

RIZIV

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Nota aan de verantwoordelijken
van de ambulancediensten die meewerken
aan de dringende geneeskundige hulpverlening

DIENST GENEESKUNDIGE VERZORGING

Internationale relaties

Correspondent: Chris Segaert
adviseur

Tel.: +32 2 739 73 15 Fax: +32 2 739 73 32

E-mail: chris.segaert@riziv.fgov.be

Onze referte: 5660/M(2009)8/03-05

Brussel, 27 september 2013

Beschikking van het Comité van Ministers van de Benelux Economische Unie van 8 december 2009 met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8)

Financiële regeling betreffende de wijze waarop de kosten van de grensoverschrijdende inzet van de ambulances in rekening worden gebracht (artikelen 3 en 4 van de Beschikking)

Geachte mevrouw, mijnheer,

Deze nota heeft tot doel toelichtingen te verstrekken over de wijze waarop de kosten in geval van een grensoverschrijdende inzet van een Belgische ambulance op Nederlands grondgebied – overeenkomstig artikel 4 van de *Beschikking van het Comité van Ministers van de Benelux Economische Unie van 8 december 2009 met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8)* – in rekening kunnen worden gebracht.

1 Inleiding

De *Beschikking van het Comité van Ministers van de Benelux Economische Unie van 8 december 2009 met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8)* (hierna: Beschikking)(Bijlage 1), bekendgemaakt in het Publicatieblad van de Benelux Economische Unie van 31 januari 2010, is op 1 februari 2010 in werking getreden.

Deze Beschikking voorziet dat Belgische en Nederlandse ambulances bij een noodgeval op elkaars grondgebied kunnen gaan helpen zodat op een snelle, doeltreffende en efficiënte wijze spoedeisende geneeskundige hulpverlening kan worden geboden aan bewoners van de grensstreek.

De uitgangspunten van de ambulanceregeling zijn:

- de grensoverschrijdende bijstand van ambulances is enkel bedoeld voor noodgevallen en bij een tekort aan eigen ambulances;
- het personeel van de ambulance mag in het buitenland de medische handelingen verrichten waartoe ze in eigen land bevoegd zijn.

Artikel 3 van de Beschikking bepaalt dat Nederlandse ambulances in België kunnen ingezet worden en dat de kosten van de inzet van de Nederlandse ambulance in België in België worden in rekening gebracht.

...

Artikel 4 van de Beschikking bepaalt dat Belgische ambulances in Nederland kunnen ingezet worden en dat de kosten van de inzet van de Belgische ambulance in Nederland in Nederland worden in rekening gebracht.

Aangezien :

- (i) de Beschikking, noch de Memorie van Toelichting, toelichtingen bevatten over de wijze waarop de kosten in België, respectievelijk Nederland, in rekening moeten worden gebracht in geval van een grensoverschrijdende inzet van een ambulance,
- (ii) het evenmin duidelijk is op welke wijze en volgens welke toepasselijke wetgeving de verzekerde/patiënt recht heeft op terugbetaling van de kosten, en
- (iii) daarbij ook niet uit het oog mag verloren worden dat de tarieven en de ten laste neming van de kosten bij dringend ziekenvervoer door de wettelijke ziektekostenverzekeringen in België en Nederland grondig verschillen,

hebben de Belgische en Nederlandse overheden een akkoord bereikt over een financiële regeling met betrekking tot de wijze waarop de kosten van de grensoverschrijdende inzet van de ambulances in rekening worden gebracht (hierna: financiële regeling)(Bijlage 2).

2 Vergoeding van de grensoverschrijdende inzet van Belgische ambulances in Nederland

Wanneer een Belgische ambulance, inclusief de MUG, op verzoek van een Nederlandse meldkamer (voormalige Centrale Post ambulancevervoer - CPA) tussenkomt op Nederlands grondgebied, dient deze de identificatiegegevens van de patiënt, inclusief bij welke verzekeringsinstelling (Belgische, Nederlandse dan wel van een ander land) hij is aangesloten op te nemen. De identificatiegegevens zijn gebaseerd op de gegevens van de identiteits- dan wel socialezekerheidsdocumenten. Indien de patiënt niet in staat is om de nodige identificatiegegevens te leveren, dan neemt de (verpleeg)inrichting of ambulancedienst waarvan de ambulance/MUG is tussengekomen contact op met de verpleeginrichting waar de patiënt is gehospitaliseerd.

Wanneer een Belgische ambulance op Nederlands grondgebied tussenkomt, kunnen zich verschillende situaties voordoen die gevolgen hebben voor de aan te rekenen tarieven, alsook de wijze en de hoogte van vergoeding van de kosten bij een grensoverschrijdende inzet van een ambulance.

2.1 De Belgische ambulance/MUG is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon die kiest voor de toepassing van de bepalingen van de Verordeningen (EG) 883/2004 en 987/2009 betreffende de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels

De Belgische ambulance neemt de identificatiegegevens van de patiënt en

- verzoekt de zorgverzekeraar waarbij de patiënt is aangesloten om afgifte van een formulier S2 NLBE;
- stuurt na ontvangst het formulier S2 NLBE, vergezeld van de factuur naar een Belgische verzekeringsinstelling;
- de Belgische verzekeringsinstelling betaalt het door de verpleeginrichting of ambulancedienst gefactureerde bedrag ; en
- de Belgische verzekeringsinstelling maakt een formulier E.125 / SED S080 op om het bedrag terug te vorderen van Nederland volgens de procedures vastgelegd in de Verordeningen (EG) 883/2004 en 987/2009 betreffende de coördinatie van de sociale zekerheidsstelsels.

Het bedrag dat de Belgische ambulance/MUG die is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon in dit geval mag aanrekenen, bedraagt 533,27 EUR per begonnen half uur, of het bedrag dat hiervoor in de plaats treedt (nieuwe pseudo-code 793575). Het aanrekenen van dit forfaitair bedrag heeft tot gevolg dat de ambulancedienst niet langer een kilometervergoeding noch de prestaties van de zorgverleners of andere technische prestaties mag aanrekenen.

2.2 De Belgische ambulance/MUG is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon die kiest voor terugbetaling op basis van zijn Nederlandse zorgpolis

De Belgische ambulance neemt de identificatiegegevens van de patiënt, inclusief bij welke zorgverzekeraar die is aangesloten, en stuurt de factuur met de vermelding "toepassing van Benelux Beschikking M(2009)8" naar

- de patiënt die vervolgens om terugbetaling kan verzoeken volgens de voorwaarden van zijn Nederlandse zorgpolis ;
- of rechtstreeks naar de zorgverzekeraar waarbij de patiënt is verzekerd.

Het bedrag dat de Belgische ambulance/MUG, die is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon, in dit geval mag aanrekenen, bedraagt 533,27 EUR per begonnen half uur, of het bedrag dat hiervoor in de plaats treedt (nieuwe pseudo-code 793575). Het aanrekenen van dit forfaitair bedrag heeft tot gevolg dat de ambulancedienst niet langer een kilometervergoeding noch de prestaties van de zorgverleners of andere technische prestaties mag aanrekenen.

2.3 De Belgische ambulance/MUG is tussengekomen voor een in België verzekerde persoon

De Belgische ambulance neemt de identificatiegegevens van de patiënt, inclusief bij welke verzekeringsinstelling die is aangesloten, en factureert de patiënt overeenkomstig het koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in de wet betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening. De prestaties van de zorgverleners of andere technische prestaties worden aangerekend overeenkomstig de bepalingen en tarieven van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De patiënt kan vervolgens om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de Belgische verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

2.4 De Belgische ambulance/MUG is tussengekomen voor een in een ander land dan België of Nederland verzekerde persoon, en kan beroep doen op de bepalingen van een instrument van de internationale rechtsorde

De Belgische ambulance neemt de identificatiegegevens van de patiënt en factureert de patiënt overeenkomstig het koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in de wet betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening. De prestaties van de zorgverleners of andere technische prestaties worden aangerekend overeenkomstig de bepalingen en tarieven van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De patiënt kan op grond van de bepalingen van het van toepassing zijnde instrument van de internationale rechtsorde, bij een Belgische verzekeringsinstelling om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de Belgische verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De Belgische verzekeringsinstelling vordert vervolgens, overeenkomstig de bepalingen van het instrument van de internationale rechtsorde, het bedrag terug van de bevoegde verzekeringsinstelling van het land waarbij de patiënt is verzekerd.

OPMERKING :

Onder instrument van de internationale rechtsorde (zie punt 2.4 en 3.3) dient te worden verstaan :

- (i) een Verordening van de Europese Unie (bijv. Verordening (EG) 883/2004),
- (ii) dan wel een verordening krachtens de Overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte of de Overeenkomst tussen de Europese Gemeenschap en haar lidstaten, enerzijds, en de Zwitserse Bondsstaat, anderzijds,
- (iii) of een door België met één of meerdere staten gesloten overeenkomst betreffende de sociale zekerheid.

2.5 De Belgische ambulance/MUG is tussengekomen voor een in een ander land dan België of Nederland verzekerde persoon die GEEN beroep doen op de bepalingen van een instrument van de internationale rechtsorde

De Belgische ambulance neemt de identificatiegegevens van de patiënt en factureert de patiënt overeenkomstig het koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in de wet betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening. De prestaties van de zorgverleners of andere technische prestaties worden aangerekend overeenkomstig de bepalingen en tarieven van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De patiënt dient om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de wetgeving voor geneeskundige verzorging van het land waar hij verzekerd is, dan wel overeenkomstig de voorwaarden van een eventueel door hem afgesloten particuliere (reis)verzekering.

3 Bijkomende toelichtingen

- 3.1 Indien een patiënt de factuur, hem toegestuurd door de Belgische verpleeginrichting of ambulancedienst waarvan de ambulance/MUG is tussengekomen, niet betaalt, kan de betrokken Belgische verpleeginrichting of ambulancedienst een tegemoetkoming bekomen van het Fonds Dringende Geneeskundige Hulpverlening met toepassing van de vigerende procedures.
- 3.2 Bij een overlijden van de patiënt bij een grensoverschrijdende inzet van een Belgische ambulance in Nederland mag de ambulance/MUG, die is tussengekomen, de kosten overeenkomstig de punten 2.1 tot en met 2.5 in rekening brengen.
- 3.3 In afwachting van een aanpassing van de Beschikking en de Memorie van Toelichting dient er op gewezen te worden dat :
 - het de intentie is dat de ambulance, indien noodzakelijk, de patiënt dient te vervoeren naar het dichtstbijzijnde adequate ziekenhuis ;
 - de Beschikking van toepassing is op ambulances zoals bepaald in artikel 1.1 van de Beschikking, en voor België ook op de MUG en helikopter.

4 Datum van inwerkingtreding en overgangsbepalingen

De financiële regeling met betrekking tot de wijze waarop de kosten van de grensoverschrijdende inzet van de ambulances in rekening worden gebracht, is van toepassing vanaf 1 oktober 2013.

De grensoverschrijdende tussenkomsten van Belgische ambulances bij een noodgeval op Nederlands grondgebied die plaats vinden vóór 1 oktober 2013 worden gefactureerd/vergoed volgens de huidige, vaak lokale, regeling(en).

Hoogachtend,

De leidend ambtenaar,

H. De Ridder
Directeur-generaal

Bijlage 1 : Beslissing M(2009)8
Bijlage 2 : de financiële regeling

BESCHIKKING
van het Comité van Ministers van de
Benelux Economische Unie met betrekking tot
het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer

M (2009) 8

Het Comité van Ministers van de Benelux Economische Unie,

Gelet op de artikelen 19a), 29 en 30 van het Unieverdrag,

Overwegende

Dat grensoverschrijdende samenwerking op het gebied van de spoedeisende geneeskundige hulpverlening kan leiden tot verbetering van de snelheid van het optreden;

Dat de verleende zorg primair dient te zijn afgestemd op de behoefte van de patiënt en niet door de landsgrenzen of de verschillende organisatie van de spoedeisende geneeskundige hulpverlening mag worden beperkt;

Dat deze situatie zich niet voordoet in het Belgisch-Nederlandse grensgebied en aldaar incidenteel behoefte is aan een grensoverschrijdende inzet van spoedeisende ambulance-diensten;

Dat mede gezien de overeenkomstige organisatie van het ambulancevervoer in Luxemburg en België aan de gemeenschappelijke grenzen aldaar weinig of geen problemen met de spoedeisende hulpverlening zijn;

Dat het daarom wenselijk is de belemmeringen aan weerszijden van de Belgisch-Nederlandse grens weg te nemen, zodat – in het belang van de patiënt – op een snelle, doeltreffende en efficiënte wijze, spoedeisende geneeskundige hulpverlening kan worden gerealiseerd;

Dat daartoe onder meer een doeltreffende inzet van ambulances op elkaars grondgebied is vereist;

Dat met deze Beschikking de intentie wordt uitgesproken te zullen bevorderen, dat alle (verdere) noodzakelijke maatregelen zullen worden getroffen, teneinde belemmeringen weg te nemen die effectief grensoverschrijdende spoedeisende geneeskundige hulpverlening tussen Nederland en België in de weg staan;

Heeft het volgende beslist:

I. Algemeen

Artikel 1

Definities:

1. Onder “ambulance” wordt verstaan voor:
 - Nederland: de definitie van “ambulance-auto” als bedoeld in artikel 1, eerste lid, van de Wet ambulancevervoer;
 - België: de ambulance die het vervoer verzekert waarvan sprake is in artikel 5 van de Wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening.
2. Onder “spoedeisende geneeskundige hulpverlening” wordt verstaan: spoedeisende zorgvraag waarbij de ambulancezorg zo spoedig mogelijk ter plaatse moet kunnen zijn. De intentie is zorg verlenen en, indien noodzakelijk, de patiënt vervoeren.
3. Onder CPA wordt verstaan de Nederlandse Centrale Post Ambulancevervoer, bedoeld in artikel 4, eerste lid, a, van de Wet geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen.
4. Onder “eenvormig Belgisch oproepstelsel 100/112” wordt verstaan de centra die onder het gezag van de minister van Binnenlandse Zaken en de minister van Volksgezondheid belast zijn met de ontvangst, de analyse en het doorsturen van dringende oproepen naar de noodnummers 100/112 alsook met de toepassing van de protocollen inzake de behandeling en de doorschakeling van de oproepen.
5. Onder “opdracht” wordt verstaan:
 - a) het honoreren door de CPA van een verzoek tot inzet van een Nederlandse ambulance door het eenvormig Belgisch oproepstelsel 100/112 op Belgisch grondgebied;
 - b) het honoreren door het eenvormig Belgisch oproepstelsel 100/112 van een verzoek tot inzet van een Belgische ambulance door de CPA op Nederlands grondgebied.

Artikel 2

Deze Beschikking heeft tot doel om in bijzondere situaties snelle, doeltreffende en efficiënte spoedeisende grensoverschrijdende geneeskundige hulpverlening aan weerszijden van de Belgisch-Nederlandse grens mogelijk te maken.

Drie jaar na de inwerkingtreding van deze Beschikking vindt een evaluatie plaats van de uitvoering daarvan. Vervolgens zullen de Regeringen overleg plegen om eventueel structurele oplossingen aan te dragen voor de organisatie van de spoedeisende geneeskundige hulpverlening aan de Belgisch-Nederlandse grens.

II. Wederzijdse inzet van ambulances

Artikel 3

1. De Nederlandse ambulances kunnen in België ingezet worden op verzoek van het Belgisch eenvormig oproepstelsel 100/112.
2. Deze opdracht wordt gegeven via een oproep van het eenvormig oproepstelsel 100/112 naar de CPA van de overeenkomstige Nederlandse provincie.
3. De kosten van de inzet van de Nederlandse ambulance in België worden in België in rekening gebracht.

Artikel 4

1. De Belgische ambulances kunnen in Nederland worden ingezet op verzoek van de CPA.
2. Dit verzoek wordt gedaan via een oproep van de CPA naar het eenvormig oproepstelsel 100/112 van de overeenkomstige Belgische provincie.
3. De kosten van de inzet van de Belgische ambulance in Nederland worden in Nederland in rekening gebracht.

Artikel 5

Als een ambulance voldoet aan de wettelijke voorschriften van de zendstaat dan wordt deze voor de toepassing van de wetgeving van het land waar de interventie plaats vindt (gaststaat), gelijkgesteld met een ambulance als bedoeld in de betreffende wetgeving, de Wet op het ambulancevervoer in Nederland, en de Wet van 8 juli 1964 betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening in België.

Artikel 6

Bij de inzet op verzoek van de gaststaat mogen de interventieteams van beide partijen enkel de activiteiten verrichten waartoe ze in eigen land bevoegd zijn.

III. Burgerrechtelijke aansprakelijkheid

Artikel 7

De burgerrechtelijke aansprakelijkheid in de gaststaat wordt beheerst door de daar geldende nationale regels en door internationale en verdragsrechtelijke bepalingen.

IV. Communicatie

Artikel 8

De Regeringen zullen zich ervoor inzetten de nodige communicatiemiddelen aan te wenden om de uitvoering van deze Beschikking, en met name de inschakeling/inzet van ambulancevervoer, te allen tijde te garanderen.

Artikel 9

De Regeringen spannen zich in om te beschikken over wederzijds uitwisselbare communicatiesystemen.

Artikel 10

De CPA en het eenvormig oproepstel 100/112 wisselen kosteloos de recentste cartografische gegevens voor beide landen uit.

Artikel 11

De wetgeving betreffende het wegverkeer van de gaststaat is van toepassing. Voor het gebruik van voorrang verlenende licht- en geluidssignalen geldt dat de op de ambulances aanwezige licht- en geluidssignalen ook in de gaststaat mogen worden gebruikt.

Artikel 12

1. Voor diegenen die betrokken zijn bij de grensoverschrijdende spoedeisende geneeskundige hulpverlening is een viertalige “Woordenlijst voor Ambulancediensten” opgesteld.
2. De viertalige “Woordenlijst voor Ambulancediensten” staat ter beschikking van iedere betrokkene bij de grensoverschrijdende spoedeisende geneeskundige hulpverlening.

V. Slotbepalingen

Artikel 13

Bij elk verzoek en minstens éénmaal om de twee jaar, vindt er een overleg plaats tussen de Regeringen over de voortgang van de uitvoering van de afspraken zoals opgenomen in deze Beschikking, op basis van een in Benelux voor te bereiden rapportage.

Artikel 14

De Regeringen zullen de nodige inspanningen verrichten om oplossingen te zoeken voor nog resterende en eventuele nieuwe knelpunten in de grensoverschrijdende spoedeisende geneeskundige hulpverlening die zich voordoen tijdens de uitvoering van deze Beschikking.

Artikel 15

Ter uitvoering van artikel 1, tweede lid, van het Verdrag betreffende de instelling en het statuut van een Benelux Gerechtshof, worden de bepalingen van deze Overeenkomst aangewezen als gemeenschappelijke rechtsregels voor de toepassing van de hoofdstukken III en IV van dat Verdrag.

Artikel 16

Deze Beschikking is gericht tot de Regeringen van Nederland en België.

Artikel 17

1. Deze Beschikking treedt in werking op de eerste dag na de dag van bekendmaking in het Publicatieblad van de Benelux Economische Unie en kan te allen tijde worden opgezegd door middel van een kennisgeving gedaan aan de andere Regering. Bij opzegging blijft deze Beschikking van kracht tot het einde van de tweede maand na de maand waarin de kennisgeving is gedaan.
2. De Regeringen nemen de nodige maatregelen om de bepalingen van deze Beschikking zo spoedig mogelijk op te nemen in de uitvoeringsmaatregelen van elk der landen.

GEDAAN te Brussel, op 8 december 2009.

De Voorzitter van het Comité van Ministers,



M.J.M. Verhagen

**MEMORIE VAN TOELICHTING BIJ BESCHIKKING M(2009) 8 VAN HET
COMITE VAN MINISTERS VAN DE BENELUX ECONOMISCHE UNIE MET
BETREKKING TOT HET GRENSOVERSCHRIJDEND SPOEDEISEND
AMBULANCEVERVOER.**

INLEIDING

In de grensstreek tussen Nederland en België is het soms noodzakelijk een beroep te doen op elkaars hulpdiensten. Voor de dringende geneeskundige hulpverlening geldt daarbij dat deze in de beide landen anders is georganiseerd. Dit leidde en leidt tot problemen over en weer in de hulpverlening.

De belemmeringen hebben betrekking op:

- erkenningseisen;
- organisatie van de zorg;
- communicatie en communicatiemiddelen en
- tarifiering.

Op lokaal niveau is geprobeerd (nood) oplossingen voor deze problemen te zoeken. Dit leidde tot een wildgroei van overeenkomsten die geen definitieve oplossing boden. Om dit te bereiken zijn afspraken en aanpassingen van de wet- en regelgeving noodzakelijk waarvoor de nationale regeringen verantwoordelijk zijn.

INHOUD EN DOEL VAN DE BESCHIKKING

De organisatie van de dringende medische hulpverlening tussen Nederland en België is verschillend, dit in tegenstelling tot de Belgisch-Luxemburgse situatie.

Zo is een Nederlandse ambulance met personeel in Nederland bevoegd tot het geven van zogenaamde “advanced life support”. Een Belgische ambulance in België is daarentegen slechts bevoegd tot het geven van “basic life support”.

Daarnaast mag een Belgische ambulance een patiënt alleen vervoeren naar een ziekenhuis dat een erkenning heeft in het Belgische 100 systeem. Nederlandse ziekenhuizen zijn in dat systeem niet opgenomen. Nederlandse ambulances mogen patiënten daarentegen vervoeren naar ieder ziekenhuis. Een Belgische ambulance die in Nederland een patiënt opneemt zal deze dus niet naar een Nederlands ziekenhuis vervoeren. Hierdoor duurt het vaak langer dan strikt noodzakelijk voordat een patiënt de zorg krijgt die hij of zij nodig heeft.

Ook zijn er verschillen in gebruik van communicatieapparatuur door Belgische en Nederlandse ambulances. Hierdoor kunnen Belgische ambulances niet communiceren met de Nederlandse CPA's. Nederlandse ambulances in de grensstreek hebben inmiddels een voorziening die het mogelijk maakt met het Belgische eenvormig oproepstelsel 100 te communiceren.

Tenslotte verschillen ook de optische- en geluidssignalen van de ambulances van elkaar.

Doel van de Beschikking is het wegnemen van de belemmeringen in wet- en regelgeving tussen Nederland en België bij het geven van dringende medische hulpverlening (ambulancezorg) op elkaars grondgebied.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Artikel 1

Dit artikel geeft de volgende definities weer:

1. De Beschikking betreft enkel ambulance-auto's en heeft geen betrekking op andere diensten (zoals MUG of trauma-helikopter).
2. CPA, de dienst die in Nederland instaat voor het honoreren van verzoek tot inzet.
3. Eenvormig Belgisch oproepstelsel 100/112: in België is het deze dienst die instaat voor de dispatching.
4. Opdracht.

Artikel 2

Dit artikel geeft het doel weer van de Beschikking. In het 2^{de} lid wordt gesteld dat na evaluatie van de in de Beschikking mogelijk gemaakte incidentele grensoverschrijdende geneeskundige hulpverlening eventueel structurele oplossingen kunnen aan gedragen worden voor de organisatie van de spoedeisende geneeskundige hulpverlening aan de Belgisch-Nederlandse grens.

Bij het ontwerpen van dit artikel is men uitgegaan van 2 verschillende concepten :

- a) Er wordt geen structurele hulp georganiseerd. Enkel hulp als het nodig is.
- b) Men gaat uit van het feit dat men nooit alles kan regelen wat betreft de bevoegdheid van arts en hulpverleners. Ook wordt hier rekening gehouden met de Europese richtlijn terzake. Bij dit tweede concept wordt aanvaard dat de gezondheidsploegen van een ander land alleen dat mogen doen wat hun bevoegdheid zou zijn in hun eigen land.

Het eerste (a) concept is in dit artikel verwoord.

Hier dient wel te worden opgemerkt dat voor wat Nederland betreft het enkel gaat over ambulancevervoer en geen MUG-vervoer.

Artikel 3 en Artikel 4

Regelt de inzet en aansturen van ambulances alsook op welke wijze de kosten in rekening worden gebracht.

Artikel 5

Regelt de erkenning van de Nederlandse ambulances op het Belgisch grondgebied en de Belgische ambulances op het Nederlands grondgebied.

Artikel 6

Regelt de bevoegdheid van de interventieteams.

Artikel 7

Regelt de burgerrechtelijke aansprakelijkheid in de gaststaat.

Artikel 8 tot en met Artikel 10

Regelt de communicatie tussen de verschillende hulpdiensten.

Artikel 11

Dit artikel stelt dat de wetgeving betreffende het wegverkeer van de gaststaat toepasbaar is alsook een bijzondere regeling voor het gebruik van voorrang verlenende licht- en geluidssignalen.

Artikel 12

Beide landen stellen de diensten 100 / 112 respectievelijk CPA en iedere ambulancedienst betrokken bij grensoverschrijdende inzet een exemplaar van de viertalige “Woordenlijst voor Ambulancediensten” ter beschikking.

Artikel 13

Regelt de voortgangrapportage en de rol van de Benelux daarbij.

Artikel 14

Verplicht de Regeringen om voor eventuele resterende of nieuwe knelpunten de nodige inspanningen te doen om oplossingen te vinden.

Artikel 15

Teneinde een uniforme interpretatie van de bepalingen van de Beschikking te bevorderen wordt aan het Benelux Gerechtshof de rechtsprekende en adviserende bevoegdheid toegekend, welke wordt omschreven in de hoofdstukken III en IV van het op 31 maart 1965 te Brussel gesloten Verdrag betreffende de instelling en het statuut van een Benelux-Gerechtshof. Hierdoor wordt, in het geval dat een nationaal rechtscollege in twijfel verkeert over de interpretatie van een bepaling van de Beschikking, de mogelijkheid en, in sommige gevallen, zelfs de plicht in het leven geroepen om een beslissing van het Benelux-Gerechtshof uit te lokken.

Artikel 16

De Beschikking is niet van toepassing op grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer tussen België en Luxemburg.

Artikel 17

Regelt de inwerkingtreding en beëindiging van de Beschikking.

De wijze waarop deze Beschikking wordt opgenomen in de uitvoeringsmaatregelen van elk der landen gebeurt voorts volgens de eigen nationale modaliteiten.

**Beschikking van het Comité van Ministers van Benelux Economische Unie van 8 december 2009
met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8)**

**Financiële regeling met betrekking tot de wijze waarop de kosten van de grensoverschrijdende
inzet van de ambulances in rekening worden gebracht
(artikelen 3 en 4 van de Beschikking)**

Vergoeding van de grensoverschrijdende inzet van Belgische ambulances in Nederland

1. De Belgische ambulance/MUG die is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon:
 - 1.1 neemt de identificatiegegevens van de patiënt inclusief bij welke zorgverzekeraar die is aangesloten,
 - en verzoekt de zorgverzekeraar waarbij de patiënt is aangesloten om afgifte van een formulier S2 BENL;
 - stuurt na ontvangst het formulier S2 BENL, vergezeld van de factuur naar een Belgische verzekeringsinstelling;
 - de Belgische verzekeringsinstelling betaalt het door de verpleeginrichting of ambulancedienst gefactureerde bedrag ;
 - de Belgische verzekeringsinstelling maakt een formulier E.125 / SED S080 op om het bedrag terug te vorderen van Nederland volgens de procedures vastgelegd in de Verordeningen (EG) 883/2004 en 987/2009 betreffende de coördinatie van de sociale zekerheidsstelsels;dan wel
 - 1.2 neemt de identificatiegegevens van de patiënt en stuurt de factuur met de vermelding "toepassing van Benelux Beschikking M(2009)8"
 - naar de patiënt die vervolgens om terugbetaling kan verzoeken volgens de voorwaarden van zijn Nederlandse zorgpolis ;
 - of rechtstreeks naar de Nederlandse zorgverzekeraar.
2. De Belgische ambulance/MUG die is tussengekomen voor een in België verzekerde persoon:
 - 2.1 neemt de identificatiegegevens van de patiënt inclusief bij welke verzekeringsinstelling die is aangesloten,
 - en factureert de patiënt overeenkomstig het koninklijk besluit van 7 april 1995 houdende vaststelling van het tarief voor het vervoer per ziekenwagen van de personen bedoeld in de wet betreffende de dringende geneeskundige hulpverlening;
 - de patiënt kan vervolgens om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de Belgische verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.
3. De Belgische ambulance/MUG die is tussengekomen voor een in een ander land dan België of Nederland verzekerde persoon, factureert de patiënt overeenkomstig de Belgische reglementering.

De patiënt kan, voor zover een instrument van de internationale rechtsorde van toepassing is, bij een Belgische verzekeringsinstelling om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de Belgische verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De Belgische verzekeringsinstelling vordert vervolgens, overeenkomstig de bepalingen van het instrument van de internationale rechtsorde, het bedrag terug van de bevoegde verzekeringsinstelling van het land waarbij de patiënt is verzekerd.

4. Indien een patiënt de factuur, hem toegestuurd door de Belgische verpleeginrichting of ambulancedienst waarvan de ambulance/MUG is tussengekomen, niet betaalt, kan de betrokken Belgische verpleeginrichting of ambulancedienst een tegemoetkoming bekomen van het Fonds Dringende Geneeskundige Hulpverlening met toepassing van de vigerende procedures.

Vergoeding van de grensoverschrijdende inzet van Nederlandse ambulances in België

5. De Nederlandse ambulance die is tussengekomen voor een in België verzekerde persoon:
 - 5.1 neemt de identificatiegegevens van de patiënt inclusief bij welke verzekeringsinstelling die is aangesloten,
 - en verzoekt de verzekeringsinstelling waarbij de patiënt is aangesloten om afgifte van een formulier S2 BENL;
 - stuurt na ontvangst het formulier S2 BENL, vergezeld van de factuur, naar Agis Zorgverzekeringen;
 - Agis Zorgverzekeringen betaalt het door ambulancedienst gefactureerde bedrag overeenkomstig de Nederlandse wetgeving;
 - Agis Zorgverzekeringen maakt een formulier E.125 / SED S080 op om het bedrag terug te vorderen van België volgens de procedures vastgelegd in de Verordeningen (EG) 883/2004 en 987/2009 betreffende de coördinatie van de sociale zekerheidsstelsels.
6. De Nederlandse ambulance die is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon:
 - 6.1 neemt de identificatiegegevens van de patiënt inclusief bij welke zorgverzekeraar die is aangesloten,
 - en factureert de patiënt overeenkomstig de Zorgverzekeringswet;
 - de patiënt kan vervolgens om terugbetaling verzoeken volgens de voorwaarden van zijn Nederlandse zorgpolis.
7. De Nederlandse ambulance die is tussengekomen voor een in een ander land dan België of Nederland verzekerde persoon factureert de patiënt overeenkomstig de Nederlandse reglementering.

De patiënt kan, voor zover een instrument van de internationale rechtsorde van toepassing is, bij Agis Zorgverzekeringen om terugbetaling verzoeken volgens de tarieven en vergoedingsvoorwaarden van de Nederlandse wetgeving.

Agis Zorgverzekeringen vordert vervolgens, overeenkomstig de bepalingen van het instrument van de internationale rechtsorde, het bedrag terug van de bevoegde verzekeringsinstelling van het land waarbij de patiënt is verzekerd.

Gemeenschappelijke bepalingen

8. De identificatiegegevens van de patiënt, inclusief bij welke Belgische verzekeringsinstelling dan wel Nederlandse zorgverzekeraar hij is aangesloten, zijn gebaseerd op de gegevens van de identiteits- dan wel socialezekerheidsdocumenten.
9. Indien de patiënt niet in staat is om de nodige identificatiegegevens te leveren, dan neemt de (verpleeg)inrichting of ambulancedienst waarvan de ambulance/MUG is tussengekomen contact op met de verpleeginrichting waar de patiënt is gehospitaliseerd.
10. Bij een overlijden van de patiënt bij een grensoverschrijdende inzet van Belgische, respectievelijk Nederlandse, ambulances in Nederland, respectievelijk België, mag de ambulance/MUG die is tussengekomen de kosten overeenkomstig de paragrafen 1 tot en met 7 in rekening brengen.

Slotbepalingen

11. Overeenkomstig artikel 2 van de Beschikking van het Comité van Ministers van Benelux Economische Unie van 8 december 2009 met betrekking tot het grensoverschrijdend spoedeisend ambulancevervoer (M(2009)8) vindt drie jaar na de inwerkingtreding van deze Beschikking een evaluatie plaats van deze financiële regeling.

* * *
* *

Memorie van Toelichting

1. Paragrafen 1 en 5 : het aan te rekenen bedrag
 - 1.1. Het bedrag dat de Belgische ambulance/MUG die is tussengekomen voor een in Nederland verzekerde persoon overeenkomstig paragraaf 1 mag aanrekenen, bedraagt 533,27 EUR per begonnen half uur, of het bedrag dat hiervoor in de plaats treedt.
 - 1.2. Het bedrag dat de Nederlandse ambulance die is tussengekomen voor een in België verzekerde persoon overeenkomstig paragraaf 5 mag aanrekenen, is gebaseerd op het uurtarief dat is vastgesteld overeenkomstig de Wet Marktordening gezondheidszorg, en gemoduleerd naar de tijd vanaf de ontvangst van de opdracht door de ambulance tot aan het moment van de overdracht van de patiënt aan het ziekenhuis, of de nieuwe bedragen die hiervoor in de plaats treden.
 - 1.3. De bevoegde Belgische en Nederlandse overheden verbinden er zich toe de eventuele wijzigingen in de aan te rekenen bedragen onverwijld aan de andere partij mee te delen.
2. Paragrafen 3 en 7

In de paragrafen 3 en 7 wordt bepaald dat een Belgische verzekeringsinstelling, dan wel Agis Zorgverzekeringen, de kosten bij een grensoverschrijdende inzet van een ambulance voor een in een ander land dan België of Nederland verzekerde persoon, ten laste neemt voor zover een instrument van de internationale rechtsorde van toepassing is.

Onder instrument van de internationale rechtsorde dient te worden verstaan :

- een Verordening van de Europese Unie (bijv. Verordening (EG) 883/2004 of Verordening (EEG) 1408/71),
- dan wel een verordening krachtens de Overeenkomst betreffende de Europese Economische Ruimte of de Overeenkomst tussen de Europese Gemeenschap en haar lidstaten, enerzijds, en de Zwitserse Bondsstaat, anderzijds,
- of een door België of Nederland met één of meerdere staten gesloten overeenkomst betreffende de sociale zekerheid.