



RIZIV

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering



GENEESKUNDIGE VERZORGING

Medisch contact: Dr Dirk Van Damme

Correspondent : Alex Devogel

Administratief Assistent

Tel.: 02/739 77.75 **Fax :** 02/739 73 76

E-mail : alex.devogel@riziv.fgov.be

Onze ref. : 1110/AD /511

Uw mail van: 23-06-2010 en 04-08-2010

Uw referentie:

Brussel,

25142287
25-10-2010

10 / M / 3101 / 2 ; 25

Medische honoraria in het kader van dagbehandelingen oncologie en hematologie

Geachte collega,

Uw bovenvermelde mail werd onderzocht op 07-10-2010 door de Werkgroep Interpretatie van de Technische Geneeskundige Raad.

Vraag 1

In beide hierna beschreven situaties komt de patiënt in eerste instantie op raadpleging in de spreekkamer van de arts waar hij, na anamnese en klinisch onderzoek, een voorschrift opmaakt voor intraveneus toe te dienen medicatie. Vervolgens wordt de patiënt verwezen naar het dagziekenhuis waar - onder medisch toezicht - zijn behandeling wordt toegediend.

- In geval de patiënt op het dagziekenhuis met antitumorale medicatie wordt behandeld geeft dit aanleiding tot aanrekening van een maxi-forfait en kan de geneesheerspecialist in de medische oncologie of de internist-hematoloog een toezichthonorarium aanrekenen (code 598146 voor een geaccrediteerde arts). Dit honorarium bedraagt 19,61 EUR.
- In geval diezelfde patiënt op het dagziekenhuis met andere medicatie wordt behandeld (bijvoorbeeld intraveneuze bisfosfonaten) geeft dit aanleiding tot aanrekening van een mini-forfait en kan de geneesheerspecialist in de medische oncologie of de internist-hematoloog een honorarium voor raadpleging aanrekenen (code 102292 of 102336 voor een geaccrediteerde arts). Dit honorarium bedraagt 52,65 EUR.

Er is dus - afhankelijk van het type medicatie dat wordt toegediend - een belangrijk verschil in honorarium, met name een factor 2,7. Dit is aberrant temeer dat de complexiteit van het medisch handelen (alsook de verantwoordelijkheden en de daaraan gelieerde medicolegale aspecten) aanzienlijk groter is in geval van behandelingen welke aanleiding geven tot aanrekening van een maxi-forfait.

Mijn concrete vraag is of het toegelaten is om - in het geval dat de patiënt behandeld wordt met antitumorale medicatie - **op dezelfde dag** het toezichthonorarium te cumuleren met de raadpleging die is voorafgegaan aan de behandeling.

Ik heb weet van centra die beide prestaties in de tijd spreiden en dus de patiënt de dag voor hun behandeling op raadpleging laten komen. Het toezichthonorarium en het honorarium voor consultatie worden dus op 2 aparte dagen aangerekend. Ik neem aan dat deze werkwijze is toegelaten. Maar of dit de efficiëntie van de zorg wel ten goede komt is wel zeer de vraag ...

Antwoord

Interpretatieregel 10 van artikel 25 bepaalt dat in geval van maxi-forfait, de geneeskundige honoraria voor toezicht worden toegepast.

De betaling van het honorarium voor toezicht sluit elke mogelijkheid uit tot vergoeding van het honorarium voor raadpleging of bezoek, waarin is voorzien in hoofdstuk II van de nomenclatuur, ongeacht of ze plaats hebben gehad buiten of in de verplegingsinrichting. (Interpretatieregel art.25/06)

Vraag 2

Een patiënt wordt in het kader van zijn oncologische aandoening opgenomen op een dagziekenhuis oncologie-hematologie. De behandeling met chemotherapie geeft dan aanleiding tot aanrekening van een maxi-forfait door het ziekenhuis en tot de aanrekening van een honorarium voor toezicht door de toezichthoudende geneesheer-specialist (in de regel is dat de code 598146). Kan door een geneesheer-specialist die tot een ander medisch specialisme behoort dan de toezichthoudende geneesheer-specialist op diezelfde dag code 599082 worden aangerekend, uiteraard mits aan alle randvoorwaarden wordt voldaan ?

Antwoord

De verstrekking 599082 *Honorarium voor het onderzoek van een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende...* C 12 kan in bovenstaand geval aangerekend worden door een geneesheer-specialist die tot een ander medisch specialisme behoort als aan alle voorwaarden van de nomenclatuur is voldaan.

Met de meeste hoogachting,

De Leidend ambtenaar

H. De Ridder
Directeur-generaal



RIZIV

Rijksinstituut voor Ziekte-en Invaliditeitsverzekering

Medisch Coördinator
Diensthoofd Oncologisch Centrum

GENEESKUNDIGE VERZORGING

Medisch contact: Dr Dirk Van Damme

Correspondent : Alex Devogel

Administratief Assistent

Tel.: 02/739 77.75 **Fax :** 02/739 73 76

E-mail : alex.devogel@riziv.fgov.be

Onze ref. : 1110/AD /171

Uw mail van: 4-11-2011 **B186801**

Uw referentie:

14 -04- 2011

Brussel,

11 / M / 3218 / 25

Verstreking 599082 en daghospitalisatie

Geachte heer

Uw bovenvermelde mail werd onderzocht op 24-03-2011 door de Werkgroep Interpretatie van de Technische Geneeskundige Raad.

Vraag

In opvolging van het antwoord van de Werkgroep Interpretatie van de TGR op mijn vraag betreffende de aanrekening van verstreking 599082 in het kader van een opname en een behandeling op een dagziekenhuis oncologie-hematologie (zie kopij in bijlage) zou ik een bijkomende vraag willen voorleggen.

Is het correct dat in het kader van een daghospitalisatie (dus van ééndagsopname - zonder overnachting) de volgende toepassingsregel niet aan de orde is:

"5° Voor de toepassing van de bepalingen voorzien onder 1° en 2°, wordt een periode van ziekenhuisopname als volgt gedefinieerd:

- de drie eerste weken van ziekenhuisopname;
- van de tweeëntwintigste dag verblijf tot op het einde van de kalendermaand die volgt op de opname in het ziekenhuis;
- vervolgens iedere kalendermaand"

Antwoord

Art. 25 § 2. a) 1° 2^{de} lid bepaalt :

Wordt de opname één, twee of drie dagen onderbroken, dan mag het honorarium dat is bepaald bij de aanvang van de opname, niet opnieuw worden aangerekend.

Onderbrekingen van minder dan 3 dagen worden dus beschouwd als één hospitalisatie waarvoor art. 25 § 2 b) 5° moet toegepast worden :

- eerste periode : de drie eerste weken van ziekenhuisopname
- tweede periode : van de tweeëntwintigste dag verblijf tot op het einde van de kalendermaand die volgt op de opname in het ziekenhuis.
- derde periode : iedere kalendermaand.

Indien de onderbreking langer dan 3 dagen is kan de verstrekking 599082 dus opnieuw aangerekend worden.

Met de meeste hoogachting,

De Leidend ambtenaar

H. De Ridder
Directeur-generaal