

1. Hommage aan Prof. dr. L. Thielemans door Prof. Désir

2. Presentatie MKG audit : dr. I. Mertens

KB 6 december 1994 : registratie MKG – MVG

Nieuw KB is in ontwikkeling voor in werking te treden vanaf 01/01/2007

- MKG – MVG – MUG
- Medisch dossier is verplicht:
 - o daghospitaal patiënt
 - o gehospitaliseerde patiënt
 - o mag onder elektronische vorm
 - o minstens 30 jaar bewaard
 - o is basis voor registratie van MKG (art. 5)

in ontwikkeling :

- KB voor methologie (1) : advies MP
- KB voor sancties (2) : advies NRVZ

KB voor methodologie:

- minimum 1x per jaar elk ziekenhuis auditeren: controle op conformiteit met gegevens medisch dossier ; 2 dagen op voorhand anoniem nummer doorgeven ; dokter moet aanwezig zijn : hoofdgeneesheer of behandelende arts ;
 - indien bepaalde afwijkingen 2^{de} audit binnen de maand(gericht)
 - zo 2^{de} audit ook afwijkend : 2^{de} KB i.v.m. sancties ;
- opleiding voor auditeur wordt voorzien ;
contactpunt voor vragen

KB voorstel sancties :

- administratieve gegevens
- andere APRDRG of severity wijziging
- niet vinden van het medisch dossier of delen van het medisch dossier

HG is verantwoordelijk dat medisch dossier correct is samengesteld: moet voorstel organiseren dat het in orde is
Traject van medisch dossier door de verschillende campussen
Al aanwezig bij opname : complicaties of co-morbiditeit

Dr. W. Aelvoet (statistisch deel)

- zijn de toegekende codes verantwoord op basis van het gekend dossier
- knipperlichten :
 - o kunstmatige ventilatie
 - o septicemie
 - o morbide obesitas

Vooral aandacht voor semestriële evolutie (trends) in het ziekenhuis & volgens het nationaal niveau

- macroscopische benadering
- knipperlichten

stabiliteit van de MKG over systemen

- 1) multivariant analyse
- 2) log. regressie

systeem heeft trend tot verzwaring (SOI) zowel in hospitaal als daghospitaal verband

t.g.v. – upcoding

- latere opname van de patiënt

Codeerregels gaan in de loop van het jaar verduidelijkt worden. De methode van controle zal geleidelijk worden toegepast op die regels die duidelijk zijn.

3. Goedkeuring van de ontwerptekst van advies aan de minister van de werkgroep "Registraties" mits eventueel amendementen.

Audit intern van de MKG door hoofdgeneesheer : quid inkijken van het medisch dossier?

4. Presentatie van de deskundigen voor de werkgroep "Registraties"

Dr. Bernard (St. Jan Brugge) wordt door het ASGB naar voor gebracht als expert voor de werkgroep "Registraties".
Expertise op de registratie.

5. De werkgroep "Registraties" als deskundig voor de sectie financiering van het NRVZ : discussie

Sectie financiering : voorstel : sectie financieel kan de werkgroep nog ter advies vragen om een klacht van een ziekenhuis i.v.m. de MKG-financiering.

6. Werkgroep "verantwoorde opnames"

Aangevraagde IMA-studie.

7. Begroting 2006 voor de Colleges

Positieve respons op middelen voor de diverse colleges
770.000 € voor de colleges
2 bijkomende colleges

8. Forfaitarisering van de geneesmiddelen

01/07/2006 is voorzien als startdatum.

Nog enkele vragen dienen beantwoord te worden.

- Criteria voor geneesmiddelen op te nemen in de werkgroep RIZIV.
- Pilootziekenhuis ??

9. Globale forfaitarisering

Eerst op punt stellen, systeem, referentiebedragen & innen van medicatieforfait.

Wordt niet overhaast ingevoerd.

Verslag

Dr. Yves Breyssem