

**Model van [samenwerkings]overeenkomst tussen het netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren (naam netwerk) en de [zorgverstrekker (gespecialiseerde diëtist)] [organisatie] betreffende de financiering van de functie gespecialiseerde diëtetische zorg binnen het zorgtraject eetstoornissen.**

Gelet op de overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) en het netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren (naam netwerk) betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen, goedgekeurd op 27 november 2023,

wordt overeengekomen tussen,

enerzijds,

- het netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren (naam netwerk), hierna in de tekst “het netwerk GGKJ” genoemd, vertegenwoordigd door het ziekenhuis (naam ziekenhuis) met RIZIV-nummer XXX en KBO-nummer XXX, dat met de minister van Volksgezondheid een overeenkomst heeft gesloten “betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren”, in uitvoering van artikel 63, § 2, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen,

hier vertegenwoordigd door de algemeen directeur (naam en voornaam)

en anderzijds,

- de zelfstandige gespecialiseerde diëtist

Naam en voornaam:  
Adres:  
Riziv-nummer:  
E-mail adres:  
Telefoon/GSM-nummer:  
Rijksregisternummer:  
KBO-nummer:

hierna genoemd “de gespecialiseerde diëtist”

**of**

- de organisatie die zich engageert om binnen zijn organisatie gespecialiseerde diëtisten aan te duiden die volgens de behoeften die blijken uit het populatiemanagement van het netwerk GGKJ, de opdrachten zullen uitvoeren zoals bedoeld in onderhavige overeenkomst

Naam van de organisatie:

Adres:

KBO-nummer:

Riziv-nummer (evt.):

E-mail adres:

Telefoon/GSM-nummer:

vertegenwoordigd door (naam en voornaam):

hierna genoemd, “de organisatie”.

## Inleiding

Op 14 december 2022 hebben de federale regering en de Gewesten en Gemeenschappen hun akkoord verleend over het te ontwikkelen transversaal zorgmodel eetstoornissen als transversaal project [geïntegreerde zorg](#). Deze visie op zorg heeft als ambitie om de huidige manier van zorgaanbod en – organisatie te laten evolueren richting een model waarin de patiënt een centrale rol heeft, omringd door zorgverleners die transversaal samenwerken, met aandacht voor zorgcontinuïteit. Het model wordt uitgewerkt door de concrete voorstellen voor een doordachte nieuwe zorgorganisatie bij eetstoornissen van het Comité voor het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren (COMGGKJ), goedgekeurd op 22 juni 2022.

Daarbij is het niet enkel de bedoeling om eetproblemen en eetstoornissen te detecteren en te behandelen, maar ook om ze te voorkomen, onder meer, zoals reeds aangegeven in het federaal regeerakkoord, door *binnen de federale bevoegdheden preventieve controleonderzoeken te stimuleren (o.a. tandzorg, dieetzorg, psychische zorg, risicopatiënten, etc.) [...] of slechte voeding terug te dringen (o.a. via de aanpak van ongezonde voedingspatronen).*

Er is in België nood aan een populatie-georiënteerde zorgorganisatie die:

- kinderen en jongeren versterkt, zodat mentale problemen en meer bepaald eetstoornissen kunnen worden voorkomen.
- zorgt voor vroegtijdige detectie bij de eerste signalen van eetproblemen en -stoornissen.
- kwaliteitsvolle zorg-op-maat biedt bij eetstoornissen.

en die leidt tot meer gezondheidswinst, meer welbevinden, minder lijden en minder maatschappelijke en financiële kosten.

Om dit te bereiken is nood aan een goed uitgebouwd aanbod waarin alle betrokken actoren samenwerken over alle bevoegdheden en disciplines heen om continuïteit van zorgen te realiseren binnen elk zorgtraject voor bepaalde eetproblemen en eetstoornissen en over alle leeftijdsfasen heen. Zoals overeengekomen in de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (IMC) op 14 december 2022 wordt een zorgtraject ontwikkeld over alle zorgniveaus (nulde, eerste, tweede en derde lijn) en over alle beleidsdomeinen heen (welzijn, gezondheidszorg, jeugd, vrije tijd, media, ...) met bijzondere aandacht voor de versterking van kinderen, jongeren en hun gezinnen/families.

Het doel van de *overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en het netwerk geestelijke gezondheid kinderen en jongeren betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen* is om vanuit de bevoegdheid van de verplichte ziekteverzekering te voorzien in de nodige middelen voor het realiseren van een zorgtraject eetstoornissen zodat kinderen en jongeren met eetstoornissen vlot gebruik kunnen maken van een toegankelijk, geïntegreerd, continu en multidisciplinair zorgaanbod, aangepast aan hun individuele noden en die van hun omgeving.

Binnen de begrotingsdoelstelling van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging werd hiervoor vanaf 2023 een budget van 10 miljoen euro gereserveerd. Deze investering is complementair en wordt geïntegreerd in het reeds bestaande federale en regionale aanbod, zoals weergegeven in de IMC-fiche van 14 december 2022. Daarin werd overeengekomen dat de investeringen van de federale overheid en de gemeenschappen en de gewesten complementair aan elkaar moeten zijn.

Er wordt ingezet op de ontwikkeling van een opleidingsaanbod specifiek bestemd voor de diëtist en voor de klinisch psycholoog/orthopedagoog die de functie eerstelijnspsychologische ondersteuning invult en de klinisch psycholoog/orthopedagoog die de functie eerstelijnspsychologische behandeling van lichte tot matige problemen invult, binnen het kader van de *overeenkomst tussen het Verzekeringscomité van het RIZIV en het netwerk geestelijke gezondheid betreffende de financiering van de psychologische functies in de eerste lijn via netwerken geestelijke gezondheid*. Dit met de bedoeling dat deze zorgprofessionals in staat zullen zijn om de (eerste) signalen van eetproblemen en eetstoornissen te herkennen en zicht krijgen op het beschikbare hulp- en zorgverleningsaanbod teneinde patiënten toe te leiden naar de meest gepaste zorg. De gehanteerde definities stemmen overeen met de definities in de overeenkomst eerstelijnspsychologische zorg.

Binnen het eerstelijnsaanbod kunnen de patiënten met eetproblemen en eetstoornissen terecht bij de huisarts, de diëtist en de klinisch psycholoog/orthopedagoog die de functie eerstelijnspsychologische ondersteuning invult.

Indien de diagnose van een eetstoornis wordt gesteld kan de patiënt binnen een meer gespecialiseerd ambulantly zorgaanbod terecht:

- de klinisch psycholoog die de functie eerstelijnspsychologische behandeling invult
- de arts-specialist in de kinder- en jeugdpsychiatrie waarvoor financiering is voorzien via de nomenclatuur
- de arts-specialist in de psychiatrie waarvoor financiering is voorzien via de nomenclatuur
- de arts-specialist in de kindergeneeskunde of inwendige geneeskunde waarvoor financiering is voorzien via de nomenclatuur
- de gespecialiseerde diëtist waarvan de financiering wordt geregeld in deze overeenkomst

Wanneer bij de patiënt de diagnose van een eetstoornis wordt gesteld, komt deze in aanmerking voor een zorgtraject eetstoornissen. Binnen dit kader zal ook een behandelplan worden opgesteld voor de interdisciplinaire samenwerking en de afstemming van de klinische interventies van de verschillende zorgverleners betrokken in de behandeling van de rechthebbende.

Concreet wordt er binnen het GGKJ-netwerk een zorgteam samengesteld dat vanuit een multidisciplinaire benadering de patiënt behandelt met aandacht voor zijn context. Binnen het zorgtraject zijn belangrijke pijlers - waarvan de financiering eveneens wordt geregeld in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen* - het multidisciplinair overleg

waar een behandelplan en de zorgcoördinatie-opdracht uit volgt en de MAST GGKJ-teams die de ambulante zorgverleners door middel van expertise ondersteunen.

Het zorgtraject bestaat uit individuele sessies, maar er bestaat ook de mogelijkheid om binnen het netwerk een aanbod van groepssessies uit te bouwen, geleid door een samenwerking tussen psycholoog en diëtist. Deze mogelijkheid wordt niet uitgewerkt in onderhavige overeenkomst, noch in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*, maar is voorzien in de overeenkomst betreffende psychologische zorg in de eerste lijn.

Indien de complexiteit van de zorg toeneemt, kunnen de zorgverleners uit het eerstelijns zorgaanbod en het gespecialiseerde ambulante zorgaanbod een beroep doen op de ondersteuning en expertise van multidisciplinaire ambulante supportteams (MAST-GGKJ of MAST-suprareginaal), en dit zowel voor milde tot matige als voor complexe eetstoornissen, opdat de ambulante behandeling van de rechthebbende kan worden gehandhaafd.

In functie van de ernst van de eetstoornis, en wanneer enkel ambulante behandeling niet meer volstaat, kan de rechthebbende worden opgenomen in een ziekenhuis en/of instappen in een deeltijdsprogramma binnen het netwerk GGKJ.

Wanneer tenslotte de complexiteit van de eetstoornis van dien aard is dat een hooggespecialiseerde residentiële behandeling (partiële of voltijdse opname) noodzakelijk is, kan de rechthebbende worden opgenomen in een referentiecentrum en/of instappen in een deeltijdsprogramma aangeboden door het referentiecentrum.

De *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen* moet gelezen worden in combinatie met andere initiatieven:

1. De vorming van eerstelijns zorgverstrekkers en de inschakeling van de klinisch psycholoog die de functie eerstelijnspsychologische behandeling invult in het zorgtraject.
2. Het voorzien van een gespecialiseerd aanbod van multifamilie-therapie in elk suprareginaal referentiecentrum en in elk GGKJ-netwerk.

## Onderwerp van de overeenkomst

### Artikel 1

Onderhavige overeenkomst bepaalt de relatie, de verwachtingen en de opdrachten van de samenwerking tussen het netwerk GGKJ en [de zelfstandige gespecialiseerde diëtist] [de organisatie die een aantal VTE gespecialiseerde diëtist aanduidt en] die een samenwerking wenst aan te gaan in het kader van de overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen, die op 27 november 2023 door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV is goedgekeurd en waartoe het netwerk is toegetreden en die is meegedeeld aan de gespecialiseerde diëtist of aan de organisatie die hem/haar heeft aangesteld.

*[Tekst in geval van overeenkomst met een zelfstandige gespecialiseerde diëtist:]*

Het netwerk GGKJ respecteert de professionele autonomie van de zelfstandige gespecialiseerde diëtist.

Het netwerk GGKJ kan evenwel de zelfstandige gespecialiseerde diëtist de nodige instructies geven voor de goede uitvoering van de in onderhavige overeenkomst beschreven opdrachten.

*[Tekst in geval van overeenkomst met een organisatie:]*

In de gevallen dat in onderhavige overeenkomst wordt verwezen naar gespecialiseerde diëtisten worden deze bedoeld waarvoor de organisatie zich heeft geëngageerd om binnen zijn organisatie een aantal uren gespecialiseerde diëtisten aan te duiden en die volgens de behoeften die blijken uit het populatiemanagement dat door het netwerk GGKJ wordt gevoerd, de opdrachten zullen uitvoeren zoals bedoeld in onderhavige overeenkomst.

Het netwerk GGKJ oefent geen gezag uit ten aanzien van de aangeduide gespecialiseerde diëtisten die aangesteld zijn door de organisatie als werkgever. Die organisatie is met name de enige die over het recht beschikt om de arbeidsovereenkomst die hem aan de gespecialiseerde diëtist bindt, te sluiten of aan te passen, om over het ontslag of een eventuele sanctie ten aanzien van deze laatste te beslissen, om de bezoldiging van deze laatste en de diverse andere voordelen waarop hij aanspraak kan maken, vast te leggen en om de jaarlijkse vakantieperiodes of andere soorten afwezigheden van deze laatste te beheren.

Het netwerk GGKJ kan evenwel de gespecialiseerde diëtist de nodige instructies geven voor de goede uitvoering van de in onderhavige overeenkomst beschreven opdrachten.

## Doelgroep van de overeenkomst

### Artikel 2

Het in onderhavige overeenkomst beoogde zorgtraject en de gedefinieerde verstrekkingen zijn van toepassing op de rechthebbende die voldoet aan de volgende voorwaarden:

1. De rechthebbende is de niet in een ziekenhuis opgenomen patiënt met een eetstoornis;
2. Bij deze rechthebbende werd door een arts op basis van de “Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders” (DSM-5) of de “International Classification of Diseases” (ICD-11) de diagnose gesteld van één van de volgende eetstoornissen:
  - Anorexia nervosa (ICD-11: 6B80; Snomed CT code: 56882008)
  - Binge eating disorder (ICD-11: 6B82; Snomed CT code: 439960005)
  - Bulimia nervosa (ICD-11: 6B81; Snomed CT code: 78004001)
3. De patiënt kan worden geïncludeerd tot en met de leeftijd van 23 jaar.

## Opdrachten van het GGKJ-netwerk

### Artikel 3

**§1.** Het netwerk GGKJ verbindt er zich toe voor het realiseren van de functie gespecialiseerde diëtetische zorg zoals omschreven in artikel 5:

- 1° Onderhavige overeenkomst te sluiten met zelfstandige gespecialiseerde diëtisten en/of organisaties die gespecialiseerde diëtisten ter beschikking stellen;
- 2° Een lijst op te maken met de gegevens van de gespecialiseerde diëtisten die onderhavige overeenkomst hebben gesloten met het netwerk;
- 3° Deze lijst ter beschikking te stellen van de dienst geneeskundige verzorging (DGV) van het RIZIV en aan de FOD Volksgezondheid, via het adres [ovcomeddir@riziv-inami.fgov.be](mailto:ovcomeddir@riziv-inami.fgov.be) Het netwerk publiceert deze lijst op de eigen website, waardoor deze beschikbaar is voor de ziekenfondsen, andere zorgverleners en alle burgers;
- 4° Afspraken te maken met de gespecialiseerde diëtisten, die onderhavige overeenkomst hebben afgesloten, rond de integratie van het aanbod van de gespecialiseerde diëtisten in het globaal en geïntegreerd hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met eetstoornissen;

- 5° Informatie en opleiding over de werking van het netwerk GGKJ aan te bieden aan alle gespecialiseerde diëtisten betrokken in het zorgtraject eetstoornissen;
- 6° Afspraken te maken met de netwerken GGZ-volwassenen binnen hun werkingsgebied over de uitvoering van de functie gespecialiseerde diëtetische zorg.
- 7° De gespecialiseerde diëtist en/of organisatie per e-mail elke wijzigingsclausule aan *de overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen* te bezorgen binnen maximaal één week nadat het netwerk het voorstel van wijzigingsclausule van het RIZIV heeft aanvaard. In zijn e-mail aan de verstrekker zal het netwerk ook verwijzen naar de website van het RIZIV waar een gecoördineerde versie van de modelovereenkomst wordt gepubliceerd.

**§2.** Het netwerk verbindt er zich toe om de in §1 beschreven werkzaamheden met zorg en continuïteit uit te voeren.

## **Opdrachten van de functie gespecialiseerde diëtetische zorg**

### **Artikel 4**

Wanneer bij de patiënt de diagnose van een eetstoornis wordt gesteld, zoals omschreven in artikel 2, komt deze in aanmerking voor de activatie van een zorgtraject eetstoornissen waarvan de modaliteiten beschreven worden in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*. De zorg die in onderhavige overeenkomst wordt vergoed binnen het kader van zorgtraject eetstoornissen zijn:

- 1° een vergoeding voor de functie gespecialiseerde diëtetische zorg, zoals omschreven in artikel 5;
- 2° een vergoeding voor de gespecialiseerde diëtist voor de deelname aan een multidisciplinair overleg in het kader van het behandelplan, zoals omschreven in artikel 6.

### **Artikel 5**

**§1.** De functie gespecialiseerde diëtetische zorg voorziet de diëtetische behandeling in het kader van de zorgtraject eetstoornissen voor de rechthebbenden zoals bedoeld in artikel 2. Deze functie wordt uitgevoerd door een diëtist die:

- 1° met het netwerk GGKJ onderhavige overeenkomst heeft gesloten;
- 2° houder is van een visum en een erkenning heeft als diëtist en die onder die voorwaarden beschikt over een RIZIV-nummer;



- 3° klinische ervaring heeft binnen de diëtetische zorg voor eetstoornissen, aantoonbaar via zijn/haar portfolio (opleiding/ x aantal jaar werkervaring; model in bijlage 3) (zie bijlage 2 voor basiskennis en -vaardigheden);
- 4° de door het netwerk GGKJ lokaal georganiseerde opleiding over de werking van de netwerken geestelijke gezondheid volgt;
- 5° deelneemt aan de intervisie/supervisie met de andere diëtisten of andere professionals van het netwerk. Deze intervisie wordt lokaal georganiseerd en door het netwerk GGKJ gecoördineerd.
- 6° de functie gespecialiseerde diëtetische zorg uitvoert binnen het werkingsgebied van het netwerk waarmee hij/zij onderhavige overeenkomst heeft gesloten;
- 7° zowel loontrekkende als zelfstandige kan zijn en die voor de duur en opdracht zoals bepaald in onderhavige overeenkomst geen andere vergoeding kan ontvangen;
- 8° per rechthebbende een individueel patiëntendossier bijhoudt, in overeenstemming met de algemene bepalingen van het patiëntendossier opgenomen in de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;
- 9° meewerkt aan het opstellen van het behandelplan en deelneemt aan het multidisciplinair overleg zoals omschreven in artikel 6 van onderhavige overeenkomst.
- 10° een ethische werkwijze toepast gebaseerd op “evidence based practice” richtlijnen binnen de uitgevoerde functie zoals bedoeld in onderhavige overeenkomst;
- 11° zich engageert om actief mee te werken aan de verdere uitbouw en ontwikkeling van een kwaliteitscultuur die aansluit bij de initiatieven van de federale overheid en de deeltentiteiten en zoals die uitgewerkt wordt door het netwerk GGKJ, en volgt in dat verband de vormingen die georganiseerd zullen worden, in overleg met het netwerk;
- 12° voor de uitvoering van de opdrachten en verstrekkingen in het kader van onderhavige overeenkomst een beroepsaansprakelijkheidsverzekering sluit. Ditzelfde geldt voor de organisatie die loontrekkende gespecialiseerde diëtisten aanduidt.

**§2.** Binnen deze functie worden de volgende opdrachten voorzien:

- 1° Ondersteuning voor individuele rechthebbenden en zijn context die in het kader van het zorgtraject eetstoornissen nood hebben aan een aantal interventies gespecialiseerde diëtetische zorg.

Deze zorg wordt verleend tijdens individuele sessies al dan niet samen met de ouders (inclusief zorg op afstand) en richt zich op volgende aspecten:

- a. Diëtetisch onderzoek en diagnose: voedingsanamnese en antropometrie, diëtetische anamnese, op basis waarvan een diëtetische diagnose en behandelplan op maat kan worden geformuleerd.
- b. Diëtetische behandeling: motivationeel werk, medische stabilisatie, herstel gewicht en voedingstoestand, herstel van eetgedrag en cognities, terugvalpreventie.
- c. Monitoring en evaluatie: verzamelen relevante gegevens, behandelplan en behandeling bijstellen, voortzetten, doorverwijzen of afsluiten.

2° Documenteren in het patiëntendossier en rapporteren (overleg en terugkoppeling naar andere zorgverleners in het kader van het behandelplan, zoals omschreven in artikel 6, §3).

**§3.** De eerste twee individuele sessies zoals bedoeld in §2, 1° gebeuren tijdens sessies van 60 minuten (waarvan minstens 45 minuten patiëntencontact). De volgende individuele sessies gebeuren tijdens sessies van 30 minuten (waarvan minstens 20 minuten patiëntencontact). De gespecialiseerde diëtist en de rechthebbende (en zo nodig zijn/haar context) zijn samen fysiek aanwezig op een locatie aangepast aan de situatie van de rechthebbende (mogelijkheid tot *outreaching*).

Als de rechthebbende voorafgaand toestemming geeft en de drempel om zich te verplaatsen te groot is, kunnen de sessies plaatsvinden in de eigen leefomgeving van de rechthebbende.

Als de volgende voorwaarden worden vervuld, kunnen deze sessies worden georganiseerd via zorg op afstand:

- Voor de eerste twee sessies zijn de gespecialiseerde diëtist en de rechthebbende samen fysiek aanwezig;
- De gespecialiseerde diëtist moet nagaan of de rechthebbende fysiek en mentaal in staat is om die zorg op afstand te krijgen;
- De rechthebbende moet voorafgaand zijn toestemming hebben gegeven voor zorg op afstand;
- De gespecialiseerde diëtist moet communicatiemiddelen voor zorg op afstand gebruiken die de minimale voorwaarden en gebruiksregels voor veilige communicatie waarborgen, zoals vermeld op de website van het eHealthplatform: [eHealthplatform](#);
- De gespecialiseerde diëtist moet deze videoconsultaties en de duur ervan in het patiëntendossier noteren.

De eerste individuele sessie wordt gerealiseerd binnen een periode van maximaal 1 maand vanaf het moment dat voor de rechthebbende het zorgtraject eerstornissen wordt geactiveerd.

§4. De gespecialiseerde diëtist kan de verstrekkingen in onderstaande tabel aanrekenen voor het uitvoeren van de opdrachten zoals bedoeld in §2:

Pseudocode	Omschrijving	Honorarium
401332	Individuele diëtetische sessie voor een rechthebbende met een eetstoornis – met een minimumduur van 60 minuten	€ 56,21
401354	Individuele diëtetische evaluatie en/of interventie voor een rechthebbende met een eetstoornis – met een minimumduur van 30 minuten.	€ 28,10

Toepassingsregels:

- 1° De verstrekkingen zijn enkel aanrekenbaar na activatie van het zorgtraject eetstoornissen, door facturatie van de pseudocode 401295 zoals omschreven in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*, en op voorschrift van de behandelend arts.
- 2° De verstrekkingen worden alleen terugbetaald wanneer ze aanvangen met de verstrekking 401332.
- 3° Door het aanrekenen van de verstrekking 401332 aanvaardt de gespecialiseerde diëtist de bepalingen die zijn opgenomen in onderhavige overeenkomst.
- 4° Voor elke rechthebbende zijn per periode van 12 maanden een maximum van 15 sessies aanrekenbaar:
  - De verstrekking 401332 mag voor elke rechthebbende maximaal 2 keer aangerekend worden per periode van 12 maanden.
  - De verstrekking 401354 mag voor elke rechthebbende maximaal 13 keer aangerekend worden per periode van 12 maanden.
  - In de looptijd van dit zorgtraject kunnen geen extra sessies diëtetiek worden aangerekend voor deze problematiek aan deze rechthebbende.
- 5° De honoraria voor de individuele sessies omvatten alle gesprekken met ouders, voogd of familie.
- 6° Het in dit artikel vastgelegde maximum aantal sessies per reeks vormt geen opeisbaar recht in hoofde van de rechthebbende.
- 7° Cumulregels: Indien ouders/voogd zonder de jongere gezien worden mag dit niet als een sessie worden aangerekend. Een individuele sessie met de patiënt en zijn/haar ouders/voogd telt als één sessie.

Indien de gespecialiseerde diëtist inschat dat de zorgvraag van de patiënt niet beantwoord kan worden, of in geval van crisiszorg, werkt de diëtist (via de principes van 'opschaling') in onderling overleg met de andere behandelende

zorgverleners of het MAST-GGKJ samen, en verwijst zo nodig door naar meer intensieve gespecialiseerde gezondheidszorg.

**§5.** De toestemming van de patiënt om de sessies via videoconsultatie te laten doorgaan, wordt bewaard in het dossier van de diëtist.

## **Artikel 6**

**§1.** Een zorgtraject eetstoornissen kan worden geactiveerd onder de volgende voorwaarden:

- 1° Wanneer de diagnose van een eetstoornis, zoals omschreven in artikel 2, gesteld wordt door een arts;
- 2° Wanneer de rechthebbende, zoals omschreven in artikel 2, voor de ambulante behandeling van de eetstoornis, naast de zorg door de behandelend arts nood heeft aan een interdisciplinaire behandeling met ten minste één van de volgende zorgverleners:
  - een gespecialiseerde diëtist;
  - een klinisch psycholoog die de functie eerstelijnspsychologische behandeling invult;
  - een arts-specialist in de kindergeneeskunde;
  - een arts-specialist in de kinder- en jeugdpsychiatrie;
  - een arts-specialist in de psychiatrie;
  - een huisarts.
- 3° Wanneer er een behandelplan wordt opgesteld conform de voorwaarden bepaald in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*.

**§2.** Om een zorgtraject eetstoornissen te activeren wordt volgende verstrekking gefactureerd door de behandelend arts: "401295", conform de modaliteiten zoals beschreven in de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*.

**§3.** Een behandelplan in het kader van een zorgtraject eetstoornissen voor de samenwerking en de afstemming van de klinische interventies tussen de verschillende zorgverleners met als doel de interdisciplinaire samenwerking te faciliteren op het ambulante gespecialiseerde zorgniveau, wordt opgesteld door de behandelend arts die het zorgtraject eetstoornissen activeert, samen met de rechthebbende en zijn context, na een multidisciplinair overleg.

**§4.** De gespecialiseerde diëtist kan voor deelname aan het multidisciplinair overleg, georganiseerd door de behandelend arts in het kader van het behandelplan, volgende verstrekking aanrekenen:

Pseudocode	Omschrijving	Honorarium
401310	Deelname aan het multidisciplinair overleg in het kader van het behandelplan voor een rechthebbende met een eetstoornis.	€ 22,49

- 1° Het multidisciplinair overleg kan fysiek, virtueel of hybride gehouden worden. Het overleg duurt minimaal vijftien minuten.
- 2° Het multidisciplinair overleg kan per periode van 12 maanden maximaal twee keer plaatsvinden, waarvan één keer voor het opstellen van het behandelplan, en één keer voor de evaluatie, het bijsturen van het behandelplan indien een verlenging van het zorgtraject noodzakelijk is.
- 3° De vergoeding voor deelname aan het multidisciplinair overleg is op dezelfde dag niet cumuleerbaar met andere vergoedingen voor multidisciplinair overleg voor deze patiënt.

### **Bijkomende voorwaarden en controle**

#### **Artikel 7**

**§1.** Het netwerk GGKJ en de gespecialiseerde diëtist/organisatie dienen te voldoen aan volgende bijkomende voorwaarden:

- 1° samen te werken met onderzoekers in het kader van toekomstige wetenschappelijke studies ter evaluatie van onderhavige overeenkomst en rechthebbenden te sensibiliseren om aan deze studies deel te nemen;
- 2° zich ertoe te verbinden de artsen- inspecteurs, of hun gemandateerden van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle of de adviserend arts van de verzekeringsinstelling, te machtigen om bezoeken af te leggen die zij noodzakelijk vinden voor de uitvoering van hun opdrachten.

### **Vergoedingsproces**

#### **Artikel 8**

**§1.** De gespecialiseerde diëtist attesteert de uitgevoerde verstrekkingen met de pseudocodes zoals omschreven in artikel 5 en 6 van onderhavige overeenkomst via het gebruikelijke getuigschrift voor verstrekte hulp.

De lijst met pseudocodes gaat eveneens in bijlage 1 bij deze overeenkomst. Eventuele toevoegingen of aanpassingen van pseudocodes worden gepubliceerd op de website van het RIZIV.

**§2.** De gespecialiseerde diëtist gebruikt hiervoor het gepaste model van getuigschrift  
(<https://www.medattest.be/site/nl/applications/Riziv/content/nederlands.html>)

De gespecialiseerde diëtist vermeldt op het getuigschrift het RIZIV nummer van het netwerk GGKJ onder de rubriek “Nummer van de instelling”.  
Op het getuigschrift voor verstrekte hulp moet ook de naam en RIZIV-nummer van de voorschrijvende arts worden genoteerd.

**§3.** Er is geen persoonlijk aandeel verschuldigd op de prijzen en honoraria van de vergoedbare verstrekkingen van de functie gespecialiseerde diëtetische zorg.

**§4.** De gespecialiseerde diëtist verbindt zich ertoe van de rechthebbenden geen enkel supplement te eisen op de in onderhavige overeenkomst vastgestelde bedragen.

## **Indexatie**

### **Artikel 9**

**§1.** De honoraria voor de verstrekkingen 401332, 401354 en 401310 worden geïndexeerd overeenkomstig het koninklijk besluit van 8 december 1997 tot bepaling van de toepassingsmodaliteiten voor de indexering van de prestaties in de regeling van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op voorwaarde dat de Algemene Raad de financiële marge voor de indexering heeft voorzien. Deze aanpassing zal voor de eerste maal gebeuren op 1 januari 2025.

## **Andere bepalingen**

Artikel xx : het netwerk kan hierbij netwerkspecifieke bepalingen toevoegen.

## **Geldigheidsduur van de overeenkomst**

### **Artikel 10**

**§1.** Onderhavige overeenkomst treedt in werking op de dag van ondertekening.

**§2.** Onderhavige overeenkomst geldt tot en met xxx [maximum 31 december 2028] en wordt niet stilzwijgend verlengd.

**§3.** In geval het netwerk GGKJ een wijzigingsclausule ondertekent aan de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen*, gesloten tussen het RIZIV en dat netwerk, die impact heeft op onderhavige overeenkomst, dan zal deze wijziging worden doorgevoerd via een wijzigingsclausule bij onderhavige overeenkomst. Zoals bepaald in

artikel 3 stelt het netwerk GGKJ de gespecialiseerde diëtist hiervan op de hoogte en verwijst daarbij naar de wijzigingsclausule en de gecoördineerde versie van de modelovereenkomst op de website van het RIZIV. Indien de gespecialiseerde diëtist niet akkoord gaat met de wijzigingsclausule, laat deze dit binnen de termijn van één maand schriftelijk weten aan het netwerk GGKJ. Deze termijn gaat in vanaf de datum waarop het netwerk GGKJ de wijzigingsclausule meedeelt aan de gespecialiseerde diëtist. In dat geval wordt deze overeenkomst van rechtswege opgezegd vanaf de eerste dag van de derde maand na verzending van de wijzigingsclausule. Indien de gespecialiseerde diëtist niet binnen de termijn van één maand schriftelijk te kennen geeft het niet eens te zijn met de wijziging, houdt dit in dat hij/zij de wijzigingsclausule aanvaardt.

- §4.** Onderhavige overeenkomst kan op elk moment door het netwerk GGKJ worden opgezegd. Deze opzegging geldt vanaf de eerste dag van de derde maand volgend op de opzegging. In elk geval garandeert het netwerk GGKJ de continuïteit van zorg onder dezelfde financiële voorwaarden voor de betrokken rechthebbenden binnen dezelfde tegemoetkomingsvoorwaarden.

*[Tekst in geval van overeenkomst met een zelfstandige gespecialiseerde diëtist(e):]*

Onderhavige overeenkomst kan op elk moment door de gespecialiseerde diëtist worden opgezegd. Deze opzegging geldt vanaf de eerste dag van de derde maand volgend op de opzegging. In dat geval garandeert de gespecialiseerde diëtist de continuïteit van zorg voor de betrokken rechthebbenden en dat deze desgevallend na de einddatum binnen dezelfde tegemoetkomings- en financierings-voorwaarden nog verder kunnen ten laste worden genomen door een andere gespecialiseerde diëtist die verbonden is aan het netwerk GGKJ.

*[Tekst in geval van overeenkomst met een organisatie:]*

Onderhavige overeenkomst kan op elk moment door de organisatie worden opgezegd, voor een of meerdere gespecialiseerde diëtisten die zij heeft aangeduid. Deze opzegging geldt vanaf de eerste dag van de derde maand volgend op de opzegging. In dat geval garanderen de organisatie met zijn aangeduide gespecialiseerde diëtisten de continuïteit van zorg voor de betrokken rechthebbenden en dat deze desgevallend na de einddatum binnen dezelfde tegemoetkomings- en financieringsvoorwaarden nog verder kunnen ten laste worden genomen door een andere gespecialiseerde diëtist die verbonden is aan het netwerk.

- §5.** Indien de *overeenkomst betreffende de financiering van het zorgtraject eetstoornissen* vroegtijdig wordt opgezegd eindigt onderhavige overeenkomst met ingang vanaf de eerste dag van de derde maand volgend op het einde van de overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV en het netwerk GGKJ.

Opgemaakt te                      op

Voor het netwerk GGKJ XXX,

(naam en voornaam van de algemeen  
directeur van het ziekenhuis XXX)

Handtekening

De gespecialiseerde diëtist,

(naam en voornaam)

Handtekening

Voor de organisatie XXX

De verantwoordelijke,  
(naam en voornaam)

Handtekening



## Bijlage 1 - Lijst van pseudocodes

<b>Pseudocode</b>	<b>Omschrijving</b>	<b>Honorarium</b>
401332	Individuele diëtetische sessie voor een rechthebbende met een eetstoornis – met een minimumduur van 60 minuten	€ 56,21
401354	Individuele diëtetische evaluatie en/of interventie voor een rechthebbende met een eetstoornis – met een minimumduur van 30 minuten.	€ 28,10
401310	Deelname aan het multidisciplinair overleg in het kader van het behandelplan voor een rechthebbende met een eetstoornis.	€ 22,49

Eventuele toevoegingen of aanpassingen van pseudocodes worden gepubliceerd op de website van het RIZIV.

## Bijlage 2

### Basiskennis en – vaardigheden van de gespecialiseerde diëtist

De wetenschappelijk onderbouwde behandeling van eetstoornissen bestaat uit een interdisciplinaire aanpak, waarvan de voedingsbegeleiding door de diëtist een essentiële component uitmaakt. Gespecialiseerde training is noodzakelijk om goede diëtetische zorg te kunnen leveren aan deze specifieke populatie. Zo is onder meer een goede kennis van de psychologische en neurobiologische aspecten van een eetstoornis vereist

Voor de diëtist die werkzaam is in de gespecialiseerde ambulante setting omvat de aanbevolen basiskennis en- vaardigheden:

- Expertise in de nutritionele behoeften die eigen zijn aan de leeftijd van de cliëntenpopulatie;
- Kennis over de normale ontwikkeling van eetgedrag;
- Kennis over de kenmerken van de verschillende eetproblemen, eetstoornissen en gewichtsproblemen, inclusief DSM-5-criteria;
- Kennis over het risicoprofiel en de psychodynamiek bij eet- en gewichtsproblemen;
- Kennis over de kernsymptomen ondervoeding, purgeergedrag en eetbuien en de somatische gevolgen ervan;
- Kennis over de lichamelijke, psychische en sociale gevolgen van de eetstoornis;
- Kennis omtrent de verschillende nutritionele behandelingsstrategieën voor gewichtsherstel, herstel van de voedingstoestand en normalisatie van eetgedrag;
- Kennis over het 'Refeeding syndroom': pathologie, risicocriteria, behandeling, monitoring en suppletie;
- Kennis en vaardigheden omtrent terugvalpreventie;
- Kennis omtrent de verschillende motivatiekaders en bijbehorende technieken;
- Interdisciplinair samenwerken, alsook samenwerken met ondersteunende figuren (zoals familieleden, ouders, partner, ...);
- Kennis omtrent modaliteiten rond informatie-uitwisseling, GDPR en vertrouwelijkheid;
- Kennis van de sociale kaart met betrekking tot eetstoornisbehandeling.

Diëtisten die instaan voor de behandeling van cliënten met eetstoornissen dienen kennis te hebben omtrent de grenzen van het eigen beroep, alsook deze van de andere betrokken disciplines.

## Bijlage 3

### Template portfolio van de gespecialiseerde diëtist

Binnen het kader van de kwaliteitswet ([LOI - WET \(fgov.be\)](#)) van 22 april 2019, wordt een gezondheidszorgprofessional verplicht om een portfolio bijhouden, bij voorkeur in elektronische vorm, met de nodige informatie die hun vaardigheden en ervaring valideert. De portefeuille moet de houder in staat stellen zijn bekwaamheid in het leveren van kwaliteitsdiensten aan te tonen.

Het portfolio bevat:

1. Identificatie-gegevens zoals voornaam/naam en rijksregisternummer en talenkennis
2. Professionele contactgegevens
  - a. E-mailadres en telefoonnummer
  - b. Locatie van zorgverlening (o.a. naam (groeps)praktijk en adres) en aard van de locatie (groepspraktijk, privé praktijk, verbonden organisatie of centrum, zorgteam,...)
  - c. RIZIV-nummer (indien van toepassing)

Alle volgende documenten die bewijzen zijn van:

3. Visum en erkenning
4. Diploma's
5. Continue vorming zoals aanwezigheidsattesten
6. Expertise en ervaring binnen leeftijdsgroep van doelpubliek (\*)
7. binnen een specifiek domein, (gespreks)methode of (psychische)problematiek/aandoening (\*)
8. Wetenschappelijke activiteiten (artikels, ...)

De diëtist(e) zal:

- enkel zorg verlenen dewelke hij/zij op eerlijke en oprechte wijze kan aantonen via zijn portfolio
- zijn/haar portfolio, CV en contactgegevens bezorgen aan één van de 11 netwerken GGKJ om zich kandidaat te stellen voor de functie gespecialiseerde diëtetische zorg
- zijn/haar portfolio aanvullen en up-to-date houden
- verklaren dat er momenteel geen tuchtprocedure lopende is ten aanzien van zijn/haar opdracht als diëtist(e).

Dit portfolio stelt de 11 netwerken GGKJ in staat om:

- te oordelen of een professional voldoende ervaring heeft inzake gespecialiseerde diëtetische zorg en doelgroep (o.a. leeftijd)
- een inventaris te maken van het aanbod gespecialiseerde diëtetische zorg binnen een regio om spreiding, beschikbaarheid en afstemming van een variëteit aan functies en specialisaties te kunnen garanderen.

(\*) *Expertise moet geïllustreerd zijn d.m.v. bewijzen van vorming, aanwezigheid van congres, of in geval van klinische expertise een verklaring van een werkgever of een verklaring onder ede.*

## Verklaring op erewoord betreffende de expertise in het kader van de gespecialiseerde diëtetische zorg

Ik ondergetekende (Naam en Voornaam) verklaar hierbij:

- Te beschikken over professionele klinische ervaring als ..... (beroep),
- Expertise te hebben opgebouwd inzake ofwel:
  - Een doelpubliek: vroege kindertijd kinderen adolescenten jongvolwassenen (schrappen wat niet past)  
Indien nodig, preciseren:  
.....  
.....  
.....
  - Een specifieke problematiek binnen de diëtetiek/geestelijke gezondheidszorg
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
  - Een methode/techniek voor gesprekken, behandelingen, enz.
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
- Die expertise te hebben aangetoond via bewijstukken opgenomen in het portfolio.
- Dat elke verklaring die niet kan worden aangetoond via een diploma of opleidingsattest echt is.
- Dat er momenteel geen tuchtprocedure lopende is ten aanzien van zijn/haar opdracht als diëtist(e).

Ik verklaar dat deze verklaring echt en eensluidend is.

Datum

Handtekening: