



Hervormingswet gezondheidszorg

Overleg 03/06/2025



Inleiding

Uitvoering belangrijke bepalingen regeerakkoord

1. Begrotingsproces en -orthodoxie
2. Conventiemodel
3. Overlegmodel
4. Digitalisering
5. Handhaving
6. Tabak

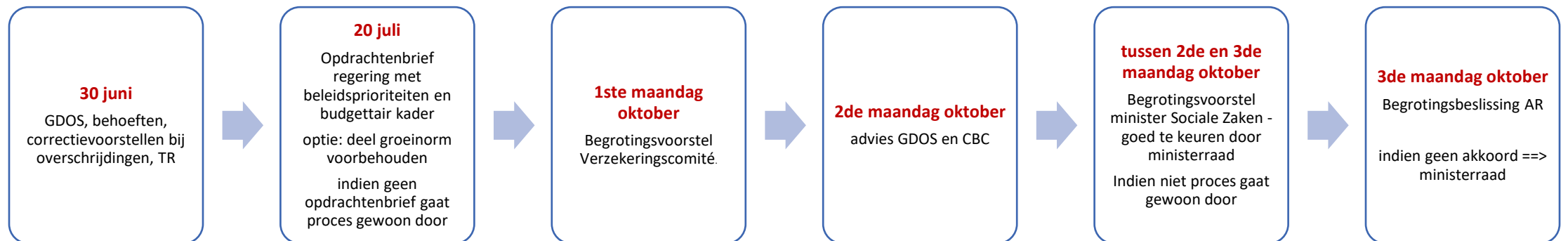


Begrotingsproces- en orthodoxie

- Doelstellingen
 - Beter activeren correctiemechanismen
 - Bij overschrijding partiële begrotingsdoelstellingen
 - AOC's worden verwacht voorstellen te doen tegen eind juni jaar X
 - Indien niet: regering/AR neemt maatregelen
 - Voor jaar X + 1
 - Bij overschrijding globale begrotingsdoelstelling
 - AR dient te beslissen tot maatregelen (bij TR en HTR) tijdens lopende jaar
 - Extra opdracht AR: begrotingsconformiteit lopende akkoorden en overeenkomsten
 - Duidelijker proces met timing en verantwoordelijkheden



Begrotingsproces en -orthodoxie





Conventiemodel

- Principes
 - Individuele conventionering blijft behouden
 - Conventionering aanmoedigen, deconventionering minder aantrekkelijk
 - Collectieve prikkels voor overeenkomst – akkoord
 - Duidelijker en uniform proces voor akkoorden en overeenkomsten

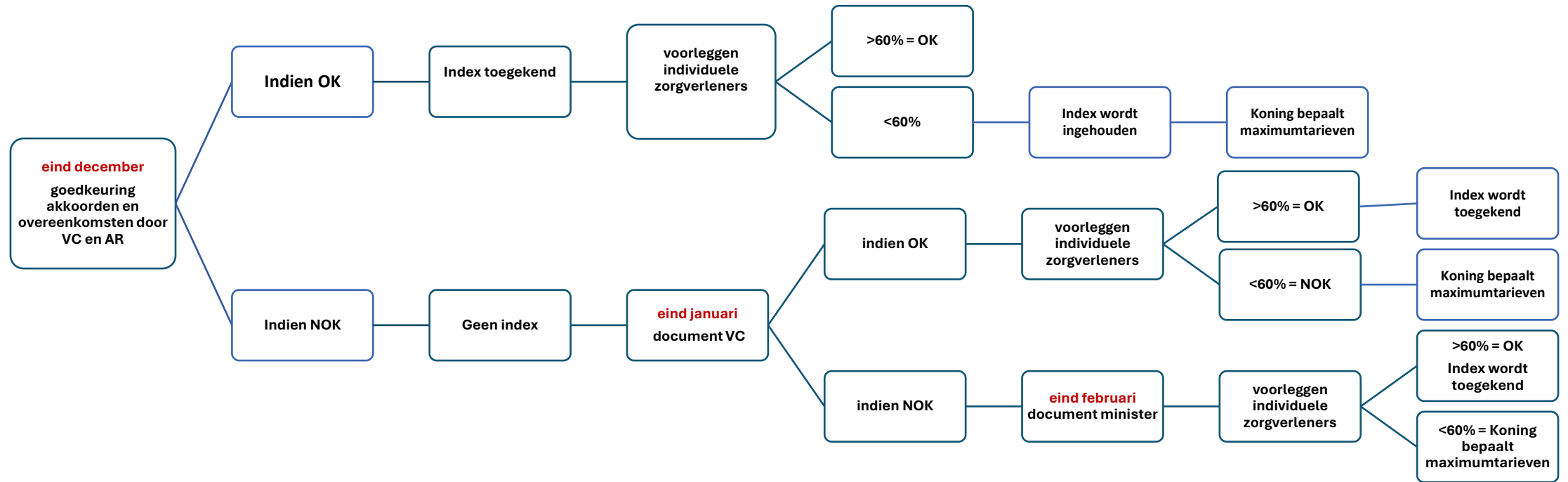


Conventiemodel: proces

- Uniform voor akkoorden en overeenkomsten
- Duidelijker structuur
 - Werking en samenstelling commissies
 - Inhoud akkoorden
 - Procesmatige regels inwerkingtreding, verlenging, wijziging, einde
 - Gevolgen en voordelen conventiestatuut
- Schrapping obsolete passages
- Duidelijker proces met timing en rollen



Conventiemodel : proces





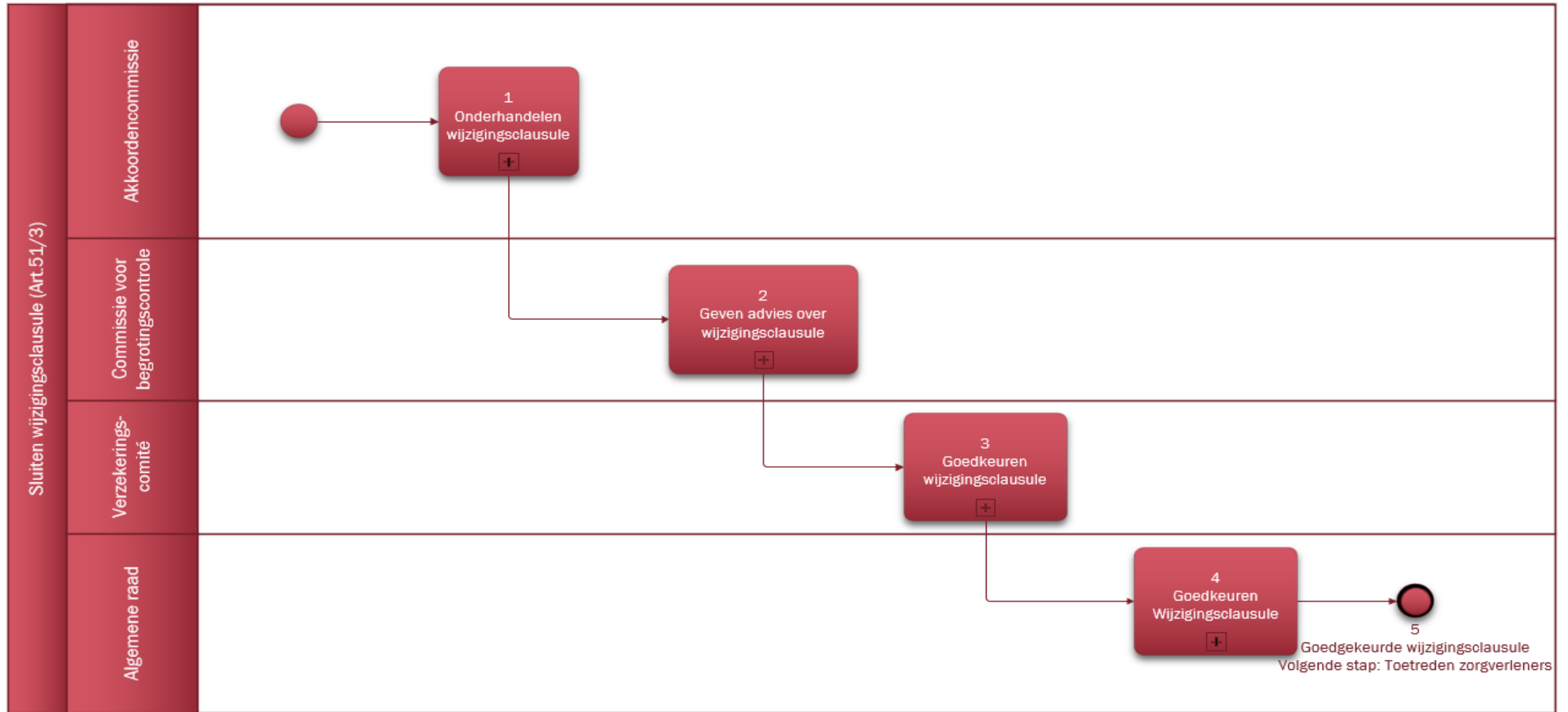
Conventiemodel : proces

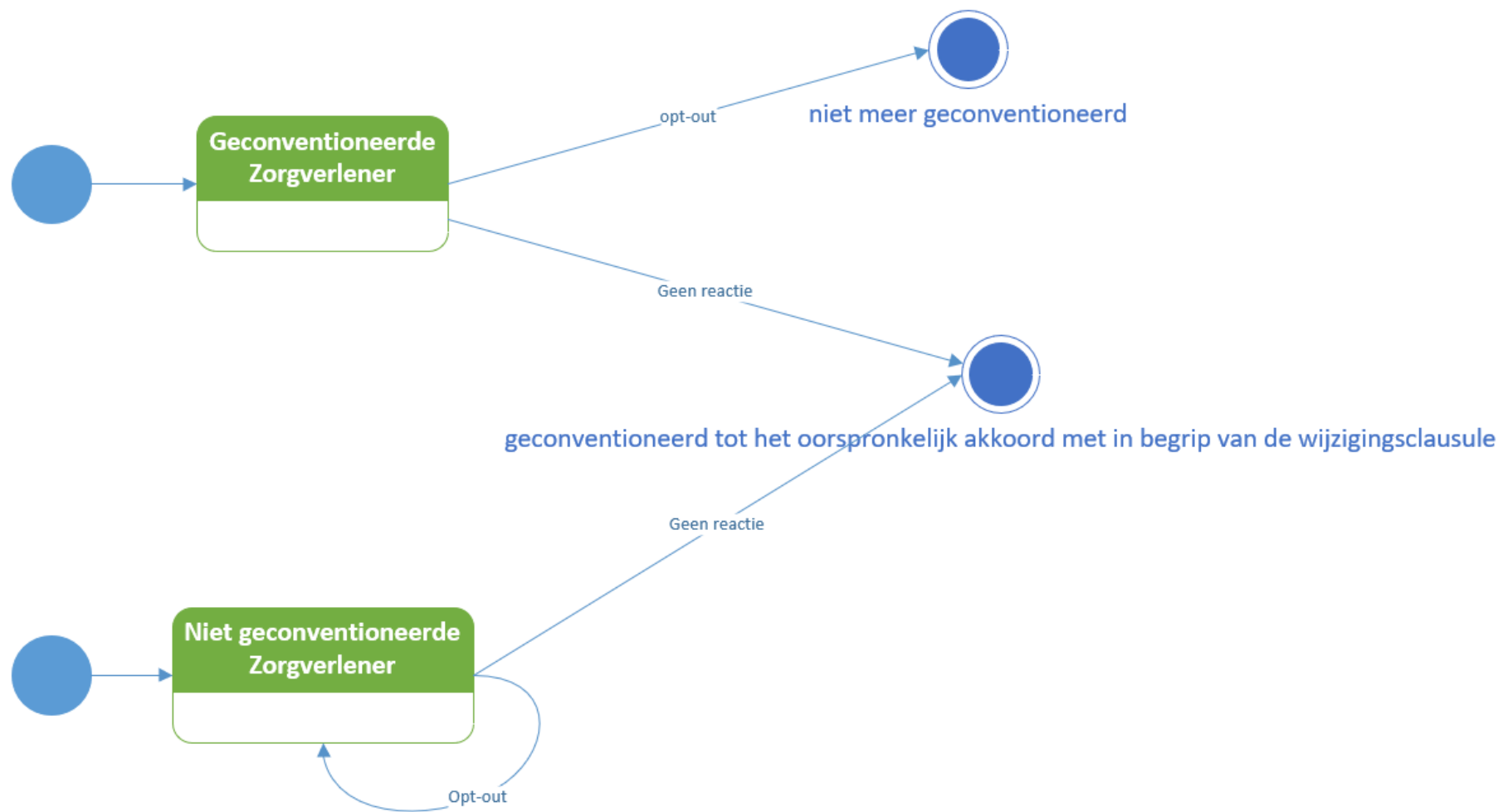
- In principe twee jaar
 - Verlenging mogelijk indien betekening voor 30 september
 - Wijzigingsclausules mogelijk
- Geconventioneerden blijven geconventioneerd tot opt out of tot de laatste dag van februari indien alsdan geen akkoord of document is goedgekeurd



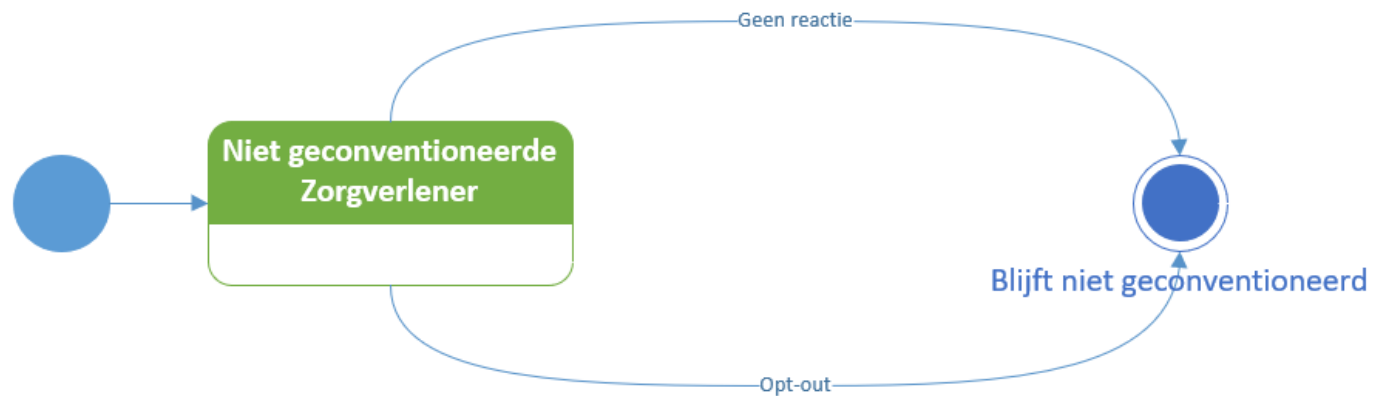
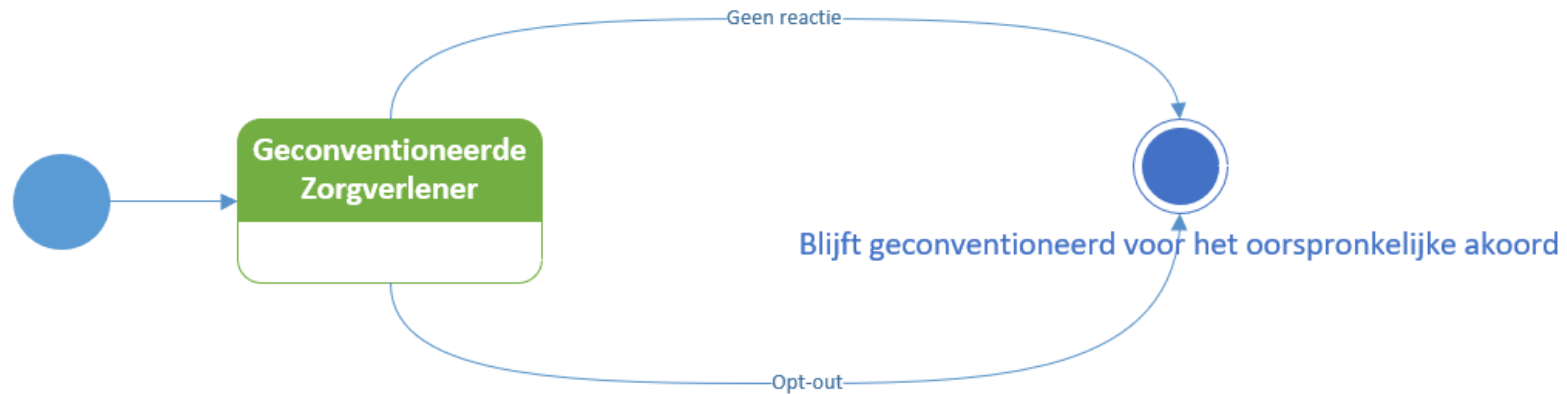
Op het einde van het kalenderjaar waarin het wordt vastgesteld







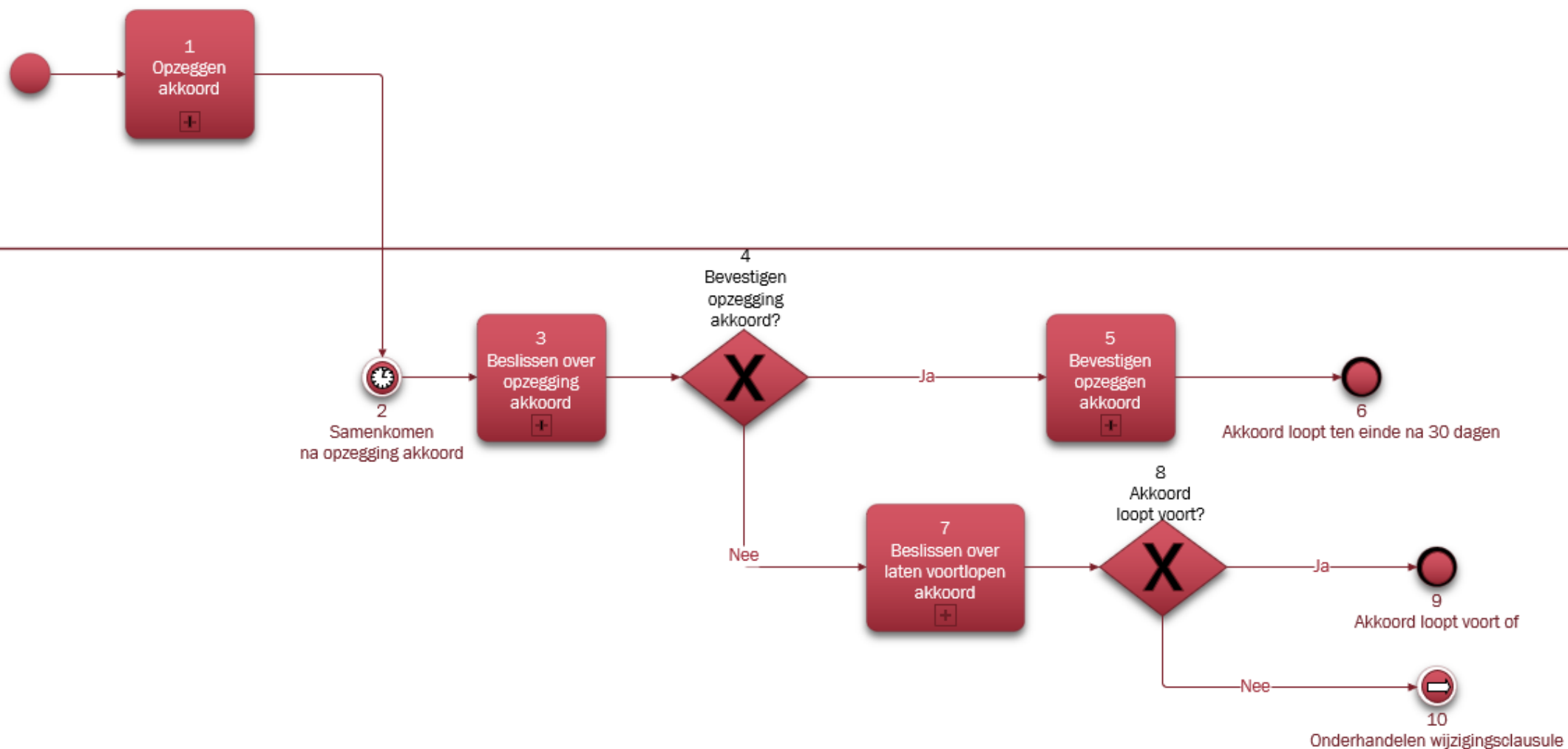
Wijzigingsclausule treedt NIET in werking





Conventiemodel : proces

- Uniforme opzeggingsmodaliteiten
 - Opzegging door individuele zorgverleners zonder motivering, met uitwerking vanaf 1 januari
 - Collectief indien maatregelen worden genomen door Koning of AR die leiden tot beperking honoraria
 - Als opzegging door organisatie → verzoeningsprocedure door minister





Conventiemodel: proces

- Bijzondere eisen ook voor overeenkomsten
- Afschaffing partiële conventie (vs invoering richttarieven)
- -25%: parallel + budgettaire impact



Conventiemodel: conventionering aanmoedigen

- Premies voorbehouden aan geconventioneerden (telematicapremie, kwaliteitspremie, geïntegreerde praktijkpremie,...)
- Meer flexibiliteit binnen akkoord: richttarieven
 - In kader van een overeenkomst of akkoord
 - Voor geconventioneerde zorgverleners
 - Tijdelijk karakter
 - Bijzondere situaties (innovatie – achterhaalde vergoedingen)
 - Opname in maximumfactuur
- Financiering beroepsorganisaties: parameter conventionering



Conventiemodel: deconventionering minder aantrekkelijk

- Ereloonsupplementen
 - Wettelijke verboden blijven behouden
 - Verbod ereloonsupplementen VT in ambulante sector
 - Verbod twee- en meerpersoonskamers ziekenhuisopname
 - Geldende verboden zware medische beeldvorming
 - Verbod tijdens georganiseerde wachtdienst
 - Verbod bij niet-voorafgaandelijke informatie
 - Koning kan supplementen beperken



Conventiemodel: deconventionering minder aantrekkelijk

- Vanaf 1 januari 2028, parallel met hervorming nomenclatuur
 - Maximumsupplement voor opgenomen patiënten
 - Maximumsupplement voor ambulant
 - Koning kan hiervan afwijken voor een of meerdere geneeskundige verstrekkingen
 - Uitsluiten of aanpassen
 - Koning kan aanrekenen supplementen beperken tot deel van het honorarium (cfr nomenclatuurnieuwvorming)
- Plafonnering ook voor toeslag bijzondere eisen.



Conventiemodel

	geconventioneerden	gedeconventioneerden	Verbod aanrekening VT	Opname MAF
Ereloonsupplementen	neen tenzij eenpersoonskamer (plafonnering)	ja - plafonnering	ja	neen
Toeslag bijzondere Eisen	ja – plafonnering	ja - plafonnering	neen	neen
Richttarieven in bijzondere situaties	ja	neen	materie AOC	ja
Te bepalen in uitzonderlijke gevallen: forfaitaire vergoeding kosten	ja	ja	neen	ja
premies	ja	neen	NVT	NVT



Conventiemodel

- Datum inwerkingtreding : 1 januari 2028
 - Koning kan vervroegen



Overlegmodel

- Participatie deelstaten in overlegorganen
 - Wet 6 november 2023: waarnemend in AR
 - Bijkomend: waarnemend in VC
 - KB ter activering in overleg met deelstaten
- AOC of minister kan rechtstreeks een voorstel doen zonder voorafgaand de Technische Raad te moeten verzoeken een voorstel neer te leggen. Technische raad behoudt wel adviesbevoegdheid
- Wijzigingen die VC doorvoert aan een voorstel, moeten niet meer terug proces in (vereenvoudiging)



Digitalisering

- Verplichte digitale gegevensoverdracht tussen VI en zorgverleners
 - Voor artsen en tandartsen vanaf 1 september 2025 = reeds voorzien
 - Verplichting voor kine vanaf 1 juli 2026
 - E-attest
 - E-fac
 - E-agreement
 - Mogelijkheid e-fac/ e-attest + andere elektronische diensten voor alle zorgverleners vanaf 1 januari 2029
 - Verplichting voor alle zorgverleners vanaf 1 januari 2030
 - Koning kan uitzonderingen voorzien



Handhaving

- Riziv-nummer
 - Basisprincipe: zorgverlener moet beschikken over een actief Riziv-nr om te kunnen aanrekenen aan ZIV. Dit RIZIV-nr kan geschorst worden ikv handhaving + automatisch als tijdelijk of permanent verbod uitoefening beroep (visum)
 - Administratieve geldboete kan vervangen worden door schorsing Riziv-Nr
 - Zorgverlener moet verzekerde verplicht informeren over schorsing
 - Indien hij dit niet doet: patiënt beschermd tegen ten onrechte aangerekende bedragen
 - Koning kan nadere regels bepalen over informatieplicht



Handhaving

- Personen die veroordeeld werden/zijn, kunnen niet zetelen in Riziv-organen
- Verduidelijking slagkracht voor Adva en hun teams
 - Ook vaststellingen van kine, verpleegkundigen en paramedische medewerkers (onder delegatie Adva) hebben bewijskracht tot bewijs van het tegendeel
 - NCAA: bevoegdheid alle verstrekkingen art34



Handhaving – Versterking van de Federale Toezichtscommissie

- Eenvoudigere/werkbare procedures
 - Bv. ingeval dringende maatregelen (beperkte kamer, termijn,...)
- Omschrijving bevoegdheid van de inspecteurs
 - Instrumenten
 - Uitwisseling informatie andere administraties én parketten
- Optreden tegen niet-naleving wet op de esthetische heelkunde en op de WUG-wet door beoefenaars én niet-beoefenaars
 - Administratieve boetes in geval niet vervolging
 - Myserie shoppers tav niet-beoefenaars



Handhaving

- Responsabilisering Verzekeringsinstellingen
 - Bijkomende VARAK op basis beheersing gezondheidszorguitgaven
 - Vanaf 2026 + 25 mio tot 100 mio in 2029 (waarborg)
 - Resultaatsverbintenis
 - Mix individueel en collectief mogelijk
 - Verder te bepalen door Koning



Tabak

- Doelstelling
 - “rookvrije generatie” in 2040
- Rookkamers in de publiek toegankelijke instellingen worden verboden mits uitzondering
 - instellingen voor residentiële zorg, gevangenen, detentiecentra en opvangcentra voor verzoekers om internationale bescherming
 - etablissementen met een ledenlijst die worden bezocht door volwassenen (bijv. sigarenclubs).
- Rookverbod wordt uitgebreid naar terrassen



Verder proces

- Input welkom tegen VC 23 juni
- Verdere bespreking op VC 23 juni
- Parallel binnen de regering