IDENTIFICATIEGEGEVENS DIENSTEN THUISVERPLEGING

**Forfaitaire tegemoetkoming voor de specifieke kosten van de diensten voor thuisverpleging**

(terug te sturen naar het RIZIV – Dienst voor Geneeskundige Verzorging – Secretariaat van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen-VI – De heer Alexandre Lardeur - Galileelaan 5/01 - 1210 Brussel)

**Periode van \_ \_- \_ \_ -\_ \_ \_ \_ tot \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_**

Kader voorbehouden voor het RIZIV

**Inschrijvingsnummer: …………………………………….**

Naam van de dienst thuisverpleging: ………………………………………………………………..…………

Naam van de contactpersoon van de dienst: …………………………………………………………………

Straat, nummer: ………………………………………………………........................…………………...……

Postcode, gemeente: ……………………………………………………………………………...………....….

Tel. van de contactpersoon: ………………………………………..................................……………………

E-mail adres van de contactpersoon:………………………………………………………………………….

Fax : ……………………………………….....................................................................….…………………

In voorkomend geval: R.S.Z. of R.S.Z.-P.P.O. – nummer: ……………...................………………….......

Derdebetalersnummer[[1]](#footnote-1) gebruikt voor de facturering van de verstrekkingen van de dienst: ………………………………………………………………………………………………………..…………….

Bankrekeningnummer van de dienst: ......................................................................……………………..

IBAN code:…………………………………………………………………………………………………………

BIC code:…………………………………………………………………………………………………………..

**De dienst neemt zorgkundigen op.**

# Toe te voegen documenten

* per kwartaal, een **alfabetische** lijst met de namen van de verantwoordelijke verpleegkundigen
* per kwartaal, een lijst met het personeelsbestand (bijlagen 1.3. en 1.4)
* per kwartaal, een lijst met de zorgkundigen van uw dienst (bijlage 1.4)

Privé-diensten thuisverpleging:

* een document ondertekend door de verantwoordelijke van de inrichting waaruit blijkt dat het loontrekkend verpleegkundig personeel de voordelen geniet zoals die voorzien zijn in de collectieve arbeidsovereenkomsten die zijn gesloten in het paritair sub-comité verzorgingsdiensten en –instellingen en van toepassing zijn voor thuisverpleging.

Openbare diensten thuisverpleging:

* een document waaruit blijkt dat het verpleegkundig personeel geniet van de met zijn statuut overeenstemmende loonschaal dat onder meer rekening houdt met de protocols van akkoorden van 23 mei 1991 en 22 november 1991 en de wijzigingsclausule daarvan van 10 april 1995 met de syndicale organisaties die de openbare verzorgingsinstellingen vertegenwoordigen. Dat document moet getekend zijn door de verantwoordelijke van de dienst thuisverpleging en moet medeondertekend zijn door de syndicale afvaardiging die vertegenwoordigd is in de overlegcomités.

# Documenten die men ter beschikking van de Diensten van het RIZIV moet houden

Privé-diensten thuisverpleging:

* een afschrift van de overeenkomst die de verpleegkundige aan de dienst thuisverpleging bindt

Openbare diensten thuisverpleging:

* een afschrift van de beraadslaging van de inrichtende macht

# Verklaring op erewoord

Ik ondergetekende, ………………………………………………………… (voornaam, naam), verantwoordelijke van de dienst thuisverpleging ………………………………………………. (naam van de dienst), verklaar op erewoord dat:

* de dienst geleid wordt door verpleegkundigen die verantwoordelijk zijn voor de organisatie van de dienst thuisverpleging, voor de coördinatie, voor de programmering, voor de continuïteit, voor de kwaliteit en voor de evaluatie van de verzorging en die gezag en toezicht uitoefenen over minimum 7 verpleegkundigen. Dit minimumaantal wordt uitgedrukt in voltijds equivalent (VTE) en de verantwoordelijke verpleegkundigen worden niet meegerekend bij de bepaling van dat minimum;
* er vanaf …………………………… de permanente opleiding van de verpleegkundigen wordt gegarandeerd met ten minste 20 uur opleiding per jaar per VTE verpleegkundige
* er vanaf ...................................…….. per VTE per jaar voor 25 uur overlegvergadering en peer review met betrekking tot de patiënten wordt gegarandeerd
* de dienst over een uniek derdebetalersnummer beschikt
* het bankrekeningnummer van de dienst het volgende is: …………………………………………….
* alle documenten waarvan geen afschrift bijgevoegd is, onveranderd zijn sinds de toezending ervan
* de gegevens met betrekking tot de loontrekkende en statutaire verpleegkundigen in punt 4.1 van de ‘Personeelsomkadering’ overeenstemmen met de gegevens op de RSZ- of RSZ-PPO-aangiften voor de betreffende periode
* de gegevens met betrekking tot de verpleegkundigen die noch loontrekkend noch statutair zijn in punt 4.2 van de ‘Personeelsomkadering’ volledig en correct zijn
* voor de verpleegkundigen die noch statutair of loontrekkend zijn, wordt per fysieke persoon en per dag maximum 7 uur 36 minuten in aanmerking genomen
* alle gegevens opgenomen in deze vragenlijst volledig en correct zijn

Datum Handtekening

1. Dit derdebetalersnummer is tevens uw inschrijvingsnummer. Gelieve het steeds te vermelden bij uw contacten met de Dienst voor Geneeskundige Verzorging. [↑](#footnote-ref-1)