



UW BRIEF VAN

UW REF.

ONZE REF. DM/OMZ-CIR/n.03_14

DATUM 18/02/2014

BIJLAGE(N)

CONTACT Mevr. E. DEPUIJDT

TEL.

FAX

E-MAIL info.rhmg@gezondheid.belgie.be

Rondzendbrief aan

- de algemeen directeur
- de hoofdgeneesheer
- het hoofd van het verpleegkundig departement
- de MZG- verantwoordelijke

BETREFT Wijziging RIZIV en lijst A : Impact MZG

Mevrouw, Mijnheer, Dokter,

Het RIZIV heeft onlangs enkele wijzigingen doorgevoerd in zijn regels en te gebruiken RIZIV-codes (omzendbrief VI nr. 2013/467 van 24 december 2013). Daarnaast werden ook de prestatiecodes van lijst A van bijlage 3 van het KB van 25 april 2002 aangepast (rondzendbrief van 30/01/2014 met referentie FZ/AP/CC/eas/Omzendbrief Lijst A van de Dienst Financiering van de ziekenhuizen). In deze rondzendbrief leggen we uit welke de impact hiervan is op de MZG-registratie.

1. Wijzigingen uit de omzendbrief VI nr. 2013/467 van 24 december 2013 met impact op de MZG-registraties

Miniforfait: integratie van het miniforfait in het BFM

De codes voor de miniforfait worden afgeschaft voor verblijven die beginnen op 1/1/2014. Deze worden voortaan beschouwd als verblijven zonder forfait. De regels voor de registratie van deze verblijven veranderen niet: de geverifieerde opnamediagnose moet MMMMMM zijn en de hoofddiagnose van het eerste specialisme is een geldige ICD-9-CM code of MMMMMM, UUUUUU, AAAAAA, afhankelijk van het specialisme.

2. Wijziging van de prestatiecodes van lijst A van bijlage 3 van het KB van 25 april 2002.

In de Lijst A werden een reeks RIZIV-nomenclatuurnummers opgenomen die met '275', '276', '277', '278' en '279' beginnen. Deze codes zijn nieuw sinds 01/01/2014. Voor verblijven die beginnen vanaf 1 januari 2014 moeten deze codes ook in het bestand PROCRIZI geregistreerd worden.

De tabel 3-2 'Verwachte RIZIV codes voor M3_CODE_INARIZ: Code RIZIV procedures – codes waarvan de eerste 3 cijfers gelijk zijn' uit Hoofdstuk 3 van de Medische gegevens wordt dan als volgt:

BEGIN CODE	OMSCHRIJVING
211	REANIMATIE
212	REANIMATIE
213	REANIMATIE
214	REANIMATIE
275	HEELKUNDE



BEGIN CODE	OMSCHRIJVING
276	HEELKUNDE
277	HEELKUNDE
278	HEELKUNDE
279	HEELKUNDE
431	HEELKUNDE
432	HEELKUNDE
433	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
434	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
435	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
436	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
437	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
438	RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE
589	INTERVENTIONELE VERSTREKKINGEN

3. Controles voor domein 6 – facturatiegegevens

In overleg met het RIZIV hebben we besloten om de controles voor de velden 5 en 6 van de bestanden PROCRI30, PROCRI40 en PROCRI50 en voor het veld 9 van het bestand PROCRI40 met onmiddellijke ingang te schrappen. Het gaat concreet om de volgende controles BF3050101, BF3060101, BF4050101, BF4060101, BF4090102, BF5050101 en BF5060101.

We dringen er wel op aan dat voor de registraties van deze velden steeds de geldende richtlijnen van het RIZIV gevolgd worden.

4. Registratie forfait poortkatheter


Tot nu toe moest de forfait poortkatheter geregistreerd worden alsof het een miniforfait was. De regels voor de registratie van deze verblijven veranderen niet: de geverifieerde opnamediagnose moet MMMMMM zijn en de hoofddiagnose van het eerste specialisme is een geldige ICD-9-CM code of MMMMMM, UUUUUU, AAAAAA, afhankelijk van het specialisme.

Al deze aanpassingen zullen bij de volgende update in de registratiehandleiding voor MZG geïntegreerd worden.

We benadrukken dat de dienst datamanagement steeds ter uwer beschikking staat voor vragen en/of bijkomende informatie. U kunt hiervoor terecht bij Eveline Depuijdt, celhoofd Databankbeheer via eveline.depuijdt@gezondheid.belgie.be of bij één van haar medewerkers via de generieke mailbox info.rhmzg@gezondheid.belgie.be.

Wij danken u alvast voor uw bereidwillige medewerking.

Met de meeste hoogachting,


De Directeur generaal,
C. DECOSTER