

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 11 juillet 2008;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales, de la Ministre de la Fonction publique et du Secrétaire d'Etat au Budget et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. La première adaptation du second contrat d'administration entre l'Etat belge et l'Institut national d'Assurance Maladie-Invalidité est approuvée.

Art. 2. Le présent arrêté et l'adaptation du contrat d'administration ci-annexé produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2007.

Art. 3. Le Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions, le Ministre qui a la Fonction publique dans ses attributions et le Ministre qui a le Budget dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Châteauneuf-de-Grasse, le 28 novembre 2008.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme L. ONKELINX

La Ministre de la Fonction publique,
Mme I. VERVOTTE

Le Secrétaire d'Etat au Budget,
M. WATHELET

Avenant au deuxième contrat d'administration 2006-2008 entre l'Etat et l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Dispositions préliminaires

En exécution de l'arrêté royal du 3 avril 1997 portant des mesures en vue de la responsabilisation des institutions publiques de sécurité sociale et en application de l'article 47 de la loi du 26 juillet 1996 portant modernisation de la sécurité sociale et assurant la viabilité des régimes légaux des pensions;

et

Vu le contrat d'administration 2006-2008 entre l'Etat belge et l'INAMI tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006;

Vu l'avis positif des organisations syndicales donné le 19 juin 2007 lors de la réunion du Comité de concertation de base de l'INAMI;

Vu l'accord du Comité général de gestion de l'INAMI du 4 juin 2007.

Il a été convenu ce qui suit, pour la période du 1^{er} janvier 2007 au 31 décembre 2008 et ce, entre :

- l'Etat belge, représenté par :

Laurette Onkelinx

Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Inge Vervotte

Ministre de la Fonction publique et des Entreprises publiques

Yves Leterme

Vice-Premier Ministre et Ministre du Budget, de la Mobilité et des Réformes Institutionnelles

et

- l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité, représenté par :

Yolande Avontroodt

Présidente du Comité général de gestion

Johan De Cock

Administrateur général

- les représentants désignés par le Comité général de gestion :

Bernadette Adnet

Marcel Savoye

Patrick Verertbruggen

Eddy Van Lancker

Ivo Van Damme

Jean Hermesse

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 11 juli 2008;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken, de Minister van Ambtenarenzaken en de Staatssecretaris voor Begroting en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De eerste aanpassing van de tweede bestuursovereenkomst tussen de Belgische Staat en het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, wordt goedgekeurd.

Art. 2. Dit besluit en de bijgevoegde aanpassing van de bestuurs-overeenkomst hebben uitwerking met ingang van 1 januari 2007.

Art. 3. De Minister bevoegd voor Sociale Zaken, de Minister bevoegd voor Ambtenarenzaken en de Minister bevoegd voor Begroting zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Châteauneuf-de-Grasse, 28 november 2008.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. L. ONKELINX

De Minister van Ambtenarenzaken,
Mevr. I. VERVOTTE

De Staatssecretaris voor Begroting,
M. WATHELET

Wijzigingsclausule bij de tweede bestuursovereenkomst 2006-2008 tussen de Staat en het Rijksinstituut voor ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Inleidende bepalingen

In uitvoering van het Koninklijk Besluit van 3 april 1997 houdende maatregelen met het oog op de responsabilisering van de Openbare Instellingen van Sociale Zekerheid en in toepassing van artikel 47 van de Wet van 26 juli 1996 tot modernisering van de sociale zekerheid en tot vrijwaring van de leefbaarheid van de wettelijke pensioenstelsels;

en

Gelet op de bestuursovereenkomst 2006-2008 tussen de Belgische Staat en het RIZIV zoals gepubliceerd in het Belgisch staatsblad op 22 september 2006;

Gelet op het positief advies van de vakbondsorganisaties gegeven op 19 juni 2007 tijdens de vergadering van het Basisoverlegcomité van het RIZIV;

Gelet op de akkoordbevinding van het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV van 4 juni 2007.

Wordt, voor de periode van 1 januari 2007 tot 31 december 2008, overeengekomen wat volgt tussen :

- de Belgische Staat, vertegenwoordigd door :

Laurette Onkelinx

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Inge Vervotte

Minister van Ambtenarenzaken en Overheidsbedrijven

Yves Leterme

Vice-Eerste Minister en Minister van Begroting, Mobiliteit en Institutionele Hervormingen

en

- het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, vertegenwoordigd door :

Yolande Avontroodt

Voorzitster van het Algemeen Beheerscomité

Johan De Cock

Administrateur-generaal

- de vertegenwoordigers aangeduid door het Algemeen Beheerscomité :

Bernadette Adnet

Marcel Savoye

Patrick Verertbruggen

Benoît Collin

Adjunct-administrateur-generaal

Eddy Van Lancker

Ivo Van Damme

Jean Hermesse

Cet avenant au contrat d'administration 2006-2008 est le résultat de propositions de redéfinition du contenu et/ou du planning de certains engagements qui ont été formulées par l'INAMI dans son premier rapport annuel 2006 relatif à l'état des lieux du contrat d'administration et par le Représentant du Ministre des Affaires sociales pendant la réunion de concertation du 19 mars 2007.

A moins que ce ne soit explicitement souligné dans cet avenant, les articles repris dans le contrat d'administration 2006-2008 restent d'application.

Ci-après, la liste des engagements pour lesquels des modifications ont été convenues :

ARTICLE 13. Exécution des conclusions de la task force « Suivi des dépenses et modification des procédures »

A l'engagement 2 du texte de base, il est repris que quatre rapports seront élaborés par an et ce, dans l'exécution des nouvelles dispositions contenues dans l'arrêté royal du 17 septembre 2005 relatif à l'élaboration et l'affinement de l'audit permanent. L'élaboration de ces quatre rapports par an constitue une lourde charge pour le service. A la réunion de la taskforce du 30 novembre 2006, un accord de principe a été donné pour limiter le nombre de rapports 'd'audit permanent' à deux au lieu de quatre par an. Ceci doit être repris dans un cadre légal et pourra être d'application au plus tôt à partir de 2008. Pour ces raisons, une adaptation de l'engagement 2 est nécessaire. Dans l'engagement 2 modifié, nous indiquons deux rapports en 2008 et trois rapports en 2007.

Liste des actions-engagements :

Remplace l'engagement 2 du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

Exécution des nouvelles dispositions contenues dans l'arrêté royal du 17 septembre 2005 en rapport avec l'élaboration et l'affinement de l'audit permanent (mission permanente 2006 (phase de départ) – 2007 (par trimestre) – 2008 (par semestre)). Dates-limite : 31 mars 2007, 30 juin 2007, 31 décembre 2007, 30 juin 2008, 31 décembre 2008.

ARTICLE 20. Réforme du secteur des implants

Les engagements actuels du contrat d'administration sont axés, d'une part, sur l'élargissement de l'approche administrative avec un volet consacré au soutien scientifique et, d'autre part, sur le système d'enregistrement en ligne des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables.

Comme annoncé dans les facteurs d'environnement énoncés dans le texte de base du contrat d'administration, le secteur des implants est en pleine réorganisation tant au sein du Service des soins de santé (SdSS) qu'au sein des organes de l'INAMI. La loi santé du 13 décembre 2006, publiée le 22.12.2006, en est une preuve. Cette loi prévoit en particulier une nouvelle approche intégrale de la réorganisation du secteur.

Cette approche comprend 2 volets, à savoir :

1. Volet 1 : Exécution des éléments de la nouvelle loi santé :

a. instauration d'une notification pour des implants avec certificat C.E.;

b. nouvelle procédure de remboursement des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables + création de la « Commission de remboursement des implants et des dispositifs médicaux invasifs »;

c. intervention plus rapide de la communauté dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs;

d. possibilité pour le Ministre de refuser une demande de suppression de remboursement d'un implant par une firme ou possibilité pour lui d'imposer le remboursement d'un implant pour lequel aucune demande n'a été introduite;

e. chaque firme responsable de la mise sur le marché d'implants et de dispositifs médicaux invasifs doit avertir l'INAMI du retrait de la vente, des modifications apportées aux produits, des dysfonctions et des effets secondaires de ses produits ainsi que des mesures qui ont été prises afin d'y remédier. Grâce à ces informations, l'INAMI peut assurer en permanence le remboursement d'implants et de dispositifs médicaux invasifs de qualité.

Deze wijzigingsclausule bij de Bestuursvereenkomst 2006-2008 is het resultaat van de voorstellen tot herdefiniëring van de inhoud en/of van het tijdschema voor een aantal verbintenissen die zijn geformuleerd door het RIZIV in haar eerste jaarverslag over het jaar 2006 met betrekking tot de stand van zaken van de bestuursvereenkomst, en door de Vertegenwoordiger van de Minister van Sociale zaken tijdens de overlegvergadering van 19 maart 2007.

Tenzij anders uitdrukkelijk vermeld in deze wijzigingsclausule, blijven de artikelen opgenomen in de bestuursvereenkomst 2006-2008 van toepassing.

Hierna volgt de lijst van verbintenissen waarvoor wijzigingen zijn overeengekomen :

ARTIKEL 13. Uitvoering van de conclusies van de taskforce « Opvoering van de uitgaven en wijziging van de procedures »

In verbintenis 2 uit de basistekst is opgenomen dat 4 rapporten per jaar zullen opgemaakt worden, dit binnen de uitvoering van de nieuwe bepalingen vervat in het koninklijk besluit van 17 september 2005 met betrekking tot de opmaak en de verfijning van een 'permanente audit'. De opmaak van 4 rapporten per jaar is een zware belasting voor de dienst. Op de vergadering van de taskforce van 30 november 2006 is een principiële akkoord gegeven om het aantal rapporten 'permanente audit' te verminderen van vier per jaar naar twee per jaar. Dit dient in een wettelijk kader te worden opgenomen en zal ten vroegste vanaf 2008 van toepassing kunnen zijn. Om die redenen is een aanpassing aan verbintenis 2 noodzakelijk. In de gewijzigde verbintenis 2 noteren we 2 rapporten in 2008 en 3 rapporten in 2007.

De lijst van de acties – verbintenissen :

Vervangt verbintenis 2 uit de basistekst van de tweede bestuursvereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

Uitvoering van de nieuwe bepalingen vervat in het koninklijk besluit van 17 september 2005 met betrekking tot de opmaak en de verfijning van een permanente audit (permanente opdracht 2006 (startfase) – 2007 (per kwartaal) – 2008 (per semester)). Streefdata : 31 maart 2007, 30 juni 2007, 31 december 2007, 30 juni 2008, 31 december 2008.

ARTIKEL 20. Hervorming van de sector implantaten

De verbintenissen in de basistekst van de bestuursvereenkomst zijn georiënteerd rond enerzijds de uitbreiding van de administratieve aanpak met een wetenschappelijk ondersteunend luik en anderzijds het "online"-registratiesysteem van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen.

Zoals aangekondigd in de omgevingsfactoren uit de basistekst is de sector implantaten in volle reorganisatie zowel binnen de DGV als in de organen binnen het RIZIV. De gezondheidswet van 13 december 2006, gepubliceerd op 22/12/2006, is hiervan een bewijs. Deze wet houdt in het bijzonder een integrale vernieuwde benadering in van de reorganisatie van de sector.

Deze benadering bevat 2 luiken, nl. :

1. Luik 1 : de uitvoering van de elementen uit de nieuwe gezondheidswet :

a. Invoering van een notificatie voor implantaten met een EG-certificaat;

b. Nieuwe procedure voor terugbetaling van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen + Oprichting van de « Commissie Tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen »;

c. Een snellere tussenkomst door de gemeenschap in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;

d. De mogelijkheid voor de Minister om een verzoek tot opheffing van de vergoedbaarheid van een implantaat door een bedrijf te weigeren, alsook een implantaat waarvoor geen aanvraag wordt ingediend daartoe te verplichten;

e. Elk bedrijf verantwoordelijk voor het op de markt brengen van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen moet het RIZIV op de hoogte brengen van het uit de handel nemen, van wijzigingen, dysfuncties en bijkomstige effecten van zijn producten, alsook van de maatregelen die werden getroffen om dit te verhelpen. Aan de hand van die informatie kan het RIZIV op continue wijze de tegemoetkoming bij kwalitatieve implantaten en invasieve medische hulpmiddelen verzekeren.

2. Volet 2 : Système d'enregistrement en ligne des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables (il s'agit essentiellement d'une redéfinition des dates-limites) :

a. développement d'une application Internet I.C.T.;

b. sur le plan juridique, rédaction des textes nécessaires concernant l'échange de données et élaboration des dispositions relatives à la protection de la vie privée;

c. développement et gestion de la banque de données.

Comme mentionné dans le premier rapport semestriel et le rapport annuel sur l'état des lieux dans l'exécution du deuxième contrat d'administration, les engagements existants tels que repris dans le texte du contrat ne sont plus en ligne avec la situation actuelle. Ci-dessous, les nouveaux engagements qui correspondent à la nouvelle approche issue de la loi-santé.

Liste des actions - engagements :

Remplacent les engagements du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

1. L'élaboration et la transmission à la Cellule stratégique (volet 1, partie b) du projet d'AR concernant la composition et la mise sur pied de la 'Commission de remboursement des implants et des dispositifs médicaux invasifs'. Date-limite : fin mai 2007.

2. Mise en production de la phase 1 au plus tard deux mois après la publication (= X) de l'AR avec les dispositions d'exécution de l'article 35septies § 1 (volet 1, partie a). Date-limite : X + 2 mois.

3. Soumettre le projet de texte sur les dispositions d'exécution de la procédure de remboursement (volet 1, partie b). Date-limite : date de la première réunion du Comité de l'assurance en 2009.

4. Développement de l'application internet (noyau) de telle manière que le dispensateur de soins puisse introduire, via l'enregistrement online, des données dans le cadre de l'application de la nomenclature et recevoir en retour un accusé de réception (code) et où les organismes assureurs, via ce code, pourront vérifier les données de leurs bénéficiaires (volet 2). Date-limite : 31 décembre 2008.

ARTICLE 26. Code-barres unique

L'analyse et la comparaison des fichiers des firmes pharmaceutiques et des offices de tarification requièrent une qualité des données suffisante. Après une première période de test, il semble que la qualité des données des firmes pharmaceutiques soit problématique dans certains cas. Une solution structurelle est nécessaire pour l'exploitation future des fichiers. Nous proposons alors une adaptation des actions-engagements qui prévoit une étude des possibilités à ce sujet (p.e. convention, cadre réglementaire, sanctions financières...). Cette étude prévoit entre autres une concertation avec les acteurs concernés ainsi qu'une analyse des opportunités et faisabilités des instruments stratégiques possibles.

Liste des actions - engagements :

Ajout d'un engagement aux engagements du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

1. Analyse des instruments stratégiques possibles afin d'optimiser l'échange de données (qualité, à temps, transfert technique) entre l'INAMI et les firmes pharmaceutiques et les offices de tarification. Date-limite : 31 décembre 2007.

Adaptation des dates-limites des engagements initiaux du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

2. Rédaction d'un rapport à l'attention des organismes assureurs sur les données communiquées par les firmes, relatives aux codes des conditionnements mis sur le marché en Belgique. Date-limite : le 30 juin 2007.

3. Rédaction d'un rapport annuel sur les résultats des contrôles effectués dans le cadre de l'analyse et la comparaison des fichiers des offices de tarification et des firmes pharmaceutiques. Dates- limite : les 31 décembre 2007 et 2008.

2. Luik 2 : het "online"-registratiesysteem van de vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen (het betreft hier grotendeels het herbepalen van de streefdata) :

a. Ontwikkelen van een web-applicatie;

b. Op juridisch vlak de noodzakelijke teksten met betrekking tot de uitwisseling van gegevens opmaken, alsook de bepalingen in verband met de privacy uitwerken;

c. Ontwikkeling en beheer van de databank.

Zoals opgenomen in het eerste semestriële verslag en in het jaarverslag over de stand van zaken bij de uitvoering van de tweede bestuursovereenkomst, zijn de bestaande verbintenissen zoals opgenomen in de tekst van bestuursovereenkomst niet meer in lijn met de huidige situatie. Hierna volgen de nieuwe verbintenissen die aansluiten bij de vernieuwde benadering uit de Gezondheidswet.

De lijst van de acties - verbintenissen :

Vervangen de verbintenissen uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

1. Het voorstel van KB betreffende de samenstelling en oprichting van de 'Commissie Tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen' uitwerken en overmaken aan de Beleidscel (luik 1, deel b). Streefdatum : eind mei 2007.

2. In productie brengen van fase 1 uiterlijk 2 maanden na de publicatie (= X) van het KB met de uitvoeringsbepalingen van art 35septies, § 1 (luik 1, deel a). Streefdatum : X + 2 maanden.

3. Voorleggen van het ontwerp van tekst over de uitvoeringsbepalingen van de terugbetalingsprocedure (luik 1, deel b). Streefdatum : datum van de eerste vergadering van het Verzekeringscomité in 2009.

4. Ontwikkeling van de web-applicatie (kern) zodat de zorgverlener via online registratie de gegevens in het kader van de toepassing van de nomenclatuur kan inbrengen en hij een ontvangstbewijs (code) terugkrijgt en waarbij de verzekeringsinstellingen via die code de gegevens van hun rechthebbenden kunnen nagaan (luik 2). Streefdatum : 31 december 2008.

ARTIKEL 26. Unieke streepjescode

Het analyseren en vergelijken van de bestanden van farmaceutische bedrijven en tarifieringsdiensten vereist een voldoende hoge kwaliteit van de bestanden. Na een eerste proefperiode blijkt dat met name de kwaliteit van de bestanden van de farmaceutische bedrijven in sommige gevallen problematisch is. Een structurele oplossing terzake is een voorwaarde voor de toekomstige optimale exploitatie van de bestanden. We stellen daarom een aanpassing van de acties-verbintenissen voor die met name voorziet in een studie rond de diverse mogelijkheden terzake (bv. convenant, reglementering, financiële sancties, enz.). Deze studie voorziet onder meer in overleg met de verschillende betrokkenen, alsook in een analyse van de wenselijkheid en haalbaarheid van de mogelijke beleidsinstrumenten.

De lijst van de acties - verbintenissen :

Toevoegen van een verbintenis aan de verbintenissen uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad* van 22 september 2006.

1. Analyse van mogelijke beleidsinstrumenten om de gegevensuitwisseling (kwaliteit, tijdigheid, technische overdracht) tussen het RIZIV en de farmaceutische bedrijven en tarifieringsdiensten te optimaliseren. Streefdatum : 31 december 2007.

Aanpassen streefdata van de oorspronkelijke verbintenissen uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

2. Opmaken van een verslag ten behoeve van de VI van de door de firma's meegedeelde gegevens over de codes van de verpakkingen die in België op de markt worden gebracht. Streefdatum : 30 juni 2007.

3. Jaarlijks een rapport opmaken over de resultaten in het kader van de analyse en vergelijking van de bestanden van de tarifieringsdiensten en de farmaceutische bedrijven. Streefdatum : 31 december 2007, 2008.

ARTICLE 28. Informatisation des dossiers d'enquête du SECM -
Projet Flowdos

Vu la complexité du projet et les difficultés sans cesse rencontrées tant au niveau technique qu'organisationnel par l'INAMI depuis le début du projet Flowdos, une solution structurelle a été dégagée fin 2006. Après analyse approfondie, il a été décidé d'opter pour une nouvelle technologie, en l'occurrence SharePoint Services. En même temps, l'organisation, l'approche et le planning du projet ont été redéfinis.

En premier lieu, le système qui sera développé rendra disponible l'information de management (dashboard et analyse des données) en rapport avec la nature et la gestion des dossiers d'enquête. De cette manière, nous pourrions, dès que possible après l'entrée en vigueur de la nouvelle réglementation, effectuer un rapportage interne et externe sur la base d'indicateurs pertinents. Ce sera surtout le cas de la réglementation du 24 décembre 2002 (entrée en vigueur au 15 février 2003) et de celle du 13 décembre 2006 (entrée en vigueur au 15 mai 2007).

Le système de gestion des dossiers d'enquête même (cfr engagements initiaux) sera livré en différentes phases/couches. Le nombre de fonctionnalités du système de gestion sera donc étendu couche par couche. Une première couche sera encore réalisée durant la période du contrat d'administration et contiendra les fonctionnalités de gestion suivantes :

Gestion structurée des dossiers

Lien avec les sources de données existantes

Fonctionnalités de recherche

Fonctionnalités de rapportage

Liste des actions-engagements :

Ajout d'un engagement aux engagements du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

1. Système opérationnel pour la production de l'information de management. Date-limite : 30 septembre 2007.

Adaptation du scope de l'engagement initial du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

2. Système de gestion des dossiers d'enquêtes opérationnel pour le cycle complet : couche 1. Date-limite : 31 décembre 2007.

Adaptation des dates-limite des engagements initiaux du texte de base du deuxième contrat d'administration tel que publié au *Moniteur belge* le 22 septembre 2006.

3. Dossiers d'enquêtes en cours disponibles sous forme électronique. Date-limite : Date de réalisation de l'action-engagement 2 + 6 mois.

4. Dossiers d'enquêtes clôturés depuis 2003 disponibles sous forme électronique. Date-limite : Date de réalisation de l'action-engagement 2 + 12 mois.

ARTICLE 36. Information aux dispensateurs de soins et communication externe du SECM

La structure du module d'information aux dispensateurs de soins a été fortement modifiée et modernisée en 2006. En comparaison aux brochures précédentes, il s'agit donc d'une toute nouvelle approche et présentation. L'objectif de ces brochures-Infobox est d'offrir une réponse aux questions les plus essentielles que peuvent se poser les médecins généralistes débutants. L'Infobox contient une information compréhensible sur la réglementation et des liens vers l'information complémentaire sur des sujets déterminés souhaitée par le médecin. Une attention particulière a été portée au lay-out, à la lisibilité, à la facilité d'emploi et au design. En 2006, la première brochure Infobox a été réalisée et diffusée par l'INAMI, en l'occurrence pour les médecins généralistes (fin 2006).

Le deuxième module pour le médecin spécialiste en formation, prévu pour le 31 décembre 2006, a été postposé à fin 2007 et ce, pour de multiples raisons (notamment externes) :

- En raison de la nouvelle loi-santé de 2006 dont les modifications importantes dans la procédure de sanction, le SECM s'est vu contraint d'adapter son programme de communication. Il a débuté l'année passée avec la préparation d'une brochure d'information sur le SECM et les nouvelles procédures de sanction. Dans le courant du deuxième trimestre de cette année, la brochure sera terminée. Elle est destinée à tous les dispensateurs de soins, en ce compris les médecins spécialistes.

- A la fin du premier module, l'idée était donc d'élaborer un Infobox de qualité supérieure. Cela a donc demandé plus de temps que dans le cadre des brochures précédentes.

ARTIKEL 28. Informatisering van de enquêtedossiers van DGEC -
Project Flowdos

Gezien de complexiteit van het project en de aanhoudende technische en organisatorische moeilijkheden waarmee het RIZIV sinds de start van het project Flowdos is geconfronteerd, werd eind 2006 een structurele oplossing uitgewerkt. Er werd na uitgebreide analyse geopteerd voor een nieuwe technologie, nl. SharePoint Services. Tegelijk werd de organisatie, aanpak en fasering van het project gherdefinieerd.

In eerste instantie wordt een systeem ontwikkeld die het beschikbaar stellen van managementinformatie (dashboard en data-analyse) met betrekking tot de aard van en het beheer van de enquêtedossiers mogelijk moet maken. Op deze manier kan zo snel mogelijk na het in werking treden van de nieuwe wetgeving intern en extern gerapporteerd worden op basis van zinvolle indicatoren. Het gaat meer bepaald om de wetgeving van 24 december 2002 (in werking getreden op 15 februari 2003) en de wetgeving van 13 december 2006 (in werking getreden op 15 mei 2007).

Het beheerssysteem van de enquêtedossiers zelf (cf. oorspronkelijke verbintenissen) zal worden opgeleverd in verschillende lagen. Het aantal functionaliteiten van het beheerssysteem zal laag per laag uitgebreid worden. Een eerste laag zal nog tijdens de periode van deze bestuursovereenkomst worden gerealiseerd en bestaat uit volgende beheersfunctionaliteiten :

Gestructureerd dossierbeheer

Verbinding met bestaande databronnen

Zoekfunctionaliteiten

Rapporteringsfunctionaliteiten

De lijst van de acties - verbintenissen :

Toevoegen van een verbintenis aan de verbintenissen uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

1. Operationeel systeem voor het produceren van managementinformatie. Streefdatum : 30 september 2007.

Aanpassen scope van de oorspronkelijke verbintenis uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

2. Operationeel systeem voor het beheer van de enquêtedossiers voor de volledige levenscyclus : laag 1. Streefdatum : 31 december 2007.

Aanpassen streefdata van de oorspronkelijke verbintenissen uit de basistekst van de tweede bestuursovereenkomst zoals gepubliceerd in het Staatsblad van 22 september 2006.

3. Lopende enquêtedossiers beschikbaar onder elektronische vorm. Streefdatum : Realisatiedatum actie-verbintenis 2 + 6 maanden.

4. Afsgeloten enquêtedossiers sinds 2003 beschikbaar onder elektronische vorm. Streefdatum : Realisatiedatum actie-verbintenis 2 + 12 maanden.

ARTIKEL 36. Informatie aan de zorgverleners en externe communicatie vanuit de DGEC

De opzet van de informatiemodule aan de zorgverleners is in 2006 sterk gemoderniseerd. Het gaat over een integrale nieuwe aanpak en voorstelling in vergelijking met vroegere brochures. De bedoeling van de Infobox-brochures is een antwoord te bieden op de meest essentiële vragen die beginnende algemeen geneeskundigen zich kunnen stellen. De Infobox bevat begrijpbare informatie over de reglementering, en links naar bijkomende informatie die de algemeen geneeskundigen over een bepaald onderwerp wensen. Er wordt veel zorg besteed aan de lay-out, de leesbaarheid, de gebruiksvriendelijkheid en het design. In 2006 is de eerste 'Infobox-brochure' door het RIZIV opgemaakt en verspreid, nl. voor de algemeen geneeskundigen (eind 2006).

De tweede module voor de geneesheer-specialist in opleiding, voorzien voor 31 december 2006, wordt verschoven naar eind 2007 om volgende (o.a. externe) redenen :

- Omwille van de nieuwe gezondheidswet van 2006, die belangrijke wijzigingen inhoudt voor de sanctieprocedure, heeft de DGEC zich genoodzaakt gezien om haar communicatieprogramma aan te passen. Ze is dan ook vorig jaar gestart met de voorbereiding van een informatiebrochure over de DGEC en de nieuwe sanctieprocedures. In de loop van het tweede trimester van dit jaar zal de brochure afgewerkt zijn. Ze is bestemd voor alle zorgverleners, met inbegrip van de geneesheren-specialisten.

- Het uitgangspunt voor de eerste module was om een Infobox-brochure van hoge kwaliteit op te maken. Dit heeft dan ook wat meer tijd gevraagd dan de opmaak van alle voorgaande brochures.

- L'équipe de communication du SECM qui est chargée de l'élaboration des brochures a, en 2006, collaboré à la rédaction de la brochure sur les médicaments du chapitre II. Cette brochure, élaborée à la demande de la Cellule stratégique du Ministre, était donc considérée comme prioritaire.

- Enfin, il est important pour le service de connaître les réactions sur le premier Infobox avant de démarrer l'élaboration du deuxième. Aussi bien sur le plan du contenu qu'au niveau de la forme, le feedback sur le premier Infobox peut être intéressant. Sur la base de ces réactions, le SECM pourra tout à fait en tenir compte dans le cadre de la rédaction du deuxième Infobox.

Liste des actions-engagements :

Modification de la date-limite pour le deuxième module d'information.

Rédaction et diffusion de la documentation de base pour les nouveaux dispensateurs de soins. Date-limite :

- Pour le 31 décembre 2007 : le module pour le médecin spécialiste en formation.

ARTICLE 37. Site web – accueil téléphonique – communication proactive

Dans le contrat d'administration 2006-2008, un engagement a été repris concernant le développement d'un module informatique qui permettrait de consulter sur le site web de l'INAMI la liste des dispensateurs de soins avec mention de leur adhésion ou non à l'accord ou la convention et les éventuelles modalités de conventionnement.

En 2006, différentes étapes ont été entreprises en vue de la réalisation de cet engagement. En outre, il était clair que cet engagement était indissociable de la loi du 29 janvier 2003 (concernant la création d'une banque de données fédérale des professionnels de la santé) et de la plate-forme IBIS (une plate-forme entre l'INAMI et le SPF Santé publique avec comme objectif une collaboration administrative et gestion de dossier intra et inter dans le cadre du cadastre des professions de santé). Un lien clair est aussi établi avec BeHealth, au regard du cadastre utilisé comme source authentique. Le développement d'un module informatique des dispensateurs de soins demande donc une nécessaire coordination et ne constitue donc pas un projet réalisé uniquement en interne à l'INAMI. Au sein d'IBIS, un agenda des priorités a déjà été réalisé où dans une première phase, le travail sera focalisé sur l'enregistrement des médecins diplômés ainsi que sur l'application MEDEGA.

Nous proposons, au regard des facteurs d'environnement mentionnés, que les engagements du contrat d'administration soient adaptés. L'INAMI peut se concentrer dans un premier temps sur les éléments suivants :

- L'éclaircissement du cadre juridique. Il faut examiner quelles sont les responsabilités entre l'INAMI et les OA sur le plan de la mise à disposition d'un module informatique de dispensateurs de soins. En outre, les conditions juridiques de cette mise à disposition via le site web doivent être étudiées.

- L'éclaircissement des processus qui existent actuellement au sein de l'INAMI sur l'élaboration, le contrôle de qualité et l'exploitation des fichiers des dispensateurs de soins. Sur la base de cette analyse (AS IS) d'une part, et des besoins internes et externes d'autre part, ces processus pourront être améliorés (TO BE).

- La mise à disposition sur le site web de l'INAMI d'un module informatique où les dispensateurs de soins pourraient modifier leurs données.

Liste des actions-engagements :

Modification de l'engagement 2 de l'article 37

Site web

1. Analyse de faisabilité et du contexte juridique permettant la mise sur le site web de l'INAMI de la liste des dispensateurs de soins qui ont souscrit ou non à l'accord ou la convention et les éventuelles modalités de leur conventionnement. Cette analyse englobe aussi un examen du fichier existant des dispensateurs de soins avec une vérification des données. Date-limite : 31 décembre 2007.

2. Développement d'un module informatique qui permettra aux dispensateurs de soins de modifier leurs données via le site web de l'INAMI. Date-limite : 31 décembre 2008.

- Het communicatieteam van DGEC dat belast is met de opmaak van de brochures, heeft in 2006 meegewerkt aan de redactie van de brochure over de geneesmiddelen van hoofdstuk II. Deze brochure is op vraag van de Beleidscel van de Minister opgemaakt, en dus als prioritair punt behandeld.

- Ten slotte is het voor de dienst belangrijk dat de reacties op de eerste Infobox zijn gekend vooraleer de opmaak van een tweede wordt opgestart. Zowel op inhoudelijk vlak als op vlak van de vormgeving kan de feedback van de eerste Infobox interessant zijn. Met die reacties kan de DGEC dan volwaardig rekening houden bij de opmaak van de tweede Infobox.

Lijst van de acties-verbintenissen :

Wijziging van streefdatum voor de tweede informatiemodule.

Opstellen en verspreiden van de basisdocumentatie voor de nieuwe zorgverleners. Streefdata :

- Tegen 31 december 2007 : de module voor de geneesheer-specialist in opleiding.

ARTIKEL 37. Website – telefonisch onthaal – proactieve communicatie

In de Bestuursovereenkomst 2006-2008 is een verbintenis opgenomen inzake de ontwikkeling van een informaticamodule die het mogelijk maakt een lijst van zorgverleners te raadplegen op de website van het RIZIV met vermelding van hun al dan niet toetreding tot een akkoord of overeenkomst en de eventuele modaliteiten van die conventionering.

In 2006 zijn verschillende voorbereidende stappen gezet ter realisatie van deze verbintenis. Daarbij werd duidelijk dat de verbintenis niet los kan worden gezien van de wet van 29 januari 2003 (inzake de creatie van een federale gegevensbank van professionele zorgverleners) en het IBIS-platform (een platform tussen het RIZIV en de FOD Volksgezondheid met het oog op een intra- en interbestuurlijke samenwerking en dossierbeheer voor een kadaster inzake de gezondheidsberoepen). Ook is er een duidelijke link naar BeHealth, gezien het kadaster als authentieke bron zal gebruikt worden. De ontwikkeling van een informaticamodule zorgverleners vereist dus de nodige coördinatie en is dus geen project dat alleen binnen het RIZIV wordt gerealiseerd. Binnen IBIS is een agenda met prioriteiten reeds vastgesteld, waarbij in een eerste periode gewerkt wordt aan de registratie van de afgestudeerde artsen, alsook aan de MEDEGA-toepassing.

We stellen voor de verbintenissen in de Bestuursovereenkomst in het licht van voorgaande omgevingsfactoren bij te sturen. Het RIZIV kan zich in een eerste fase toespitsen op volgende elementen :

- Het uitklaren van het juridisch kader. Er moet worden nagegaan hoe de verantwoordelijkheden tussen het RIZIV en de VI verspreid liggen op vlak van het ter beschikking stellen van een informaticamodule van zorgverleners. Bovendien moeten de juridische randvoorwaarden van een terbeschikkingstelling via de website worden bestudeerd.

- Het doorlichten van de processen die momenteel bestaan binnen het RIZIV bij de opbouw, kwaliteitscontrole en exploitatie van bestanden van zorgverleners. Op basis van deze analyse (AS IS) enerzijds en de interne en externe behoeften anderzijds, kunnen deze processen verbeterd worden (TO BE).

- Het beschikbaar maken op de website van een informaticamodule op de RIZIV-website waarlangs de zorgverleners hun gegevens kunnen wijzigen.

Lijst van de acties-verbintenissen :

Wijziging van verbintenis 2 van artikel 37

Website

1. Analyse van de haalbaarheid en juridische context van het plaatsen van een lijst van zorgverleners op de website van het RIZIV met vermelding van hun al dan niet toetreding tot een akkoord of overeenkomst en de eventuele modaliteiten van die conventionering. Deze analyse omvat ook een doorlichting van het bestaande bestand van zorgverleners met een verificatie van de gegevens. Streefdatum : 31 december 2007.

2. Ontwikkeling van een informaticamodule die het mogelijk maakt voor zorgverleners om hun gegevens via de RIZIV-website te wijzigen. Streefdatum : 31 december 2008.