

De verstrekkingen voor klinische biologie en medische beeldvorming worden geïndexeerd met 0,80%.

De honoraria voor raadplegingen, bezoeken en adviezen worden geïndexeerd met 1,01 %. Het GMD wordt geïndexeerd met 1,25% om een honorarium van 32,00 euro te bereiken in 2021.

De speciale verstrekkingen en de verstrekkingen voor gynaecologie en toezicht worden met 0,84% aangepast. Het Multidisciplinair oncologisch consult (MOC) wordt geïndexeerd aan 1,01%.

De verstrekkingen voor heelkunde worden met 0,90% geïndexeerd. Deze rubriek omvat de verstrekkingen van:

- artikel 12 (anesthesiologie);
- artikel 13 (reanimatie);
- artikel 14 (heelkunde) met uitzondering van artikel 14 l (stomatologie) en artikel 14 g (gynaecologie en verloskunde);

De honoraria buiten de nomenclatuur worden met 1,01 % geïndexeerd. De uitgaven met betrekking tot kwaliteitscontrole labo's worden geïndexeerd met 0,80%. Er wordt geen index voorzien voor de geïntegreerde praktijkpremie.

### **2.3. Doelmatige zorg**

**2.3.1.** Conform het voorstel van het verzekeringscomité (Nota CGV 2020/237) zal de NCAZ haar volle medewerking verlenen aan de Task Force "die in de schoot van het RIZIV wordt opgericht om een plan doelmatige zorg (vermindere van de medische praktijkvariëaties, rationeel voorschrijven, ...) uit te werken en daarbij een bepaald budget voor ogen te houden dat in 2022 op structurele basis efficiëntiewinsten moet genereren. Voor 30 juni 2021 zal hierover verslag aan het Verzekeringscomité worden uitgebracht dat er toezicht op houdt en een coördinerende rol opneemt. De bedoeling is om de betrokken bedragen integraal terug te investeren in de zorg."

Dit plan zal worden uitgewerkt in overeenstemming met de beleidsdoelstellingen van de regering en in nauw overleg met de betrokken medische specialismen. Het mag niet leiden tot bijkomende lasten voor de patiënt, noch tot een aanpassing van de afdrachten op de honoraria in de ziekenhuissector.

De NCAZ zal ook meewerken aan de uitvoering van de beslissing van de regering om het aandeel van goedkope geneesmiddelen en biosimilars verder te verhogen en om de voorschrijvers te responsabiliseren. Deze maatregelen maken het voorwerp uit van voorafgaand overleg.

**2.3.2.** In dit verband stelt de NCAZ zich tot doel om in 2021 maatregelen uit te werken ten belope van 40 mio EUR op jaarbasis teneinde parallel met de uitvoering ervan een aantal door de NCAZ voorgestelde herwaarderingen te kunnen doorvoeren. Deze verschuivingen kunnen gepaard gaan met incentives voor de zorgverleners om de vooropgestelde doelstellingen te bereiken.

**2.3.3.** De maatregelen moeten kaderen in het principe 'de juiste medische zorg op de juiste plaats tegen de juiste prijs' en zullen onder meer gebaseerd worden op wetenschappelijke aanbevelingen en voorstellen van het KCE.

**2.3.4.** Het vooropgestelde objectief zal in de eerste plaats worden aangewend voor het aanzuiveren van een in 2020 voorziene maatregel die niet werd uitgevoerd (impact 4,7 mio EUR).

Het resterende bedrag zal prioritair worden aangewend voor volgende initiatieven:

- verbetering van de sociale bescherming van de ASO/HAIO zonder dat dit mag leiden tot een inkrimping van de netto lonen. Een concreet voorstel zal in overleg met de betrokken organisaties van artsen in opleiding worden uitgewerkt vóór 31 maart 2021 (impact: 10 mio EUR);
- herwaardering toezichthonorarium geriatrie (impact: 5 mio EUR)
- onderzoek van een in een ziekenhuis opgenomen patiënt (599082) (impact: 1,7 mio EUR)
- herwaardering raadpleging pneumoloog (impact: 2 mio EUR)
- uitbreiding en herwaardering van het GMD (impact: 8,8 mio EUR);
- herziening van omschrijving van het bezoek van een arts aan een bewoner verblijvend in een woonzorgcentrum voor bejaarden (impact 4 mio EUR);
- project Prisma (impact: 0,2 mio EUR);
- herwaardering van de anesthesie voor narcodontie bij kinderen en kwetsbare personen (impact: 0,6 mio EUR);
- specifieke maatregelen op het vlak van de toegankelijkheid (impact: 3 mio EUR).

#### **2.4. Meerjarenapproach**

Naar aanleiding van de vaststelling en de goedkeuring van de globale begrotingsdoelstelling 2021 op 19 oktober 2020 stelde de Regering die zich achter het doel schaarde om het begrotingskader van de ziekteverzekering aan te passen, om het overleg binnen een voorspelbaar meerjarenperspectief mogelijk te maken, de ontschotting aan te moedigen en de uitvoering van de noodzakelijke hervormingen met betrekking tot de prioritaire gezondheidszorgdoelstellingen te ondersteunen.

In dit verband moet worden vastgesteld dat de jaarlijkse reële groei van de uitgaven inzake artsenhonoraria in de periode 2021-2024 door het RIZIV wordt geraamd op 1,4 %. Dit percentage ligt merkkelijk lager dan de toegelaten groei van de globale begrotingsdoelstelling die voor de periode 2022-2024 werd vastgesteld op 2,5 %.

De NCAZ dringt erop aan om rekening houdend met de behoeften een groeipad toe te laten van minstens 2 % per jaar. Dit zou tot gevolg hebben dat een bijkomend bedrag van ca 60 mio EUR in de medische zorg zou kunnen worden geïnvesteerd. De NCAZ is het erover eens dat deze investering conform het regeerakkoord moet worden ingezet voor de uitbreiding van het verzekerd pakket, het verbeteren van de toegankelijkheid, een versterking van de eerste lijn en het bevorderen van