



# DE HERVORMING VAN DE NOMENCLATUUR

*Jo De Cock*  
*Administrateur-generaal RIZIV*  
*01/02/2020 – VBS symposium*  
*Koninklijke Bibliotheek Brussel*

# OVERZICHT

- Financieringsmechanismen artsen en nomenclatuur
- Kroniek van een aangekondigde herijking
- Hervorming in de steigers:
  - regeerakkoord en akkoord artsen ziekenfondsen
  - doelstellingen
  - plan van aanpak en methodologie
  - stand van zaken
  - enkele aandachtspunten

## DROOM OF WERKELIJKHEID?

Niets is zo  
krachtig  
als een idee  
waar de tijd  
rijp  
voor is.

Victor Hugo



# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

FOCUS ON



OECD  
BETTER POLICIES FOR BETTER LIVES

## Better ways to pay for health care

June 2016 [www.oecd.org/health](http://www.oecd.org/health)

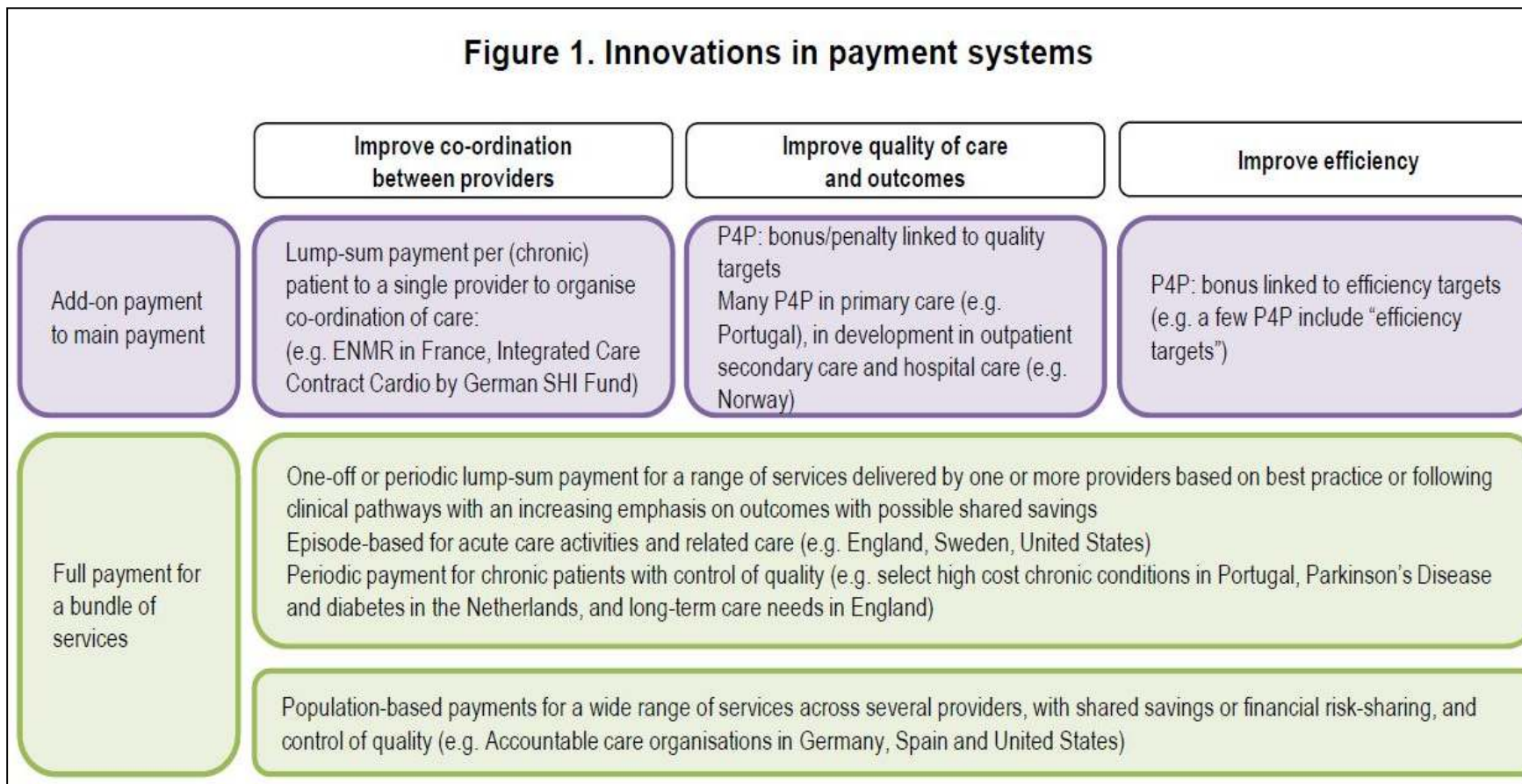


How health care providers are paid is one key policy lever to drive health system performance.

This publication presents broad trends in three recent payment innovations: add-on payments for co-ordination and/or quality, bundled payments and population-based payments. It assesses the policy impact of these innovations, showing patients are benefitting from these reforms, and outlines policy directions to achieve better ways to pay for health care.

# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

Figure 1. Innovations in payment systems

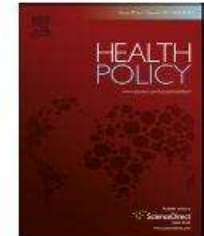




Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Health Policy

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/healthpol](http://www.elsevier.com/locate/healthpol)



## Paying hospital specialists: Experiences and lessons from eight high-income countries

<https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2018.03.005> 0168-8510/© 2018 The Authors. Published by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

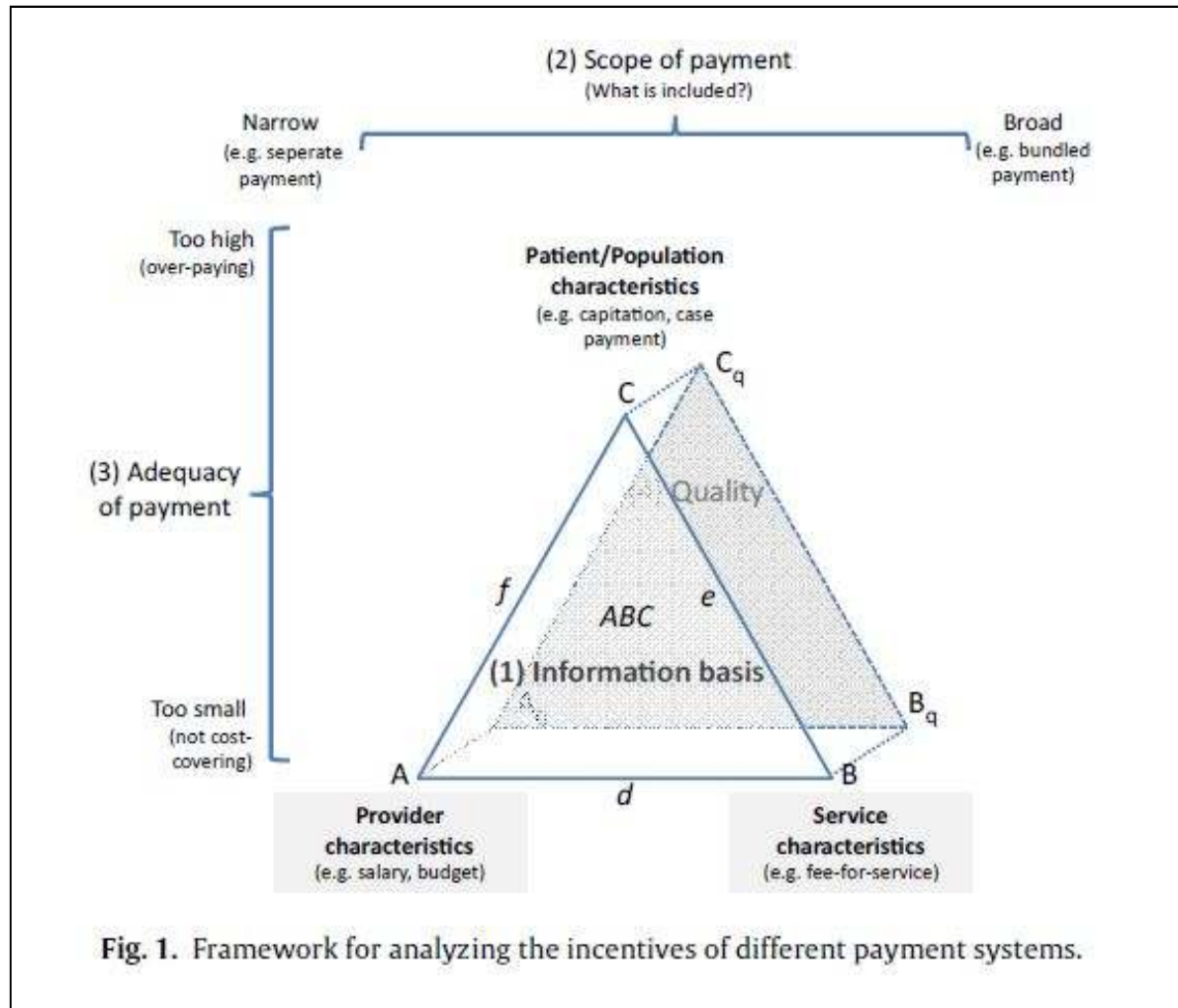


Fig. 1. Framework for analyzing the incentives of different payment systems.



# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

- Een lijst van intellectuele en technische geneeskundige verstrekkingen vastgelegd in een K.B. 14.9.1984 op basis waarvan het honorarium voor de arts, het remgeld en de tegemoetkoming voor de patiënt berekend wordt.
- Deze lijst bevat ook talrijke toepassingsvoorwaarden o.m. bekwaming, fysieke aanwezigheid, cumulregels, regels m.b.t, voorschriften, tarificatieregels, connexiteit, a priori/posteriori goedkeuring adviserend geneesheer ...



# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

Instrument tot:

- verdeling financiële middelen voor zorgverleners;
- basis voor tariefzekerheid patiënt;
- uitgavensturing en – beheersing overheid/ beleid;
- epidemiologie;
- ...

# FINANCIERINGSMECHANISMEN ARTSEN

- Nomenclatuur artsen bevat 3748 “libellés”
- De uitgaven voor de partiële begrotingsdoelstelling artsen bedroegen in 2017 8,045 mio €. Hiervan wordt 7,931 mio € op basis van de nomenclatuur vergoed
- De uitgaven voor raadplegingen en toezicht vertegenwoordigen 30%, de speciale verstrekkingen 70%

# HERIJKING : A LONG JOURNEY



# KRONIEK VAN EEN AANGEKONDIGDE HERIJKING

- 1996: studieopdracht minister van sociale zaken
- 1997: oprichting comité voor de herijking erelonen later getransformeerd naar comité voor permanente doorlichting van de nomenclatuur
- 2008: benoeming leden
- 2010: bevraging in de Kamer (mevr De Block)
- 2014: regeerakkoord

# THE WAY FORWARD





# HERVORMING IN DE STEIGERS: AKKOORDEN

## *Nomenclatuur*

Hiermee samenhangend wordt een grondige herijking en vereenvoudiging van de nomenclatuur doorgevoerd. De tarieven worden op transparante wijze afgestemd op de reële kostprijs van de prestatie, onverantwoorde verschillen in vergoeding tussen de verschillende medische disciplines worden weggewerkt. Intellectuele prestaties (inzonderheid voor de knelpuntdisciplines), onderlinge afstemming, overleg en coördinatie bij multidisciplinaire samenwerking worden beter gewaardeerd. De prijs van de bij de zorgverlening gebruikte materialen of producten mag geen directe invloed hebben op het door de zorgverlener aangerekende tarief. De herijking moet prikkels blijven voorzien voor productiviteit en specialisatie.

Regeerakkoord – 10 oktober 2014



# HERVORMING IN DE STEIGERS: AKKOORDEN ARTSEN ZIEKENFONDSEN

## AKKOORD 19 DECEMBER 2017

### 4.6. Aanpassing van de nomenclatuur

De nomenclatuur is een instrument voor de vaststelling van de honoraria van de verstrekkingen die door de verzekering geneeskundige verzorging worden vergoed.

Het is ook de basis voor de tariefzekerheid van de patiënten en een belangrijke hefboom voor de sturing en de beheersing van de uitgaven.

Hierbij wordt niet uit het oog verloren dat een aanzienlijk gedeelte van de honoraria in de ziekenhuizen wordt aangewend voor een bijdrage in de kosten en in financiering van de ziekenhuisactiviteit. Het gaat hier om een bedrag dat door de jongste MAHA studie wordt geraamd op minstens 2,5 mio euro.

De NCAZ heeft kennis genomen van de werkzaamheden van een aantal universitaire equipes in het kader van een mogelijke herziening van de nomenclatuur en verzoekt een onderzoeksgroep te belasten met het uitwerken van voorstellen.



# HERVORMING IN DE STEIGERS: AKKOORDEN

In eerste instantie dient de onderzoeksgroep voorstellen op te leveren inzake:

- de standaardisering en de classificatie van de nomenclatuur van medische verstrekkingen;
- de identificatie van het onderscheid tussen de professionele honoraria en de werkingskosten bij de belangrijkste medische procedures.





## HERVORMING IN DE STEIGERS: DOELSTELLINGEN

- Verbeteren interne logica, leesbaarheid en transparantie van de nomenclatuur
- Wegwerken van onredelijke inkomensverschillen tussen huisartsen en specialisten en tussen artsen specialisten onderling.
- In aanmerking nemen evolutie medische activiteit (wetenschappelijke evidentie; nieuwe technologieën; telegeneeskunde...).
- Invoering incentives die samenwerking en kwaliteit bevorderen.
- Internationale standaardisering.
- Analyse kostenaspecten gerelateerd aan objectieve factor
- ...

# HERVORMING IN DE STEIGERS

## De Arts-Specialist

Orgaan van het Verbond der Belgische  
Beroepsverenigingen van  
Artsen-Specialisten

Verantwoordelijk uitgever: Dr. J.-L. Demiere  
Redactiecomité: F. Vandemine  
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel  
Tel.: 02-849.21.47 - Fax: 02-849.26.90  
E-mail: [info@VBS-ASIS.org](mailto:info@VBS-ASIS.org)

ISSN 2406-6358 - MAANDBLAD

**Nr. 5/OKTOBER 2019**

Abonnement: BRUSSEL X - Erk.nr. P919436

RIZIV SCHAKELT 3 EXTERNE DESKUNDIGENTEAMS IN – OOK VBS BIJDT EXPERTISE AAN

### Grootscheepse nomenclatuurherziening uit de startblokken

Op 25 september riep RIZIV-administrateur-generaal Jo DE COCK, in aanwezigheid van Dr. Bert WINNEN, kabinetschef van Maggie DE BLOCK, de universiteiten, ziekenfondsen en beroepsorganisaties, waaronder het VBS, bijeen op een vergadering om officieel de hervorming van de nomenclatuur van de gezondheidszorg te lanceren.

Met dit project wordt een begin gemaakt van de uitvoering van het regeerakkoord 2014-2019 van Michel I<sup>1</sup>. Het regeerakkoord bepaalde immers dat een grondige herijking en vereenvoudiging van de

*In totaal moeten 3 748  
handelingen worden  
herschreven en  
gevaloriseerd*

nomenclatuur moest worden doorgevoerd waarbij de tarieven op transparante wijze worden afgestemd op de reële kostprijs van de prestatie en onverantwoorde verschillen in vergoeding tussen de verschillende medische disciplines weggewerkt worden. Intellectuele prestaties (inzonderheid voor de knelpuntdisciplines), onderlinge afstemming, overleg en coördinatie bij multidisciplinaire samenwerking worden beter gewaardeerd. De prijs van de bij de

zorgverlening gebruikte materialen of producten mag geen directe invloed hebben op het door de zorgverlener aangerekende tarief. De herijking moet prikkels blijven voorzien voor productiviteit en specialisatie.

# HERVORMING IN DE STEIGERS: PLAN VAN AANPAK

- **Fase 1: herstructureren en aanpassen van de omschrijving van de verstrekkingen**
  - analyse van de behoefte aan herstructurering en standaardisering
  - standaardisering volgens een ‘triaxiale logica’ of aangepast aan de desbetreffende categorie van de nomenclatuur
  - ICHI-classificatie (International Classification of Health Interventions)
  - methodologische overdracht voor het behoud en de uitwerking van de verstrekkingen in een coherent blijvende nomenclatuur.
- **Fase 2: vaststellen van de onderlinge verhouding tussen de verschillende verstrekkingen op basis van objectieve criteria (professioneel gedeelte van de honoraria**
  - uitwerking van een waardeschaal van het beroepsgedeelte volgens verschillende indicatoren.
- **Fase 3: evalueren van de werkingskosten noodzakelijk voor de uitvoering van de medische verstrekkingen**
  - vaststelling van de werkingskosten in lijn met de verstrekkingen om binnen de nomenclatuur de verstrekkingen van het beroepsgedeelte te isoleren

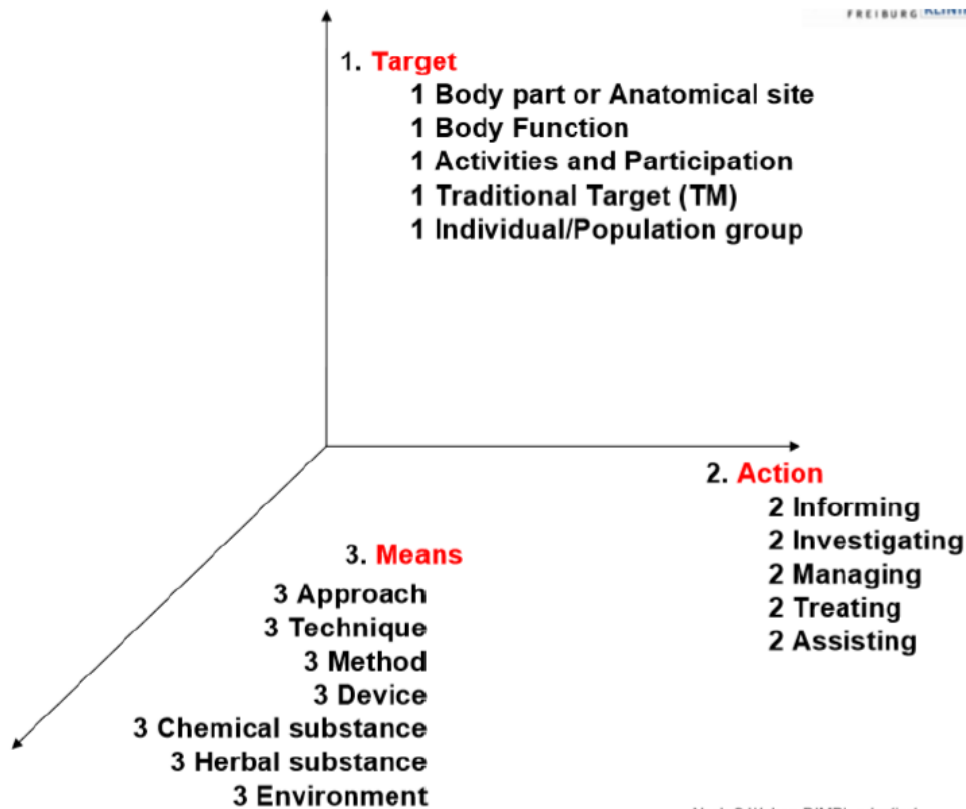
## HERVORMING IN DE STEIGERS: PLAN VAN AANPAK

3 onderzoeksequipes:

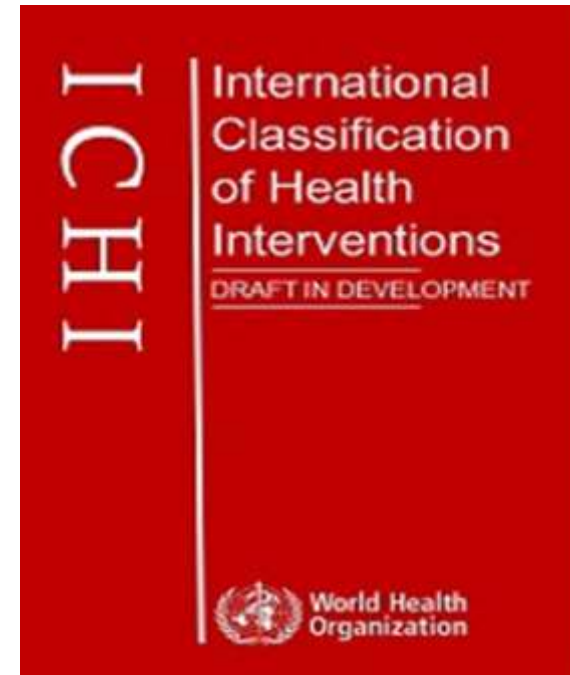
- ULB: belast met technische medisch chirurgische verstrekkingen (2500 libellés en 3,5 miljard uitgaven)
- Möbius: belast met geautomatiseerde en geassimileerde medisch technische handelingen (895 libellés en 1,7 miljard uitgaven)
- Universiteit Gent: belast met raadplegingen en geassimileerde handelingen (345 libellés en 2,8 miljard uitgaven)

# HERVORMING IN DE STEIGERS: PLAN VAN AANPAK

## 3 Assen



Nach S.Weber, DIMDI, adaptiert



## HERVORMING IN DE STEIGERS: PLAN VAN AANPAK

Betrokkenheid van de sector in het valideringsproces:

- Werkgroepen per specialisme (verstrekkingen die meerdere specialisme betreffen met een aandeel van meer dan 20% worden aan elk specialisme voorgelegd
- Vertegenwoordigers van VBS, artsensyndicaten, universiteiten, verzekeringsinstellingen, wetenschappelijke verenigingen
- Gedocumenteerd en feedback
- Doelstelling: conformiteit met betrekking tot de huidige omschrijving en met de medische praktijk

## HERVORMING IN DE STEIGERS: STAND VAN ZAKEN

### Timing (equipe ULB)

- December 2019: urologie, cardiologie, pneumologie, NKO en heekunde op de torax
- April 2020: gastro-enterologie, abdominale chirurgie en gynecologie – verlossingen
- September 2020: bloedvaten heekunde, percutane ingrepen, plastische chirurgie, oftalmologie, stomatologie, reumatologie en dermatologie
- December 2020: orthopedie

# HERVORMING IN DE STEIGERS: STAND VAN ZAKEN

## **Timing (equipe Möbius)**

- December 2019: samenstelling expertgroep (klinische biologie, anatomopath, nucleaire geneeskunde en radiotherapie)
- Januari 2020: internationale analyse en precisering methodologie
- Februari-Maart 2020 lancering expertgroepen

## **Timing (equipe U Gent)**

- In opstart: internationale analyse en semi gestructureerde interviews



## HERVORMING IN DE STEIGERS: ENKELE AANDACHTSPUNTEN

- Link met lopende hervormingen (laagvariabele zorg en ziekenhuisfinanciering)
- Snelheid van het proces
- Wat met nieuwe verstrekkingen?
- Link met andere sectoren (medische hulpmiddelen)
- Integratie van het proces tussen verschillende specialismen; connexiteit
- Quid substitutie ziekenhuis naar ambulante omgeving
- Quid verzwarende factoren (complexiteit, redo, neonatie,...)
- Quid groepering verstrekkingen (bundled payments)
- Quid granulariteit nomenclatuur
- Financiële context

## NEVER ENDING STORY ?



Il est urgent de remplacer le TARMED par une structure tarifaire révisée et adaptée à son temps

## La nouvelle structure tarifaire TARDOC est une nécessité

**Mario Morger<sup>a</sup>, Patrick Müller<sup>b</sup>**

<sup>a</sup> Dr sc. oec., responsable des tarifs chez curafutura; <sup>b</sup> chef de la division Médecine et tarifs ambulatoires, FMH

En juillet 2019, les partenaires tarifaires curafutura et FMH ont remis le nouveau tarif médical ambulatoire TARDOC au Conseil fédéral. Pour la première fois depuis des décennies, il existe enfin une structure tarifaire ambulatoire à la prestation actualisée et appropriée. Il incombe désormais à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) de décider quand le nouveau tarif négocié par les partenaires tarifaires pourra remplacer le tarif TARMED.

