

Dienst voor geneeskundige verzorging**Correspondent:** Lieselotte Huyghe
Attaché**Tel.:** 02/739.78.74 **Fax:** 02/739.73.52**E-Mail:** psy@riziv.fgov.be**Onze Referte:** Omz-PVT-2009-1**Brussel, 16/01/2009.****Wijzigingsclausule bij de nationale overeenkomst tussen de psychiatrische
verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen (PVT/2007bis).**

Mevrouw, Mevrouw, Mijnheer,

In bijlage kunt u kennis nemen van de tekst van de wijzigingsclausule bij de nationale overeenkomst tussen de psychiatrische verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen van 7 december 2006.

De inleiding bij de nationale overeenkomst tussen de psychiatrische verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen voorzag het uitvoeren van een studie die nagaat in hoeverre het forfaitair bedrag ter dekking van zowel het persoonlijk aandeel van de vergoedbare als de kost van de niet-vergoedbare farmaceutische specialiteiten, dat vanaf 1 januari 2007 vastgelegd werd op 0,95 euro in de toekomst kan behouden blijven.

Deze studie is intussen uitgevoerd op basis van gegevens van het Intermutualistisch Agentschap. Op basis van de resultaten kwamen de vertegenwoordigers van de psychiatrische verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen overeen om het bedrag op te trekken van 0,95 euro naar 1,20 euro.

Op basis van de gegevens van het eerste semester van 2007 bedraagt het berekende gemiddelde en mediane forfait per PVT 1,33 euro. Vervolgens werd rekening gehouden met de mogelijke substitutie die PVT's nog kunnen doen van originele geneesmiddelen naar generieke geneesmiddelen om te komen tot een nieuw forfait van 1,20 euro.

De overeenkomstencommissie psychiatrische verzorgingstehuizen-verzekeringsinstellingen sloot daarvoor in haar vergadering van 27 november 2008 een wijzigingsclausule af.

Voorts benadrukken de verzekeringsinstellingen en de organisaties van psychiatrische verzorgingstehuizen dat ze de uitgaven die dit forfait moet dekken regelmatig wensen op te volgen. Hiervoor engageert het Riziv zich om de 'documenten PH' aan te passen zodat ze in de toekomst zelf over deze gegevens beschikt. Het gaat hier om informatie die wordt meegedeeld door de verzekeringsinstellingen.

De overeenkomstencommissie zal vervolgens éénmaal per jaar het bedrag van het forfait analyseren aan de hand van de 'documenten PH' en kan op basis daarvan beslissen om het forfait aan te passen.

Daarnaast engageren de organisaties die de psychiatrische verzorgingstehuizen vertegenwoordigen zich om hun leden ertoe aan te zetten een farmacologisch formulair te gebruiken.

De wijzigingsclausule treedt op 1 januari 2009 in werking.

Toetreding tot de overeenkomst

Aangezien U toegetreden bent tot de voorafgaande overeenkomst, blijft, behoudens andersluidende schriftelijke verklaring van uwentwege binnen de dertig dagen na de datum van deze omzendbrief, uw toetreding gelden tot de wijzigingsclausule.

De leidend ambtenaar,

H. De Ridder,
directeur-generaal.

**Rijksinstituut voor Ziekte- en
Invaliditeitsverzekering**



**Dienst voor
Geneeskundige Verzorging**

**Wijzigingsclausule bij de Nationale overeenkomst van 7
december 2006 tussen de psychiatrische verzorgingstehuizen
en de verzekeringsinstellingen (PVT/2007)**

Tijdens de vergadering van de Overeenkomstencommissie tussen de psychiatrische verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen van 27 november 2008, onder het voorzitterschap van de heer D. CRABBE, adviseur-generaal, daartoe gedelegeerd door de heer H. DE RIDDER, leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging ,

Gelet op de wetgeving inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

werd overeengekomen wat volgt tussen :

enerzijds,

de vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen,

en anderzijds,

de vertegenwoordigers van de verenigingen van de psychiatrische verzorgingstehuizen.

VOORWOORD

Persoonlijk aandeel voor de geneesmiddelen

Op basis van de resultaten van een studie aan de hand van gegevens van het intermutualistisch agentschap besliste de overeenkomstencommissie PVT-VI om het forfait voor geneesmiddelen vanaf 1 januari 2009 op te trekken naar 1,20 euro.

De verzekeringsinstellingen en de psychiatrische verzorgingstehuizen wensen de uitgaven die dit forfait moet dekken regelmatig op te volgen. Hiervoor engageert het Riziv zich om de documenten PH (het betreffen semestriële niet-cumulatieve statistische tabellen met betrekking tot de farmaceutische producten die in verpleeginrichtingen worden afgeleverd opgesteld per categorie, per product en per inrichting) aan te passen zodat ze in de toekomst zelf over deze gegevens beschikt.

De overeenkomstencommissie zal vervolgens éénmaal per jaar het bedrag van het forfait analyseren aan de hand van de documenten PH ontvangen door het Riziv en kan op basis daarvan beslissen om het forfait aan te passen.

Daarnaast engageren de organisaties die de psychiatrische verzorgingstehuizen vertegenwoordigen zich om hun leden ertoe aan te zetten een farmacologisch formularium te gebruiken.

Eerste artikel

Artikel 3 van de Nationale overeenkomst van 7 december 2006 tussen de psychiatrische verzorgingstehuizen en de verzekeringsinstellingen wordt vervangen als volgt:

“De tegemoetkoming voor verzorging en bijstand in de handelingen van het dagelijks leven is die waarin is voorzien in artikel 37, § 12, van de vorengenoemde wet, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dekt het in artikel 147 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoelde verzorgingspakket.”

Artikel 2

Artikel 4, §3, 3^e lid van dezelfde overeenkomst wordt vervangen als volgt:

“Evenwel betaalt de rechthebbende per verblijfdag aan het psychiatrisch verzorgingstehuis een forfaitair bedrag van 1,20 EUR ter dekking van zowel het persoonlijk aandeel van de vergoedbare als de kost van de niet-vergoedbare farmaceutische specialiteiten.”

Artikel 3

Deze wijzigingsclausule treedt in voege op 1 januari 2009.

Opgemaakt te Brussel, op 27 november 2008.

Voor de verenigingen van de
psychiatrische verzorgingstehuizen,

J. BOULANGER
D. HENRARD
A. KUPPERBERG
M. VANDERVELDEN
J. VAN HOLBEKE
Y. WUYTS

Voor de verzekeringsinstellingen,

Y. ADRIAENS
R. DE PAEPE
F. DE WOLF
J. HUCHON
F. MAROY
G. WOUTERS