

- Wijzigen
- Invoegen
- Verwijderen

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

102852

~~Supplement voor het gebruik van een diabetespas door de huisarts ter gelegenheid van een raadpleging (101032, 101076) of van een bezoek (101132, 103412, 103434)~~ Opvolging van een patiënt met diabetes mellitus type 2 volgens het zorgprotocol opgemaakt door het Verzekeringscomité

N 7

~~De diabetespas mag gebruik worden~~ Deze opvolging wordt gedaan
door :

- a) ofwel de huisarts die het GMD beheert;
- b) ofwel de huisarts die deel uitmaakt van een geregisteerde groepering van huisartsen waarvan een lid het GMD beheert.

~~Het aanrekenen van de verstrekking 102852 houdt in dat de huisarts met de diabeet de doelstellingen van de diabetesbegeleiding heeft besproken en genoteerd, zowel in de diabetespas als in het globaal medisch dossier.~~

De verstrekking dekt :

a) de successieve besprekingen met de patiënt van de doelstellingen van het zorgprotocol;

b) het registreren van de doelstellingen en de nodige klinische en biologische gegevens in het GMD.

De verstrekking wordt eenmaal per kalenderjaar verleend.

...

- Wijzigen
- Invoegen
- ~~Verwijderen~~

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

102771

Beheer van het globaal medisch dossier (GMD)

N 8,415

Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.

Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :

a) de sociaal-administratieve gegevens;

b) de antecedenten;

c) de problemen;

d) de verslagen van de andere zorgverleners;

e) de chronische behandelingen;

f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :

1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabaks- en alcoholgebruik);
2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);
3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker;
4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);
5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);
6. de opsporing van depressie;
7. de mondzorg;

g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Een GMD wordt geopend op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerd gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.

De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434).

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had.

102395

~~Supplement voor de realisatie van de preventiemodule in het kader van het GMD ter gelegenheid van een raadpleging (101032, 101076) of van een bezoek (103132, 103412, 103434)~~

N 3

~~De honoraria kunnen eenmaal per kalenderjaar worden aangerekend aan de rechthouders uit de doelgroep van de rechthouders van 45 tot 75 jaar.~~

~~De preventiemodule mag gerealiseerd worden door:~~

- ~~a) de huisarts die het GMD beheert;~~
- ~~b) de huisarts die deel uitmaakt van een geregistreerde groepering van huisartsen waarvan een lid het GMD beheert.~~

~~De huisarts die het globaal medisch dossier beheert is de laatste huisarts voor wie de aanrekening van de verstrekking 102774 aanleiding heeft gegeven tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.~~

~~De bespreking van de preventiemodule met de patiënt gebeurt aan de hand van een checklist vastgesteld door het Verzekeringscomité op voorstel van de Nationale Commissie Geneesheren-Ziekenfondsen, die haar voorstel formuleert na advies van de Nationale Raad voor Kwaliteitspromotie. De huisarts bespreekt met de patiënt de items van de checklist en de acties die op basis van deze bespreking moeten worden ondernomen.~~

~~De honoraria voor de verstrekking 102395 worden aangerekend van 1 april 2011 tot en met 31 december 2013.~~

...