



5^e bestuursovereenkomst RIZIV 2016-2018

Jaarverslag
01/01/2016 tot 31/12/2016



Inhoud

INLEIDING	4
TWEEDE VOORTGANGSRAPPORT 5de BO: Jaarverslag 2016 (stand van zaken tot eind december 2016) 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.....	12
Artikel 13 - De integratie van gedetineerden en geïnterneerden in de verplichte ziekteverzekering. ..	13
Artikel 14 - Hervorming implantaten: evaluatie van de terugbetalingsprocedure van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.	14
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.....	18
Artikel 17 - Meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (werkpakketten).....	24
Artikel 18 - Verdere ontwikkeling van de kennis inzake arbeidsongeschiktheid en de medewerking aan het ontwikkelen van een evidence-based policy.	26
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.	34
Artikel 21 - Modernisering van de nomenclatuur.....	36
Artikel 22 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.....	37
Artikel 23 - Ontwikkeling van samenwerking met terugbetalingsautoriteiten van andere lidstaten inzake geneesmiddelen.....	39
Artikel 24 - Verrijken van de Data Warehouse Gezondheidszorg, Verzekeraarbaarheid & Invaliditeit.	39
Artikel 25 - Medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staats hervorming.	40
Artikel 26 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.....	43
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.....	45
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.....	55
Artikel 31 - Uitvoeren van de interne hervorming van de DGEC.	57
Artikel 32 - eDos – Het geïnfomatiseerd dossierbeheer binnen de DGEC.....	58
Artikel 33 - De sociale fraude: datamatching en bestrijding van de sociale fraude.....	59
Artikel 34 - Financiële responsabilisering van de Verzekeringsinstellingen.....	61
Artikel 35 - Structurele verankering van de strijd tegen de verspillingen – oprichting van een ‘Cel Doelmatige Zorg’	62
Artikel 36 - EFFICIENTIE-LEAN-KERNTAKEN.....	64
Artikel 37 - Masterplan Gebouwen.	68
Article 38 - CASCADA – Implémentation d'un dossier électronique global pour le Service du contrôle administratif.	71
Artikel 39 - Implementatie EMAS.....	72
CONCLUSIES Jaarverslag 2016	73

INLEIDING

Hierna volgt het eerste 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 2016 tot en met 31 december 2016.

De stand van zaken bij de verschillende projecten is opgenomen in 1 geïntegreerde tabel waarbij de verschillende realisaties voor het jaar 2016 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 zijn uit de vorige bestuursovereenkomst.

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!

TWEEDE VOORTGANGSRAPPORT 5de BO: Jaarverslag 2016 (stand van zaken tot eind december 2016)

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
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		<i>V1: Deel 1: Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming. Opmaken van een evaluatierapport voor de werkgroep verzekeraarbaarheid 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>		Zie artikel 14- Hervorming van de verhoogde tegemoetkoming: operationalisering van de gegevensuitwisseling van de 4e BO
	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>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dit luik is in volle voorbereiding. Zo was er al een ontmoeting met Kind & Gezin en onderwijs Vlaanderen (studietoelage). – De mate van automatisering om het recht aan te vragen alsook de verwerking van de aanvragen en het inkomstenonderzoek werden ruimschoots besproken. – Er zal o.a. nog contact worden genomen met studiebeurzen van de Franse Gemeenschap, Famifed en GRAPPA. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In december 2016 zijn er ontmoetingen met de FOD georganiseerd voor de IGO en met de Franse Gemeenschap voor de studiebeurzen. De laatste ontmoeting is gepland met het DGPH voor de tegemoetkomingen voor personen met een handicap. – Men is begin februari reeds gestart met de opstelling van het rapport. Bedoeling is om een eerste versie eindrapport op te maken tegen 	Geen	

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	Vervolg uit 4° BO
				april/mei, dus ruim vóór einddatum voorzien in BO. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	X + 12 maanden (X= de publicatie van het KCE- rapport)	G	<i>V3: Deel 1 : Automatisering in het kader van de verhoogde tegemoetkoming. 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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 : – De input vanuit het KCE dient nog overgemaakt te worden aan het RIZIV. Dit volgt normaal gezien in de komende weken. Er zal geen rapport worden opgeleverd door het KCE, wel zal een databank 'cost sharing' gedeeld worden met het RIZIV. Stand van zaken 2^e semester 2016: – In het 1 ^{ste} trimester 2017 zou een vergadering over 'cost sharing" met het KCE plaatsvinden. – Na die vergadering zal een nieuwe interne steering worden gepland. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DGV	X + 12 maanden (X= akkoord verkregen in de werkgroep verzekeraar- baarheid).	G	<i>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.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 : – Gezien het ontwerp van wet, nl. de wettelijke basis voor automatische toekenning aan doelgroepen, werd teruggetrokken, is een bespreking met de Beleidsceel aangewezen. Verder te bekijken wat de precieze	Te bespreken met Beleidsceel	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>voorwaarden zijn om alsnog dergelijk wetsontwerp naar voor te schuiven (condities inzake financiële weerslag; controle, eventuele overige randvoorwaarden om automatisering te realiseren).</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De follow-up van die verbintenis is periodiek besproken met de beleidscel in het kader van het structureel overleg betreffende de dossiers en de projecten inzake verzekeraarbaarheid. – De beleidscel heeft gevraagd om een bepaalde chronologie te volgen bij de follow-up van de verbintenissen in artikel 11. Er wordt voorrang gegeven aan de verbintenissen die nuttig zijn voor het voeden en aanvullen van de reflectie over de automatische toekenning van de verhoogde tegemoetkoming (en de koppeling met de wetteksten, die daarmee gepaard gaat). <p>Die prioritaire verbintenissen zijn de evaluatie van de proactieve gegevensstroom, de KCE-studie inzake 'cost sharing' en de vergelijkende studie over de graad van automatisering van een reeks sociale voordelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beleidscel heeft reeds oppervlakkig de contouren uitgetekend en de voorwaarden geformuleerd waaronder een automatisering van de verhoogde tegemoetkoming mogelijk is. Dat vergt een reflectie over een systeem dat fraude tegengaat, voldoende controle biedt en ook voorwaarden omvat die niet enkel gericht zijn op de inkomsten maar ook op de goederen van de verzekerde. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31-12-2016	R	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Luik 1 – kwalitatief: voor wat betreft dit luik zal er een bevraging gebeuren van de begunstigden van het statuut chronisch zieken, en dit 	Mogelijke vertraging van de oplevering	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>via een enquête die door de VI's zal verspreid worden. De enquête is opgemaakt en gevalideerd en wordt begin oktober verzonden. Tegen eind november worden de antwoorden verwacht. De gegevensverzameling en de analyse ervan zullen de komende weken plaatsvinden (rond december 2016 - januari 2017). De eerste resultaten zullen ten vroegste tegen eind februari, begin maart 2017 bekend zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luik 2 – kwantitatief: voor wat betreft dit luik was het initieel de bedoeling om te werken met de gegevens uit de IMA exhaustieve database. Dit blijkt echter niet mogelijk gezien de problemen ivm de registratie van de gegevens van het statuut. Het voorstel is dan ook om de kwantitatieve analyse te doen op basis van de EPS (steekproef). Een analyse op basis van de EPS zal beperkt zijn maar zal wel toelaten om enkele globale cijfers te evalueren. Dit kan op basis van het prestatiejaar 2014 tegen eind 2016. Indien de EPS R11 'Prestatiejaar 2015' ter beschikking is in februari 2017, kan een kwantitatieve evaluatie 2015 voorzien worden tegen eind maart 2017. Ter informatie, momenteel wordt gewerkt aan een rechtstreekse toegang voor het RIZIV tot de exhaustieve database. Dit zou moeten gerealiseerd zijn tegen midden 2017. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deel 1 - kwalitatief: de ontvangst van de vragenlijsten is afgesloten (groot aantal ontvangen, meer dan 1.500). De Dienst voor Geneeskundige Verzorging voert momenteel de gegevens in. Tijdens de vergadering van de "Raadgevende afdeling van het Observatorium voor de chronische ziekten" van 12.1.2017 is een eerste feedback gegeven. Intern vonden reeds reflecties en uitwisselingen plaats over de manier waarop het eindverslag zal worden opgesteld. Tegen half maart 2017 moet een preliminair verslag worden opgesteld, dat in de werkgroep Evaluatie moet worden voorgesteld. - Luik 2 – kwantitatief: er werd overeengekomen om in eerste instantie de evaluatie te doen op de EPS maar wel te wachten op de nieuwe release van februari 2017 waarbij het prestatiejaar 2015 beschikbaar 	<p>wegens langere voorbereidingstijd voor de opmaak van de enquête</p> <p>Mogelijke vertraging, gezien gebruik van IMA exhaustieve databank niet mogelijk omwille van registratieproblemen</p> <p>Vertraging van de oplevering wegens langere voorbereidingstijd voor de opmaak van de enquête</p> <p>Vertraging, gezien gebruik van IMA exhaustieve databank niet mogelijk omwille van</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>zal zijn. Dit betekent dat een rapport op basis hiervan beschikbaar kan zijn in de 2e helft van maart 2017. Indien de toegang tot de exhaustieve database van het IMA voor DGV zal geregeld zijn (voorzien voor de zomer van 2017) is een kwantitatieve evaluatie op de volledige populatie mogelijk. Op dat ogenblik zullen de VI's ook hun registratie van het statuut persoon met een chronische aandoening hopelijk hebben bijgestuurd. Indien alles vlot verloopt zou de kwantitatieve evaluatie op basis van exhaustieve data tegen eind 2017 moeten mogelijk zijn.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	registratieproblemen	
	DGV	31-12-2017	G	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Betreft luik aan te vatten na de evaluatie onder artikel 11.V5. 	Geen	
	DGV	31-12-2017	G	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De voorbereidingsfase van de evaluatie is lopende. De VI's maken trimestrieel cijfers over van o.a. aantal huisartsen die verplichte sociale derdebetalers niet naleven. Deze cijfers dienen geagendeerd te worden op Medico-mut met het oog op actie: waarschuwing, sanctionering (cfr. sancties in loi divers 3). Bovenop cijfers van VI's leverde IMA een studie op. Ook te agenderen op Medico-mut. <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	Vervolg uit 4° BO
	DAC	31-12-2016	G	<p>V8: <i>Deel 4: Hervorming van de gegevensstromen betreffende de Maximumfactuur.</i> <i>Aanpassing van de gegevensstroom van de gezinssamenstellingen (gegevensstroom KSZ H140 naar SOA Service Family).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 :</p> <ul style="list-style-type: none"> – De aanpassingen van de gegevens(stromen) van de gezinssamenstellingen met betrekking tot de MAF worden verwerkt door SMALS. Er is geen enkel probleem te melden. <p>Stand van zaken 2^o semester 2016: Gerealiseerd eind december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – De KSZ- gegevensstroom H140 die de basis vormde voor de controle op de gezinssamenstellingen met betrekking tot de MAF werd eind december vervangen door de SOA Service Family en is technisch volledig geïmplementeerd. – De aanpassing van de gegevensstroom met de inkomstgegevens (actieverbintenis 11.9) zou normaliter reeds tegen eind maart 2017 door Smals geïmplementeerd worden in plaats van eind december 2017. Dit is 9 maanden sneller dan gepland. – Gezien de beide aanpassingen van de gezinssamenstellingen enerzijds en de inkomstgegevens anderzijds nu aaneensluitend zullen gebeuren, zullen ze ook beide samen effectief in productie gaan. Dit om de technische equipes bij ICT en Smals, alsook de dossierbeheerders van de MAF binnen DAC de dubbele inspanning enerzijds en technische werkloosheid anderzijds te besparen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DAC	31-12-2017	G	<p>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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 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	Vervolg uit 4° BO
				<p>– De voorbereidingen zijn lopende, met begin oktober een overleg met de Smals, belast met de uitvoering van de aanpassingen (o.a. tool).</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <p>– De gegevensstroom met de inkomstengegeven (TAXI AS van de FOD Financiën) zou normaliter reeds tegen eind maart 2017 door Smals geïmplementeerd worden. Dit is 9 maanden sneller dan gepland.</p> <p>– Gezien de beide aanpassingen van de gezinssamenstellingen (cfr. Actieverbintenis 11.8) enerzijds en de inkomstengegevens anderzijds nu aaneensluitend gebeuren, zullen ze ook beide samen effectief in productie gaan. Dit om de technische equipen bij ICT en Smals, alsook de dossierbeheerders van de MAF binnen DAC de dubbele inspanning enerzijds en technische werkloosheid anderzijds te besparen.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	31-06-2017	G	<p><i>V10: DEEL 5: Identificatie van 'blind spots' en het dichten van de gezondheidskloof.</i></p> <p><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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 :</p> <p>– Initiatieven waaraan wordt (mee)gewerkt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Een inventaris van de "blind spots" is in opmaak ○ Ondersteuning bestaande projecten voor kwetsbare zwangeren waarbij integratie in het reguliere systeem wordt nagestreefd om de opvolging tot de leeftijd van 5 jaar te garanderen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <p>– Het thema "moeder-kind" blijft een hot topic waarvoor het kabinet een initiatief heeft genomen en het RIZIV en Kind & Gezin een alternatief voorstel hebben geformuleerd.</p> <p>– Na overleg met de beleidscel werd overeengekomen om de aandacht</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>toe te spitsen op de definitie en de uitwerking van een "zorgtraject" voor kwetsbare zwangere vrouwen in Brussel. De uitwerking moet plaatsvinden vóór de zomer van 2017 (vergadering van het Verzekeringscomité van 3 juli of van 24 juli). De bedoeling is om die vrouwen te identificeren en hun een begeleiding en een betere follow-up tot 6 weken na de bevalling te bieden. Dat project zal worden uitgewerkt met partners op het terrein. Op 3.2.2017 heeft een informele ontmoeting met de vzw Aquarelle plaatsgevonden. Er zal ook worden samengewerkt met de Kanselarij (Agentschap voor Administratieve Vereenvoudiging) om na te gaan welke problemen die zwangere vrouwen ondervinden op het vlak van de toegankelijkheid.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 12 - De hervorming van de persoonlijke aandelen.	DGV	30-06-2016	G	<p>V1: <i>Opmaak van de reglementering (het KB) voor tandheekkundigen (luit voorkeurgerechtigden), het voorleggen aan de Nationale commissie en aan het Verzekeringscomité.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – op 28/01/2016 goedgekeurd door Nationale commissie tandartsenziekenfondsen – op 22/02/2016 goedgekeurd door het Verzekeringscomité – Advies Raad van State werd gekregen op 29/08/2016 en KB wordt nog voor eind 2016 gepubliceerd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – KB is ondertekend en gepubliceerd (KB 20/10/2016) (M.B. 14/11/2016) <p><u>Bijlage 1:</u> KB</p>	Geen	
	DGV	X+6 maanden, X is de datum van het	G	<p>V2: <i>Opmaak van de reglementering (het KB) voor de sector kinesithérapie en logopedie, het voorleggen aan de Nationale commissie en aan het Verzekeringscomité.</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	Vervolg uit 4° BO
		akkoord van de Overeenkomstencommissie.		<p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd logopedisten</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kinesitherapeuten <ul style="list-style-type: none"> o Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten heeft dit thema besproken, maar nog geen definitief standpunt ingenomen. Er zal moeten worden gewacht op een nieuwe overeenkomst om dit op de agenda te kunnen plaatsen. - Logopedisten <ul style="list-style-type: none"> o Commissie logopedisten heeft eind juni een principeakkoord bereikt. o Le projet d'AR de fixation de tickets modérateurs arrondis dans le secteur de la logopédie a été approuvé par le Comité de l'assurance soins de santé du 12/9/2016. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kinesitherapeuten: <ul style="list-style-type: none"> o Nog geen nieuwe overeenkomst 2017/2018 - Logopedisten : <ul style="list-style-type: none"> o Advies Minister van Begroting ontvangen op 23/12/2016. o Advies Raad van State verwacht in februari 2017. o Dit KB wordt normaliter eind februari 2017 gepubliceerd samen met een wijziging in art. 36 van de nomenclatuur (logopedie). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 13 - De integratie van gedetineerden en geïnterneerden in de verplichte ziekteverzekering.	DGV	X+1 jaar, waarbij X de datum is waarop de door het Federaal Kenniscentrum uitgevoerde	G	<p><i>V1: Opstelling van een gemeenschappelijke nota (RIZIV-FOD VVVL) ter attentie van de Beleidscele die de noodzakelijke reglementaire aanpassingen bevat met het oog op de integratie van de gedetineerden in het systeem van de ziekteverzekering.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Momenteel wordt er nog gewacht op de studie van het KCE die lopende is. 	Geen.	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		studie aan het RIZIV wordt overhandigd		<p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Een stuurgroepvergadering penitentiaire gezondheidszorg is voorzien op 26/01/2017. Het KCE zal daar ook de stand van zaken geven mbt tot studie inzake de verzekeraarbaarheid gedetineerden en de organisatie van de penitentiaire gezondheidszorg. Er wordt ook feedback gegeven aan het KCE op hun voorstellen inzake organisatie van de gezondheidszorg. In de komende weken zal KCE tevens de vraagstukken inzake administratieve verzekeraarbaarheid verder analyseren. – De studie KCE heeft als focus de gevangenispopulatie, d.i. in wezen de gedetineerden alsook de beperkte groep geïnterneerden die in gevangnissen verblijven. Complementair heeft DGV recent zelf een oriëntatienota opgemaakt die de analyse maakt van de situatie AS IS voor financiering gezondheidszorg van geïnterneerden, een inschatting maakt van de impact van de nieuwe Wet op de internering alsook aanbevelingen formuleert voor administratieve vereenvoudiging en uniformiteit naar financiering van gezondheidszorg voor geïnterneerden. Dit aanvullend studiewerk moet toelaten om geïnterneerden voorafgaand aan - of uiterlijk simultaan met - de detentie te integreren in de verplichte ziekteverzekering wanneer die optie zou worden genomen voor laatstgenoemden. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 14 - Hervorming implantaten: evaluatie van de terugbetalingsprocedu re van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.	DGV	31-12-2016	G	<p><i>V1: Opmaken van een evaluatieverslag aan de CTIIMH van het nieuwe systeem van terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het nieuwe systeem van terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen is in werking getreden op 1 juli 2014. In de vorige BO werd de evaluatie van dit systeem reeds aangekondigd. De gegevens over de eerste 2 werkingsjaren van het nieuwe systeem worden gebruikt in de analyse en in het op te maken rapport tegen eind van dit jaar. 	Geen	cfr. artikel 18 - Hervorming van de implantaten: terugbetalings procedure van de vergoede implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> – Zoals opgenomen in vorige rapporten werd reeds aan de CTIIMH voorgesteld welke items geëvalueerd zullen worden en werden door de CTIIMH enkele suggesties ter aanpassing gedaan. – De opmaak van het evaluatieverslag is lopende. In augustus 2016 werden al eerste cijfergegevens aan de Commissie voorgelegd en werd aan de leden input gevraagd. – Omstreeks eind september/begin oktober wordt een eerste draft voorgelegd aan de Commissie Tegemoetkoming Implantaten. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd eind december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 5 december 2016 werd het evaluatieverslag over de nieuwe terugbetalingsprocedures van de CTIIMH voorgelegd aan het Verzekeringscomité (nota CGV 2016/393). Daarna werd deze evaluatie overgemaakt aan de Minister. Er wordt nu gewacht op reactie van de Minister zodat de aanbevelingen kunnen worden uitgewerkt. – Hierbij moet ook rekening worden gehouden met het Pact Medische Hulpmiddelen. Zowel in de aanbevelingen als in het Pact staan maatregelen die een impact zullen hebben op de huidige IT-applicaties. <p><u>Bijlage 2 en 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Nota CGV 2016/393-EvaluatieCTIIMH-n – Nota CGV 2016/393-Evaluatie CTIIMH-n-bijlage 		uit de 4de BO
Artikel 15 - Actualiseren van het begrip arbeidsongeschiktheid en harmonisering van de reglementering van de uitkeringen.	DU	31-12-2016	G	<p><i>V1: 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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De beslissing om de interne taskforce 'reglementering' op te starten is tijdens het beheerscomité van de SIDU van 15/6/2016 meegedeeld. De taskforce zal uit vertegenwoordigers van de verschillende directies van de SIDU (juridische, medische, kennis en expertise) bestaan, uit 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>een vertegenwoordiger van de Dienst voor Administratieve Controle en uit vertegenwoordigers van de externe leden van het beheerscomité van de SIDU.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De eerste vergadering zal in oktober plaatsvinden en het hoofdthema zal handelen over de totale stopzetting van de activiteit van de arbeidsongeschikte sociaal verzekerde (nadien zullen andere thema's worden toegevoegd op basis van de uitwisselingen en de besprekingen in die werkgroep). <p>Stand van zaken 2^o semester 2016: gerealiseerd S1 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - De eerste vergadering van de taskforce reglementering vond uiteindelijk plaats op 8/12/2016. De leden ervan oordeelden dat artikel 100, §2 voldoende flexibel is met het oog op de re-integratie op het werk van de sociaal verzekerden in het kader van een deeltijdse werkhervatting die verenigbaar is met de gezondheidstoestand. - Men vindt het bijgevolg niet nodig om het artikel te wijzigen. - Het kabinet van de minister wil echter dat er wordt nagedacht over een zeer specifieke doelgroep: de sociaal verzekerden met een fluctuerende en bijzondere gezondheidstoestand. Vanuit politieke hoek wil men een werkgroep hiervoor oprichten. <p>De juridische dienst van de SIDU onderzoekt de mogelijkheid om die werkgroep en de taskforce reglementering samen te voegen om de veelheid aan overlegmomenten te beperken.</p> <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	30-06-2016	G	<p><i>V2: Oprichting van een interdepartementaal overlegplatform 'coördinatie van de reglementering' met de betrokken OISZ (RVA, RVP, ...).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 21/6/2016 vond de eerste vergadering plaats met het oog op de oprichting van een interdepartementaal overlegplatform 'coördinatie van de reglementering' met de vertegenwoordigers van de OISZ (RIZIV, RVA, RVP en RSZ) en van de FOD Sociale Zekerheid. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Ter herinnering, het doel van dit platform is om te beschikken over een plaats van uitwisseling en dialoog om geïnformeerd te blijven over de reglementaire wijzigingen in het domein van de sociale zekerheid en eventueel de nodige aanpassingen aan te brengen aan de reglementaire bepalingen van de uitkeringsverzekering. - De volgende vergaderingen zijn gepland in oktober, december 2016 en in februari 2017. De agenda zal door de vertegenwoordigers van het RIZIV van dit platform worden vastgesteld. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd S1 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 22 november 2016 is er een nieuwe vergadering georganiseerd over de begrotingsmaatregelen en de impact ervan op de OISZ. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DU	30-04-2017	G	<p><i>V3: 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 wordt opgenomen in het programma 2016 van het Kenniscentrum voor Arbeidsongeschiktheid.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die studie is opgenomen in het programma van studies 2016. De studieovereenkomst is door de administrateur-generaal goedgekeurd. Die zou dus op 1 september van start kunnen gaan. De eerste resultaten van de studie worden in april 2017 verwacht. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De studie schiet aardig op. Ze wordt uitgevoerd door onderzoekers van de ULB en de KUL. De resultaten van de studie zullen aan het BC van de SIDU van april of mei 2017 worden voorgelegd. 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<u>Bijlage</u> : Geen		
	DU	31-12-2017 31-12-2018		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).		
Artikel 16 - Operationaliseren van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>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). "</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het rapport is in voorbereiding. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd eind december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het activiteitenverslag over de bijdrage van het RIZIV in 2016 aan de ontwikkeling en de invoering van het Plan "Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken" is beschikbaar sedert eind december en in bijlage toegevoegd. Het geeft een gedetailleerde beschrijving weer van de ondernomen acties en respectievelijke rollen van de verschillende organen en actoren betrokken in de uitwerking van dit plan. - Tevens werd in een nota het financieringskader voor de pilootprojecten uitgewerkt en werd een financiële werkgroep opgericht, bestaande uit leden van het Verzekeringcomité, medewerkers van het RIZIV en van de FOD Volksgezondheid, van het IMA, personen die afgevaardigd zijn door de Gemeenschappen/Gewesten, experts,... Op basis van deze nota zal in de loop van de maand januari 2017 een ontwerp van KB "art. 56" worden voorgelegd aan het Verzekeringcomité. <p><u>Bijlage 4</u>: Jaarverslag-Plan geïntegreerde zorg BSG 16_1 2016 v4-NL</p>	Geen	cfr. artikel 19 - Evaluatie van de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgtrajecten uit de 4de BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
	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>Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016: Gerealiseerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nota is opgemaakt (cfr. nota CGV 2015/374 2e add goedgekeurd op 21/12/2015). - Ook andere diverse nota's werden opgemaakt, ter voorbereiding van werkgroepen die plaatsvonden in de 1^{ste} helft van 2016, zoals o.a.: <ul style="list-style-type: none"> o WG NCGZ medische gegevens vergaderingen van december 2016 en 8/3/2016: <ul style="list-style-type: none"> ▪ de criteria, de registratiewijze en de periode van gegevensverzameling voor het pretraject vastleggen ▪ de periode van gegevensverzameling voor de zorgtrajecten vastleggen o interbestuurlijke vergadering op 5/2/2016 (RIZIV, Healthdata, eHealth, WIV, IMA): de betrokken besturen informeren, de projectfases, de deliverables die van elke partij worden verwacht en de einddatums vastleggen, de onderlinge samenhang en de risico's identificeren, ... o WG CGV initiatieven 1e lijn op 4/2/2016 en 24/3/2016: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Voorstellen van correcties/beparingsmaatregelen in de zorgtrajecten om de podologie van het pretraject te financieren ▪ Ontwikkelen van een multidisciplinair geïntegreerd zorgmodel voor een subgroep van patiënten met diabetes type 2 en een hoog cardiovasculair risico <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</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p><i>zijn in een zorgtraject diabetes type 2 of de diabetesconventie), en overmaken aan de bevoegde organen en commissies.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - WG medische gegevens NCGZ: nieuwe vergadering plannen met de experts EMD van de beroepsorganisaties en de softwareproducenten, want sommige parameters van het protocol kunnen nog niet gestructureerd in de EMD's worden geregistreerd <ul style="list-style-type: none"> o De te registreren parameters definiëren en ze meedelen aan de NCGZ en het CGV o De werkzaamheden voor de andere parameters aanvatten - Voorstellen van de WG CGV "Multidisciplinaire initiatieven": globale nota C.B.C. en CGV (voorstelling tijdens de maand november 2016) met: <ul style="list-style-type: none"> o Wijziging van het KB 24/10/2002 diagnostische middelen en vergoedbaar materiaal; o Wijziging van het KB 21/1/2009 zorgtrajecten: principeakkoord gegeven door de NCGZ op 29/8; o Wijziging van het KB 22/10/2010 revalidatienomenclatuur. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - De globale nota met de 3 ontwerpen van KB's werd op 16/11/2016 door de C.B.C. en op 21/11/2016 door de CGV goedgekeurd. - De parameters die moeten worden bezorgd voor het pretraject zijn goedgekeurd door de NCGZ en vervolgens door de CGV op 19/12/2016. <p><u>Bijlage 5:</u> Nota CBC_2016/241 en nota CGV_2016/369</p>		
	DGV	30-09-2017		<p><i>V4: LUIK 3: Zorgvernieuwing in de ouderenzorg. 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>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De geselecteerde projecten in het kader van de 2e oproep zijn gestart op 1 september 2014. Zoals werd vermeld in het jaarverslag van 2014, zal het verslag dat moet worden opgesteld zowel administratieve als wetenschappelijke elementen combineren in de wetenschappelijke eindevaluatie die klaar zal zijn tegen eind september 2017. - De activiteiten met betrekking tot de wetenschappelijke evaluatie zijn momenteel in uitvoering: <ul style="list-style-type: none"> o Het consortium kon beschikken over de gegevens volgens de vastgestelde principes op het vlak van timing en kwaliteit van de gegevens. o Het consortium onderzoekt momenteel de gegevens, meer bepaald wat betreft de impact en de kosten. o De eerste klinische validatiegroepen zijn samengekomen op 20/01/2017. <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>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In voorbereiding/opstartfase. Concrete informatie volgt in het jaarverslag. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De roadmap eHealth 2.0 werd goedgekeurd in oktober 2015. De opstartfase is beëindigd en momenteel zijn de voorbereidingen voor 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>de ontwikkeling van het POC aan de gang, nl. het bepalen van de behoeften, de rollen en de methodologie. Er is voorzien in een regelmatige follow-up van de activiteiten met betrekking tot het beheer van dat project.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Op 25 augustus 2016 vond een eerste vergadering plaats met de stuurgroepen van de 20 projecten die geïnteresseerd zijn in een multidisciplinaire samenwerking binnen een zorgtraject of voor een chronische ziekte. De deelnemers wensen een gemeenschappelijke oplossing in de zin van AP6 vanaf "data sets" die moeten worden verdeeld tussen de verschillende partijen op basis van informatie die zij willen uitwisselen of die zij momenteel op papier en reeds elektronisch uitwisselen. Zij wachten op ons voorstel voor een "gecentraliseerd en uniek" uitwisselingsplatform. ○ Op 24 november 2016 vond een vergadering (RIZIV - FOD) plaats met betrekking tot de verwachtingen en de verschillende rollen in de ondersteuning van de proefprojecten en het afstemmen ervan op het Plan e-Gezondheid. Concreet werd gevraagd om het volgende voor te bereiden: <ul style="list-style-type: none"> ▪ een werkwijze voor toekomstige werkgroepen ▪ een vragenlijst voor de behoeften ▪ een praktische fiche GPD (Geïntegreerd Patiëntendossier) ▪ een gemeenschappelijk gegevensbeheer ▪ de werklast voor de projectcoördinatoren ○ Op 6 januari 2017 vond een follow-upvergadering plaats om een eerste draft voor de werkwijze van de werkgroepen en de rol van de projectcoördinatoren uit te werken. Dat document werd voorgelegd aan het stuurcomité, maar moet nog worden verbeterd en gevalideerd. Bovendien wordt de praktische fiche GPD uitgewerkt. ○ Op 26 januari 2017 heeft een vergadering plaatsgevonden met de coördinatoren van de stuurgroepen om de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				modaliteiten van de projecten te bespreken. <u>Bijlage:</u> Geen		
	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>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het voorstel is opgesteld en zal aan de volgende organen/instanties ter discussie en goedkeuring worden voorgelegd: Directiecomité, Stuurgroep van het Plan, Beleidscel, interkabinettenwerkgroep Chronische Zorg en Interministeriële Conferentie. <ul style="list-style-type: none"> o Evolutie van de reflectie naar de integratie van het Observatorium van de chronische ziekten (2 afdelingen) in een hernieuwd Observatorium dat rechtstreeks in verband staat met de Interministeriële Conferentie in het kader van het plan "Geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid". o In het voorstel is rekening gehouden met het gewenste redesign van de federale gezondheidsadministraties. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het voorstel is opgesteld en overgemaakt aan de Beleidscel. Het voorstel dient nog ter discussie en goedkeuring worden voorgelegd aan de volgende organen/instanties: interkabinettenwerkgroep Chronische Zorg en Interministeriële Conferentie. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	30-06-2016	G	<p><i>V7: 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</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	Vervolg uit 4° BO
				<p><i>observatorium voor de chronische ziekten voor wat betreft de betrokkenheid van de patiëntenorganisaties bij het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - De nota is opgesteld, intern besproken en aan de patiëntenorganisaties bezorgd. Zodra deze gereageerd hebben, zal het punt op de agenda van het Directiecomité worden geplaatst. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In afwachting van de reactie van de organisaties. - <u>Bijlage:</u> Geen 		
Artikel 17 - Meewerken aan de hervorming van de ziekenhuisfinanciering (werkpakketten).	RIZIV/ DGV	30-06-2016	G	<p><i>V1: 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>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het KCE heeft in juni zijn rapport "KCE Report 270A - Clusteren van pathologiegroepen volgens gelijkenissen tussen ziekenhuisverblijven" gepubliceerd. - De dienst neemt deel aan de werkgroepen en stelt alles in het werk om, via een groep van medisch experts, de 77 APR-DRG's/SOI's te analyseren die na afloop van de statistische analyse van het KCE in aanmerking zijn genomen. De conclusies worden tegen eind 2016 verwacht. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tijdens het laatste trimester 2016 (en nog begin 2017) zijn werkgroepen met klinische experts samengekomen om de APR-DRG's, die in het nieuwe financieringssysteem zouden kunnen worden opgenomen, te valideren. - De conclusies zullen op dinsdag 7/2/2017 aan het Kabinet worden 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				voorgelegd door middel van een verslag (+bijlagen). Daarna zullen de conclusies tijdens een slotvergadering op 23/2/2017 aan de experts worden voorgelegd. <u>Bijlage:</u> Geen		
	RIZIV/ DGV	30-09-2016	G	<i>V2: 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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd - Het RIZIV heeft een nota voorgelegd die een "globale financiering van de honoraria" tot doel heeft. Deze nota werd op 16/2/2016 besproken en het kabinet heeft groen licht gegeven voor de voortzetting van de reflectie in april. Een nieuwe nota over de concrete uitvoering van de financiering van de verblijven van de cluster "laagvariable zorg" werd voorgesteld tijdens de interbestuurlijke/interkabinettenvergadering van 21 juni 2016. Op 28/08 vond er een interne vergadering plaats, waardoor er een nieuwe, meer volledige nota kon worden opgesteld die werd besproken tijdens de vergadering met het kabinet op 20/09. Stand van zaken 2^e semester 2016: - Met de conclusies voor de bovenstaande verbintenis V1 kan de analyse van de haalbaarheid worden verfijnd. In de nota van 20.9.2017 werden de grote lijnen van de haalbaarheid van de hervorming echter voldoende uitgetekend en rest nog enkel de verfijning ervan. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	RIZIV/ DGV	X+ 6 maanden (waarbij X= akkoord over de	G	<i>V3: 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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		implementatie tussen de stakeholders)		<ul style="list-style-type: none"> - De wettelijke basis moet worden gerealiseerd in overleg met de FOD Volksgezondheid, aangezien de hervorming (op termijn) de honoraria en het BFM zal dekken. Op 11/10 is er een vergadering met de FOD gepland. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De juridische teksten zijn opgesteld door de juridische dienst. - De wettekst is goedgekeurd door het Kabinet. Het koninklijk uitvoeringsbesluit moet nog worden opgesteld. De teksten worden verwacht eind februari 2017. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Momenteel werd er met betrekking tot deze verbintenis geen concrete vooruitgang geboekt. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overleg over het luik Governance is lopende op het niveau van de Beleidscl. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 18 - Verdere ontwikkeling van de kennis inzake	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 Beleidscl sociale zaken, van een jaarlijks studieprogramma over de arbeidsongeschiktheid en voorstelling van die studies.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarlijkse studieprogramma is in het beheerscomité van de Dienst 	Geen	cfr. artikel 11 - Ontwikkeling van de kennis inzake arbeidsongeschiktheid van

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
arbeidsongeschiktheid en de medewerking aan het ontwikkelen van een evidence-based policy.				<p>uitkeringen in april 2016 voorgesteld. Het programma is bij dit verslag gevoegd.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarlijkse studieprogramma voor 2017 zal volgende week aan het begeleidingscomité en in maart aan het beheerscomité van de dienst worden voorgesteld. Het zal bij het volgende verslag worden gevoegd (semestriële verslag 2017). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		de 4e BO
	DU	31-12-2017 31-12-2018		<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 is het IMA) en de volgende thema's:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Invaliditeit: rapportering in verband met statistische evoluties en verklarende factoren; – Primaire arbeidsongeschiktheid: rapportering in verband met statistische evoluties en verklarende factoren; <p>Socioprofessionele re-integratie, onder meer de opvolging van de patiënten na de spontane werkhervatting (aantal dossiers herval).</p>	Geen	
	DU	Vanaf 31/01/2016		<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 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De nota betreffende de maandelijkse opvolging van de uitgaven arbeidsongeschiktheid en invaliditeit is voor het eerst voorgesteld in het beheerscomité van 15/6/2016. De nota is bij dit verslag gevoegd. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p>	Neen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> – De maandelijkse monitoring van de uitgaven voor primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit is geconsolideerd in een nota ter attentie van het beheerscomité van de dienst. – De nota B.U. 2017/78 is bij dit verslag gevoegd. <p><u>Bijlage 6:</u> Nota B.U. 2017/78 NL+FR</p>		
	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 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De verfijning van de gegevens is opgenomen in de nota BU2016-48 (zoals opgenomen in bijlage hierboven), o.a. aantal invaliden, het aantal intredes, uittredes, het aantal toelatingen werkhervatting, kwaliteitscontroles op ingediende dossiers. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De nota B.U. 2017/78 die in de vorige verbintenis is aangehaald, bevat tevens de meer specifieke gegevens over het aantal toestemmingen voor werkhervatting en de intredes en uittredes van arbeidsongeschiktheid. <p><u>Bijlage 7:</u> cfr. actie-verbintenis 3 van hetzelfde artikel</p>	Geen	
	DU	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V5: 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 2016: Gerealiseerd (2016)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het eerste begeleidingscomité is in juli 2016 opgericht. De voorstelling van de lopende studies is op de agenda van het comité geplaatst (cfr. bijlage). 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (2016) – Het tweede begeleidingscomité is gepland voor 12/5/2017. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DU	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<i>V6: Minstens één begeleidingscomité per jaar zal gewijd zijn aan het overbrengen van de kennis die uit (inter)nationale contacten voortvloeit (deel netwerking).</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (2016) – Het eerste begeleidingscomité vindt op 14 september 2016 plaats. De agenda is bij dit verslag gevoegd. Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (2016) – Het tweede begeleidingscomité is gepland in september 2017. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DU	31-12-2017	G	<i>V7: Wetenschappelijk onderzoek lanceren over de positieve effecten van werk op de gezondheid van werknemers.</i> Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016: – De studie is gestart en in uitvoering, in het kader van een thesis. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
Artikel 19 - De professionele re-integratie: De follow-up van het Plan Back to work &	DU	31-12-2016	G	<i>V1: Ontwikkelen van een hulpmiddel voor de adviserend geneesheren bij de besluitvorming met betrekking tot de socioprofessionele re-integratie.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: – De Dienst voor Uitkeringen ontwikkelt momenteel het hulpmiddel.	Geen	cf. artikel 15. - IDES (Invalidity Data Electronic System) –

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
Ontwikkelen van een visie inzake Disability management en aanbieden van tools aan de stakeholders.				Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016 <ul style="list-style-type: none"> – Het instrument is ontwikkeld en meegedeeld aan de Hoge commissie van de Geneeskundige raad voor invaliditeit. Het heeft de vorm aangenomen van een vragenlijst. – Het is bij dit verslag gevoegd. <u>Bijlage 8</u> : Instrument voor de adviserend geneesheren		Beheer van de individuele invaliditeitsdossiers en artikel 16 - Reflectie over de hervorming van de besluitvormingsprocedures, processen en organisatie in het domein van de invaliditeit van de 4e bestuursovereenkomst
	DU	31-01-2017 31-01-2018 31-01-2019	G	<i>V2: Jaaroverzicht van de genomen maatregelen inzake professionele re-integratie ter attentie van het beheerscomité uitkeringen.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> – In december 2016 zal aan het Beheerscomité een stand van zaken van de genomen maatregelen worden voorgesteld. Het rapport zal in januari 2017 beschikbaar zijn. Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016 <ul style="list-style-type: none"> – Het bilan van de maatregelen is bij dit verslag gevoegd. Het is op 12/1/2017 in het BC van de Dienst voor Uitkeringen voorgesteld. <u>Bijlage 9</u> : Jaarlijks bilan van de maatregelen.	Geen	
	DU	01-06-2017	G	<i>V3: Ontwikkelen van een opleiding inzake Disability management.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd <ul style="list-style-type: none"> – Een eerste opleidingssessie heeft plaatsgevonden in april 2016 en de tweede is gepland voor april 2017. – Bij dit verslag is een brochure voor de deelnemers gevoegd, waarin alle informatie over de inhoud en de praktische modaliteiten van de opleiding is opgenomen. Stand van zaken 2^e semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> – De tweede opleidingssessie zal op 7 maart 2017 starten. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<u>Bijlage</u> : Geen		
	DU	X -30 dagen, waarbij X de datum van in werking treding is van het nieuwe KB.	G	<p data-bbox="760 389 1583 451"><i>V4: In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014):</i></p> <p data-bbox="760 454 1583 581"><i>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></p> <p data-bbox="760 617 1163 646">Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul data-bbox="760 649 1583 1003" style="list-style-type: none"> – Het ontwerp van koninklijk besluit betreffende de invoeging van nieuwe verordeningsbepalingen inzake het traject voor socio-professionele re-integratie is nog niet afgekondigd en dus nog niet in het Belgisch Staatsblad bekendgemaakt. Het kabinet van de minister moet immers nog de exacte datum van inwerkingtreding preciseren (die is normaal gepland tussen 1 januari en 1 april). – Aangezien de juridische dienst van de DU geen belangrijke wijzigingen in het tekstontwerp van het nieuwe koninklijk besluit verwacht, heeft hij al een omzendbrief voor de VI's opgesteld. Een eerste versie zal vanaf oktober beschikbaar zijn en met de externe partners worden besproken (VI's, medische directies, kabinet van de minister). <p data-bbox="760 1039 1352 1068">Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016</p> <ul data-bbox="760 1071 1583 1328" style="list-style-type: none"> – Het koninklijk besluit van 8 november 2016 tot invoeging van nieuwe bepalingen (art. 215octies→art. 215sexies-decies) in ons koninklijk besluit van 3 juli 1996 is op 24 november 2016 in het Belgisch Staatsblad bekendgemaakt. – De omzendbrief voor de verzekeringsinstellingen betreffende het plan voor socioprofessionele re-integratie is bij dit verslag gevoegd. Hierin worden de wijzigingen uiteengezet die in het KB van 3/7/1996 zijn aangebracht. <p data-bbox="760 1364 1386 1393"><u>Bijlagen 10 en 11</u>: Omzendbrief VI NL+ Omzendbrief VI FR</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
	DU	30-06-2016	G	<p>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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Eind 2015 werd al een omzendbrief opgesteld ter attentie van de VI's (betreffende de administratieve verwerking). Het gaat om de omzendbrief 2015353, die bij dit verslag is gevoegd. – Normaal gezien is de omzendbrief klaar tegen eind 2016. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – In december 2016 is voor de V.I.'s een nieuwe omzendbrief opgemaakt die de omzendbrief 2015/353 vervangt. – Hij is bij dit verslag gevoegd. <p><u>Bijlagen 12 en 13:</u> Omzendbrief administratieve procedure FR en NL</p>	Geen	
	DU	30-06-2016	G	<p>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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De overeenkomsten worden momenteel geactualiseerd. Daartoe wordt met de externe partners onderhandeld. – Voor het Vlaams Gewest is de nieuwe tekst van de overeenkomsten afgewerkt. Wat het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en het Waals Gewest betreft, wordt er nog onderhandeld. Hoewel de onderhandelingen goed zijn opgeschoten, was het voor de twee voormelde gewesten niet mogelijk om de termijnen na te leven. 	Vertraging omwille van externe redenen, zijnde vertraging in de antwoorden van de organisaties uit Brussel en Wallonië	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – De teksten van de overeenkomsten met de gewestelijke partners voor de beroepsinschakeling en de beroepsopleiding zijn klaar. – Ze zijn bij dit verslag gevoegd. <p><u>Bijlagen 14, 15 en 16:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Overeenkomst RIZIV-ACTIRIS-VDAB-PHARE-BXL FORMATION FR+NL – Overeenkomst RIZIV-AVIQ-FOREM – Raamovereenkomst RIZIV-VICO-GTB-VDAB 		
	DU	nieuwe evaluatiemethode: 31/12/2016; Eerste evaluatie van de overeenkomsten: 31/12/2017.	G	<p><i>V7: In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014):</i> <i>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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het lastenboek van de studie is gepubliceerd. De SIDU heeft de offertes ontvangen en geanalyseerd. In september zal aan het Beheerscomité van de dienst een kandidaat worden voorgesteld. – De methode voor het evaluatiesysteem zal tegen het einde van het jaar worden ontwikkeld. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – De evaluatiemethode is ontwikkeld en wordt in het bijgevoegde document uiteengezet. <p><u>Bijlagen 17 en 18:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Rapport Inami_Développement d'une méthodologie d'évaluation des 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>conventions de collaboration INAMI</p> <ul style="list-style-type: none"> – Rapport RIZIV_Ontwikkeling van een methodologie inzake de evaluatie samenwerkingsovereenkomsten RIZIV 		
	DU	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V8: In het kader van het nieuwe re-integratieplan (programmawet van 19 december 2014):</i></p> <p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 2/12/2016 zal een colloquium worden georganiseerd. De datum werd aan de deelnemers meegedeeld. – Het dagprogramma werd vastgelegd en gaat als bijlage bij dit verslag. De agenda betreft onder andere de inhoud van het nieuwe koninklijk besluit. <p><u>Bijlage 19:</u> Programma van het Colloque</p>	Geen	
Artikel 20 - Optimaliseren van het financieel beheer van de Geneeskundige Verzorging: Meerjarenvisie - Projecten artikel 56 – Beheer internationale verdragen.	DGV	31-12-2018		<p><i>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.</i></p>		Neen
	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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In de loop van 2016 werden de werkzaamheden ihkv de uitvoering van de kalender (definitieve financiële verantwoordelijkheid van de VI's (RFDOA)) aandachtig opgevolgd. Zo werden o.a. volgende nota's voorgelegd: 	Geen.	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ De berekeningen voor de RFD 2008 werden op 25/01/2016 (nota ARGV 2016/008) en 13/06/2016 (nota ARGV 2016/008 corr) voorgelegd aan de Algemene raad en op 22/02/2016 (nota CGV 2016/046) en 12/09/2016 (nota CGV 2016/046 corr) aan het Verzekeringscomité. ○ De berekeningen voor de afsluiting van de rekeningen 2012 werden op 13/06/2016 (na publicatie van de wetswijziging m.b.t. art. 196, §1, vijfde lid van de wet van 14/07/1994, nota ARGV 2016/043) en 18/07/2016 (nota ARGV 2016/043 corr) voorgelegd aan de Algemene raad en op 19/09/2016 (nota CGV 2016/262) aan het Verzekeringscomité – Omstreeks november/december zal een update van de kalender voorgelegd worden aan de Algemene Raad, dit zoals werd voorzien in de actie-verbintenis hierboven. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (12/12/2016)</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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. – Eind januari 2017 leveren de VI's bijkomende gegevens die nodig zijn voor de berekening van de definitieve financiële verantwoordelijkheid 2009, 2010 en 2011 (volgens de geactualiseerde kalender voorzien in het 1^{ste} trimester van 2017). <p><u>Bijlage 20:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Nota ARGV 2016/102. 		
	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>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De Dienst interne audit is gestart met de voorbereidende acties voor de opstart van deze auditopdracht. Ter voorbereiding van de opstartvergadering (die de auditopdracht officieel zal opstarten) werd de basis procesinformatie met betrekking tot de processen internationale verdragen opgevraagd, zowel wat betreft uitkeringen als wat betreft gezondheidszorgen. Tijdens de opstartvergadering zullen de precieze scope en doelstellingen van de auditopdracht verduidelijkt worden. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In het 2^{de} semester zijn de voorbereidende acties verder gezet (contacten met diverse sleutelpersonen, opvragen van documenten, analyse van documenten,...). Nadat een risico controle matrix is opgemaakt (begin februari) en deze door de geauditeerde dienst gevalideerd is, zal een voorstel voor de precieze scope en auditdoelstellingen worden opgemaakt. Dat voorstel wordt besproken en gevalideerd in de opstartvergadering (eind februari). Dit voorstel betreft in 1^{ste} instantie de dienst geneeskundige verzorging. Wegens de omvang van de te auditeren processen, werd besloten de materie rond geneeskundige verzorging en uitkeringen afzonderlijk te behandelen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
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	G	<p><i>V1: 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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dit project werd nog niet opgestart. Als 1^{ste} stap wordt de input van de Beleidscel over de herijking van de nomenclatuur verwacht. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zie rapportering 1^{ste} semester 2016. – De Beleidscel heeft laten weten dat ze dit project in 2017 zal opstarten. 	Beleidsnota over de herijking van de nomenclatuur wordt verwacht als input voor de opstart van dit project.	Neen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		de nomenclatu ur).		<u>Bijlage:</u> Geen		
	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>	/	
Artikel 22 - Uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.	DGV	31/12/2017, behoudens andere datum overeengek omen tussen de Beleidscel en het RIZIV).	G	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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> – Het kabinet is het eens met de datum van 1/1/2018 voor een "echte" procedure "Dag 180+1". – In een tussentijdse fase zal er een inwerkingtreding worden toegepast die met één maand is vervroegd (met behoud van een inwerkingtreding op de 1e van de maand): <ul style="list-style-type: none"> o vanaf 1/9/2016 - de terbeschikkingstelling van het referentiebestand van de vergoedbare geneesmiddelen op de laatste dag van de maand zal worden gebruikt voor het meedelen van de beslissing van de Minister en daarna als trigger voor de inwerkingtreding. 	Geen	Neen

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ Aangezien in de wet de datum van 1/9/2016 wordt vermeld, moest er geen koninklijk besluit worden voorbereid waarin de datum van inwerkingtreding wordt vastgelegd. ○ Er werden nieuwe operationele regels vastgelegd voor de directie Farmaceutisch Beleid (cel DB + secretariaat CTG). <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Geen wijziging streefdatum, bijgevolg blijft de tussentijdse maatregel van toepassing. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	01-03-2016	G	<p><i>V2: Het toepassen van de "patent cliff".</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 : Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De "patent cliff" is van toepassing sinds 1/3/2016. – De cel Database heeft de daaraan gekoppelde actiepunten uitgevoerd: <ul style="list-style-type: none"> ○ De uitvoering van het wetsartikel (artikel 35ter, § 11 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, ingevoegd bij de programmawet van 26 december 2015, Belgisch Staatsblad van 30 december 2015) ○ De bekendmaking van het MB waarin de vergoedingsprijzen/-bassissen/remgelden van de betrokken geneesmiddelen werden geregulariseerd (Ministerieel Besluit van 11 februari 2016 tot wijziging van de lijst gevoegd bij het Koninklijk Besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten – bekendmaking in het Belgisch Staatsblad van 19/2/2016). ○ De actualisering van de informatieve webpagina's <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	Vervolg uit 4° BO
Artikel23 - Ontwikkeling van samenwerking met terugbetalingsautoritei ten 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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het verslag waarin de evolutie wordt voorgesteld van het akkoord dat met Nederland is gesloten, wordt momenteel opgesteld en zal eind dit jaar beschikbaar zijn. <p>Stand van zaken 2^o semester 2016: Gerealiseerd december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het eerste jaarrapport in bijlage is beschikbaar sinds eind december voor agendering op de Algemene Raad begin 2017. – Op 20 april 2015 werd door de ministers De Block (België) en Schippers (Nederland) een intentieverklaring ondertekend voor doorgedreven samenwerking op het vlak van de besluitvorming over de vergoeding van geneesmiddelen. – Intussen sloten ook Luxemburg (september 2015) en Oostenrijk (oktober 2016) zich aan bij dit samenwerkingsinitiatief en tevens waren er verschillende contacten met andere geïnteresseerde landen. – Er lopen momenteel een aantal concrete piloot projecten binnen de vier werkdomeinen (1° Horizon Scanning, 2° Health Technology Assessment, 3° Informatie- en gegevensuitwisseling over farmaceutische markten, geneesmiddelenprijzen, etc. 4° Prijs en Terugbetaling van Geneesmiddelen) die geïdentificeerd waren in de intentieverklaring. <p><u>Bijlage 21: jaarverslag BeNeLuxA 2016 (NL)</u></p>	Geen	
Artikel 24 - Verrijken van de Data Warehouse Gezondheidszorg, Verzekeraarheid &	RIZIV	31-12-2016	G	<p>V1: <i>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 1^{ste} en 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
Invaliditeit.				<ul style="list-style-type: none"> In de eerste helft van 2016 werden 2 strategische dagen 'HDWD' (Health & Disability Wisdom Day) georganiseerd mbt het verrijken van het gegevensbeheers in de gezondheidszorg. In bijlage de ppt die een overzicht geeft van de agendapunten/discussie- en analysepunten. De beleidscel was aanwezig. De alignering met het Big Data initiatief van de Beleidscel werd verzekerd (cfr. ppt in bijlage). Op 6 oktober heeft het directiecomité dit thema besproken. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	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 1^{ste} en 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> De voorbije maanden werd gewerkt aan de functionele analyse van New Attest. Dit geeft een overzicht en een duidelijke beschrijving van de functionaliteiten van het product dat binnen het project New Attest wordt gerealiseerd, met inbegrip van het gebruik en de toegang tot de gegevens. <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 semestriël en jaarrapport'</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd</p> <p>1) Specifieke overlegmomenten die worden verdergezet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Stuurgroep/CoPil (onder leiding van RIZIV-FOD VVVL): Er heeft een Copil plaatsgevonden op 19/04/2016; de volgende is voorzien voor 11/10/2016. Werkgroep thesaurie-operaties: geen wijzigingen t.o.v. de rapportering d.d. november 2015. IKW staatshervorming: 	Geen	cfr. artikel 35 - Medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staatshervorming uit de 4de BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> ○ Tijdens de IKW van 13/09 werd beslist het overgangsprotocol met 1 jaar te verlengen t.e.m. 31/12/2018. Dit wordt geformaliseerd middels een aanhangsel bij het protocol. ○ Luik internationale overeenkomsten: Op 17/05/2016 heeft een IKW-staatshervorming plaatsgevonden waarop de nota over de financiële impact van de zesde staatshervorming op de overgehevelde bevoegdheden in het kader van de internationale overeenkomsten werd toegelicht. Echter, gezien het technische karakter en de afwezigheid van een aantal deeltentiteiten, werd beslist om een volledige vergadering aan dit onderwerp te wijden. De datum van die vergadering is nog niet gekend. ○ Werkgroep IMC – mobiliteitshulpmiddelen: geen wijzigingen t.o.v. de rapportering d.d. november 2015. De Duitstalige gemeenschap heeft op 12/07 een presentatie gegeven over hun toekomstig concept ter zake, waarvoor ze per 01/07/2017 uit het overgangsprotocol zouden treden. 2) ICT – RVT (Rust- en Verzorgingstehuizen): Stand van zaken gecommuniceerd naar de regio's. Het initiatief ligt bij elke regio om het RIZIV (ICT) te contacteren als we hen kunnen helpen bij het nemen van een beslissing aangaande het al-dan-niet overnemen van de applicatie RVT (Rust- en Verzorgingstehuizen). De regio's werden uitgenodigd om eventuele vragen hierover nog door te geven, zodat we hen op een gepaste manier kunnen helpen. Er zal overleg plaatsvinden met de deelstaten voor voortgezet gebruik van de programma's. 3) Personeel: <ul style="list-style-type: none"> – Het Agentschap Zorg en Gezondheid, het Waals gewest en de GGC (Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) hebben hun respectievelijke profielen aan het RIZIV bezorgd. – Op 12/07/2016 vond er een meeting met de Riziv-top plaats om deze voorstellen te bespreken. Er werd beslist om een schrijven te richten aan het Waals gewest met de vraag om bijkomende vacatures te openen. Tevens werd meegedeeld dat de GGC (Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) nieuwe gesprekken wil plannen met de potentieel geïnteresseerden voor een overdracht in het kader van de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>6de staatshervorming. Deze gesprekken vonden plaats in de eerste helft van september. Zodra we beschikken over de finale vacatures van het Waals gewest en de GGC (Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) zullen deze voor validatie worden voorgelegd aan het Directiecomité en het Algemeen beheerscomité. Na validatie zullen de vacatures worden voorgesteld aan het RIZIV-personeel om tot slot via een KB de toewijzing te formaliseren.</p> <p>Stand van zaken 2° semester 2016:</p> <p>1) Specifieke overlegmomenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Stuurgroep/CoPil (onder leiding van RIZIV-FOD VVVL): de laatste Copil heeft plaatsgevonden op 14/11/16, de volgende is voorzien op 27/03/17. o Werkgroep thesaurie-operaties: geen wijzigingen t.o.v. de rapportering d.d. november 2015. o IKW staatshervorming: <ul style="list-style-type: none"> – Het aanhangsel bij het protocol, waarmee het overgangsprotocol formeel met 1 jaar wordt verlengd t.e.m. 31/12/2018, is door alle partijen ondertekend en werd aan het CGV gecommuniceerd middels de bijlage van de nota CGV 2016/437. – Luik internationale overeenkomsten: geen wijzigingen t.o.v. de rapportering d.d. juli 2016. o Werkgroep IMC – mobiliteitshulpmiddelen: geen wijzigingen t.o.v. de rapportering d.d. november 2015. <p>2) ICT - RVT: Na het protocol (vanaf 1 januari 2019) zal het RIZIV de RVT-applicatie “as a service” blijven aanbieden door de ICT-dienst aan VAZG, de COCOM en AVIQ (m.a.w. na het protocol wordt er enkel van de ICT-diensten gebruikgemaakt).</p> <p>3) Personeel: De Nota Copil 161114_Personeeloverdracht_NLv2 is nog steeds van toepassing. Sindsdien hebben de deelstaten alle vacatures en profielen overgemaakt. De nota met de vacant te verklaren functies en de procedure overheveling personeel werd op 22 december 2016 goedgekeurd door het Directiecomité en voorgelegd aan het BOC van</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				14/02/2017 en ABC van 20/02/2017, waarna het bericht aan het personeel met de vacatures volgt (in maart 2017). Parallel werkt de HR-dienst een procedure uit voor de interne personeelsbewegingen die volgen op de overdracht van de bevoegdheden in het kader van de zesde staatshervorming. <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 26 - De geïntegreerde informaticatoepassing IDES: invaliditeit en andere processen in de sector van de uitkeringen.	DU	07-02-2017	G	<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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> – De inproductiestelling van de IDES-toepassing is gepland voor 28/11/2016. Momenteel zijn er tests aan de gang met de verzekeringsinstellingen. De periode voor de migratie van gegevens van EDID naar IDES is voorzien eind oktober. – Er zullen communicatie- en opleidingsessies worden georganiseerd voor verschillende doelgroepen afhankelijk van hun gebruik van IDES. De communicatiesessies zijn voorzien van september tot november en de opleidingen zijn voorzien begin november. Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 2016 <ul style="list-style-type: none"> – De IDES-toepassing is op 28/11/2016 in gebruik genomen. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	cfr. artikel 15 - IDES (Invalidity Data Electronic System) – Beheer van de individuele dossiers in invaliditeit van de 4e BO
	DU	31-12-2018	G	<i>V2: Inproductiestelling van een centrale toepassing voor het beheer van de invaliditeitsgegevens - 2e fase: primaire ongeschiktheid en socioprofessionele re-integratie.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> – De analyse met betrekking tot de integratie van de gegevensstromen voor primaire ongeschiktheid is aan de gang en wordt uitgevoerd in 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>samenwerking met de DGEC en de verzekeringsinstellingen. Het doel is om de behoeften van de DGEC te evalueren en het standpunt van de medische directies van de VI's te kennen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Daarnaast is er nog een nieuw gegeven waarop de aandacht moet worden gevestigd want het zal een invloed hebben op de ontwikkeling van IDES: het project "Gerichte controles". Ingevolge een beslissing van het kabinet van de minister moeten er 7.500 dossiers van primaire ongeschiktheid worden herbekeken door de artsen van het RIZIV. Dit zal een impact hebben op de ICT-ontwikkelingen en de business analyse van IDES. Die nieuwe procedure moet immers worden geïnformatiseerd en geïntegreerd in de nieuwe toepassing van de dienst. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De ontwikkeling van de tweede fase van IDES bestaat uit twee delen: de primaire ongeschiktheid en de socioprofessionele re-integratie. - De streefdatum van 31/12/2018 zal a priori worden nagekomen. Aangaande het tweede deel wordt alleen de ontwikkeling van interne elektronische gegevensstromen in de scope van het project opgenomen. Voorlopig is er nog geen sprake van externe elektronische gegevensstromen (met name, naar de verzekeringsinstellingen). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Artikel 27 - Ondersteunen en opvolgen van de uitrol van MyCarenet.	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V1: 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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mycarenet is opgenomen als actiepunt 14 binnen de gezondheidsroadmap. Dit actiepunt bevat o.a. <ul style="list-style-type: none"> o De uitrol van de elektronische facturatie van de derdebetalersregeling, o e-attest met o.a. de afschaffing van de papieren getuigschriften voor verstrekte hulp in het kader van de 	Geen	cfr. artikel 12 - Strategie en roadmap inzake de informatiserin g van de gezondheidsz org uit de 4 ^{de} BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>facturatie van de contante betaling,</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Verzekeraarbaarheid/rechten van de patiënt: Relevantie- en prioriteitsanalyse voor de terbeschikkingstelling van de verzekeraarheidsdienst aan andere instellingen of zorgverleners & de verzekeraarbaarheid via MyCareNet voor alle andere instellingen of zorgverleners, ○ Afschaffing van de papieren aanvragen akkoorden aan de adviserend geneesheren: analyse van de relevantie en van de haalbaarheid en opstellen van planning, ○ Raadpleging akkoord geneesmiddel Hoofdstuk I=V voor de ziekenhuizen. <p>- Het RIZIV zal tegen eind 2016 een rapport over de stand van zaken van de uitrol van MyCarenet opmaken, met de specifieke ondersteunende activiteiten inzake de verschillende onderdelen van dit project.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (deel 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het volledige verslag van de stand van zaken van de implementatie van de verschillende ondersteuningsactiviteiten van MyCarenet is toegevoegd in bijlage. - Het verslag bevat ook de cijfers over het aantal gebruikers van MyCarenet voor de verschillende types gegevensstromen zoals de raadpleging van de verzekeraarbaarheid, aanvraag goedkeuring en raadpleging hoofdstuk IV, facturering, raadpleging van de tarieven, eGMD, de aanvragen van medisch-administratieve documenten, alsook de planningstabel van de inproductiestellingen voor de jaren 2017-2019. <p><u>Bijlage 22: Jaarverslag 2016_myCarenet</u></p>		
Artikel 28 - De verdere uitbouw van de MyRIZIV-toepassing en het beheer van de	DGV	30-06-2016		<p><i>V1: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van praktijkadressen voor alle individuele zorgverleners.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
praktijken van zorgverleners.				<ul style="list-style-type: none"> – De module voor artsen en tandartsen is toegankelijk sinds 27/1/2016. – Uitbreiding naar andere beroepsgroepen voorzien in de loop van de periode juni – december 2016. – Om een aantal beroepsgroepen toe te voegen (met minimale impact ICT, enkel wijziging van een parameter) moet er nog een kleine analyse gebeuren om vast te stellen welke eventuele specificiteiten ingebouwd moeten worden. Deze analyse is nog niet opgestart. – Op 21/9 is overleg gepland met externe partners rond het kadaster van tandheelkundigen, met hierbij een reflectie over het eventuele gebruik van gegevens van andere SAV's voor het voeden van onze praktijkgegevens. Dit overleg heeft mogelijk een impact op de toekomstige wijze van beheer van werkadressen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd november 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – De voorziene uitbreiding van de online module voor het beheer van de werkadressen naar de overige beroepsgroepen werd in november gerealiseerd met vertraging. – De online module zal in de loop van het 1e semester 2017 geoptimaliseerd worden door linken te leggen met groepspraktijkgegevens. In het 1e semester van 2017 zal ook een actieplan worden uitgewerkt om te komen tot een volledig en up-to-date gegevensbestand (via promotiecampagne, reglementaire bepalingen rond de registratie en publicatie van praktijkadressen, ...). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Vertraging in de aanwerving van de business analyst	
	DGV	Publicatiedatum van het akkoord artsen-ziekenfonds en volgend op het huidige	G	<p><i>V2: Luik 1 – verdere uitbouw van MyRIZIV. Ontwikkeling van een online module voor het beheer van conventiegegevens voor de artsen en opzetten van een aangepaste gegevensflux met de VI's opdat zij deze online geregistreerde gegevens correct in hun bestanden kunnen integreren.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016 – Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – De nieuwe webmodule is succesvol geïmplementeerd en heel goed 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		akkoord 2015.		functionerend. Mede dankzij interactieve info-buttons ingebouwd in de nieuwe module waren er weinig vragen van zorgverleners over het gebruik van de module en ook voor de backend is de nieuwe module gebruiksvriendelijker dan de vroegere SZV-module. 22,8 % van de artsen heeft zijn weigering online genotificeerd. <u>Bijlage:</u> Geen		
	DGV	Publicatiedatum 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 geregistreerde gegevens correct in hun bestanden kunnen integreren.</i> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 - Gerealiseerd – De online module voor het beheer van conventiegegevens voor artsen is succesvol geïmplementeerd. De eerste testen voor de online module voor het beheer van conventiegegevens voor tandartsen beginnen in september 2016. De release is voorzien voor eind 2016. Eind september zal de testversie beschikbaar zijn voor de business. Er werd een interne brainstormvergadering gepland betreffende de uitbreiding van de onlineconventionering tot de andere gezondheidsberoepen. Stand van zaken 2^e semester 2016: – Zie hoger – Er kon evenwel nog geen nieuw akkoord worden afgesloten. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
	DGV	X + 2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe	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>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		partners (zorgverstrekkers en verzekeringsinstellingen) over de regelgeving.		<p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De discussie met de externe partners is nog steeds niet opgestart, deze wordt gealigneerd met de discussies omtrent de evolutie naar meer generieke beroepsoverschrijdende regels rond het sociaal statuut. Een nota hieromtrent werd voorgelegd op het Verzerkeringscomité van 20/06/2016 maar nog geen akkoord van de Beleidscel m.b.t. lancering inhoudelijke discussie rond sociale voordelen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De inhoudelijke discussie rond sociale voordelen (cfr. supra, evolutie naar meer generieke, beroepsgroepoverschrijdende regels) wordt pas in het voorjaar 2017 gelanceerd. Er is intern afgesproken dat voorafgaand reeds een eerste aftoetsing zal gebeuren met de verzekeraars rond een rationalisering/informatisering/automatisering van de aanvraagprocedure. Eénmaal de meer generieke, beroepsgroepoverschrijdende regels zijn vastgesteld, zullen deze in een verdere fase geïncorporeerd worden in het informatiseringsproject. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	X + 2 jaar, waarbij X= het akkoord met de externe partners (zorgverstrekkers en verzekeringsinstellingen) over de regelgeving.	G	<p><i>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).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Opstart van de discussie met de externe partners moet nog worden ingepland i.f.v. de beschikbare middelen. Zie supra 28.4. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Status quo. Zie supra 28.4. 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<u>Bijlage</u> : Geen		
	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p>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”) en het eHealthplatform met de opmaak van een jaarlijkse stand van zaken over de evolutie van dit project.</p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het RIZIV neemt volop deel aan het project "uniek loket" en het eHealthplatform, en neemt deel aan de vergaderingen. Momenteel bevinden we ons in een implementatiefase van het project. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd eind december 2016 (deel 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het jaarverslag over de deelname van het RIZIV aan het project 'uniek loket' en het eHealthplatform in samenwerking met de FOD VVVL is toegevoegd in bijlage. – CobrHa (<i>Common Basis Registry for HealthCare Actor</i>) is de gemeenschappelijke databank van de verschillende overheidsinstellingen die verantwoordelijk zijn voor de erkenning van de actoren in de gezondheidszorg in België. De publicatie in CobrHa wordt verzekerd door de verschillende authentieke bronnen die deel uitmaken van het eHealthplatform (RIZIV, FOD Volksgezondheid, de Gemeenschappen, FAGG, ...) – Het 'uniek loket', UPPAD (<i>Unique Portal for Professionals for Administrative Data</i>) is de toegang voor de zorgverleners tot de CobrHa-databank waarin zijn hun eigen gegevens kunnen raadplegen (en eventueel wijzigen). Bovendien kunnen via dit portaal een aantal administratieve procedures elektronisch worden opgestart (bijv.: aanvragen visa, erkenningsaanvraag, erkenning van een diploma, indiening van een stageplan voor een arts,...) <ul style="list-style-type: none"> ○ Planning Ontwikkeling UPPAD: <ul style="list-style-type: none"> – Fase 1 (2015 – mei 2016): het uniek loket is op 1.5.2016 in 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>werking gesteld (alleen de <i>raadpleging</i> van de gegevens door de individuele zorgverlener)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fase 2 (mei 2016 - november 2016): de <i>wijziging</i> van de persoonlijke gegevens alsook de verbindingen met de noodzakelijke toepassingen van de administraties zijn op 23.10.2016 in werking gesteld. De communicatiecampagne over de verschillende toepassingen van het uniek loket en hun gebruik heeft nog niet plaatsgevonden. Die is gepland voor het 2^e trimester 2017. – Fase 3 (mei 2017): toegang verlenen tot het uniek loket aan de verzorgingsinstellingen. <p><u>Bijlage 23: Jaarverslag 2016</u></p>		
	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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Momenteel moet het project opnieuw worden geëvalueerd in functie van de reële timing van CoBHRA: prioriteit voor de overdracht van de visumgegevens en van de HAI0's bij de stagemeeesters. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd eind december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het bijgevoegde jaarverslag toont de huidige situatie en de verschillende voorstellen die moeten worden overwogen om de procedure voor de toekenning van een RIZIV-nummer na het visum te automatiseren om de verschillende manuele interventies te vermijden. – Er is al een eerste interne vergadering georganiseerd op 10.1.2017. Om de doelstelling van de automatische toekenning van het RIZIV-nummer te realiseren, zijn de volgende acties aan de gang: <ul style="list-style-type: none"> ▪ nagaan van de interne behoeften ▪ nagaan of de gegevens die door de FOD zijn doorgestuurd, 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>beantwoorden aan de behoeften van het RIZIV en of ze volledig zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ opstellen van een businessanalyse van de behoeften ▪ de prioriteiten vaststellen <p><u>Bijlage 24: Jaarverslag 2016</u></p>		
	DGV	31-12-2016	G	<p><i>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, afhankelijk van resultaten van de analyses, beschikbare RIZIV-middelen, prioriteiten beleidsmakers, e.a. ...</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016: Gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> – Als 2^{de} sector werden de tandheelkundigen gekozen. Andere sectoren (bijv. (huis)artsen, medische huizen) kunnen volgen - zie o.a. maatregel 4.2 actieplan handhaving. Voldoende middelen moeten hiervoor worden toegewezen. <p><u>Bijlage: Geen</u></p>		
	DGV	31-03-2017	G	<p><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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – De analyse rond de groeperingen waaraan de zorgverleners zich kunnen affiliëren werd in juni 2016 opgestart. Een steering group met KLAVIDT, RDQ en Juridische Zaken werd georganiseerd om de thematische discussies over deze groeperingen te centraliseren. Ook op de STAFF DGV wordt deze problematiek van groeperingen behandeld daar het alle diensten betreft. – De AS IS En TO BE analyse van het reglementaire luik werd voorbereid 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>door Juridische Zaken van DGV en KLAVVIDT. Ook intern overleg (DGEC en coördinator handhavingsbeleid) over de stand van zaken van de juridische analyse en gedachtenwisseling over de impact van maatregel 4.2 handhavingsbeleid is opgestart.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op 19/10/2016 steering verpleegkundigen gehouden met sector, VI, DGEC, coördinator IT, coördinator handhavingsbeleid, juridische dienst. Resultaten worden gebruikt in lopende juridische en IT-analyse. – Na presentatie in dentomut 27/10/2016 wordt overleg georganiseerd met sector tandheelkundigen. Op 8/12/2016 steering tandheelkundigen gehouden met sector, VI, coördinator IT. Resultaten worden gebruikt in lopende juridische analyse en IT-analyse. Intern overleg over juridische analyse (12/01/2017) en IT-analyse. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	X + 18 maanden, X zijnde de datum waarop het voorstel van tekst voor het reglementair kader goedgekeurd is door de Beleidscel.	G	<p><i>V10: Luik 2 – Praktijken zorgverleners. Het operationaliseren van de praktijkregistratie voor de sector van de thuisverpleging & minstens 1 bijkomende sector.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Start afhankelijk van resultaten projecten 28.8 en 28.9 <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Start afhankelijk van resultaten projecten 28.8 en 28.9 <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
Artikel 29 - Projectleiding bij de ontwikkeling van VIDIS	DGV	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<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>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
(Virtual Integrated Drug Information System), het toepassen van het elektronisch medicatieschema in de medicamenteuze behandeling van patiënten.				<p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tijdens de stuurgroep werd een brainstorming gehouden over wat verstaan wordt onder "medicatieschema" (gemeenschappelijke definitie). Tijdens de tweede stuurgroep werd de levenscyclus van de medicatie gepresenteerd en toegelicht (actoren, acties, statuten, concepten binnen het proces), opnieuw met als doel een gemeenschappelijke taal te gebruiken voor de verdere ontwikkeling van de business cases en de te definiëren specificaties voor de "VIDIS compliant" IT systemen van de betrokken actoren in het proces. De vierde stuurgroep was een brainstorming over hoe samen met de projecten progressief een uniek medicatieschema realiseren dat gedeeld en in realtime bijgewerkt wordt. Op de laatste stuurgroep werden de volgende actiepunten gedefinieerd: <ul style="list-style-type: none"> o Organiseren 3 werkvergaderingen: dagboekfunctie (in sept) – toegangsrechtenmatrix (in okt) – “technische” meeting met de functionele analisten van de betrokken projecten (in nov) o Validatie van de documentatie (business cases: Prescription – Conseil – Délivrance) en de toegangsrechtenmatrix door de leden van de stuurgroep o Voorbereiden algemene communicatie over “wat zal VIDIS veranderen?” (communicatie in okt) o Opstellen andere business cases (o.a. Hospitalisation) - Eerste stuurgroep specifiek voor de voorbereiding van het op te leveren opvolgrapport zal plaatsvinden rond eind oktober. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <p>Het eerste opvolgingsverslag is beschikbaar. Korte synthese:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het RIZIV treedt op als projectleider voor het volledige actiepunt 3 (AP3) en een stuurgroep “AP3 stuurgroep” werd opgericht. Deze fungeert ook als VIDIS werkgroep en is samengesteld uit vertegenwoordigers van de projecten betrokken bij het actiepunt. De stuurgroep kwam in 2016 negen keer samen. Daarnaast wordt er ook informeel overleg georganiseerd met zorgactoren (officina-apothekers, ziekenhuisapothekers, CRAs, verpleegkundigen), met de 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>verantwoordelijken van andere verwante projecten (bijv COME-ON studie, SEAMPAT project). In 2016 werden ook een aantal informele overlegmomenten georganiseerd met de betrokken zorgactoren: 2 werkvergaderingen met ziekenhuisapothekers, 1 werkvergadering met APB/OPHACO, 1 werkvergadering met een CRA en 2 werkvergaderingen met verpleegkundigen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Business cases werden opgesteld die de belangrijkste businessprocessen binnen het volledige geneesmiddelenproces beschrijven. Deze beschrijven beknopt de AS IS situatie, maar focussen hoofdzakelijk op de gewenste TO BE situatie op lange termijn. - Op basis van de business cases worden vervolgens use cases opgesteld. Een use case beschrijft een geïsoleerde functionaliteit (gekoppeld aan een IT-systeem) die nodig is binnen een stap van het business proces. Voorbeelden zijn: een medicatiedossier aanmaken, een medicatielijst aanmaken in het medicatieschema. De use cases beschrijven de gewenste TO BE situatie. Hiervoor werd een ondersteunende functionele werkgroep opgericht. In 2016 vond een eerste functionele werkgroep plaats (30.11.2016). Tijdens deze vergadering werden de opdracht van deze werkgroep en het document "Use cases" (dat de basis vormt voor de verdere besprekingen) toegelicht, alsook een plan van aanpak afgesproken. - Op basis van de input van de functionele werkgroep werd een gedetailleerd stappenplan opgesteld voor een realistische, gefaseerde en progressieve implementatie van het VIDIS project om op lange termijn tot de gewenste "ideale" TO BE situatie te komen. - Communicatie: <ul style="list-style-type: none"> o Gemeenschappelijke communicaties van de kluisen: "Algemene "architectuur" principes met betrekking tot het delen van het medicatieschema" (Réseau Santé Wallon – Vitalink – abrumet). Boodschap: Één medicatieschema, één kluis / Gedeeld medicatieschema/ Afstemming van de toegangsregels / Afstemming van de standaarden. o Informatiesessies voor de softwareleveranciers van de ambulante voorschrijvers, apothekers en tarifieringsdiensten "Van RECIP-e 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				naar VIDIS" (21.06.2016 en 20.10.2016). <u>Bijlage 25</u> : Opvolgingsverslag.		
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)	G	<p><i>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.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – SAM 2.0 werd eind juli 2016 in productie gesteld (stap 1 – zie stappenplan hieronder). (=> realisatiedatum= 31/07/2018) Progressieve implementatie van SAM 2.0: <ul style="list-style-type: none"> o Juli 2016: FAGG gegevens (SAM 2.0 bruikbaar voor het voorschrijven van geneesmiddelen op merknaam). o September 2016: BCFI data (SAM 2.0 bruikbaar voor het voorschrijven van geneesmiddelen op stofnaam). o < 01/01/2017: de gegevens voor het voorschrijven van magistrale bereidingen en andere "niet-geneesmiddelen" (analyse ongoing). o Juni 2017: RIZIV gegevens (SAM 2.0 bruikbaar voor het tarifieren en de hoofdstuk IV aanvraagprocedure). Testfile (volledige dataset voor een beperkte selectie van geneesmiddelen) is beschikbaar sinds eind juli 2016. Cookbook WS raadpleging SAM 2.0 beschikbaar sinds midden augustus 2016. – Een informatief overleg met Healthdata heeft plaatsgevonden op 09/08/2016: toelichting van het project TARDIS 2.0, bespreking van de verwachtingen naar Healthdata toe en de mogelijke oplossingen die Healthdata kan aanbieden. Op 03/10/2016: presentatie door Healthdata van het principe van de "clinical building blocks". Daarna verderzetten analyse van de ontwikkeling van de TARDIS 2.0 tool (interne en externe besprekingen). <p>Stand van zaken 2^e semester 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	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> – De interne projectgroep vergaderingen werden opgestart en een basisnota met de principes werd opgesteld. – Informatievergadering voor Smals, BBO cel en interne projectleiders vond op 28/10/2016 plaats. – Plan van aanpak TARDIS tool gebaseerd op SAM (2.0). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV	01-01-2019	G	<p><i>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).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voorbereidende fase: <ul style="list-style-type: none"> o toelichting van het principe van de nieuwe administratieve procedure via TARDIS voor het behandelen van de aanvragen voor weesgeneesmiddelen aan elk Weesgeneesmiddelcollege o uitwerking van een voorstel tot administratieve vereenvoudiging van de procedure (principe: de collegeprocedure wordt beperkt tot de eerste aanvraag en de eerste verlengingsaanvraag) – Parallel wordt nagegaan welke colleges/geneesmiddelen als piloot kunnen dienen voor een TARDIS procedure. – Op 30/09/2016 wordt een interne kick-off meeting voorzien. <p>Stand van zaken 2^o semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Voorstel selectie geneesmiddelen voor de pilootprojecten: eerste interne bespreking op 20/01/2017. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	DGV	01-07-2019		<p><i>V3: Luik 1 – De onlinedienst TARDIS. De beschikbaarheid van de TARDIS module voor alle weesgeneesmiddelen.</i></p>		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
	DGV	31-12-2018		V4: Luik 2 – Qermid 2 in Healthdata. De migratie van de bestaande Qermid-registers naar de gegevensinzameling via het Healtdata-platform.		
	DGV	31-12-2018		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).	/	
Artikel 31 - Uitvoeren van de interne hervorming van de DGEC.	DGEC	31-12-2016 31-12-2017	G	V1: Opmaak van een jaarverslag inzake de implementatie en realisaties van de nieuwe concepten en processen van de DGEC. Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: <ul style="list-style-type: none"> - De HR-procedures zijn verder gezet met o.a. het invullen van functies (en benoemingen door directieraad) en het opstarten van de expertisedomeinen. Zo werden in de loop van 2016 via promotieprocedures de effectieve benoemingen van de kandidaten doorgevoerd. - Momenteel wordt nog verder gewerkt aan het finaliseren van het organigram en de organisatie van de centraal administratieve pool. Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (deel 1) <ul style="list-style-type: none"> - In bijlage aan dit verslag voegen we het rapport toe met de high-level informatie over de voortgang van dit project. <u>Bijlage 26: Jaarverslag DGEC.</u>	Geen.	cfr. artikel 23 - Reorganisatie van de Dienst Geneeskundige Evaluatie en Controle met het oog op het verzekeren van de continuïteit en de toekomstige uitdagingen uit de 4de BO
	DGEC	31-01-2016 31-01-2017 31-01-2018	G	V2: Jaarlijks een geïntegreerd controleprogramma (ICE) voorleggen aan de Beleidscel. Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd deel 1 (programma 2016) <ul style="list-style-type: none"> - Het operationeel plan DGEC 2016 (ICE) (zie bijlage) is opgemaakt tijdens de maand januari 2016, en werd voorgelegd aan en 	Geen.	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>goedgekeurd door de Conferentie van directeurs op 27 januari. Het werd overgemaakt aan de Beleidscel begin juni van dit jaar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ondertussen is een geactualiseerde versie (versie september 2016 – december 2017) in opmaak. Deze zal overgemaakt worden aan de Beleidscel van zodra gefinaliseerd. - Belangrijke interferenties en redenen voor de actualisering zijn: de TaskForce GZ 2016, opstart van de cel “Doelmatige zorg”, concretisering van de AFCAF (Antifraude Commissie Commission Anti-fraude), Meerjarenpact met de VI en de resoluties van het Rekenhof mbt de tandzorg. <p>Stand van zaken 2° semester 2016: gerealiseerd deel 2 (programma 2017)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het operationeel plan DGEC 2017 is opgemaakt en toegevoegd als bijlage aan dit verslag. <p><u>Bijlage 27</u>: Controleprogramma DGEC voor het jaar 2017.</p>		
Artikel 32 - eDos – Het geïnformatiseerd dossierbeheer binnen de DGEC.	DGEC	01-10-2016	R (INT)	<p><i>V1: De implementatie van het nieuw dossierbeheerssysteem eDos.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ter herinnering, het geïnformatiseerd systeem van dossierbeheersing (eDos toepassing) omvat volgende aspecten: (1) omvorming van het bestaande flowdos systeem naar een nieuw ICT-platform (en integratie in CASE management RIZIV); (2) het toevoegen van extra functionaliteiten die niet beschikbaar zijn in het huidige systeem; (3) het toevoegen van extra behoeften. - Zoals reeds werd gerapporteerd in vorige rapporten (4^{de} BO) zijn de Business behoeften volledig in kaart gebracht en goedgekeurd. Eind 2014 werden de BIO-analyse, ReqAn en de koppeling met het lastenboek afgerond. Het finaal akkoord over de TO BE processen werd door de sponsor en de stuurgroep gegeven op 1 oktober 2014. Dit wil zeggen dat de streefdatum voor de oplevering van eDos vast ligt op 1/10/2016, zijnde in eerste instantie voor het deel ‘generieke beheer van de administratieve dossiers’. 	<p>Vertraging van 6 maanden wegens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vertraging in de ICT planning 	<p>cfr. artikel 22 - Geïnformatiseerd dossierbeheer inzake geneeskundige evaluatie en controle uit de 4de BO</p>

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<ul style="list-style-type: none"> - Ter herinnering, het databeheerssysteem Pre-eDos kan sedert oktober 2014 gebruikt worden in het kader van DGEC 2015 (o.a. voor de filter). De gegevens zullen op een efficiënte wijze geïntegreerd kunnen worden in de toekomstige eDos toepassing. Ondertussen wordt de huidige toepassing Flowdos verder door de business gebruikt. De toepassing werkt voldoende en stelt geen problemen. - De ontwikkelings fase is volop lopende. Echter in het 2^{de} trimester van 2016 werd vastgesteld dat de timing van 1 oktober 2016 moeilijk haalbaar zou zijn. Daarom werd beslist om 3 extra ICT'ers op dit project in te zetten. Het verloop van de ontwikkeling wordt intensief opgevolgd, met een frequent (1 of meerdere keren per week) overleg tussen ICT/business. - Tegen eind maart 2017 kan het administratief luik in productie gaan, dit is dus een vertraging van 6 maanden. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het afronden van de ontwikkelingsfase is voorzien tegen het einde van het 1^{ste} semester van 2017, dit is iets later dan opgenomen in het semestriële verslag (zie tekst hierboven). - Daarna zal de testfase worden gelanceerd met een validatie door de business (ongeveer 3 maanden). - In het 2de semester zal dan de finale oplevering kunnen volgen. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	<p>Vertraging van 9 maanden wegens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vertraging in de ICT planning - Meer tijd voorzien voor overleg tussen ICT/business 	
Artikel 33 - De sociale fraude: datamatching en bestrijding van de sociale fraude.	DAC	31-01-2016 31-01-2017 31-01-2018	G	<p><i>V1: Jaarlijks (voor de strategische cel) een programma van controle inzake de bestrijding van de sociale fraude opstellen.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (deel 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het jaarprogramma 2016 werd opgemaakt door de Dienst Administratieve Controle en midden juli overgemaakt aan de Beleidscel. Het document is toegevoegd als bijlage aan dit verslag. 	Geen	cfr. artikel 24 - Sociale fraude: gegevenskruising (1) DmfA invaliden & (2) DmfA primaire arbeidsongesc

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd (deel 2) - Het jaarprogramma 2017 is uitgewerkt door de Dienst voor Administratieve Controle en wordt begin februari aan de beleidscel bezorgd. Dat document gaat als bijlage bij dit verslag. <u>Bijlage 28: Actieplan fraude 2017 -DAC</u>		hiktheid van de 4e BO
	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 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (deel 1) - Er is een datamatching uitgevoerd op de DMFA- en PI-gegevens van 2014 (kruising van de gegevens + controles). - Het verslag met de resultaten van de controles zal beschikbaar zijn begin 2017. Stand van zaken 2^e semester 2016: - Het verslag met de resultaten van de controles (2014) zal beschikbaar in het jaarrapport sociale fraude (2016) voorzien voor einde 2 ^{de} semester 2017. <u>Bijlage: Geen</u>	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 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (deel 1) - Er is een datamatching uitgevoerd op de DMFA- en PAO-gegevens van 2014 (kruising van de gegevens + controles). - Het verslag met de resultaten van de controles zal beschikbaar zijn begin 2017. Stand van zaken 2^e semester 2016: - Het verslag met de resultaten van de controles (2014) zal beschikbaar	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				zijn in het jaarrapport sociale fraude (2016) voorzien voor einde 2 ^{de} semester 2017. <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 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (deel 1) - Het jaarrapport sociale fraude (2015) werd opgemaakt door de Dienst Administratieve Controle en gepubliceerd in de maand juni 2016. Het rapport wordt op 18 oktober voorgelegd aan de technische Commissie en in de maand december voorgelegd aan het Algemeen beheerscomité. Het document is toegevoegd als bijlage. Stand van zaken 2^e semester 2016: - Het jaarrapport sociale fraude (2016) is voorzien voor einde 2 ^{de} semester 2017. <u>Bijlage:</u> Geen	Geen	
Artikel 34 - Financiële responsabilisering van de Verzekeringsinstelling n.	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> Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: - Ter herinnering, in 2015 werd er een document met de evaluatiedomeinen en indicatoren voorgesteld en gevalideerd door het Beheerscomité (cfr. jaarverslag 2015). - De grote lijnen van het rapport zijn al klaar. De resultaten van de uitgevoerde controles en maatregelen zullen tegen eind 2016 of begin 2017 beschikbaar zijn, en zullen op dat moment in het rapport worden opgenomen. - Daarenboven werd ook de 2de cyclus opgestart. Op 13 juni 2016 heeft het Algemeen beheerscomité van het RIZIV de nota goedgekeurd met	Geen	cfr. artikel 26 - Operationalise ring van het nieuwe responsabilise ringssysteem van de V.I.'s met betrekking tot hun administratiek osten van de 4e BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>de nieuwe te onderzoeken domeinen voor het jaar 2017 (nota ABC 2016/046 "Voorstel aan het Algemeen beheerscomité van het RIZIV van de domeinen en indicatoren betreffende de beheersprestatie van de verzekeringsinstellingen voor het evaluatiejaar 2017").</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het allereerste rapport voor de Controledienst van de Ziekenfondsen voor het evaluatiejaar 2016 is momenteel in opmaak en zal eind maart 2017 beschikbaar zijn. Hiermee zal deze eerste evaluatiecyclus in zijn volledigheid zijn doorlopen. - De volgende cyclus 2018 m.b.t. evaluatiejaar 2017 werd tevens opgestart. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
<p>Artikel 35 - Structurele verankering van de strijd tegen de verspillingen – oprichting van een 'Cel Doelmatige Zorg'.</p>	<p>DGV/ DGEC</p>	<p>Eerste trimester van 2016.</p>	<p>G</p>	<p><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></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (18 juli)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een eerste versie van de nota 'Oprichting cel doelmatige zorg' was intern beschikbaar eind maart. - Op 25 april was er een plenaire vergadering van de task force waarop een aangepaste versie van de nota werd voorgesteld met o.a. een voorstel van aanpak & organisatiemodel voor handhaving en versterking van de doelmatigheid in de zorg, inclusief enkele inhoudelijke domeinen. - Vervolgens werd een nota 'Platform doelmatige zorg & handhaving' voorbereid ten behoeve van de taskforce Algemene Raad van 6 juni. De conclusies van de taskforce werden op 13 juni gevalideerd door de Algemene Raad. - Vervolgens heeft de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid op 18 juni gevraagd om een actieplan 'handhaving' op te maken. - Op 18 juli keurde de Algemene Raad het actieplan voor het 'handhavingsbeleid' goed. In bijlage toegevoegd aan het semestrieel 	<p>Geen.</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>verslag 2016.</p> <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 1^{ste} sem (zie hoger)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er wordt voorzien in een trimestriële rapportering aan de Algemene Raad over de uitvoering van het actieplan handhaving. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	DGV/ DGEC	X + 6 maanden (waarbij X de datum is van goedkeuring van het plan van aanpak door de Beleidscel).	G	<p>V2: <i>Oprichting van een samenwerkingsplatform met alle gezondheidsactoren.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het principe van het samenwerkingsplatform is beschreven in het actieplan. Het platform zal in de komende maanden geoperationaliseerd worden. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd (eind december 2016)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ondertussen werd het samenwerkingsplatform geoperationaliseerd: <ul style="list-style-type: none"> o de interne stuurgroep is midden december 2016 samengekomen in een uitgebreide samenstelling, met name met de vertegenwoordigers van het IMA. Deze uitgebreide stuurgroep zal in de toekomst naargelang de te bespreken thema's opnieuw worden samen geroepen. o de CAF (Commissie anti fraudebestrijding) zal fungeren als overkoepelend platform. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen.	
	DGV/ DGEC	X + 6 maanden (waarbij X de datum is van goedkeuring	G	<p>V3: <i>Opmaken van een actieplan inzake doelmatige zorg (en voorstellen van dit plan aan het samenwerkingsplatform).</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: Gerealiseerd (18 juli)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie hoger (stand van zaken AV1) 	Geen.	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		van het plan van aanpak door de Beleidscel).		Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd 1^{ste} semester (cfr. hoger) <u>Bijlage:</u> Geen		
Artikel 36 - EFFICIENTIE-LEAN- KERNTAKEN.	AOD	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V1: Jaarlijks opmaken van een verslag over de uitvoering en de resultaten van het kerntakendebat.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eind 2015 heeft de cel Modernisering een seminarie gehouden over de besparingen. Meerdere thema's zijn daar aan bod gekomen. - Naar aanleiding hiervan is beslist om een debat te organiseren over de kerntaken van het RIZIV op basis van de gegevens die bij de verschillende diensten over hun kernprocessen al zijn verzameld. Het doel van dit debat over de kerntaken is om beslissingen te nemen over de inhoud en de aard van de toekomstige dienstverlening van het RIZIV. Welke zijn onze kerntaken? In welke domeinen moeten we een stap verder zetten? Wat kunnen we achterwege laten? - Hiervoor heeft iedere dienst "werven" voor optimalisatie geïdentificeerd. In totaal heeft het directiecomité een tiental projecten voorgesteld en goedgekeurd. Het gaat om projecten waarbij een proces zal worden geoptimaliseerd, uitbesteed of zelfs afgeschaft. - Tijdens het directiecomité van 7 juli is al een eerste stand van zaken over de voortgang van de projecten gemaakt. - Eind 2016 zal de rapportering over de projecten in de vorm van een verslag gebeuren dat aan het directiecomité en aan de beleidscel van het kabinet van mevr. De Block wordt gericht. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd eind december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Jaarverslag werd begin januari 2017 overgemaakt aan de Beleidscel. In het algemeen kunnen volgende vaststellingen gedaan worden voor dit eerste traject: - 47% van de projecten/werven (7 op 15) werden reeds volledig of ten dele gerealiseerd; - De meerderheid van de nog lopende projecten zijn op goede weg voor 	Geen	cfr. artikel 30.1 - Business process management en artikel 30.2 - Optimaliseren van het geschillenbe- heer van de 4e BO

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>een toekomstige realisatie;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ½ van de projecten wordt geconfronteerd met pensioneringen; - Op sommige (deel)processen zijn sinds de opstart eind 2015 reeds minder VTE werkzaam vandaag; - Vrijgekomen VTE komen niet echt 'vrij', maar worden vrijwel altijd intern gerealiseerd op andere processen of leidt tot status quo door regularisatie van bestaande back log; - Meeste projecten hebben externe interdependenties (VI, beroepsorganisaties, deelstaten, andere OISZ) met o.a. impact op timing (streefdatum verschuift door lang overlegproces) en impact op haalbaarheid scope; - Het exact objectiveren en kwantificeren van de ROI blijft moeilijk en zal als aandachtspunt meegenomen worden in Traject 2; - Het is de bedoeling om begin 2017 met Traject 2 van het Kerntakendebat te starten. De gehanteerde methodologie uit Traject 1 zal verder verfijnd worden en de VTE-analyse zal gekoppeld worden aan de geactualiseerde proceslijst. Tijdens een nieuwe Strategische Dag die in de loop van het eerste semester zal plaatsvinden, zullen de geïdentificeerde processen aan een reeks selectiecriteria onderworpen worden. Belangrijk hierbij is dat er een koppeling zal gebeuren met het Masterplan inzake digitalisering en met de synergieën binnen het Redesign van de Gezondheidszorgadministraties. - De werven van Traject 1 & Traject 2 zullen in parallel lopen en hun uitvoering zal via een geïntegreerde rapportering periodiek opgevolgd worden. <p><u>Bijlage 29</u>: Jaarverslag 2016 Kerntakendebat RIZIV_Moderniseringscel</p>		
	AOD	30-06-2017	G	<p>V2: <i>Publicatie van de procesmap op het intranet.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De processen van alle diensten van het RIZIV worden geactualiseerd teneinde te kunnen beschikken over een bijgewerkte versie. - Samen met die actualisering worden er workshops georganiseerd om 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>het kader en de standaarden voor het beheer van de procesmap van het RIZIV te verstevigen en de behoeften om het beheer en de publicatie van de procesmap te verbeteren door het gebruik van een tool, te definiëren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - In juli 2016 heeft een workshop plaatsgehad die heeft geleid tot het bepalen van de prioriteiten met betrekking tot het gebruik van het beheer van de procesmap. Op basis van die prioriteiten zijn andere workshops gepland. <p>Stand van zaken 2° semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In oktober 2016 heeft een workshop plaatsgevonden voor het vastleggen van het kader en de standaarden van het procesbeheer op RIZIV niveau. Aansluitend werd in december een workshop georganiseerd waarin 2 verschillende procestools werden voorgesteld. - De procesmappen van de verschillende diensten zijn intussen vrijwel volledig geactualiseerd (enkel voor DGEC nog enkele validaties nodig). - De workshops voor het bepalen van de procesmapniveaus zijn momenteel lopende en er zijn nog verschuivingen tussen processen en subprocessen mogelijk. - De bedoeling is om eind maart 2017 een volledig beeld te hebben van onze processen op RIZIV niveau, met inbegrip van de generieke processen die momenteel nog niet volwaardig in kaart gebracht zijn (bv. ondersteuning beheersorganen, adhoc advies, externe relaties, communicatie en beleidsondersteuning,...). - In parallel werd begin februari een aanbesteding uitgevoerd voor de aankoop van een procestool voor het toekomstig beheer van de procesmap. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	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>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		31-12-2015 X +1 jaar, waarbij X de datum is van ingebruikna me van de toepassing EUNOME	<div style="background-color: green; color: white; text-align: center; padding: 5px;">G</div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; padding: 5px;">G</div>	<p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Volgt na de uitvoering van de verbintenis uit de 4^{de} BO, zijnde: <p><i>E New (4e BO): Beschikken over een tool voor het geïnformatiseerd beheer van de geschillen, met een koppeling van een of meerdere diensten aan dit instrument.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De oorspronkelijk geplande ontwikkelingen van de toepassing zijn eind juni 2016 beëindigd. Er zijn bijkomende ontwikkelingen gepland en gevraagd omwille van de wijziging van de scope, de migratie van de gegevens van drie toepassingen (CTX, Genidoc en IDF-quick) en de uitvoering van vragen om verbetering. - De toepassing zal vermoedelijk op 16 november 2016 in gebruik worden genomen. De vertraging ten opzichte van die datum heeft te maken met een meer doorgedreven integratie van de toepassing in meerdere RIZIV-diensten (FMO, SIDU en DGV), de migratie van de gegevens en de noodzakelijke integratie met andere transversale informaticadiensten (IOC, contacten, ...). Aanvankelijk zouden enkel de gegevens van de centrale toepassing (CTX) worden gemigreerd, terwijl ondertussen eveneens een migratie van de gegevens van twee andere toepassingen (Genidoc en IDJ-quick) aan de gang is. - Aangezien het geschillenbeheer van de verschillende RIZIV-diensten volledig is geïntegreerd, is er geen sprake meer van een gedifferentieerde integratie. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd 19 december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - De EUNOME-toepassing is op 19 december 2016 in gebruik genomen. Voor de gebruikers is de datum van ingebruikname vastgesteld op 17 april 2017. De migratie van de gegevens van de drie oudste toepassingen (CTX, Genidoc en IDF-quick) vergt veel meer tijd dan aanvankelijk gepland, gelet op de omvang van de gegevens. Tegen 20 februari zal een omgeving ter beschikking worden gesteld waarin alle gemigreerde gegevens worden opgenomen, en zal de valideringsfase van start kunnen gaan. 	<p>Vertraging bij de ingebruikname van de toepassing, voornamelijk te wijten aan de verruiming van de scope van het project.</p> <p>Geen</p>	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
		X= 19-12-2016 Date butoir : 18-12-2017		<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 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aangezien de datum van ingebruikname van de toepassing is bepaald op 16 november 2016, zullen de eerste verslagen normaal gezien tegen 15 november 2017 worden opgesteld. <p>Stand van zaken 2^o semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aangezien de toepassing op 19 december 2016 in gebruik is genomen, zullen de eerste verslagen tegen eind december 2017 worden opgesteld . - Het zal afhangen van de kwaliteit van de migratie van de gegevens van de drie toepassingen (CTX, Genidoc en IDF-quick) of in een eerste fase een volledig of slechts een gedeeltelijk verslag zal kunnen worden voorgelegd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	AOD	31-12-2018		V4: <i>Operationaliseren van de elektronische transmissie van medische dossiers tussen zorgverleners, experts en het FMO.</i>	/	
Artikel 37 - Masterplan Gebouwen.	AOD	X+6 maanden, X zijnde de datum van de gunning van de opdracht. Streefdatum = 09/05/2016	G	<p>V1: <i>Het uitvoeren van een studie met analyses en voorstellen van oplossingen voor de verschillende onderdelen van het Masterplan.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gunning op 9 november 2015 (Nota Alg. Com. nr. 2015/100) - Oplevering van de studie is voorzien: 20 oktober 2016 (voorziene realisatie datum engagement) - Fase 1 opgeleverd (analyse bestaande situatie). - Fase 2 oplevering werkplekstrategie, architecturaal design, technisch design) & Fase 3 (oplevering scenario's en aanbevelingen ongoing) - Reden van vertraging op voorziene streefdatum: <ul style="list-style-type: none"> o Meer tijd voorzien voor de ontwikkeling en validatie van het 		

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>strategisch kader</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Meer tijd voorzien voor consultatie van alle werknemers ○ Meer tijd voorzien voor communicatie tijdens en na de studie. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 23 november 2016 is de overheidsopdracht voor aanneming van nr. RIZIV/Masterplan/2015/1 opgeleverd door de firma CRESA. - De resultaten van de overheidsopdracht werden voorgesteld op het Algemeen Beheerscomité van 27 januari 2017. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
	AOD	31-12-2016 31-12-2017 31-12-2018	G	<p><i>V2: Jaarlijks rapport over de stand van zaken van de vermindering van de kantooroppervlakte van de provinciale diensten van het RIZIV.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In voorbereiding. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapport stand van zaken CoHabitat voorgesteld op directiecomité (zie bijlage) - Provinciaal kantoor Gent: realisatie op 1/9/2016: <ul style="list-style-type: none"> ○ Verhuis van het gebouw Groeninghe aan de Zwijnaardsesteenweg met een oppervlakte van 1.285 m2, ○ Naar Kouterpoort - Savaanstraat 11/Ketelvest 26, 9000 Gent met een oppervlakte van 732,88m2. - Provinciaal kantoor Luxemburg: realisatie 28/2/2017: <ul style="list-style-type: none"> ○ Verhuis van het gebouw aan de Rue des Déportes 50 te 6700 Arlon, met een totale oppervlakte van 286 m2. ○ Naar de Rue du Dr Lomry 13 te 6800 Libramont met een oppervlakte van 93 m2. <p><u>Bijlage 30:</u> Rapport stand van zaken CoHabitat.</p>	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
	AOD	31-12-2016	G	<p><i>V3: Installeren van het nieuwe digitale telefoonsysteem.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016 - gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sinds begin september beschikken alle medewerkers van het RIZIV over "Skype for Business" (SfB) ter ondersteuning van communicatie en collaboratie: chat, aanwezigheidsstatus, telefoneren (audio en video), audio- en videoconferencing, webcollaboratie via presenteren en delen van documenten tijdens conference calls. - Volgens de huidige planning worden de telefoonnummers in november gekoppeld aan Skype for Business. Vanaf dan zijn de medewerkers ook bereikbaar op SfB via hun telefoonnummer en kunnen ze met SfB naar externe telefoonnummers bellen. - Dan wordt de oude telefonie infrastructuur stilgelegd en verwijderd. <p>Stand van zaken 2^{de} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In augustus 2016 verhuisde de provinciale dienst van Gent. hierbij werd de telefonie gekoppeld aan Skype zodat er geen aparte telefooncentrale meer nodig is. - Hetzelfde gebeurde in de provinciale diensten van Luik en Arlon in oktober 2016. - In Brussel werd de koppeling van Skype met de telefoonnummers gerealiseerd op 5 januari 2017. Hier werd de telefooncentrale eveneens uitgeschakeld. - In februari 2017 volgen de overblijvende provinciale diensten. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	AOD	31-12-2017	G	<p><i>V4: Implementeren van de modules "websamenwerking" en "videoconferencing".</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016: gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Met de installatie van Skype for Business begin september beschikken alle medewerkers van het RIZIV nu over de mogelijkheid om aan websamenwerking en videoconferencing te doen. Iedereen kan 	Geen	

Projecten (+Link met vorige BO's)	Dienst ¹	Streefdatum	Status RAG ²	Actie-verbintenis en stand van zaken	Aandachtspunten knelpunten & corrigerende maatregelen	Vervolg uit 4° BO
				<p>deelnemen, maar niet iedereen kan een conference initiëren (kostprijs licenties).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bvb. geneesheer-inspecteurs kunnen videoconferenties opzetten met externen (bvb. geneesheer-inspecteurs van de VI) via Sfb. - De software is operationeel. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Operationeel sinds begin september 2016. - Sinds 5 januari 2017 kunnen externen ook deelnemen aan conferentie calls via telefoon (indien ze zich niet online kunnen verbinden). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>		
Article 38 - CASCADA – Implémentation d'un dossier électronique global pour le Service du contrôle administratif.	SCA	31-12-2016	G	<p><i>E1: Implémentation de Cascada (outil + processus de travail optimisés) pour les processus de contrôle du Service du Contrôle social.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De implementatie van de Cascada tool is momenteel bezig. De business analyses zijn afgerond, evenals de workshops met de betrokkenen. De programmatiefase is zo goed als afgerond. De validatietesten starten in oktober. Een eerste release in productie is gepland voor december. - De voortgang van het project wordt van nabij opgevolgd, o.a. via de stuurgroep. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016: Gerealiseerd december 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> - De productierelease van de nieuwe case management tool 'Cascada' die in staat voor de integrale digitalisering van het dossierbeheer binnen DAC werd gerealiseerd eind december. - De finale data-migratie, de trainingstrajecten van de medewerkers hebben begin 2017 plaatsgevonden om vervolgens over te gaan tot de definitieve in gebruikstelling van de toepassing. <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	Vervolg uit 4° BO
	SCA	31-12-2018		<i>E2: Implémentation de Cascada (outil + processus de travail optimisés) pour les processus de contrôle des deux services de contrôle du SCA (Contrôle OA et Contrôle social).</i>	/	
Artikel 39 - Implementatie EMAS.	AOD	30-06-2016	G	<p><i>V1: Het naleven van de ISO 14001 norm.</i></p> <p>Stand van zaken 1^{ste} en 2^e semester 2016 - gerealiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificaat werd op 11/04/2016 afgeleverd. <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Geen	
	AOD	31-06-2018	G	<p><i>V2: 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 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er waren 120 afwijkingen vastgesteld waarvan 62 afwijkingen al werden aangepakt, 20 in uitvoering zijn en voor 38 afwijkingen werd er nog geen actie ondernomen. <p>Stand van zaken 2^e semester 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er waren 130 afwijkingen vastgesteld waarvan 68 afwijkingen al werden aangepakt, 31 in uitvoering en voor 31 afwijkingen werd er nog geen actie ondernomen. (vermeerdering van het aantal afwijking door nieuwe wetgeving en bijkomende vastgestelde afwijking tijdens de wettelijke conformiteitsaudit uitgevoerd in 2016). <p><u>Bijlage:</u> Geen</p>	Lijst niet-conforme gevallen kan met de verlenging van de milieuvergunning aangroeien.	

CONCLUSIES Jaarverslag 2016

Dit verslag is het eerste 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 2016.

Zoals u bij het lezen van dit verslag kan vaststellen zijn de resultaten voor de eerste periode van de 5^{de} BO zeer positief te noemen (realisatiegraad van 96%).

Concreet zijn voor het jaar 2016 volgende realisaties te noteren:

- De reglementering voor de hervorming van de persoonlijke aandelen voor de tandheelkundigen en de sector logopedie opgemaakt en voorgelegd aan de betreffende organen.
- Het evaluatieverslag van het nieuwe systeem van terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, aan de CTIIMH.
- De 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 re-integratie.
- De oprichting van een interdepartementaal overlegplatform 'coördinatie van de reglementering' met de betrokken OISZ (RVA, RVP, ...) voor wat betreft de sector arbeidsongeschiktheid en uitkeringen.
- Het jaarlijkse rapport (2016) over de initiatieven van het RIZIV in het kader van de bijdrage aan de uitwerking van het plan geïntegreerde zorg voor chronisch zieken.
- Het opmaken en voorstellen van nota's aan de Nationale Commissie geneesheren Ziekenfondsen en het Verzekeringscomité over de aanbevelingen voor een generiek model voor de zorgtrajecten.
- In het kader van de verdere ontwikkeling van de zorgtrajecten: de oplevering 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.
- Het 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.
- De opmaak van een nota voor het herdefiniëren van de rol van de wetenschappelijke afdeling van het Observatorium.
- Inzake de hervorming van de ziekenhuisfinanciering heeft het RIZIV deelgenomen aan de werkgroep en aan het opvolgen van de studie KCE inzake de groepering van ziekenhuispatiënten in 'financieringsclusters' (Werkpakket Financiering), zowel op statistisch vlak (gegevens analyse) als op medisch vlak. Daarnaast zorgde het RIZIV voor de coördinatie 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).

- Het voorstellen aan het beheerscomité van de Dienst voor Uitkeringen, na overleg met de Beleidscel sociale zaken, van een jaarlijks studieprogramma over de arbeidsongeschiktheid en voorstelling van die studies.
- Het realiseren van een maandelijks opvolging/monitoring van de gegevens uitgaven primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit.
- Het verder verfijnen van die monitoringgegevens o.a. aanvragen arbeidsongeschiktheid, het aantal onderzochte getuigschriften met oproeping, het aantal intredes, uittredes, het aantal toelatingen werkhervatting, e.a.
- Het ontwikkelen van een hulpmiddel voor de adviserend geneesheren bij de besluitvorming met betrekking tot de socioprofessionele re-integratie.
- Organiseren van een begeleidingscomité kenniscentrum arbeidsongeschiktheid.
- De ontwikkeling van een opleiding inzake Disability management.
- Het opstellen van de nodige omzendbrieven mbt de professionele re-integratie.
- De organisatie van een colloquium over de terugkeer naar het werk (december 2016).
- 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.
- Het toepassen van de "patent cliff" in uitvoering van het toekomstpact voor de patiënt met de farmaceutische industrie.
- Het opmaken van een jaarlijks verslag aan de Algemene Raad met de evolutie van het akkoord met Nederland inzake de terugbetaling van de geneesmiddelen.
- De organisatie van de Health & Disability Wisdom Day (strategische dag gegevensbeheer). De opmaak 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.
- De opmaak van een voorstel en analyse van het optimaliseren van de toegang tot de gegevens in de gezondheidszorg (analyses, controles) voor wat betreft de flux Newattest.
- De medewerking van het RIZIV aan de uitvoering van de staats hervorming.
- Het opmaken van een jaarlijks rapport voor het Verzekeringscomité met de stand van zaken van de uitrol van MyCarenet.
- De verdere uitbouw van MyRIZIV met de ontwikkeling van een online module voor het beheer van conventiegegevens voor de artsen en de tandartsen en opzetten van een aangepaste gegevensflux met de VI's opdat zij deze online geregistreerde gegevens correct in hun bestanden kunnen integreren.
- Het bepalen van de tandheelkundigen als 2^{de} sector van zorgverleners die naast de sector van de thuisverpleging een pioniersrol krijgt bij het operationaliseren van de praktijkregistratie, afhankelijk van resultaten van de analyses, beschikbare RIZIV-middelen, prioriteiten beleidsmakers, e.a. ...
- Het 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.
- De opmaak van het controleprogramma 2017 (ICE-DGEC) en het overmaken van het programma aan de Beleidscel.
- De opmaak van een programma van controle inzake de bestrijding van de sociale fraude (2017) en het overmaken van het programma aan de Beleidscel.

- Het uitvoeren van de datamatching van de gegevens van DMFA en invaliditeit.
 - Het uitvoeren van de datamatching van de gegevens van DMFA en PAO en het onderzoeken van de relevante gevallen in het ziekenfonds.
 - Het opstellen van een jaarverslag inzake de sociale fraude.
 - Het voorleggen aan de Beleidscel van een plan van aanpak en organisatie van de Cel Doelmatige Zorg inclusief het voorstel van wetswijziging (VGVU).
 - Het opmaken van een actieplan inzake doelmatige zorg (en voorstellen van dit plan aan het samenwerkingsplatform) en het samenstellen van een samenwerkingsplatform.
 - Het opmaken van een eerste verslag over de uitvoering en de resultaten van het kerntakendebat.
 - Het opmaken van een eerste rapport over de stand van zaken van de vermindering van de kantooroppervlakte van de provinciale diensten van het RIZIV.
 - Het installeren van het nieuwe digitale telefoonsysteem.
 - Het implementeren van de modules "websamenwerking" en "videoconferencing".
 - De technische implementatie van de nieuwe IT tool Cascada (tool + geoptimaliseerde werkprocessen) voor de controleprocessen van de dienst Sociale Controle.
 - Het naleven van de ISO 14001 norm (EMAS).
-

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

Realisatie: Moderniseringscel

Foto's: Verypics