observatorium Chronisch Zieken dat afhangt van de IMC.</i></p> <p>Gerealiseerd S1 2016 (zie jaarverslag 2016)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
	DGV	30-06-2016	G	<p>V7: <i>Luik 5: Het herdefiniëren van de rol van de wetenschappelijke afdeling van het Observatorium.</i></p> <p><i>Het herdefiniëren van de rol van de raadgevende afdeling van het observatorium voor de chronische ziekten voor wat betreft de betrokkenheid van de patiëntenorganisaties bij het RIZIV.</i></p> <p>Gerealiseerd S1 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p>– Met de wijzigende rol van de Raadgevende afdeling van het Observatorium voor de chronische ziekten, werd besloten om binnen de eigen structuren van het RIZIV over te gaan tot de oprichting van een “platform voor de patiëntenorganisaties”. Dit overlegplatform heeft tot doel om structureel en over alle gezondheidszorgdomeinen heen een rechtstreekse dialoog met de patiëntenorganisaties en het RIZIV tot stand te brengen, om beter de visie van de patiënten te capteren en te begrijpen. Dit nieuwe project werd opgenomen in de 2^{de} voorontwerpversie van de volgende bestuursovereenkomst.</p>	Geen	
Artikel 17 - Meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (werkpakketten).	RIZIV/ DGV	30-06-2016	G	<p>V1: <i>Deelnemen aan de werkgroep en opvolgen van de studie KCE inzake de groepering van ziekenhuispatiënten in ‘financieringsclusters’ (Werkpakket Financiering), zowel op statistisch vlak (gegevens analyse) als op medisch vlak.</i></p> <p>Gerealiseerd in S1 2016 (zie semestriële verslag 2016 en 2017)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	<p>6^{de} BO Artikel 15. Verder meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering i.s.m. onze partners FOD VVVL en FAGG</p> <p>+ 6^{de} BO gemeenschappelijke sokkel</p>
	RIZIV/ DGV	30-09-2016	G	<p>V2: <i>Coördineren van de analyse van de haalbaarheid van de concrete implementatie van de referentiebedragen voor de cluster van de laagvariabele zorg – stap 1 en 2 (Werkpakket Financiering).</i></p> <p>Gerealiseerd in S1 2016 (zie semestriële verslag 2016 en 2017)</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<u>Bijlage:</u> Geen		– programma passerelles
	RIZIV/ DGV	X+ 6 maanden (waarbij X= akkoord over de implementat ie tussen de stakeholders)	G	<p>V3: <i>Opmaken van de reglementaire teksten voor de implementatie van de referentiebedragen voor de cluster van de laagvariabele zorg – stap 1 en 2 (Werkpakket Financiering).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd sept 2018 (teksten opgemaakt)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De wet werd tijdens de tweede lezing door de Ministerraad op 15 juni 2018 goedgekeurd (15/06/2018 = X => streefdatum = 15/12/2018), vervolgens ondertekend op 19 juli 2018 en gepubliceerd in het B.S. op 26 juli 2018. – Uitvoeringsbesluit (KB) werd opgemaakt en volgt volgende validatiestappen: <ul style="list-style-type: none"> ○ goedgekeurd door het CGV op 10 september 2018 ○ voorgelegd aan de IKW op 11 september 2018 en opnieuw voorgelegd aan en goedgekeurd door de IKW op 25 september 2018 (concrete berekeningen en communicatie erover worden momenteel georganiseerd) ○ voorgelegd aan de IF (voor advies) op 25 september 2018, parallel ook aan de Commissie bescherming persoonlijke levenssfeer (voor advies inzake transparantie) ○ daarna voor te leggen aan de minister van begroting (voor akkoord), vervolgens aan de Ministerraad (omstreeks eind oktober 2018) en de RVS ○ de publicatie is voorzien tegen t.l. 31 december 2018, de invoegetreiding op 1 januari 2019 – Infosessies (NL en FR) voor de betrokken partners hebben plaatsgevonden op 18 juni 2018. – Het project Laagvariabele zorg, honoraria werd ingekanteld in het programma Passerelles van de Redesign en dan meer bepaald in de passerelle “Hervorming van de ziekenhuissector (P1)”. Een heel aantal thema’s inzake dit hervormingsbeleid worden immers in een structurele samenwerking met de FOD VVVL en het FAGG opgenomen. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>Het project wordt dan ook algemeen beschreven in de zogenaamde “gemeenschappelijke sokkel” die wordt afgesloten tussen de 3 betrokken instellingen, maar concrete actieverbintenissen ter zake worden geformuleerd in de 6^{de} BO (art. 15) gezien de lead van het project bij het RIZIV.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Reeds gerealiseerd (zie hoger)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeringsbesluit (KB) <ul style="list-style-type: none"> o Advies IF ontvangen op 11 oktober 2018 o Advies Gegevensbeschermingsautoriteit (vroegere Commissie bescherming persoonlijke levenssfeer) ontvangen op 20 januari 2019 o Akkoord Minister van Begroting ontvangen op 31 oktober 2018 o Akkoord Ministerraad ontvangen op 9 november 2018 o Publicatie in het BS op 18 december 2018 o Communicatie van de bedragen aan de ziekenhuizen op 22 december 2018 o Communicatie van de bedragen in het BS op 31 december 2018 o Invoegetreeding van het nieuwe systeem inzake laagvariabele zorg - honoraria vanaf 1 januari 2019 - Patiëntenfactuur (aanpassingen): goedkeuring CGV ontvangen op 17 september 2018, publicatie omzendbrief ziekenhuizen 2018/06 op 26 november 2018 - Vervolg - uit te werken luiken in 2019 in het kader van de uitvoering van de Gemeenschappelijke sokkel die werd afgesloten in het kader van de opmaak van de Bestuursovereenkomsten (RIZIV/FOD VVVL) en het Strategisch Plan (FAGG) - zie Programma Passerelles, Passerelle ‘Financiering van de ziekenhuissector’: <ul style="list-style-type: none"> o Nazorg o Monitoring van het systeem o Uitbreiding van het systeem naar geneesmiddelen (en 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				eventueel naar implantaten) <u>Bijlage:</u> Geen		
	RIZIV/ DGV	X+ 6 maanden (waarbij X= akkoord over de toekomstige Governance)	G	<p>V4: <i>Opmaken van de reglementaire teksten voor het werkpakket 'Governance' (o.a. luik optimalisering adviesorganen) op basis van de conclusies van het overleg terzake en het akkoord tussen de betrokken partijen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Geen evolutie sinds het 1ste semester 2017. Het is niet mogelijk om de X vast te leggen omdat de besprekingen over het luik 'Beheer' bij de Beleidsceel nog niet van start zijn gegaan. Het Verzekeringscomité fungeert in de praktijk als formeel adviesorgaan. – De inkanteling van het project in het programma Passerelles (zie V3) heeft als gevolg dat deze actieverbintenis in dat kader verder wordt opgenomen (m.b. bij het project/onderdeel "Uitbreiding van het systeem voor de laagvariabele zorg naar geneesmiddelen en andere gezondheidsproducten, alsook naar het budget financiële middelen (BFM)"). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie Stand van zaken 1^{ste} semester 2018 <p><u>Bijlage:</u> Geen.</p>	Geen	
Artikel 18 - Verdere ontwikkeling van de kennis inzake arbeidsongeschiktheid en de medewerking aan het ontwikkelen van een evidence-	DU	30-04-2016 30-04-2017 30-04-2018	G	<p>V1: <i>Voorstelling aan het beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen, na overleg met de Beleidsceel sociale zaken, van een jaarlijks studieprogramma over de arbeidsongeschiktheid en voorstelling van die studies.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd 16 april 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarlijkse studieprogramma is op 16 april 2018 voorgelegd aan en goedgekeurd door het beheerscomité van de SIDU. – Het programma is in de twee talen beschikbaar en bij dit verslag 	Geen	/

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
based policy.				<p>gevoegd.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Zie hoger 1^{ste} semester (bijlagen toegevoegd aan het semestrieel verslag 2018)</p> <p><u>Bijlage</u> : Geen</p>		
	DU	31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V2:Opmaken van een jaarlijks thematisch verslag met beleidsaanbevelingen ten behoeve van het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen (met voorafgaandelijk overleg met de Beleidscel sociale zaken) over de verwerking van de bestaande gegevens van de dienst inzake arbeidsongeschiktheid (waar mogelijk ism het IMA) en de volgende thema's:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Invaliditeit: rapportering in verband met statistische evoluties en verklarende factoren;</i> – <i>Primaire arbeidsongeschiktheid: rapportering in verband met statistische evoluties en verklarende factoren;</i> – <i>Socioprofessionele re-integratie, onder meer de opvolging van de patiënten na de spontane werkhervatting (aantal dossiers herval).</i> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarlijks thematisch verslag met de beleidsaanbevelingen zal tegen eind december 2018 afgerond worden en in januari 2019 voorgesteld worden in het Beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (deel 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarlijks verslag dat de beleidsaanbevelingen herneemt rond de drie hogervermelde thema's is beschikbaar en geagendeerd op het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen en werknemers van 27/02/2019. – In het eerste rapport worden de verklarende factoren hernomen met betrekking tot de stijging van het aantal invaliden: loontrekkenden voor de periode 2008-2017. Voor het rapport met de analyse en de verklarende factoren "Ziekteverzuim in de periode van primaire 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>arbeidsongeschiktheid (2011-2016)" verwijzen wij naar het Jaarverslag 2017 (nota: BU2017-55_NL). De geactualiseerde cijfers voor het jaar 2017 zullen in de loop van 2019 ter beschikking gesteld worden van het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering.</p> <ul style="list-style-type: none"> - In het tweede rapport wordt het thema van de socioprofessionele re-integratie behandeld, met name een stand van zaken van de beroepsherscholingstrajecten binnen de ziekte- en invaliditeitsverzekering voor het jaar 2017. De twee rapporten zijn toegevoegd in bijlagen van dit jaarverslag. <p><u>Bijlagen 4 en 5:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - BU2019-13_Verklarende_factoren_2008 - 2017 - LOON_Tekst+bijlagen.pdf & CI2019-13_Facteurs-explicatifs_2008-2017-SAL_Texte+Annexes - Jaarrapport RP 2017 NL&FR.PDF 		
	DU	Vanaf 31/01/2016	G	<p><i>V3: Realiseren van een maandelijkse opvolging/monitoring van de gegevens uitgaven primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit, en dit ter attentie van het Beheerscomité uitkeringen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd vanaf S1 2017</p> <ul style="list-style-type: none"> - De bijgevoegde nota's werden resp. voorgelegd aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers van 16 mei 2018 en aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen van 11 juni 2018. - Daarin zijn alle gegevens van de reporting opgenomen m.b.t. het volledige kalenderjaar 2017, namelijk de uitgaven voor primaire arbeidsongeschiktheid, moederschap en invaliditeit in verhouding tot de maandelijkse ramingen voor het jaar 2017, evenals een overzicht van de behandeling van de dossiers en tevens het aantal toelatingen tot werkhervatting (scope van de verbintenis 4 van hetzelfde artikel). - Voor het Beheerscomité van de maand november 2018 zal er een geactualiseerde versie met de maandelijkse evoluties worden 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>opgesteld, die betrekking hebben tot het jaar 2018.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd vanaf S1 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> - De bijgevoegde nota's met betrekking tot de maandelijkse evoluties werden resp. voorgelegd aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers van 28 november 2018 (nota BU2018-66) en aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen van 4 december 2018 (nota BZ2018-32). - Daarin zijn alle gegevens van de rapportering opgenomen m.b.t. het kalenderjaar 2018, namelijk de uitgaven voor de periode januari t.e.m. augustus 2018 betreffende de primaire arbeidsongeschiktheid, moederschap en invaliditeit in verhouding tot de maandelijkse ramingen voor het jaar 2018, evenals een overzicht van de manuele behandeling van de dossiers gerichte herbeoordeling en IDES en tevens het aantal toelatingen tot werkhervatting (scope van de verbintenis 4 van hetzelfde artikel). <p><u>Bijlagen 6 en 7:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Maandelijkse opvolging van het budget – 2018 en opvolging van de arbeidsongeschiktheidsdossiers (BU2018-66 NL&FR & BZ2018-32 NL&FR) 		
	DU	Vanaf 31/12/2016	G	<p><i>V4: Het verder verfijnen van de monitoringgegevens ter attentie van het Beheerscomité uitkeringen, en dit in functie van de beschikbare gegevens (cfr. IDES) over o.a. aanvragen arbeidsongeschiktheid, het aantal onderzochte getuigschriften met oproeping, het aantal intredes, uittredes, het aantal toelatingen werkhervatting, e.a..</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd S1 2017 Cf. verbintenis 3 van hetzelfde artikel</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd vanaf S1 2018 Cf. verbintenis 3 van hetzelfde artikel.</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<u>Bijlage</u> : Geen		
	DU	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>V5: <i>Minstens één begeleidingscomité per jaar zal volledig gewijd zijn aan de voorstelling van lopende studies (deel studies).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 24 oktober 2018 is een vergadering van het Begeleidingscomité gepland dat gewijd is aan de voorstelling van de lopende studies. – De definitieve agenda zal aan het jaarverslag 2018 toegevoegd worden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd 14 december 2018 (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gezien de gewijzigde structuur van het kenniscentrum arbeidsongeschiktheid werden de actieverbintenissen 18.5 & 18.6 samengenomen. Het Begeleidingscomité is samengekomen in een dubbele zitting op 14 december 2018 waarbij zowel de voorstelling van de lopende studies als het onderdeel (inter)nationale netwerking werden behandeld. De agenda is toegevoegd in bijlage. <p><u>Bijlage 8</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> – ART 18_AV5&6 Agenda 	Geen	
	DU	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>V6: <i>Minstens één begeleidingscomité per jaar zal gewijd zijn aan het overbrengen van de kennis die uit (inter)nationale contacten voortvloeit (deel netwerking).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een vergadering van het Begeleidingscomité dat gewijd is aan het overbrengen van de kennis die uit (inter)nationale contacten voortvloeit, zal in de maand december 2018 plaatsvinden. De exacte datum zal vastgelegd worden in de loop van de maand oktober. – De agenda van deze bijeenkomst zal aan het jaarverslag 2018 toegevoegd worden. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd 14 december 2018 (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gezien de gewijzigde structuur van het kenniscentrum arbeidsongeschiktheid werden de actieverbintenissen 18.5 & 18.6 samengenomen. Het Begeleidingscomité is samengekomen in een dubbele zitting op 14 december 2018 waarbij zowel de voorstelling van de lopende studies als het onderdeel (inter)nationale netwerking werden behandeld. De agenda is toegevoegd in bijlage. <p><u>Bijlage 9:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – ART 18_AV5&6 Agenda 		
	DU	31-12-2017	G	<p><i>V7: Wetenschappelijk onderzoek lanceren over de positieve effecten van werk op de gezondheid van werknemers.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De eindresultaten van deze studie zullen normaal gezien worden voorgesteld in de loop van november 2018. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p> <ul style="list-style-type: none"> – De resultaten van de wetenschappelijke studie naar de positieve effecten van werk op gezondheid en welzijn werden in december 2018 op het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering voor werknemers voorgesteld. De nota met de powerpoint werd ter inzage toegevoegd in bijlagen. <p><u>Bijlagen 10 en 11:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – BU2018-74 & BU2018-74-bijlageA.pdf 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwerp-versie)
Artikel 19 - De professionele re-integratie: De follow-up van het Plan Back to work & Ontwikkelen van een visie inzake Disability management en aanbieden van tools aan de stakeholders.	DU	31-12-2016	G	V1: <i>Ontwikkelen van een hulpmiddel voor de adviserend geneesheren bij de besluitvorming met betrekking tot de socioprofessionele re-integratie.</i> Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	6e BO - Artikel 11 - Ondersteuning bieden aan de stakeholders in het kader van de uitvoering van het concept "DISABILITY MANAGEMENT" als re-integratiemethode.
	DU	31-01-2017 31-01-2018 31-01-2019	G	V2: <i>Jaaroverzicht van de genomen maatregelen inzake professionele re-integratie ter attentie van het beheerscomité uitkeringen.</i> Stand van zaken 1ste semester 2018 : – Realisatie deel 1 en deel 2 van de verbintenis: zie vorige verslagen. – Het volgende rapport (3 ^{de} deel van de verbintenis) is voorzien tegen begin 2019. Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd 16 januari 2019 (deel 3) – De derde jaarbalans van de genomen maatregelen inzake professionele re-integratie is toegevoegd in bijlage en werd voorgelegd aan het Beheerscomite van de Uitkeringsverzekering voor werknemers op 16 januari 2019 (Nota BU 2019/05). <u>Bijlage 12:</u> – Nota BU 201905 NL	Geen	
	DU	01-06-2017	G	V3: <i>Ontwikkelen van een opleiding inzake Disability management.</i> Gerealiseerd 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	
	DU	X -30 dagen, waarbij X de datum van in werking treding is van het nieuwe KB.	G	V4: <i>In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014): Opstellen van een omzendbrief voor de verzekeringsinstellingen met betrekking tot het professioneel re-integratieplan (na bekendmaking van het koninklijk besluit naar aanleiding van de programmawet van 19/12/2014), en dit 30 dagen voor de in werking treding van het nieuwe KB.</i>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				Gerealiseerd 2016 (zie jaarverslag 2016)		
	DU	30-06-2016	G	V5: <i>In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014): Administratieve omzendbrief Verzekeringsinstellingen om de administratieve behandeling van de aanvragen tot professionele re-integratie te organiseren, meer specifiek met bijzondere aandacht voor de facturatie.</i> Gerealiseerd 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	
	DU	30-06-2016	G	V6: <i>In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014): Bijwerken van de omzendbrieven Verzekeringsinstellingen betreffende de overeenkomsten met de gewestelijke partners voor de professionele integratie en opleiding.</i> Gerealiseerd 2016 (zie jaarverslag 2016)	Geen	
	DU	nieuwe evaluatiemethode: 31/12/2016; Eerste evaluatie van de overeenkomsten: 31/12/2017.	G	V7: <i>In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014): Het RIZIV zal de overeenkomsten tussen de verzekeringsinstellingen en de gewestelijke en gemeenschapsinstellingen voor opleiding en integratie evalueren, niet alleen wat het aantal deelnemers aan de trajecten betreft, maar ook het aantal deelnemers dat opnieuw aan het werk wordt gezet. Het Kenniscentrum voor arbeidsongeschiktheid zal daartoe via een studie een methode ontwikkelen voor de raming van de directe en indirecte effecten van de overeenkomsten op de wedertewerkstelling.</i> Gerealiseerd 2016 + 2017 (zie jaarverslag 2016 en 2017) <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DU	31-12-2016	G	V8: <i>In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19</i>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
		31-12-2017 31-12-2018		<p>december 2014): De Dienst voor Uitkeringen zal jaarlijks een informatieactie (bvb. forum) over de terugkeer naar het werk organiseren. De bedoeling van dat forum is enerzijds de mensen op het terrein (werkgevers, behandelend geneesheren en arbeidsgeneesheren) beter te informeren over de kansen die de wetgeving biedt voor de terugkeer naar het werk van zieke werknemers en anderzijds de uitwisseling van goede praktijkvoering te bevorderen.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het 2e colloquium "Van ongeschiktheid naar geschiktheid: "Initiatieven en evaluaties van de professionele re-integratietrajecten" vond plaats op 15 december 2017 (2e deel van de verbintenis). – Er wordt momenteel gewerkt aan de voorbereiding van het 3e colloquium (gepland in december 2018). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd 19 december 2018 (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het 3e colloquium 'Socioprofessionele re-integratie: stand van zaken' heeft plaatsgevonden op 19 december 2018. De agenda is toegevoegd in bijlage. <p><u>Bijlage 13:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Colloquium RP 19 12 2018 		
Artikel 20 - Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging: Meerjarenvisie - Projecten artikel 56 – Beheer	DGV	31-12-2018	G	<p>V1: Opmaken van een nota voor de Algemene Raad met daarin een analyse over de procedure voor het opstellen/opstarten/evalueren van de projecten art. 56 (indiening, publicatie, opvolging,...) en voorstellen ter verbetering.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een interne audit op het beheer van de projecten art 56 is volop lopende. Tegen eind november zal een definitief rapport beschikbaar zijn. Daarna volgt dan de nota voor de Algemene Raad. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: gerealiseerd december 2018</p>	Geen	/
						6 ^{de} BO Artikel

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
internationale verdragen.				<ul style="list-style-type: none"> – Na de voorbereidende fase in de eerste helft van 2018 vond op 31/07 de startmeeting van de audit plaats, gevolgd door de testfase in de maanden september en oktober. – Een voorlopig rapport werd opgeleverd op 16 november. Na de tegensprekelijke procedure werd het definitief rapport opgemaakt, en vond de slotmeeting van de auditopdracht plaats op 11/12. De opdracht werd toegelicht op de Stafvergadering DGV van 14/01, een voorstel van actieplan werd nadien toegelicht door de geauditeerde diensten op de Stafvergadering DGV van 21/01. – De nota voor de Algemene Raad werd voorgesteld op de eerste bijeenkomst van de Raad op 18/02/2019, vergezeld van het definitieve auditrapport en het voorstel van actieplan. <p><u>Bijlage 14:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – De management samenvatting van het rapport 'audit projecten art 56' 		<p>18. Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging – budget Geneeskundige Verzorging: Onderzoeken van een mogelijk nieuw systeem van financiële verantwoordelijkheid</p>
	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V2: Opmaken van een nota tav de beleidscel over de uitvoering van de kalender 'financiële verantwoordelijkheid van de VI's' zoals opgenomen in nota Algemene raad van 21/12/2015.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: deel 2 in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ter herinnering, het rapport m.b.t. de methode voor de berekening van de normatieve verdeelsleutel voor het kalenderjaar 2015 en volgende, dewelke rekening houdt met de effecten van de 6e Staatshervorming, werd op 12/12/2016 (nota ARGV 2016/102) voorgelegd aan de Algemene raad. Deze nota bevat een geactualiseerde kalender voor de werkzaamheden van de financiële verantwoordelijkheid van de VI's. – Op de algemene raad van de maand juni is reeds volgende info meegedeeld mbt de vaststelling van de volgende normatieve sleutels: voor de definitieve financiële verantwoordelijkheden van 2009 en 2010 is de streefdatum momenteel eind september 2018; voor de definitieve financiële verantwoordelijkheden van 2011 en 2012 is de streefdatum momenteel eind oktober 2018. – Een volledige update van de kalender (geactualiseerde kalender voor 	Interne vertraging	<p>6^{de} BO Artikel 30. Optimaliseren van het financieel beheer van de internationale verdragen van de</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>de werkzaamheden van de financiële verantwoordelijkheid van de VI's zal pas in het najaar aan de Algemene Raad worden voorgelegd (deel 2).</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: gerealiseerd in vertraging op 26/11/2018 (deel 2 + deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een volledige update van de kalender (geactualiseerde kalender voor de werkzaamheden van de financiële verantwoordelijkheid van de VI's) werd op 26/11/2018 voorgelegd aan de Algemene Raad. Hiermee werd deel 2 van de actie-verbintenis gerealiseerd. – Deze geactualiseerde kalender bevat de informatie tem het einde van het jaar 2019, waardoor we het 3^{de} deel van de verbintenis eveneens als gerealiseerd kunnen beschouwen (deel 3 met streefdatum 31/12/2018). <p><u>Bijlage 15:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Nota ARGV 2018/074: Financiële verantwoordelijkheid van de Verzekeringsinstellingen - Geactualiseerde planning (tem eind 2019). 		Geneeskundig e Verzorging.
	DIA DGV	31-12-2017	G	<p><i>V3: Het uitvoeren van een audit op het beheersproces en de evaluatie van de ontvangsten & uitgaven van de internationale verdragen (werking + financiering + transparantie).</i></p> <p>Gerealiseerd S2 2017 (zie jaarverslag 2017)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het actieplan met de verbeteracties volgend op het auditrapport, zal in het kader van de volgende bestuursovereenkomst (2019-2021) uitgevoerd worden. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
Artikel 21 - Modernisering van de nomenclatuur.	DGV	X + 6 maanden (waarbij X de datum is van beschikbaar heid van de Beleidsnota over de herijking van de nomenclatu ur).	G	<p>V1: <i>Opmaak van een lastenboek voor het uitwerken van de studie over de vernieuwing en vereenvoudiging van de nomenclatuur.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Prof. Annemans, Pirson en Leclerc hebben in 2017 hun voorstel van principes en methodiek voor de herijking van de nomenclatuur toegelicht aan het Verzekeringscomité. – In het akkoord 2018-2019 artsen-ziekenfondsen werd een specifieke bepaling hierover opgenomen (zie akkoord punt 4.6. Aanpassing van de nomenclatuur: zo zal een onderzoeksgroep belast worden met het uitwerken van voorstellen gericht op specifieke doelstellingen zoals het wegwerken van onredelijke inkomensverschillen tussen huisartsen en specialisten en tussen de artsen-specialisten onderling; het in aanmerking nemen van de evolutie in de medische activiteit; het verbeteren van de interne logica, de leesbaarheid en de transparantie van nomenclatuur; het invoeren van incentives die samenwerking en kwaliteit bevorderen). – Een concreet plan van aanpak en de opmaak van een lastenboek worden nu verder uitgewerkt (zie art 19 van de voorontwerpversie van 6^{de} BO). Bij de uitvoering van het project zal beroep worden gedaan op een ruime terreinexpertise. Het project heeft als doel om een betere klaarheid te scheppen in de financiering van de medische activiteiten. – Overeenkomstig het akkoord 2018-2019 artsen-ziekenfondsen van december 2017 wordt geopteerd voor een actieplan in verschillende luiken, met name: <ul style="list-style-type: none"> ○ de herclassificatie en herstructurering van de nomenclatuur aan de hand van een internationale classificatie van gezondheidsinterventies (de ICHI van de WHO). Dit moet toelaten een meer duidelijke logica aan te brengen in de nomenclatuur en een duidelijk onderscheid tot stand te brengen tussen de plaats van verstrekking. Een eerste stap is het organiseren van een workshop met experts en stakeholders in de loop van het eerste semester van 2019. ○ het verrichten van een kostenanalyse voor een aantal 	Beleidsnota over de herijking van de nomenclatuur wordt verwacht als input voor de opstart van dit project.	6 ^{de} BO Artikel 19. Uitwerken van een nieuwe visie inzake de nomenclatuur met focus op vereenvoudiging

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>belangrijke pathologieën en ingrepen rekening houdend met de PACHA-kostenanalyse en de handleiding van een kosten gebaseerde prijsbepaling van ziekenhuisinterventies (KCE studie 178).</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ondertussen is midden januari door de projectgroep Pirson-Leclercq een concreet voorstel van plan van aanpak en bijhorende kosten ingediend. Dit voorstel stond op agenda van NCAZ van 4 februari en zal op het komende NCAZ van 13 maart 2019 opnieuw geagendeerd worden, inclusief een toelichting van Prof. Pirson en Leclercq. – Het vervolg van dit project is opgenomen in de 6^{de} BO, zijnde als verbintenis de opmaak van een rapport met de resultaten tegen eind 2020. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	X + 6 maanden (X= datum van realisatie van actie-verbintenis 1).		V2: <i>Gunning van de opdracht.</i>	/	
	DGV	X + 6 maanden, X + 12 maanden (X= datum van opstart van de studie).		V3: <i>Opmaken van een stand van zaken van de voortgang van de studie over de vernieuwing en vereenvoudiging van de nomenclatuur.</i>	/	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
Artikel 22 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	DGV	31/12/2017, behoudens andere datum overeengek omen tussen de Beleidsceel en het RIZIV). Nieuwe streefdatum overeengek omen met de Beleidsceel: 30-06-2019 Nieuwe streef- datum : X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekerings instellingen voor de tarifiering en	G	<p>V1: <i>Aanpassen, vereenvoudigen en versnellen van het besluitvormingsproces en het proces van uitvoering van de aanpassingen aan de bijhorende ICT-toepassing voor de CTG.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Kabinet had reeds zijn akkoord gegeven om de initieel vooropgestelde streefdatum van 31/12/2017 op 30/06/2019 te stellen, omdat de startdatum voor de echte "Dag 180+1" procedure wordt bepaald door het effectief gebruik van SAM 2.0 door de VI. - De timing voor de technische implementatie van SAM 2.0 in de processen 'tarifiering en de elektronische hoofdstuk IV procedure' van de VI is bepalend voor de effectieve inwerkingtreding van de "Dag 180+1" terugbetalingsprocedure op het terrein en loopt vertraging op waardoor de nieuwe streefdatum van 30/06/2019 niet langer realistisch is. - Daarom zal formeel aan de Beleidsceel gevraagd worden om de streefdatum van deze actie-verbintenis integraal te linken aan het effectief gebruik van SAM 2.0 door de VI (= X) en nog een termijn van 12 maanden te voorzien voor de volledige operationalisering van de "Dag 180+1" terugbetalingsprocedure. - Bijgevolg zal de verdere opvolging en concretisering voortgezet worden in het kader van de volgende bestuursovereenkomst (cfr. 1^{ste} voorontwerpversie 6^{de} BO). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De Beleidsceel heeft haar akkoord gegeven om de streefdatum te herformuleren (cfr. Semestrieel verslag 2018) en deze te linken aan het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen (Streefdatum: X + 12 maanden, waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV). - De startdatum voor de echte "Dag 180+1" procedure wordt immers bepaald door het effectief gebruik van SAM 2.0 door de eindgebruikers. Een van de belangrijke eindgebruikers zijn de VI. Over de timing voor 	Gewijzigde streefdatum: herformulering met X (cfr. Semestrieel verslag 2018)	6 ^{de} BO Artikel 25. Uitvoering van het toekomstpac t voor de patiënt met de farmaceutisc he industrie.

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
		de elektronisch e aanvragen hoofdstuk IV		<p>het effectief gebruik van SAM 2.0 in de processen van de VI voor de tarifiering spreken de VI zich nog niet uit (timing wordt op Q4 2020 geschat). Het Kabinet werd hiervan op de hoogte gebracht.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De verdere uitvoering van deze actie-verbintenis zal opgevolgd worden in de volgende bestuursovereenkomst. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	01-03-2016	G	<p>V2: <i>Het toepassen van de "patent cliff".</i></p> <p>Gerealiseerd S1 2016 (zie semestrieel verslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 23 - Ontwikkeling van samenwerking met terugbetalingsautorit eiten van andere lidstaten inzake geneesmiddelen.	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>V1: <i>Opmaak van een jaarlijks verslag aan de Algemene Raad met de evolutie van het akkoord met Nederland.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde jaarverslag over de evolutie van het BeNeLuxA akkoord, een internationaal samenwerkingsinitiatief tussen de respectievelijke terugbetalingsautoriteiten van België, Nederland, Luxemburg en Oostenrijk met het oog op de duurzame toegankelijkheid tot innovatieve geneesmiddelen voor de patiënt, zal tegen eind 2018 worden afgerond. Sedert juni 2018 maakt ook Ierland deel uit van dit samenwerkingsinitiatief. – De jaarlijkse opvolging van de werkzaamheden van het BeNeLuxA initiatief zal in de 6^{de} Bestuursovereenkomst (2019-2021) voortgezet worden (cfr. 1^{ste} voorontwerpversie). Dit initiatief is tevens gelinkt aan het programma "Passerelles" Toegang tot innovatie in de zorg (geneesmiddelen en technologie) opgenomen in het voorontwerp van de Gemeenschappelijke Sokkel. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde jaarverslag met de stand van zaken omtrent de 4 	Geen	<p>6^{de} BO Artikel 14. Verdere ontwikkeling BeNeLuxA, specifiek Internationaal «Horizon Scan Initiative».</p> <p>6^{de} BO – gemeenschappelijke sokkel – Programma PASSERELLES Toegang tot innovatie in de zorg (geneesmiddelen en technologie)</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>werkdomeinen opgenomen in het BeNeLuxA akkoord is toegevoegd in bijlage en zal voorgelegd worden aan de eerstvolgende Algemene Raad.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De verderzetting van dit internationaal samenwerkingsinitiatief is voorzien in de volgende bestuursovereenkomst. <p><u>Bijlage 16:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Rapport annuel BeNeLuxA 2018 NL 		
Artikel 24 - Verrijken van de Data Warehouse Gezondheidszorg, Verzekeraarbaarheid & Invaliditeit.	RIZIV	31-12-2016	G	<p><i>V1: Opmaken van een behoeftenanalyse over de gegevens in de gezondheidszorg die nodig zijn om een performant beheer te garanderen, met inbegrip van de uitbreidingen die nodig zijn op het vlak van de gegevens.</i></p> <p>Stand van zaken: Gerealiseerd in 2016 (zie vorige rapporteringen)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	6 ^{de} BO – gemeenschappelijke sokkel – Programma DATA
	RIZIV	X+12 maanden, X= akkoord dat bereikt is met de VI's in actie-verbintenis 1.	G	<p><i>V2: Optimaliseren van de toegang tot de gegevens in de gezondheidszorg (analyses, controles) voor wat betreft de flux Newattest.</i></p> <p>Stand van zaken: Gerealiseerd in 2016 (zie vorige rapporteringen)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 25 - Medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staatshervorming.	DGV		G	<p><i>V1: Periodiek rapporteren over de samenwerking, en dit via de semestriële (& jaar) rapporten over de realisaties bij de 5de bestuursovereenkomst. 'cfr. status opnemen in semestrieel en jaarrapport'.</i></p> <p>Stand van zaken 1ste semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tijdens de laatste COPIL vergadering van 27 februari jl. werd afgesproken om een aantal werkgroepen te activeren olv de deelstaten als voorbereiding op de finale overdracht van de bevoegdheden op 1/1/2019 : 	Geen	/

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<ul style="list-style-type: none"> • Een werkgroep met betrekking tot de overgangsregeling: voornamelijk de problematiek rond de overdracht van lopende dossiers en betalingen op het einde van het jaar; deze werkgroep wordt geleid door de Vlaamse Gemeenschap; • Een werkgroep rond de problematiek van de productnummers van mobiliteitshulpmiddelen, reva pvt, ibw en ROB/RVT uitgebreid met de volledige problematiek rond de RIZIV nomenclatuurnummers en facturatienummers, cobrha, authentieke bronnen, identificatienummers van instellingen/diensten, enz. voor zover kaderend in de overdracht van deze bevoegdheden op 1 januari 2019 zonder interferentie met de bestaande overlegorganen ter zake; deze werkgroep wordt geleid door de Vlaamse Gemeenschap; • Een werkgroep rond facturatie-afspraken, zoals gesplitste facturatie; deze werkgroep wordt geleid door de Vlaamse Gemeenschap; • Een juridische werkgroep die zich bezighoudt met de afstemming tussen de verschillende wetgevingen (verschillende deelstaten en de federale wetgeving) en met de noodzakelijke gegevensdeling; deze werkgroep wordt geleid door het Waals Gewest. • Naast deze 4 werkgroepen is er nog een specifieke werkgroep actief m.b.t. de problematiek van de internationale verdragen. <p>– De coördinatie van de overdracht van bevoegdheden werd toevertrouwd aan de Interkabinettenwerkgroep “6de staatshervorming” van de IMC Volksgezondheid.</p> <p>– Naast de reeds gekende bekommernissen om de overdracht van bevoegdheden te begeleiden en expertise te delen mét de deelstaten, werden aan dit overleg enkele nieuwe dimensies toegevoegd, met de ZIV als focus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • welke opdrachten moeten de verplichte ziekteverzekering ook na 1 januari 2019 omwille van continuïteit blijven verder zetten omdat deelstaten sommige bevoegdheden (nog) niet hebben geconsumeerd , en kunnen daar zoveel als mogelijk afspraken rond worden gemaakt ? 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<ul style="list-style-type: none"> • Welke aanpassingen zijn nodig aan de (resterende en federaal gebleven) ZIV reglementering, om de resterende federale bevoegdheden opnieuw te consolideren ? • Welke gegevensuitwisseling is er nodig met de deelstaten opdat bv. sommige voorwaarden en condities in het kader van de ZIV verder kunnen worden nagegaan of ingevuld ? <p>Over de periode februari-juni 2018 hebben deze werkgroepen een aantal meetings gehad, waarvan de resultaten en voorstellen werden gebundeld in een globale nota staatshervorming die beoogt duidelijkheid te creëren mbt tot de vooruitzichten inzake gezondheidszorgen voor de periode na het einde van het overgangsprotocol en vanaf 1/1/2019. Deze nota verduidelijkt een aantal algemene principes (in het bijzonder voor praktische overgangsregelingen), onder meer m.b.t. het globaal financieel en budgettair beheer, m.b.t. de facturatie door inrichtingen / verstrekkers, m.b.t. opmaak technische ramingen, m.b.t. de rechtstreekse betalingen die uitgevoerd worden door het RIZIV,...</p> <p>De nota lijst verder een aantal afspraken op met de deelstaten, onder meer m.b.t. codering van de verstrekkingen; toekenning van RIZIV-nummers en identificatie van zorgverleners, overname van lopende geschillendossiers met impact staatshervorming,...</p> <p>De nota schuift in sommige domeinen voorstellen naar voor, die weliswaar nog moeten worden gevalideerd en uitgewerkt mits ze worden weerhouden, onder meer m.b.t. gemeenschappelijke patiënten facturen, gemeenschappelijke digitale facturatie instructies, verlaging van de plafonds voor MAF en statuut chronische aandoening,...</p> <p>Ten slotte vermeldt de nota een aantal knelpunten of principes die dienen te worden uitgeklaard of waarover best nog consensus wordt bereikt, zoals onder meer de specifieke situatie van de 8 sp en g ziekenhuizen vanaf 1/1/2019, het statuut van de (federale) verzekeringsinstellingen, of nog de precieze consequenties en praktische uitwerking (ook naar financiële compensatie) van art. 94 van de Bijzondere Wet die voorziet in continuïteit daar waar deelstaten niet tijdig rond zouden zijn met het uitwerken van eigen regelgeving.</p> <p>Deze nota werd besproken tijdens het structureel overleg eind september.</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>Volgen nog: bespreking op de Interkabinettenwerkgroep "6de staatsvorming" van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid en op het Verzekeringscomité in 2018.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vergaderingen Copil : in voorbereiding. - Oprichting werkgroepen : <ul style="list-style-type: none"> • Werkgroep subrogratie • Werkgroep toepassing cumulregels (input van de ziekenfondsen gevraagd) • Werkgroep gegevensdeling (input van de ziekenfondsen gevraagd) • Werkgroep Internationale verdragen - Finalisering van de knelpuntennota op de IKW. Specifieke knelpunten : <ul style="list-style-type: none"> • Probleem geïnterneerden in PVT (probleem vlaanderen en brussel) • Protocol m.b.t. 8 reva-ziekenhuizen • Protocol m.b.t. ms als huntington en coma • Lopend dossier culumproblematiek PVT / brief GIBBIS • Probleem geïnterneerden vrij op proef in niet erkende PVT-bedden - Hieronder een aantal nieuwe toevoegingen voor COPIL, IKW en / of globale afsprakennota: <ul style="list-style-type: none"> - Reva Long term Care: vaststelling dat minstens Brussels geweest niet klaar is zijn bevoegdheden uit te oefenen. Er is de vraag gesteld aan het CAD om tijdelijk en transitoir dossiers verder te behandelen. - Gebruik Cohbra: toevoegen van voorstel inzake uniforme procedure die de deelstaten moeten toepassen om HCO nrs. toe te voegen in Cohbra. - Diensten geleverd door NIC voor de deelstaten: vraag om Mycarenet te ontwikkelen voor PVT's; quid met overeenkomsten tussen NIC en de deelstaten. - Saisi / beslag: preciseren dat derdenbeslag bij ziekenfondsen dat 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>betrekking heeft op bedragen met impact staatshervorming moeten worden overgedragen aan de rechtsopvolgers van de federale ziekenfondsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Contentieux bij (federale) ziekenfondsen met impact staatshervorming (vnl. betwiste dossiers mobiliteitshulpmiddelen) – Contentieux RIZIV: nog 4 betwiste CTX dossiers - divergentie in standpunten rond bevoegdheidsoverdracht reva - "long term care": advies van CAD werd gevraagd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 26 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.	DU	07-02-2017	G	<p><i>V1: Inproductiestelling van een centrale toepassing voor het beheer van de invaliditeitsgegevens - 1e fase: processen invaliditeit en hulp aan derden en primaire ongeschiktheid (eerste dag van de 7e maand).</i></p> <p>Gerealiseerd S2 (zie jaarverslag 2016)</p>	Geen	6e BO Artikel 31 De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen: onderdeel "primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie".
	SI	31-12-2018 Nieuwe streefdatum 31-12-2019	G	<p><i>V2: Inproductiestelling van een centrale toepassing voor het beheer van de invaliditeitsgegevens - 2e fase: primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wat het gedeelte "professionele re-integratie" betreft, wordt er momenteel gewerkt aan de businessanalyses. Het project werd in 7 modules opgesplitst. De analyse van 2 van die 7 modules (rol van de sociaal expert en rol van het multidisciplinaire team) wordt beëindigd. De analyse van 2 andere modules, PR1 en ARBIC, is nog aan de gang. De besprekingen met de externe partners zijn nog niet begonnen. De business wacht op de technische oplossing die door ICT moet worden voorgesteld. – Wat het tweede gedeelte betreft, "primaire arbeidsongeschiktheid", werd het project in twee delen opgesplitst: <ol style="list-style-type: none"> 1. De gegevensstroom "certificaat": het project wordt ontwikkeld en getest met de V.I.'s. De inproductiestelling is op 31/12/2018 	Aangepaste streefdatum (cf. semestrieel verslag 2017)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>gepland.</p> <p>2. De geconsolideerde gegevensstroom: er heeft een eerste onderhandelingsronde plaatsgevonden met de V.I.'s. Er werd een eerste analyse gemaakt, maar die moet nog worden verfijnd met betrekking tot het begrip "Contact" en het statistisch gedeelte. De inproductiestelling is op 31/12/2019 gepland.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat het gedeelte "professionele re-integratie" betreft, is de ontwikkeling van de eerste twee modules ("sociaal expert" en "multidisciplinair team") van start gegaan. De business-analyses van de RP1 en de ARBIC zijn beëindigd. De analyse betreffende de migratie van de gegevens van de oude naar de nieuwe toepassing is aan de gang. DE Ksz heeft de door ICT voorgestelde technische oplossing (WEB-toepassing voor de invoering van de gegevens door de partners) aanvaard. De onderhandelingen met de partners kunnen dus van start gaan (VDAB, Actiris, Forem, ...). - Wat het gedeelte "primaire ongeschiktheid" betreft, zijn de gegevensstromen getuigschriften zoals afgesproken in werking gesteld op 31 december 2018. Alle VI's zijn operationeel. Voor de geconsolideerde stroom is het begrip van gegevensstroom Contact gedefinieerd en beschreven; dat geldt ook voor de statistieken. De onderhandelingen met de VI's zijn aan de gang. De inwerkingstelling is gepland voor 31 december 2019. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
Artikel 27 - Ondersteunen en opvolgen van de uitrol van MyCarenet.	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>V1: <i>Opmaken van een jaarlijks rapport voor het Verzekeringscomité met de stand van zaken van de uitrol van MyCarenet.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde jaarverslag met de stand van zaken over de implementatie van MyCareNet zal eind 2018 beschikbaar zijn. – De opvolging van de verdere uitrol van de myCarenet functionaliteiten zal voortgezet worden in de Gemeenschappelijke Sokkel van de 6^{de} Bestuursovereenkomst in het kader van de Passerelle eGezondheid onder de cluster eGezondheid met Mutualiteiten zoals opgenomen in de draft versie van het Actieplan e-Gezondheid 2019 – 2021. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarverslag over de stand van zaken van de implementatie van MyCareNet is opgemaakt en toegevoegd in bijlage. – In het verslag wordt het progressieve gebruik van de functionaliteiten van MyCareNet door de verschillende actoren van de sector van de geneeskundige verzorging weergegeven in overeenstemming met het plan eGezondheid 2013-2018. – Het rapport bevat ook een planningstabel voor de verdere uitrol op het terrein van o.a. e-Fact/Derdebetalersregeling en e-Attest voor de periode 2019-2020. <p><u>Bijlage 17:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Rapport annuel MyCarenet 2018 FR 	Geen	6 ^{de} BO – gemeenscha ppelijke sokkel – Programma PASSERELLES eGezondheid
Artikel 28 - De verdere uitbouw van de MyRIZIV- toepassing en het beheer van de praktijken van	DGV	30-06-2016	G	<p>V1: <i>Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van praktijkadressen voor alle individuele zorgverleners.</i></p> <p>Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)</p>	Geen	6 ^{de} BO Artikel 32. De verdere uitbouw van de MyRiziv- toepassing.
	DGV	Publicatieda tum van het	G	<p>V2: <i>Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van</i></p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
zorgverleners.		akkoord artsen- ziekenfonds en volgend op het huidige akkoord 2015.		<i>conventiegegevens voor de artsen en opzetten van een aangepaste gegevensflux met de VI's opdat zij deze online geregistreeerde gegevens correct in hun bestanden kunnen integreren.</i> Gerealiseerd S1 2016 (zie semestrieel verslag 2016)		6^{de} BO – gemeenschap pelijke sokkel - Programma PASSERELLES Service Center ten aanzien van de zorgverstrekk ers, de burgers en de bedrijven (P8)
	DGV	Publicatieda tum van het akkoord tandartsen- ziekenfonds en volgend op het huidige akkoord 2015-2016.	G	<i>V3: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van conventiegegevens voor de tandartsen en opzetten van een aangepaste gegevensflux met de VI's opdat zij deze online geregistreeerde gegevens correct in hun bestanden kunnen integreren.</i> Gerealiseerd in S1 2016 (zie semestrieel verslag 2016)	Geen	
	DGV	X + 2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe partners (zorgverstre kkers en verzekerings instellingen) over de regelgeving.	G	<i>V4: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. De ontwikkeling van een online module voor de aanvraag van de sociale voordelen voor de artsen en tandartsen (de uitwerking van een aangepaste regelgeving en ontwikkeling van de online module voor het beheer van de aanvraag sociale voordelen).</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: – De discussie met de externe partners (zorgverleners en verzekeraars) aangaande een aangepaste regelgeving rond de sociale voordelen, nodig om het informatiseringsproces te ondersteunen, werd begin september 2018 opnieuw opgestart. Deze nieuwe regelgeving beoogt vooral een harmonisering van de toekenningsvoorwaarden tussen de verschillende beroepsgroepen. Intern werd reeds een eerste draft van geharmoniseerde regelgeving opgesteld. Een nieuw overleg is gepland medio oktober. – Na het bereiken van een akkoord met de externe partners wordt nog	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>een termijn van 2 jaar voorzien om de module volledig te operationaliseren binnen de MyRiziv-toepassing.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verdere uitvoering van dit engagement zal bijgevolg opgevolgd worden in de volgende bestuursovereenkomst (cfr. 6^{de} BO 1^{ste} voorontwerpversie). Naast de artsen en tandartsen wil men de nieuwe module 'sociale voordelen' tevens uitbreiden naar andere beroepsgroepen, met name de apothekers, de kinesitherapeuten, de logopedisten en de verpleegkundigen. Het akkoord voor deze uitbreiding wordt in het kader van dit semestriële verslag formeel aangevraagd. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De Beleidscel heeft ingestemd met de uitbreiding van de nieuwe module "sociale voordelen" naar andere beroepsgroepen (cf. vraag geformuleerd in het halfjaarlijks verslag 2018). - Sinds de besprekingen betreffende de harmonisering van de reglementering inzake sociale voordelen met de externe partners in september 2018 zijn heropgestart, heeft het RIZIV vergaderd met de verzekeraars en geluisterd naar hun voorstellen. - Het RIZIV heeft een voorstel van een TO BE gegevensstroom uitgewerkt rekening houdende met de voorstellen van de verzekeringssector maar ook met de juridische beperkingen. - Het geconsolideerde voorstel van het RIZIV is op 14/12/2018 aan de verzekeraars voorgelegd. De verzekeraars hebben het aanvaard mits 2 à 3 kleine amendementen. Het voorstel zal nu kunnen worden voorgelegd aan de verschillende professionele overleggroepen teneinde ook hun akkoord te hebben alvorens wordt gestart met de implementatie op ICT-vlak. - De volgende vergadering met de Verzekeraars is gepland op 22/2/2019 en heeft tot doel hen de resultaten mee te delen van de opzoekingen in verband met de authentieke bronnen en de architectuur van de IT-oplossing die zal worden uitgewerkt. - Het is de bedoeling om in de loop van de volgende maanden tot een akkoord te komen met de verzekeraars en met de verschillende 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>professionele overleggroepen. Dankzij dat akkoord zal de X van de verbintenis formeel kunnen worden vastgesteld en kan de ICT- implementatie van start gaan van de nieuwe module MyRIZIV van de "sociale voordelen" binnen de termijn van 2 jaar.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	<p>X+2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe partners (zorgverstrekkers en verzekeringsinstellingen) over de regelgeving.</p> <p>⇒ V5a NEW: 31-03-2019</p> <p>⇒ V5b NEW: 31-12-2019</p>	G	<p>V5: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen (de uitwerking van een aangepaste regelgeving en de ontwikkeling van de online module voor het beheer van de accreditering tandartsen).</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voor wat het proces accreditering tandartsen betreft, werd in de loop van 2018 met de beroepssector een consensus bereikt over de regelgeving en te ondernemen acties in het kader van het informatiseringstraject. – Met het oog op de concrete uitvoering wordt formeel gevraagd om onderhavig engagement op te splitsen in twee aparte onderdelen: – Ten eerste, zal het RIZIV tegen 31 maart 2019 een module ter beschikking stellen die de tandartsen zal toelaten om online hun accrediteringsaanvraag in te dienen. – Ten tweede, zal tegen eind 2019 tevens het online beheer van navormingsactiviteiten en peer review-sessies mogelijk worden via MyRiziv. – Na goedkeuring, zal de verdere uitvoering van deze engagementen opgevolgd worden in de volgende bestuursovereenkomst (cfr. 6de BO 1ste voorontwerpversie). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In het kader van het 1^{ste} voorontwerp van de 6^{de} BO werd formeel aanvraag gedaan in het semestriële verslag om deze actie-verbintenis op te splitsen in 2 aparte onderdelen (zie hoger). Deze aanvraag werd 	Opsplitsing actie-verbintenis 28.V5 in 2 distincte onderdelen 28.V5a & 28.V5b met distincte streefdata (cfr. Semestriële verslag 2018)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>goedgekeurd door de Beleidscel.</p> <p><i>V5a NEW: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die moet toelaten de accrediteringsaanvraag online in te dienen. <u>Streefdatum</u>: 31/03/2019.</i></p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: vroegtijdig gerealiseerd januari 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het eerste onderdeel van dit project, een module die de tandartsen moet toelaten om online hun accrediteringsaanvraag in te dienen werd gerealiseerd vóór datum. – Sinds begin 2019 kunnen alle individuele tandartsen online hun individuele accrediteringsaanvraag indienen. Hoewel deze online procedure momenteel facultatief is, heeft momenteel 80% van de tandartsen voor deze online procedure geopteerd. – Volgens de huidige planning volgt medio maart 2019 nog een backend-module voor de online evaluatie van de ingediende accrediteringsaanvragen. <p><i>V5b NEW: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die voorziet in het online beheer van navormingsactiviteiten en peer review-sessies. <u>Streefdatum</u>: 31/12/2019.</i></p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het tweede onderdeel, de informatisering van de overige processen is lopende (beheer bijscholingsactiviteiten, peer review sessies en betalingen) en de realisatie volgt in de loop van 2019. <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V6: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Volwaardig deelnemen aan het project uniek loket in samenwerking met de FOD VVVL (in het kader van de samenwerking in “CoBRHA+ en uniek loket”)</i></p>	Geen	6^{de} BO Artikel 33. Het beheer van de klinische

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p><i>en het eHealthplatform met de opmaak van een jaarlijkse stand van zaken over de evolutie van dit project.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde opvolgingsverslag over de ontwikkelingen en de verdere planningsfasen aangaande UPPAD en CobrHa+ zal eind 2018 beschikbaar worden gesteld en toegevoegd worden aan het laatste jaarverslag van de 5^{de} BO. – In het 1^{ste} voorontwerp van de 6^{de} BO werd een initiatief opgenomen betreffende de ontwikkeling van een geïntegreerde toekomstvisie rond MyRiziv in samenwerking met de FOD Volksgezondheid. Meer specifiek wil men evolueren naar een organisatie-overschrijdend portaal dat gelinkt is aan lopende projecten binnen de Redesign, zoals de oprichting van het Service Center Gezondheid en volledig in lijn is met de bestaande inter- en intrafederale toepassingen, CobrHa+ en UPPAD. (cfr. 6^{de} BO - Gemeenschappelijke Sokkel – Programma: Passerelles). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (3e deel)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde follow-upverslag gaat als bijlage. Daarin worden de vroegere fasen en de laatste ontwikkelingen van 2018 met betrekking tot UPPAD en CobrHa+ beschreven. <p><u>Bijlage 18:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Jaarverslag 2018 		samenwerkin gsvormen tussen zorgverleners.
	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V7: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Volwaardig deelnemen aan het project geautomatiseerde interfacing met de gegevens en systemen beheerd door de FOD Volksgezondheid en de opmaak van een jaarlijkse stand van zaken over de evolutie van dit project.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sinds eind mei werd voor de AUTOFLOW, de procedure van de toekenning van het RIZIV nummer op basis van het visum, een beveiligde SFTP-server ingesteld voor de flux FOD Volksgezondheid - 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>RIZIV en werd deze gegevensstroom eveneens volledig GDPR-conform gemaakt. Het derde jaarverslag zal eind 2018 beschikbaar worden gesteld.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het project geautomatiseerde interfacing met de gegevens en systemen beheerd door de FOD Volksgezondheid en de deelstaten zal in het kader van de volgende bestuursovereenkomst verdergezet worden (cfr. 6^{de} BO – 1^{ste} voorontwerpversie). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - De verwezenlijkingen in 2018 betreffende AUTOFLOW en de verdere planning worden hieronder beknopt toegelicht en dienen beschouwd te worden als de oplevering van de jaarlijkse stand van zaken 2018. - Fase 1 van de in 2018 overeengekomen planning is intussen gerealiseerd. Alle gegevens uitgewisseld tussen de FOD VVVL en het RIZIV, nodig voor de toekenning en wijziging van RIZIV-nummers, worden nu uitgewisseld via de beveiligde SFTP-server - Wat fase 2 betreft, heeft er in het najaar 2018 overleg plaats gevonden tussen de FOD VVVL en zijn er akkoorden afgesloten m.b.t. het formaat en de inhoud van de automatisch gegenereerde bestanden. De technische ontwikkelingen op niveau van de FOD VVVL zijn nog lopende (streefdatum van september 2018 werd dus niet gehaald), oplevering verwacht in de loop van 2019 (exacte timing nog te communiceren door de FOD VVVL) - De timing voor fases 3 en 4 (geautomatiseerde toekenning van RIZIV-nummers op basis van door de FOD VVVL aangeleverde XML-bestanden – Cobhra+) zijn nog niet vastgelegd en zullen afhangen van de vooruitgang van het Cobhra+-project. <p><u>Bijlage</u> : Geen</p>		
	DGV	31-12-2016	G	<p>V8: Luik 2 – Praktijken zorgverleners. Het bepalen welke sector van zorgverleners of multidisciplinaire equipe (zijnde de sector van de thuisverpleging & minstens 1 bijkomende sector) een pioniersrol krijgt bij het operationaliseren van de praktijkregistratie,</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<i>afhankelijk van resultaten van de analyses, beschikbare RIZIV-middelen, prioriteiten beleidsmakers, e.a. ...</i> Gerealiseerd S1 2016 (zie semestrieel verslag 2016)		
	DGV	31-03-2017	G	<i>V9: Luik 2 – Praktijken zorgverleners. Het opmaken van het voorstel van tekst voor het reglementair kader voor de praktijkregistratie en het opstarten van het intern IT-project.</i> Gerealiseerd in S1 2017 (zie semestrieel verslag 2017)	Geen	
	DGV	X+18 maanden, X zijnde de datum waarop het voorstel van tekst voor het reglementair kader goedgekeur d is door de Beleidsceel. Zie V10 NEW 4 subactie- verbintenis en met hun respectie- velijke	G	<i>V10: Luik 2 – Praktijken zorgverleners. Het operationaliseren van de praktijkregistratie voor de sector van de thuisverpleging & minstens 1 bijkomende sector.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: – In de loop van 2018 werd het complexe thema van de groeperingen herzien en geherfaseerd in het kader van het Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020 (cfr. punt 5.1). Er werden ook bijkomende businessmiddelen ingeschreven. – Gezien de heroriëntatie van het project naar een repertorium van klinische samenwerkingsvormen wordt formeel gevraagd om onderhavig engagement binnen het kader van de volgende bestuursovereenkomst te herformuleren en te aligneren met de fasering zoals opgenomen in het Actieplan (cfr. 1 ^{ste} voorontwerpversie van de 6 ^{de} BO). Stand van zaken 2^{de} semester 2018: – In het kader van het 1 ^{ste} voorontwerp van de 6 ^{de} BO werd formeel aanvraag gedaan om deze actie-verbintenis te herformuleren en te aligneren met de fasering zoals opgenomen in het Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020 (punt 5.1). (cfr. semestrieel verslag 2018). Deze aanvraag werd goedgekeurd door de	Herformulering actie-verbintenis 28.V10 overeenkomstig het Actieplan handhaving (2018-2020) (cfr. Semestrieel verslag 2018)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
		streefdata		<p>Beleidscel en wordt als volgt geacteerd:</p> <p><i>V10 NEW Het beheer van de klinische samenwerkingsvormen tussen zorgverleners.</i></p> <p>Lijst van subactie-verbintenissen (6^{de} BO 2^{de} voorontwerp)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Opmaken van het voorstel van tekst voor het reglementair kader voor dit repertorium en het opstarten van het intern IT-project, die een proof of concept mogelijk maken. <u>Streefdatum</u>: 9 maanden na het goedkeuren van het Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020</i> 2. <i>Opstarten van de proof of concept in één of meerdere van de volgende sectoren (thuisverpleegkundigen, tandartsen en kinesitherapeuten) met inzameling van een beperkte data-set. <u>Streefdatum</u>: 6 maanden na de goedkeuring door de Beleidscel van bovenvermelde tekst</i> 3. <i>Verslag opstellen met de resultaten van de proof of concept en methodologie uitwerken voor structurele uitbreiding, met voorstel van de sectoren betrokken bij die uitbreiding. <u>Streefdatum</u>: 12 maanden na de opstart van de proof of concept</i> 4. <i>Structurele uitbreiding naar andere sectoren. <u>Streefdatum</u>: 6 maanden na goedkeuring van de Beleidscel van de voorgestelde methodologie en uitbreiding</i> <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
Artikel 29 - Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS (Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	R	<p><i>V1: Opmaken van een opvolgingsverslag over de resultaten m.b.t. de voortgang van VIDIS zoals voorzien in de geactualiseerde roadmap eGezondheid en de bijhorende rol van het projectleiderschap van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde opvolgingsverslag (VIDIS Projectleiding) zal beschikbaar zijn eind 2018 (Deel 3). – De opvolging van het VIDIS project zal voortgezet worden in de Gemeenschappelijke Sokkel van de 6^{de} Bestuursovereenkomst in het 	Reden vertraging: uitzonderlijke interne omstandigheden	6 ^{de} BO – gemeenscha ppelijke sokkel – Programma PASSERELLES eGezondheid

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.				<p>kader van de Passerelle eGezondheid onder de cluster van de zorgverstrekkers en zorginstellingen zoals opgenomen in de draftversie van het Actieplan e-Gezondheid 2019 – 2021.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: in vertraging</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde opvolgingsverslag 2018 (VIDIS Projectleiding) kon niet tijdig opgeleverd worden wegens uitzonderlijke interne omstandigheden binnen de Directie Tegemoetkoming Geneesmiddelen en Farmaceutisch Beleid. – De termijn waarbinnen het rapport beschikbaar gesteld zal worden is afhankelijk van de beschikbare middelen <p><u>Bijlage</u> : Geen</p>		
Artikel 30 - Verderzetten van de initiatieven inzake administratieve vereenvoudiging: TARDIS & Qermid 2.	DGV	01/07/2018 (dit is 2 jaar na het in productie stellen van het SAM 2.0 datamodel door Smals, voorzien op 01/07/2016) 01-01-2019	R (ext.)	<p>V1: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS. De beschikbaarheid van een nieuwe versie van de TARDIS tool, een generieke tool die aangestuurd wordt door een referentiebestand - SAM 2.0 met een “register compatibel” hoofdstuk IV.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – N.a.l.v. van de aanvraag opgenomen in het jaarverslag 2017 werd de goedkeuring verkregen om de initiële streefdatum voor de in productiestelling van de nieuwe TARDIS-webservice met 6 maanden uit te stellen naar 01/01/2019. Verschillende factoren lagen aan de basis van deze vertraging, waaronder de wijziging van de architectuurkeuze (de overschakeling van CIVARS naar de Healthdata technologie), de gewijzigde rollen van de actoren HealthData/Smals en ten laatste, de afhankelijkheid van de implementatie van SAM 2.0. op het niveau van de VI's. – In de loop van 2018, heeft er meermaals strategisch overleg plaatsgevonden tussen het RIZIV en de CIN en werden er tevens een aantal stuur- en werkgroepen georganiseerd met Healthdata, CIN en Smals voor de concrete opstart van het project en de verduidelijking van de verantwoordelijkheden. 	<p>Gewijzigde streefdatum (cfr. Jaarverslag 2017)</p> <p>Vraag om de huidige streefdatum te wijzigen naar:</p> <p>X + 12 maanden</p> <p>(waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)</p>	<p>6^{de} BO Artikel 34. Verderzette n van de initiatieven inzake administrati eve vereenvoudi ging: TARDIS & Qermid 2.</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<ul style="list-style-type: none"> – Momenteel moet er nog 1 beslissing genomen worden: ofwel zorgt healthdata.be voor de toepassing die aan de VI/het secretariaat toelaat om de gegevens uit het register te raadplegen (bij de beoordeling van een individueel aanvraagdossier), ofwel Smals. – Gezien de vertraging van 6 maanden m.b.t. het effectief gebruik van SAM 2.0 op het niveau van de VI's, dient de impact van de aangepaste planning voor de implementatie van de SAM 2.0 aanvraagprocedure t.h.v. de VI in kaart gebracht te worden, zodat gezocht kan worden naar een aanpak die de impact qua timing minimaliseert. – Gelet op deze voorziene vertraging van 6 maanden, zullen al de actieverbintenissen betreffende TARDIS 2.0 uit de huidige bestuursovereenkomst overgeheveld worden naar de volgende (cfr. 1^{ste} voorontwerp 6^{de} BO). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: in vertraging door externe factoren</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de zomer heeft Healthdata een openbare aanbesteding uitgevoerd voor een nieuwe ICT architectuur. Er werd een nieuwe architectuur partner gekozen en na een interne reorganisatie werd een nieuwe Healthdata equipe op het TARDIS project gezet. Deze externe ontwikkelingen hebben de werkzaamheden rond TARDIS 2.0 tijdelijk on hold gezet en maken dat de oplevering van de TARDIS webservice begin 2019 niet langer haalbaar is. – De initiële planning zou in gezamenlijk overleg met Healthdata volledig herzien worden in januari 2019 (te herbepalen in functie van de beschikbare middelen). De herziene planning zal in het kader van de volgende bestuursovereenkomst verder opgevolgd worden (cfr. 2^{de} voorontwerp 6^{de} BO). – Onder voorbehoud van de nieuwe planning van Healthdata wordt in dit jaarverslag formeel gevraagd om de streefdatum van deze actieverbintenis te linken aan het effectief gebruik van SAM 2.0 door de VI en als volgt te herformuleren naar : <ul style="list-style-type: none"> X + 12 maanden, waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV. 	<p>Vertraging door externe redenen :</p> <p>1° onvoorziene wijziging door Healthdata, nl. de keuze voor een nieuwe architectuur partner</p> <p>2° en interne reorganisatie, nl. mobilisatie van een nieuwe Healthdata equipe op het TARDIS project.</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>– Tevens dient in het kader van dit Jaarverslag 2018 geëvalueerd te worden om de streefdata van de gelinkte engagementen 30.2 en 30.3 volledig afhankelijk te maken van de effectieve operationalisering van de SAM 2.0 procedure bij de VI, de noodzakelijk voorwaarde om deze engagementen werkelijk op het terrein te realiseren.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	01-01-2019 01-07-2019	O (ext.)	<p>V2: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS. De implementatie van de TARDIS module voor de weesgeneesmiddelen (na ontwikkeling en testing) voor (minstens) een 'groep' van weesgeneesmiddelen (bv. hemato-producten).</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gezien de in productiestelling van de nieuwe TARDIS-webservice met 6 maanden vertraagd werd naar 01/01/2019 (cfr. Art. 30.1), dient bijgevolg ook het pilootproject betreffende de implementatie van de TARDIS procedure voor één type weesgeneesmiddelen met 6 maanden uitgesteld te worden. – Hierbij wordt formeel gevraagd om de streefdatum te wijzigen naar 01/07/2019. – Zie ook Art. 30.1 <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beleidscel heeft de vraag om de streefdata voor de verbintenissen 30.2 & 30.3 met 6 maanden naar achter te verschuiven goedgekeurd. De nieuwe streefdatum voor verbintenis 30.2 werd gewijzigd naar 01/07/2019 (cfr. Semestriële verslag 2018). – Gezien de nieuwe voorziene vertraging van de in productiestelling van de nieuwe TARDIS-webservice (cfr. Art.30.1), zal de implementatie van de TARDIS procedure voor de piloot weesgeneesmiddelen eveneens naar achter moeten verschuiven. – Om die reden wordt formeel gevraagd om de huidige streefdatum opnieuw te wijzigen en te herformuleren en afhankelijk te maken van 	<p>Gewijzigde streefdatum (cfr. Semestriële verslag 2018)</p> <p>Vraag om de huidige streefdatum opnieuw te wijzigen en te herformuleren en afhankelijk te maken van de effectieve operationalisering van de SAM 2.0 procedure bij de VI</p> <p>⇒ X + 12 maanden</p> <p>(waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>de effectieve operationalisering van de SAM 2.0 procedure bij de VI:</p> <p>Streefdatum: X + 12 maanden (waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Verdere opvolging voorzien in de volgende bestuursovereenkomst (cfr. 2^{de} voorontwerp 6^{de} BO). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	IV)	
	DGV	01-07-2019 01-01-2020	O (ext.)	<p>V3: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS. De beschikbaarheid van de TARDIS module voor alle weesgeneesmiddelen.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gezien de in productiestelling van de nieuwe TARDIS-webservice met 6 maanden vertraagd werd naar 01/01/2019, verschuift ook de planning van de piloot weesgeneesmiddelen met 6 maanden (01/07/2019), alsook de volledige uitrol van de TARDIS procedure naar alle weesgeneesmiddelen. – Hierbij wordt formeel gevraagd om de streefdatum te wijzigen naar 01/01/2020. – Zie ook Art. 30.1 & 30.2 <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beleidscel heeft de vraag om de streefdata voor de verbintenissen 30.2 & 30.3 naar achter te verschuiven goedgekeurd. De nieuwe streefdatum van verbintenis 30.3 werd gewijzigd naar 01/01/2020 (cfr. Semestriël verslag 2018). – Gezien de nieuwe voorziene vertraging van de in productiestelling van de nieuwe TARDIS-webservice (cfr. Art.30.1), zal de implementatie van de TARDIS procedure voor al de weesgeneesmiddelen eveneens naar achter moeten verschuiven. – Om die reden wordt formeel gevraagd om de huidige streefdatum 	<p>Gewijzigde streefdatum (cfr. Semestriël verslag 2018)</p> <p>Vraag om de huidige streefdatum opnieuw te wijzigen en te herformuleren en afhankelijk te maken van de effectieve operationalisering van de SAM 2.0 procedure bij de VI</p> <p>⇒ X + 12 (cfr. Art.30.2) + 6 maanden</p> <p>(waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellin</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>opnieuw te wijzigen en te herformuleren en afhankelijk te maken van de effectieve operationalisering van de SAM 2.0 procedure bij de VI en de implementatie van de piloot (cfr. Art.30.2).</p> <p>Streefdatum: X + 12 (cfr. Art.30.2) + 6 maanden, waarbij X = het effectief gebruik van SAM 2.0 door de Verzekeringsinstellingen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV.</p> <p>– Verdere opvolging voorzien in de volgende bestuursovereenkomst (cfr. 2^{de} voorontwerp 6^{de} BO).</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>gen voor de tarifiering en de elektronische aanvragen hoofdstuk IV)</p>	
	DGV	<p>31-12-2018</p> <p>31-12-2019</p>		<p>V4: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata. <i>De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healthdata-platform.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <p>– Hieronder volgt een stand van zaken van de migratie van de 5 bestaande Qermid-registers naar Healthdata en de creatie van nieuwe registers in Healthdata in de loop van 2018.</p> <p>– Healthdata - overheveling van bestaande Qermid's</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Pacemakers: formulieren in testfase (de eerste tests zijn uitgevoerd, het is nu wachten op aanpassingen), Steerco OK, sectoraal comité op 2/10/2018, presentatie ziekenhuizen op 10.10.2018. De inproductiestelling is gepland voor 1/11/2018. Aangezien de vergoeding van micra niet in werking treedt, is de invoering van de micra-implantaties facultatief. ○ Coronaire stents: formulieren in testfase (de eerste tests zijn uitgevoerd, het is nu wachten op aanpassingen), sectoraal comité op 2/10/2018. Het dossier wordt in de Steerco geblokkeerd omdat de ziekenhuizen het S2S gebruiken die door de Smals is ontwikkeld; ze willen dit kunnen blijven gebruiken, wat niet was gepland, gelet op het grote aantal toegevoegde gegevens. Het 	<p>Gewijzigde streefdatum (cfr. Semestrieel verslag 2017)</p> <p>Nieuwe risico's op vertraging om externe redenen vastgesteld:</p> <p>1° de afhankelijkheid van de planning van Healthdata met inbegrip van de ontwikkeling van het S2S Healthdata</p> <p>2° de nodige ontwikkelingen om de link tussen de</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
			O (ext.)	<p>dossier wordt opnieuw aan de Steerco voorgelegd in november 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De bepalingen om de 3 andere bestaande registers over te hevelen (defibrillatoren, endoprothesen en Orthopride) zullen in de loop van 2019 worden genomen en afgewerkt. – Healthdata - creatie van nieuwe registers <ul style="list-style-type: none"> ○ Amputatie en prolaps: in productie. ○ Oncofreezing: formulier, Steerco, sectoraal comité en presentatie ziekenhuizen: OK. Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer: in uitvoering. Er wordt gewerkt aan een aanpassing van het formulier voor een nieuwe overeenkomst (moet opnieuw aan het sectoraal comité worden voorgelegd). Inproductiestelling afhankelijk van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer ○ Spine: Steerco en sectoraal comité OK. Presentaties aan de ziekenhuizen van de proeffase OK. Ontwikkeling HD4PROMS tegen eind september. Inproductiestelling in december 2018 op verzoek van de SSB. ○ Belrap: formulier en Steerco OK. Sectoraal comité en Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer: in uitvoering. Zoeken naar een oplossing voor de historische raadpleging. ○ Temporomandibulaire prothesen: vergoeding wordt besproken in de CTIIMH; er zou een register nodig zijn indien die wordt goedgekeurd. Zal deel uitmaken van Orthopride ○ Kunsthart: vergoeding is reeds van kracht, maar er is nog geen register. In afwachting, want de financiering van de nieuwe registers wordt nog besproken. <p>De follow-up van dit project is gepland in het 1e voorontwerp van de 6e bestuursovereenkomst.</p> <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Hieronder volgt een stand van zaken betreffende de migratie van de bestaande registers en de creatie van nieuwe Qermid-registers in 	HealthData-registers en het gedeeld Elektronisch patiëntendossier (EPD) te verzekeren; projecten gedeeld EPD (cfr. Actieplan eGezondheid van 2019-2021)	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwerp- versie)
				<p>Healthdata.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Healthdata - overheveling van de bestaande Qermid-registers <ul style="list-style-type: none"> o Pacemakers: inproductiestelling sinds 1/12/2018. Er werden al enkele technische problemen gemeld die intussen zijn opgelost: sommige ziekenhuizen hadden niet de mogelijkheid om een registratie te corrigeren en sommige verzendingen waren geblokkeerd, wat ertoe leidde dat sommige ziekenhuizen geen registratiecode ontvingen om de vergoeding te verkrijgen... o Coronaire stents: de inproductiestelling is gepland voor het 1e semester 2019. Aan het formulier HD4DP wordt momenteel de laatste hand gelegd. Het moet opnieuw worden voorgelegd aan het stuurcomité met betrekking tot het S2S en tot de registratiecode in de elektronische facturatie. Het dossier werd op 5 februari ter advies aan het sectoraal comité bezorgd. o De 3 andere bestaande registers zullen op zijn vroegst in 2020 worden overgeheveld, afhankelijk van de ontwikkeling van het S2S van Healthdata. - Healthdata - creatie van nieuwe registers <ul style="list-style-type: none"> o Amputatie en prolaps: al in productie sinds 2017. o Spine: inproductiestelling sinds december 2018. - 2 Nieuwe risico's op vertraging om externe redenen vastgesteld. <ul style="list-style-type: none"> o De huidige streefdatum voor die hele verbintenis op 31/12/2019 is niet langer haalbaar, gelet op de huidige planning van de ontwikkeling van Healthdata die met name pas vanaf 2020 voorziet in de implementatie van het S2S Healthdata voor de Qermid-registers. De streefdatum voor die hele verbintenis hangt af van de planning van de ontwikkeling van de registers die wordt opgesteld door Healthdata en die nu nog niet bekend is. o In het kader van de goedkeuring van het 2e voorontwerp van de 6° BO in het Algemeen Beheerscomité van 17/12/2018 was overeengekomen om de streefdatum nogmaals te wijzigen en deze voor alle verbintenissen 30.4 & 30.5 vast te stellen op 31/12/2020. De hoofdreden is dat men de link tussen de Healthdata-registers en het gedeeld elektronisch patiëntendossier 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>(EPD) wil verzekeren en dat patiëntendossier wil opnemen in de projecten gedeeld EPD van het nieuwe Actieplan eGezondheid (2019-2021). Om de data van die verbintenissen af te stemmen op het 2e voorontwerp van de 6e BO wordt in het Jaarverslag 2018 formeel gevraagd om de datum naar 31/12/2020 te wijzigen voor de verbintenissen 30.4 & 30.5.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	<p>31-12-2018</p> <p>31-12-2019</p>	<p>O (ext.)</p>	<p>V5: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata. De implementatie van de TARDIS analoge module voor de één type implantaten (er zal nog bepaald worden voor welke implantaten de eerste module zal geïmplementeerd worden).</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ter herinnering, het voorstel met betrekking tot de gegevensstroom voor Tardis en de Qermid-registers werd in november 2017 door CINAMI en het Strategisch Comité goedgekeurd. Wat de toegang betreft van de V.I.'s tot de gegevens die in Healthdata zijn geregistreerd, moet een onderscheid worden gemaakt tussen enerzijds de gegevensstroom die op basis van Healthdata moet worden gecreëerd naar de V.I.'s en anderzijds de gegevens die moeten worden doorgestuurd of die raadpleegbaar moeten zijn, dus respectievelijk de gegevens voor de controle van de facturatie en de medische gegevens. – In februari 2018 hebben er vergaderingen plaatsgevonden met de adviserend artsen van de V.I.'s om te bepalen welke medische gegevens moeten worden verstuurd. – Vervolgens werden er in loop van de maanden mei, juni en juli 2018 meerdere opeenvolgende technische vergaderingen georganiseerd met het NIC, de V.I.'s en Healthdata om de gegevensset te bepalen en te valideren die zal moeten worden verstuurd voor de controle van de elektronische facturatie en om de technische oplossing te bespreken. – In het jaarverslag 2017 had men reeds opgemerkt dat de eHealth-planning vertraging dreigde op te lopen met betrekking tot de 	<p>Gewijzigde streefdatum naar 31-12-2019 (cfr. Semestrieel rapport 2018)</p> <p>Nieuwe aanvraag tot wijziging van de einddatum om externe reden:</p> <p>afhankelijkheid van de planning om de nodige ontwikkelingen bij de V.I.'s uit te voeren (aanzienlijke wijziging van de backoffices)</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>technische oplossing die door de verschillende actoren moet worden gekozen. Het ging enerzijds om de creatie van een nieuwe specifieke webservice door eHealth die een mogelijke wachttijd van ongeveer 18 maanden met zich zou kunnen meebrengen, en anderzijds het gebruik van de bestaande eHealthbox, die normaal gezien geen impact zal hebben op de aanvankelijke planning.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Los van de uiteindelijke keuze voor een technische oplossing, zal men in de huidige planning ook moeten voorzien in de nodige ontwikkelingen bij Healthdata, het NIC en de V.I.'s (meer bepaald de wijziging van hun backoffices). Dit maakt dat een inproductiestelling tegen eind 2018 niet meer haalbaar is. – Om de hierboven uiteengezette redenen vraagt het RIZIV de goedkeuring om de oorspronkelijke einddatum te wijzigen en vast te stellen op 31/12/2019. – Tijdens de vergadering van 24 juli werd de gegevensset, in aanwezigheid van het NIC, de V.I.'s en Healthdata, bepaald en werden er twee technische oplossingspistes naar voren geschoven (100 % webservice of eHealthbox + webservice). – Tijdens de laatste vergadering van 20 september hebben de actoren de gegevensset gevalideerd; de definitieve technische oplossing die in aanmerking werd genomen, is het gebruik van de eHealthbox tussen HD4DP en het NIC, en vervolgens het gebruik van bestaande kanalen tussen het NIC en de V.I.'s. Er zal echter een aangepaste planning worden opgesteld. – Het soort implantaten waarvoor de eerste module zal worden geïmplementeerd, zal in een volgende stap worden bepaald. – De follow-up van dit project is gepland in het 1e voorontwerp van de 6e bestuursovereenkomst. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beleidscel heeft de vraag die in het semestriële verslag werd geformuleerd, namelijk om de streefdatum voor die hele verbintenis vast te stellen op 31/12/2019, goedgekeurd. – Een derde businessvergadering met het NIC, de V.I.'s en Healthdata 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<p>vond plaats op 20/9/2018. De gegevensset en de gegevensstroom werden gevalideerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Momenteel worden er technische vergaderingen tussen Healthdata-NIC en NIC-V.I.'s georganiseerd om de technische details uit te werken. Een eerste technische vergadering vond plaats met de afdeling ICT van het RIZIV, Healthdata en het NIC. In februari 2019 is er een tweede vergadering gepland. – De twee zaken die in aanmerking kunnen komen voor de verzending van de gegevens naar de V.I.'s zijn de pacemakers en de coronaire stents. – In het kader van de goedkeuring van het 2e voorontwerp van de 6e BO was er tijdens de vergadering van het Algemeen Beheerscomité op 17/12/2018 overeengekomen dat de einddatum andermaal wordt gewijzigd en voor alle verbintenissen 30.4 & 30.5 wordt vastgesteld op 31/12/2020. De voornaamste reden daarvoor is dat het RIZIV voor de uitvoering van die verbintenis 30.5 afhankelijk blijft van de planning op het niveau van de V.I.'s, in het bijzonder voor de ontwikkelingen die bij de V.I.'s nodig zijn (aanzienlijke wijziging van de backoffices). Om de datums van die verbintenissen af te stemmen op het 2e voorontwerp van de 6e BO, wordt in het Jaarverslag 2018 formeel gevraagd om de datum voor de verbintenissen 30.4 & 30.5 te wijzigen in 31/12/2020. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 31 - Uitvoeren van de interne hervorming van de DGEC.	DGEC	31-12-2016 31-12-2017	G	<p><i>V1: Opmaak van een jaarverslag inzake de implementatie en realisaties van de nieuwe concepten en processen van de DGEC.</i></p> <p>Gerealiseerd (2016/2017)</p> <p><u>Bijlage :</u> Geen</p>	Geen	/
	DGEC	31-01-2016 31-01-2017 31-01-2018	G	<p><i>V2: Jaarlijks een geïntegreerd controleprogramma (ICE) voorleggen aan de Beleidscel.</i></p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer- p-versie)
				<p>Gerealiseerd (2016/2017/2018): zie vorige verslagen</p> <p><u>Bijlage</u>: Geen</p>		
Artikel 32 - eDos – Het geïnformatiseerd dossierbeheer binnen de DGEC.	DGEC	01-10-2016	G	<p><i>V1: De implementatie van het nieuw dossierbeheerssysteem eDos.</i></p> <p>Stand van zaken 1e semester 2018: in vertraging.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Technische productie: De ontwikkelingen zijn beëindigd en gevalideerd door ICT (test) en de DGEC (validatie). ICT voorziet in een inproductiestelling op 1 november 2018. Deze inproductiestelling zal worden gevolgd door de gebruikersopleidingen. – Gegevensmigratie: Na de technische inproductiestelling worden alle gegevens uit de end-of-life-softwarepakketten (FlowDos, Dactylo, pre-eDos) gemigreerd naar de nieuwe database van eDos. De gemigreerde gegevens zullen eind december 2018 door de DGEC moeten worden gevalideerd. Eind december 2018 zullen ook de gegevens die zijn gecreëerd tussen de start van de migratie en de "business"-inproductiestelling worden gemigreerd. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: gerealiseerd in vertraging (december 2018)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sedert begin december 2018 is de toepassing eDos technisch in productie gesteld. – In de maanden december/januari werden volgende acties opgestart/uitgevoerd: validatie van de migratie (functioneel, gegevens), voorbereiding van de vormingen, finetunen van de toepassing, afwerken van de rapporten, ... De afwerking van enkele onderdelen wordt verder opgenomen in de komende weken. – Vanaf januari worden de archieven gescand + opgeslagen in eDOS – In de periode januari tot februari 2019 worden de vormingen (5 dagen verspreid over 5 weken) gegeven. – Vanaf maart 2019 kan dan de volledige productiestelling voor business volgen. 	<p>Vertraging van 24 maanden wegens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vertraging in de ICT planning - Meer tijd voorzien voor overleg tussen ICT/business 	<p>6^{de} BO Artikel 13 eDos – Uitbreiding van de informatiseri- ng van het dossierbehe- er in de DGEC, samen met een aanbod van eServices voor derden</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				<u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 33 - De sociale fraude: datamatching en bestrijding van de sociale fraude.	DAC	31-01-2016 31-01-2017 31-01-2018	G	<i>V1: Jaarlijks (voor de strategische cel) een programma van controle inzake de bestrijding van de sociale fraude opstellen.</i> Gerealiseerd (2016/2017/2018) : Zie vorige verslagen <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	6e BO Artikel 35 Sociale fraude: strijd tegen de sociale fraude en ontwikkeling van synergieën met de RVA.
	DAC	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<i>V2: De gegevens van DMFA en I. (Doc IP) jaarlijks kruisen en de relevante gevallen in het ziekenfonds onderzoeken.</i> Stand van zaken 1e semester 2018: (Gerealiseerd 3e deel) – De DMFA- en IP-gegevens van 2016 werden gekruist (gegevenskruising + controles). – Het verslag met het resultaat van die controles zal beschikbaar zijn in het jaarverslag sociale fraude 2018. Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (2016/2017/2018) : Zie vorige verslagen <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DAC	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<i>V3: Kruisen van de gegevens van DMFA en PAO en de relevante gevallen in het ziekenfonds onderzoeken.</i> Stand van zaken 1e semester 2018: (Gerealiseerd 3e deel) – De DMFA- en IP-gegevens van 2016 werden gekruist (gegevenskruising + controles). – Het verslag met het resultaat van die controles zal beschikbaar zijn in het jaarverslag sociale fraude 2018. Stand van zaken 2^{de} semester 2018:	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
				Gerealiseerd (2016/2017/2018) : Zie vorige verslagen <u>Bijlage:</u> Geen		
	DAC	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<i>V4: Opstellen van een jaarverslag inzake de sociale fraude.</i> Stand van zaken 1e semester 2018: Gerealiseerd 3e deel in september 2018 – Het activiteitenverslag 2017 betreffende de acties in het kader van de strijd tegen de sociale fraude werd opgesteld door de Dienst voor Administratieve Controle, en werd gepubliceerd in september 2018. Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (2016/2017/2018) : Zie vorige verslagen <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
Artikel 34 - Financiële responsabilisering van de Verzekeringsinstellin gen.	DAC	31-03-2017	G	<i>V1: Opmaken van rapport voor de Controledienst van de Ziekenfondsen met de resultaten van de controles en metingen zoals uitgevoerd voor het eerste evaluatiejaar.</i> Gerealiseerd (2017) : Zie vorige verslagen <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
Artikel 35 - Structurele verankering van de strijd tegen de verspillingen – oprichting van een	DGV/ DGECC	Eerste trimester van 2016.	G	<i>V1: Voorleggen aan de Beleidscel van een plan van aanpak en organisatie van de Cel Doelmatige Zorg inclusief het voorstel van wetwijziging (VGVU).</i> Verbintenis werd reeds gerealiseerd in het 1^{ste} semester van 2016 (zie semestrieel en jaarverslag 2016) <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	6^{de} BO - Artikel 41. - Verder zetten van de strijd tegen de verspillingen –

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Link met 6 ^{de} BO (2 ^{de} voorontwer p-versie)
'Cel Doelmatige Zorg'.	DGV/ DGEC	X + 6 maanden (waarbij X de datum is van goedkeuring van het plan van aanpak door de Beleidscel).	G	V2: <i>Oprichting van een samenwerkingsplatform met alle gezondheidsactoren.</i> Verbintenis werd reeds gerealiseerd in 2016 (zie jaarverslag 2016). <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	opvolgen van de uitvoering van het actieplan "Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020".
	DGV/ DGEC	X + 6 maanden (waarbij X de datum is van goedkeuring van het plan van aanpak door de Beleidscel).	G	V3: <i>Opmaken van een actieplan inzake doelmatige zorg (en voorstellen van dit plan aan het samenwerkingsplatform).</i> Stand van zaken 1^{ste} en 2^{de} semester 2018: Verbintenis werd reeds gerealiseerd in 2016 (zie semestriële en jaarverslag 2016). – Het nieuwe actieplan "Handhaving in de gezondheidszorg 2018 – 2020" wordt ingekanteld in het programma Passerelles van de Redesign en dan meer bepaald in de passerelle "Kwaliteit, doelmatigheid en handhaving (P5)". Een heel aantal thema's inzake dit handhavingsbeleid worden immers in een structurele samenwerking met de FOD VVVL opgenomen. Het actieplan wordt dan ook algemeen beschreven in de zogenaamde gemeenschappelijke sokkel die wordt afgesloten tussen de 3 betrokken instellingen, maar een concrete actieverbintenis ter zake wordt geformuleerd in de 6 ^{de} BO (art. 41) gezien de lead van het actieplan bij het RIZIV ligt. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	

<p>Artikel 36 - EFFICIENTIE-LEAN- KERNTAKEN.</p>	<p>AOD</p>	<p>31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018</p>	<p>G</p>	<p>V1: Jaarlijks opmaken van een verslag over de uitvoering en de resultaten van het kerntakendebat.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het derde en laatste opvolgingsrapport m.b.t. het kerntakendebat zal eind december 2018 ter beschikking worden gesteld. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd december 2018 (deel 3)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het eindrapport over het kerntakendebat opgestart eind 2015 in het kader van de budgettaire restricties is toegevoegd in bijlagen en werd beschikbaar gesteld aan het Directie Comité op 20 december 2018 en werd overgemaakt aan de Beleidscel op 30 januari 2019. – Bijna 70% van de projecten/werven (10 op 15) uit traject 1 werden eind 2018 volledig of ten dele gerealiseerd. Ook de gerealiseerde efficiëntiewinsten (ROI) werden opgenomen in het eindrapport. – Traject 2 van het Kerntakendebat werd gekoppeld aan 3 belangrijke thema's die hoog op de strategische agenda van onze instelling staan: <ul style="list-style-type: none"> ○ HOTM/NWOW, ons gezamenlijk verhuisinitiatief naar het Galileigebouw met de FOD Volksgezondheid en het FAGG, en de hiermee verbonden digitaliseringsuitdagingen; ○ Fase 2 van het Redesign van de Gezondheidszorgadministraties; ○ De verdere uitbouw en verankering van onze BPM/LEAN cultuur; <p><u>Bijlage 19:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Jaarverslag Kerntakendebat dec 2018 v02 	<p>Geen</p>	<p>6e BO Artikel 28. Digitaliseringsprogramma - Uitvoeren van het digitaliseringsprogramma waarin alle projecten zijn opgenomen die bijdragen tot de dematerialisering van onze processen en onze nieuwe workplace.</p> <p>6^{de} BO Artikel 42. Verder verbeteren van het beheer van de organisatie met een focus op het versterken van de</p>
--	------------	---	----------	---	-------------	---

	AOD	30-06-2017	G	<p>V2: <i>Publicatie van de procesmap op het intranet.</i></p> <p>Gerealiseerd S1 2017 (Zie semestrieel verslag 2017)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		interne controle, de risicobeheersing en de BPM cultuur.
--	-----	------------	---	--	--	--

	AOD	31-12-2017	G	<p><i>V3: Uitbreiden van de IT- toepassing voor het elektronisch geschillenbeheer met een toegang voor de externe gebruikers zoals advocaten van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1e semester 2018: te laat gerealiseerd eind september 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zoals reeds werd vermeld in het jaarverslag 2017, was er in een vertraging van minstens 6 maanden voorzien om EUNOM-e open te stellen voor externe gebruikers. Die vertraging was voornamelijk te wijten aan interne wijzigingen binnen het ICT-team en de tijd die vereist is voor de communicatie en invoering van een opleidingscyclus. De verruiming van de potentiële scope tot de medisch experts van het FMO werd uiteindelijk niet in aanmerking genomen. – Het technische luik, de creatie en de invoering van het uniek dossier in het eHealthplatform, dat als de managementtoegang van de externen wordt gebruikt, werden eind juli 2018 gerealiseerd. – In de loop van juli/augustus werd er een loginsysteem ingevoerd, waarmee de externen technisch gezien toegang kunnen krijgen tot de toepassing EUNOM-e; dit is de technische verwezenlijking van deze verbintenis. – Sinds eind augustus werd de testfase gelanceerd, in eerste instantie met profielen van interne juristen, teneinde de toegangen te verifiëren en te simuleren. Een eerste echte testing van de toepassing vond eind september plaats, met 3 externe testadvocaten; in de loop van oktober zijn er meer geavanceerde tests gepland. Sinds eind september hebben de externe advocaten toegang tot de toepassing en kunnen ze documenten lezen en uploaden, en taken naar het RIZIV versturen. – Wat het opleidingsluik betreft, werd er eind augustus een enquête verstuurd aan de externe advocaten, teneinde het doelpubliek te bepalen van de toekomstige EUNOM-e-gebruikers (advocaten + 		
--	-----	------------	---	--	--	--

			G	<p>medewerkers), alsook de verwachtingen op het vlak van technische ondersteuning en de organisatie van de opleidingen (binnen het RIZIV, virtueel, enz.). Het is de bedoeling om de tools die in het kader van de opleiding van de interne gebruikers werden ontwikkeld, zoveel mogelijk te hergebruiken. De resultaten van deze enquête worden momenteel geanalyseerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De organisatie en planning van de opleiding voor de externe gebruikers van EUNOM-e sluit vanaf nu nauwer aan bij de ruimere context van digitalisering van justitie en bij het geschillenbeheer. Een colloquium en een opleiding zullen georganiseerd worden vanaf 5 december 2018 (accréditeringsaanvragen overgemaakt aan de Orde van Advocaten). De roll out van de toegangen naar alle externe gebruikers zal plaatsvinden na de opleidingen, in december 2018 en begin januari 2019. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd S1 2018 (zie semestriële verslag)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
--	--	--	---	---	--	--

	AOD	<p>31-12-2015 X+1 jaar, waarbij X de datum is van ingebruikname van de toepassing EUNOME</p> <p>X= 19-12-2016 Uiterste datum: 18-12-2017</p>	G	<p><i>E3 (4e BO): Uitwerking van verslagen betreffende de evolutie van de geschillendossiers, met name de analyse van de oorzaken om te proberen het aantal geschillen terug te dringen.</i></p> <p>Stand van zaken 1e semester 2018: te laat gerealiseerd eind september 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zoals reeds werd vermeld in het jaarverslag van 2017, was er een vertraging van minstens 6 maanden verwacht om een eerste causaal analyseverslag ter beschikking te stellen over de geschillendossiers binnen het RIZIV. – De voornaamste oorzaken voor deze vertraging waren de volgende: <ul style="list-style-type: none"> – de vereiste verbeteringen die in sommige migratiegegevens moeten worden aangebracht. – de beschikbaarheid van een zeer specifiek datawarehouseprofiel (SSAS) – In de loop van 2018 werden de drie soorten kwantitatieve verslagen die als basis zullen worden gebruikt voor de opstelling van een rapport over de betwistingen, gradueel gecreëerd. – Een eerste verslag met statistische gegevens over de evolutie van het aantal geschillendossiers per dienst, het aantal verloren en gewonnen dossiers,...werd aan het eind van het 1e trimester 2018 opgesteld. In de loop van het tweede trimester werden de betrouwbaarheid en het gebruik van deze gegevens geverifieerd en gecorrigeerd. – De twee andere soorten verslagen met de juridische en financiële gegevens werden in de loop van de zomer door ICT ter beschikking gesteld. Vervolgens werden de gemigreerde gegevens verschillende keren gecorrigeerd. – Op basis van die 3 soorten geïntegreerde statistieken werd er in de loop van september 2018 een eerste versie van het causaal analyseverslag opgesteld. Een aangepaste versie met daarin de verbeteringen zal in de loop van oktober 2018 aan het Directiecomité en aan het Algemeen Beheerscomité worden voorgesteld. – Met de creatie van dit eerste model van analyseverslag wordt de uiteindelijke verwezenlijking van deze verbintenis afgesloten. – Het is de bedoeling om de toekomstige analyses nog meer te verfijnen en om de kwaliteit van de verslagen permanent te verbeteren via de integratie van de specifieke behoeften van de verschillende diensten. 		/
--	-----	---	---	--	--	---

				<p>Stand van zaken 2e semester 2018: Gerealiseerd S1 2018 (zie semestriële verslag)</p> <ul style="list-style-type: none"> – In tegenstelling tot wat eerder in het halfjaarlijkse verslag werd aangekondigd, kon een eerste versie van het verslag met een causale analyse van de geschillen in oktober 2018 niet aan het Directiecomité, noch aan het Algemeen Beheerscomité worden voorgesteld wegens interne afwezigheden. – Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de opmaak van het eerste verslag en dit zou normaliter in de komende weken aan het Directiecomité en aan het Algemeen Beheerscomité worden voorgesteld. – Aan de hand van de nieuwe Data Warehouse tool en de uitgevoerde correcties van de gegevens, zullen er achtereenvolgens verbeterde versies van het verslag worden opgemaakt en in de loop van 2019 aan alle diensten ter beschikking worden gesteld. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	AOD	31-12-2018		<p><i>V4: Operationaliseren van de elektronische transmissie van medische dossiers tussen zorgverleners, experts en het FMO.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De oplossing Tresorit, een dropbox die het FMO toelaat om documenten digitaal uit te wisselen met de experts en de belanghebbende partijen is in gebruik. Hiermee wordt voldaan aan de eisen van veiligheid en respect voor de privacy van de betrokkenen (cfr. GDPR conform). Bovendien zal de invoer van Tresorit het papierverbruik binnen de Dienst FMO aanzienlijk verminderen. – Het implementeren van PacsOnWeb voor het delen van de medische beeldvorming is bijna voltooid. Er zal nog in het laatste trimester van 2018 gecommuniceerd worden met de hospitalen hoe de medische beelden moeten worden gedeeld met het FMO. De medische beelden die via DVD worden doorgestuurd zullen worden opgeladen. – Om het FMO in de toekomst in staat te stellen de informatie van de zorgverstrekkers en zorginstellingen op een gestructureerde en duidelijke manier via elektronische weg te ontvangen zijn volgende ontwikkelingen lopende. <ul style="list-style-type: none"> ○ De metagegevens die toegevoegd dienen te worden aan de 	Geen	<p>6^{de} BO Artikel 43. Het Fonds voor de Medische Ongevallen: het ontwikkelen van een toekomstvisie, het evalueren van het huidige functioneren en de elektronische transmissie van medische gegevens.</p>

			<p>doorgestuurde documenten zijn gedefinieerd op basis van de KMEHR-standaard.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Het systeem werd in de loop van 2018 een eerste maal voorgesteld aan de ziekenhuiskoepels, de e-health architectuurgroep en aan de grote softwareleveranciers. In het laatste kwartaal van 2018 wordt een nieuw overleg voorzien met dezelfde partners. ○ Tevens worden er pistes onderzocht hoe een elektronisch medisch dossier (EMD) te gebruiken als werkomgeving om de dossieranalyse door de artsen van het FMO zo goed mogelijk te ondersteunen. Er werden twee EMD systemen onderzocht, via dewelke informatie ontvangen kan worden via de eHealthBox en gevisualiseerd kan worden voor de arts. De feedback van de artsen van het FMO is echter dat deze omgevingen onvoldoende ondersteuning bieden voor hun analytisch werk. De gewenste doelstelling is een lijst van de documenten van een dossier waarop snel en vlot gesorteerd en gefilterd kan worden volgens verschillende criteria. Men bekijkt momenteel of dit concreet geoperationaliseerd kan worden via de KMEHR gebaseerde uitwisseling voor nieuwe dossiers en via AI PoC's voor de bestaande dossiers waarvoor de metagegevens dienen te worden gedetecteerd. De PoCs zijn in opstartfase. <ul style="list-style-type: none"> – Voor DAMO, het elektronisch dossierbeheersysteem binnen het FMO is er een roadmap gedefinieerd. De belangrijkste punten zijn integratie van MIA-C, de workflow experten (1Q2019), de financiële workflow (2Q2019) en de integratie met contact (in de loop van 2019). – Het is de bedoeling om de ruimere operationalisering van de elektronische uitwisseling van de medische gegevens met inbegrip van de automatische integratie in de DAMO-toepassing, in de volgende bestuursovereenkomst verder te zetten (cfr. 1^{ste} voorontwerp 6de bestuursovereenkomst). <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beide componenten met betrekking tot de elektronische uitwisseling van medische dossiers en beeldmateriaal tussen zorgverleners, experten en het FMO werden in de loop van 2018 gerealiseerd. – Tresorit, de oplossing voor de digitale uitwisseling van documenten is sinds eind mei 2018 operationeel en wordt nu systematisch gebruikt. 		
--	--	--	---	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> – Ook PacsOnWeb, de toepassing die instaat voor het delen van de medische beelden is beschikbaar en wordt reeds ad hoc gebruikt, maar is nog niet algemeen gecommuniceerd naar het terrein. Sinds midden januari 2019 werd een nieuwe verbeterde versie van PacsOnWeb geïnstalleerd, waardoor een steeds grotere dekking van het ziekenhuislandschap voor de uitwisseling van beelden en de bijbehorende protocols mogelijk werd gemaakt. DICOM is de standaard die gebruikt wordt voor het uitwisselen van medische beeldinformatie. Er bestaat vandaag een grote variatie in de gebruikte systemen binnen het ziekenhuislandschap. Ook de wijze waarop de beelden worden geëxporteerd verschilt van ziekenhuis tot ziekenhuis en het formaat is niet zelden afwijkend van de DICOM standaard. Daarom dient de integratie in PacsOnWeb case by case te gebeuren. Door nieuwe releases wordt de stapsgewijze integratie van de ziekenhuizen in PacsOnWeb verder gezet om in de loop van 2019 tot een maximale dekking te komen. – Het traject dat het FMO in staat moet stellen om de informatie van de zorgverstrekkers en zorginstellingen op een gestructureerde manier elektronisch te ontvangen en te analyseren is nog volop lopende. <ul style="list-style-type: none"> ○ Zoals vermeld in het vorig verslag werden de metagegevens gedefinieerd op basis van de KMEHR-standaard. Bijkomend overleg met de ziekenhuiscoepels heeft eind 2018 plaatsgevonden, maar heeft voorlopig nog niet geleid tot een overeenstemming. ○ Naast en complementair met de KMEHR gebaseerde uitwisselingspiste van de medische dossiers, wordt ook de AI piste verder onderzocht. Er werden twee AI PoC's besteld bij externe bedrijven. Een eerste demo die metagegevens automatisch kan detecteren in medische dossiers, zal voorgesteld worden eind februari 2019 en de tweede is voorzien voor maart. – Het digitaliseringstraject voor de uitwisseling van de medische gegevens en de integratie met DAMO, het dossierbeheersysteem van het FMO, zal in de volgende bestuursovereenkomst verder gezet worden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 37 -	AOD	X+6 maanden, X	G	<i>V1: Het uitvoeren van een studie met analyses en voorstellen van oplossingen voor de verschillende onderdelen van het Masterplan.</i>	Geen	6^{de} BO – gemeenschap

Masterplan Gebouwen.		zijnde de datum van de gunning van de opdracht. Streefdatum = 09/05/2016		Stand van zaken 1^{ste} semester 2017: gerealiseerd in het 2^e semester van 2016. <u>Bijlage:</u> Geen		pelijke sokkel: Programma support
	AOD	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<i>V2: Jaarlijks rapport over de stand van zaken van de vermindering van de kantooroppervlakte van de provinciale diensten van het RIZIV.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: – In 2017 werd een tweede rapport opgeleverd ivm de status van de kantooroppervlakte, zijnde het ‘Rapport stand van zaken CoHabitat’ (zie jaarverslag 2017) – Een 2de rapport zal volgen tegen het einde van dit jaar. Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd (deel 3) – Het 3 ^{de} opvolgingsrapport betreffende CoHabitat is toegevoegd in bijlage. Het geeft de gedetailleerde status weer per provinciestad van de uitgevoerde, de in uitvoering zijnde en de te plannen initiatieven die moeten leiden tot een vermindering van de kantooroppervlakte van de provinciale diensten van het RIZIV . <u>Bijlage 20:</u> – Cohabitat_Stand van zaken_20190207	Geen	
	AOD	31-12-2016	G	<i>V3: Installeren van het nieuwe digitaal telefoonsysteem.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2017: Gerealiseerd in 2016 (zie jaarverslag 2016) <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	AOD	31-12-2017	G	<i>V4: Implementeren van de modules "websamenwerking" en "videoconferencing".</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2017: Reeds gerealiseerd in 2016 (zie	Geen	

				<p>jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 38. CASCADA – Implementatie van een globaal elektronisch dossier voor de Dienst Administratieve Controle.	DAC	31-12-2016	G	<p>V1: Implementatie van Cascada (tool + geoptimaliseerde werkprocessen) voor de controleprocessen van de dienst Sociale Controle.</p> <p>Gerealiseerd S2 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		/
	DAC	31-12-2018	G	<p>V2: Implementatie van Cascada (tool + geoptimaliseerde werkprocessen) voor de controleprocessen van de beide controlediensten DAC (Controle VI en Sociale Controle).</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018 :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voor de dienst Controle VI is de ambitie om het kernproces van deze dienst (proces 36, “Controleren dossiers door sociaal inspecteurs”) volledig te digitaliseren in Cascada tegen eind 2018, alsook één van de meer gespecialiseerde processen die met dit kernproces gelinkt zijn (proces 26, “Onderzoeken domiciliefraude”). Om dit te realiseren werd op een Agile manier gewerkt. De analyse nam heel 2017 en een goed deel van 2018 in beslag, maar tegelijk werd de toepassing stap voor stap ontwikkeld en afgetoetst met de toekomstige gebruikers. Momenteel is de ontwikkeling grotendeels klaar, en zitten we volop in de validatiefase, waarbij zowel de sponsor van het project en de directie als de toekomstige gebruikers de toepassing testen en valideren. – In augustus werd de kick-off gegeven van het change management traject met het oog op het uitrollen van Cascada voor de dienst eind van dit jaar. Een communicatieplan, training en documentatie worden voorzien om de belangrijke verandering voor de gebruikers in goede banen te leiden. Momenteel zien we geen obstakels om de datum te halen en onze doelstelling te realiseren. <p>Stand van zaken 2e semester 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De ontwikkelingsfase voor de modules "domiciliefraude" en "controle van de dossiers door de sociaal inspecteurs" van de tool is nu 	Geen	

				<p>afgelopen. Zoals aangehaald werd tijdens de vorige reporting, werd een fase van change management opgestart om de business voor te bereiden op de inwerkingstelling van de tool. Een reeks demonstraties werd in die context voorgesteld aan verschillende gebruikersgroepen. De doelstelling is dus gerealiseerd voor dit artikel.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De migratie van de gegevens, die in verschillende fasen is opgedeeld, vordert zonder moeilijkheden. – Het enige obstakel bij de inwerkingstelling houdt verband met de elektronische handtekening en dat is nu opgelost. De oplossing werd al uitgevoerd. – Momenteel is er een handover aan de gang tussen de huidige ICT projectleider en zijn vervanger. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 39 - Implementatie EMAS.	AOD	30-06-2016	G	<p>V1: <i>Het naleven van de ISO 14001 norm.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2017: Gerealiseerd in 2016 (zie jaarverslag 2016)</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	/
	AOD	31-06-2018	G	<p>V2: <i>Oplossen van 75% van de niet-conforme gevallen om te kunnen overgaan tot een EMAS-registratie.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2018: Gerealiseerd eind juni 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> – Van de vastgestelde afwijkingen (135 ondertussen) werden 100 afwijkingen al aangepakt (74,07 %), 9 zijn in uitvoering en voor 26 afwijkingen is nog geen actie ondernomen of werd er beslist geen actie meer te ondernemen. – Het directiecomité heeft immers beslist alleen nog investeringswerken uit te voeren die een meerwaarde bieden in het kader van de verkoop van de gebouwen. Door deze beslissing zullen een aantal afwijkingen niet meer worden aangepakt. Gelet op deze beslissing gelinkt aan de toekomstige verkoop van de gebouwen kan deze actieverbintenis met een oplossingsgraad van 74,07 % van de niet-conforme gevallen als gerealiseerd beschouwd worden. 	Geen	

				Stand van zaken 2^{de} semester 2018: Gerealiseerd S1 2018 (zie semestrieel rapport 2018) <u>Bijlage:</u> Geen		
--	--	--	--	--	--	--

CONCLUSIES Jaarverslag 2018

Dit verslag is het laatste jaarverslag inzake de uitvoering van de projecten zoals opgenomen in de 5^{de} bestuursovereenkomst van het RIZIV (2016-2018). Het bevat een overzicht van de stand van zaken van de verschillende projecten en bijhorende actie-verbintenissen voor het jaar 2018.

Zoals u bij het lezen van dit verslag kan vaststellen zijn de resultaten voor het derde jaar van de 5^{de} BO zeer positief te noemen: behoudens één verbintenis (Artikel 29.1) werden alle verbintenissen voor het tweede semester 2018 gerealiseerd (realisatiegraad van 97,1 % voor het jaar 2018). De artikels en verbintenissen die niet binnen de looptijd van deze 5^{de} bestuursovereenkomst (2016-2018) konden gerealiseerd worden door vertragingsfactoren of omdat de X voor de streefdatum nog niet bepaald kon worden zullen opgenomen worden in de rapportering van de komende semestriële verslagen en jaarverslagen van de volgende bestuursovereenkomst of wijzigingsclausule (cfr. 2^{de} voorontwerp 6^{de} Bestuursovereenkomst).

Concreet zijn voor het tweede semester van 2018 volgende realisaties te noteren:

- Het opstellen van een evaluatierapport voor de werkgroep verzekerbareid van de effecten van de bepaling inzake de proactieve detectie van de VT, een gegevensstroom die opgezet is i.h.k.v. de 4e BO (in productie in 2015).
- Het voorleggen van het tweede jaarverslag (2018) met voorstellen tot vereenvoudiging van de reglementering betreffende de uitkeringen aan de beheerscomités van de Dienst voor Uitkeringen (met aandacht voor eventuele quickwins).
- Het opstellen van het derde jaarrapport over de initiatieven van het RIZIV in het kader van de bijdrage aan de uitwerking van het plan geïntegreerde zorg voor chronisch zieken (met een specifieke aandacht voor het financieringssysteem).
- Het opstellen voor de 2^{de} maal van de thematische jaarverslagen over de statistische evoluties en de verklarende factoren met betrekking tot de invaliditeit, de primaire arbeidsongeschiktheid en de sociaalprofessionele re-integratie.
- Het realiseren van een maandelijkse opvolging/monitoring van de gegevens uitgaven primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit (periode januari – augustus 2018), ter attentie van het Beheerscomité uitkeringen en het verder verfijnen van de monitoringgegevens (o.a. aanvragen arbeidsongeschiktheid, het aantal onderzochte getuigschriften met oproeping, het aantal intredes, verlengingen en uittredes, het aantal toelatingen werkhervatting, e.a.).
- Het wijden van minstens één begeleidingscomité per jaar aan de voorstelling van lopende studies (deel studies).
- Het wijden van minstens één begeleidingscomité per jaar aan het overbrengen van de kennis die uit (inter)nationale contacten voortvloeit (deel netwerking).
- Het opstellen van het derde jaaroverzicht van de genomen maatregelen inzake professionele re-integratie ter attentie van het beheerscomité uitkeringen.
- Voor de derde maal in het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014) jaarlijks een informatieactie (bvb. forum) over de terugkeer naar het werk organiseren.

- Het opmaken van een audit nota voor de Algemene Raad met daarin een analyse over de procedure voor het opstellen/opstarten/evalueren van de projecten art. 56 (indiëning, publicatie, opvolging,....) en voorstellen ter verbetering.
- Het opmaken van een nota tav de beleidscel over de uitvoering van de kalender 'financiële verantwoordelijkheid van de VI's' zoals opgenomen in nota Algemene raad van 21/12/2015 voor 2017 en 2018.
- Een derde jaarverslag "BeNeLuxA Initiative – collaboration on pharmaceutical policy" over de evolutie van de samenwerkingen op het vlak van het farmaceutische beleid tussen België, Nederland, Groothertogdom Luxemburg en Oostenrijk.
- Periodieke rapportering over de medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staatshervorming.
- Een derde verslag opstellen waarin het geleidelijk gebruik van de functionaliteiten van MyCareNet door de verschillende actoren van de sector van de geneeskundige verzorging overeenkomstig het eGezondheidsplan 2013-2018 gedetailleerd wordt toegelicht.
- De ontwikkeling van een online module voor het beheer van de accreditering voor de tandartsen die moet toelaten de accrediteringsaanvraag online in te dienen.
- De opmaak van een jaarlijkse stand van zaken over het volwaardig deelnemen aan en de evolutie van het project uniek loket in samenwerking met de FOD VVVL (in het kader van de samenwerking in "CoBRHA+ en uniek loket") en het eHealthplatform
- De opmaak van een jaarlijkse stand van zaken over het volwaardig deelnemen aan en de evolutie van het project geautomatiseerde interfacing met de gegevens en systemen beheerd door de FOD Volksgezondheid.
- De implementatie van het nieuw dossierbeheerssysteem eDos.
- Het opmaken van een derde jaarverslag over de uitvoering en de resultaten van het kerntakendebat
- Het operationaliseren van de elektronische transmissie van medische dossiers tussen zorgverleners, experts en het FMO.
- Het opmaken van een derde rapport over de stand van zaken van de vermindering van de kantooroppervlakte van de provinciale diensten van het RIZIV.
- De implementatie van Cascada (tool + geoptimaliseerde werkprocessen) voor de controleprocessen van de beide controlediensten DAC (Controle VI en Sociale Controle).

Verantwoordelijke uitgever: J. De Cock, Tervurenlaan 211, 1150 Brussel

Realisatie: Moderniseringscel

Foto's: Verypics