# SELECTIEPROTOCOL

# VAN HET NATIONAAL COÖRDINATIECENTRUM VOOR HEMOFILIE

U dient dit protocol te volgen indien u uw kandidatuur wenst in te dienen om de overeenkomst met het *nationaal coördinatiecentrum voor hemofilie* te sluiten.

# Algemene principes

|  |
| --- |
| De selectie onder de kandidatuurdossiers die werden ingediend, zal worden uitgevoerd door de bevoegde instanties van het RIZIV (het College van Geneesheren-directeurs en het Verzekeringscomité), waarbij de formele procedure en de hieronder vastgelegde termijnen strikt zullen worden nageleefd.* De selectie zal zijn gebaseerd op de verplichte criteria die in punt 2 worden opgesomd.

Er zijn geen andere selectiecriteria. Dat betekent dat elk kandidaat-centrum waarvoor de instanties van het RIZIV hebben vastgesteld dat het aan de verplichte criteria voldoet, de overeenkomst zal kunnen sluiten.* Het aantal centra is niet beperkt door het beschikbare budget, maar aan elk geselecteerd centrum (de referentiecentra alsook het nationaal coördinatiecentrum) zal een maximale facturatiecapaciteit worden toegekend.

Die capaciteit zal na afloop van de selectieprocedure worden vastgesteld zodat de naleving van het beschikbare budget wordt gegarandeerd. De maximale facturatiecapaciteit van elk geselecteerd centrum zal worden bepaald aan de hand van de procedure die in bijlage 3 wordt beschreven.* In afwijking van wat voor de referentiecentra geldt, kan het centrum dat kandidaat is om de overeenkomst met het nationaal coördinatiecentrum te sluiten geen multidisciplinair team zijn dat met het oog op het sluiten van de overeenkomst is opgericht. Het is verplicht een reeds bestaand multidisciplinair team.
 |

|  |
| --- |
| Uw volledig kandidatuurdossier moet uiterlijk op 31 mei 2014 (postdatum), per aangetekende brief met ontvangstbewijs, naar het volgende adres worden verzonden:RIZIV – Dienst voor Geneeskundige Verzorging Selectie van de centra voor hemofilieTervurenlaan 2111150 BRUSSELUw kandidatuurdossier zal niet in aanmerking worden genomen als het niet aan die voorwaarden en die uiterste verzendingsdatum voldoet.Uw kandidatuurdossier moet alle stukken en elementen bevatten waarmee de beheersinstanties de geldigheid van uw kandidatuur kunnen beoordelen. Het gaat om de volgende stukken:* het volledig ingevulde "gestandaardiseerd formulier voor de gegevensverzameling" dat als bijlage 1 gaat,
* de ingevulde en ondertekende fiches (“mede te ondertekenen fiches") die als bijlage 2 gaan,
* als bijlage van de mede te ondertekenen fiches, alle gevraagde bewijsstukken.

**De selectie van de kandidaten wordt uitgevoerd op basis van de gegevens die in het kandidatuurdossier worden verstrekt. De kandidaten zijn zelf verantwoordelijk voor de verstrekking van alle informatie die nodig is voor de beoordeling van hun kandidatuur. Als er gegevens, informatie-elementen of bewijsstukken ontbreken, dan zal de negatieve weerslag op de selectie van de kandidaat in geen geval aan het RIZIV of haar beheersinstanties kunnen worden verweten. Indien de gegevens of de bewijsstukken voor een criterium ontbreken, dan zal het criterium als onvervuld worden beschouwd. Indien de gegevens of de bewijsstukken voor een criterium slechts gedeeltelijk zijn verstrekt, dan zal enkel het deel waarvoor de bewijsstukken zijn verstrekt, in aanmerking worden genomen voor de evaluatie van dat criterium.****Alle gegevens, informatie en bewijsstukken die in het kandidatuurdossier worden verstrekt, moeten precies en authentiek zijn.****Alle bijgevoegde stukken moeten een nummer en een titel dragen, het dossier moet een exhaustieve lijst bevatten van de bijgevoegde stukken (nummer en titel) en van het criterium waarop ze betrekking hebben. Het kandidatuurdossier moet onmiddellijk door de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV kunnen worden gelezen.** |

# Selectiecriteria

Opdat uw centrum de overeenkomst kan sluiten, moet het aan alle verplichte criteria voldoen. Deze zijn in 5 categorieën ondergebracht die van A tot E zijn genummerd en die eveneens de verschillende delen van uw kandidatuurdossier vormen.

Die criteria zijn opgenomen in het *gestandaardiseerd formulier* dat als bijlage 1 gaat, en dat u moet invullen en bij uw kandidatuurdossier voegen. Voor elk criterium moet u meerdere velden invullen. De criteria worden hieronder als volgt voorgesteld:

|  |
| --- |
| Kader met dubbele rode rand: verplichte criteria. Meestal gaat het om criteria die uit de overeenkomst zijn overgenomen. In sommige gevallen zijn de selectiecriteria minder strikt dan die van de overeenkomst. Het verschil in vergelijking met de overeenkomst wordt dan uitdrukkelijk vermeld. |

|  |
| --- |
| Kader met oranje rand: operationalisering van de criteria. In dit vak wordt de operatieve, concrete definitie van het beschouwde criterium vermeld en wordt indien nodig gepreciseerd wanneer het als vervuld wordt beschouwd. Dit vak ontbreekt wanneer de praktische instructies (volgende vak) volstaan om een concrete inhoud aan de selectiecriteria te geven. |

|  |
| --- |
| Kader met blauwe stippellijn: praktische instructies voor het invullen van het gestandaardiseerd formulier en het verstrekken van de gevraagde gegevens en bewijsstukken. |

°

° °

Alvorens te beginnen met de invulling van de lijst van de criteria, dient u uw kandidaat-centrum te identificeren.

|  |
| --- |
| In het gestandaardiseerd formulier dient u de [velden 1 tot 7] in te vullen. De velden die moeten worden ingevuld, hebben enkel betrekking op uw kandidaat-centrum. De inrichtende macht is die van uw centrum. Het ziekenhuis en de site zijn diegene waar uw centrum is (of zal worden) gevestigd. De contactpersoon is de persoon die rechtstreeks kan worden gecontacteerd voor alle informatie betreffende uw kandidatuurdossier.*
 |

1. **Personeelsformatie**

|  |
| --- |
| Op dit vlak worden in de selectiecriteria minder eisen gesteld dan in de overeenkomst, in die zin dat aan de uurverdeling van de verschillende functies die in de overeenkomst voorzien zijn niet moet voldaan zijn op het moment van de kandidatuurstelling, teneinde de realiteit op het terrein in aanmerking te nemen van de zorgteams die reeds actief waren en hemofiliepatiënten behandelden, maar die niet aan de criteria uit de overeenkomst moesten voldoen. Het centrum dat de overeenkomst kan sluiten, zal echter aan alle criteria uit de overeenkomst moeten voldoen zodra die overeenkomst in werking treedt.De bepalingen van de overeenkomst luiden als volgt:*“****Artikel 6*** *De therapeutische personeelsformatie van het centrum omvat altijd de hierna vermelde functies die door één of meerdere personen worden uitgeoefend en die aan de in artikel 7 vastgestelde voorwaarden beantwoorden:*1. *Coördinerend geneesheer*
2. *Geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde*
3. *Geneesheer-specialist in de pediatrie*
4. *Geneesheer-specialist in de klinische biologie*
5. *Geneesheer-specialist in de orthopedie*
6. *Tandheelkundige*
7. *Psycholoog*
8. *Verpleegkundige*
9. *Maatschappelijk werker.*
10. *Kinesitherapeut.*

 *De technische en administratieve personeelsformatie van het centrum omvat altijd de volgende functies die door één of meerdere personen worden uitgeoefend:*1. *Medisch laboratorium technoloog.*
2. *Secretaris.*

***Artikel 7 § 1*** *De functie van coördinerend geneesheer van het centrum (artikel 6, punt 1) wordt uitgeoefend door slechts één van de geneesheren die de functies van geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde of geneesheer-specialist in de pediatrie bekleden (artikel 6, punt 2 of 3). De coördinerend geneesheer kan op basis van zijn klinische ervaring en zijn wetenschappelijke publicaties in internationale tijdschriften die aan peer review zijn onderworpen, zijn expertise op het vlak van hemostasestoornissen, de daaraan verbonden gevolgen en de therapeutische tenlasteneming van de patiënten die daaraan lijden, bewijzen. …”*Artikel 8 voorziet een precieze uurverdeling van de verschillende functies. Op de uiterste verzendingsdatum van zijn kandidatuurdossier, op 31 mei 2014, moet uw centrum beschikken over het volledig personeelskader, maar moet uw centrum nog niet voldoen aan de verplichtingen betreffende de verdeling van de uren. Er is dus geen minimumaantal uren dat in deze fase van de selectie in het centrum moet worden gepresteerd.Indien zijn kandidatuur in aanmerking wordt genomen, zal uw centrum artikel 8 echter volledig moeten respecteren wanneer deze overeenkomst in werking treedt.  |

|  |
| --- |
| In het *gestandaardiseerd formulier* moet u de [velden 8 tot 19] invullen:Veld 8 is voorzien voor de coördinerend geneesheer wiens aanwezigheid verplicht is en die verplicht een internist of een pediater is.U moet het veld invullen aan de hand van het voorziene afrolmenu, op basis van de bevoegdheidscode van de geneesheer die deze functie in uw centrum vervult. Het gaat om de drie laatste cijfers van het RIZIV-nummer die zijn specialisme aangeven. Indien er geen geneesheer met één van deze specialismen in uw centrum aanwezig is, dan kiest u in het afrolmenu “n/a”.Voor de leden van het medisch team die over een RIZIV-nummer beschikken, wordt dezelfde werkwijze toegepast [velden 9 tot 13]. Voor de psycholoog, de verpleegkundige, de maatschappelijk werker, de kinesitherapeut, de medisch laboratorium technoloog en de secretaris moet u hun aanwezigheid aangeven door het antwoord “ja” of “neen” te kiezen. In *fiche A (1), dient u de tabel in te vullen door voor elke arts die in 2012, 2013 en 2014 deel heeft uitgemaakt van uw centrum, zijn naam en volledige RIZIV-identificatienummer te vermelden.* In diezelfde *fiche A (1),* dient u de naam en (eventueel) het volledige RIZIV-identificatienummer te vermelden van elke verpleegkundige die in 2012, 2013 en 2014 heeft deel uitgemaakt van uw centrum.In diezelfde *fiche A (1),* dient u de tabel te vervolledigen door de naam van elke psycholoog, kinesitherapeut, medisch laboratorium technoloog en secretaris te vermelden die deel heeft uitmaakt van uw centrum in 2012, 2013 en 2014. **Nota bene: de tabel betreffende de geneesheren dient zowel bij het kandidatuurdossier gevoegd te worden als bij de patiëntenlijsten die worden overgemaakt aan de ziekenfondsen** (zie fiche E). De ziekenfondsen hebben namelijk de namen en RIZIV-identificatienummers van de leden van de medische equipe van het centrum nodig om te kunnen vaststellen dat er contacten geweest zijn met de patiënten in de loop van de drie voorbije jaren. Uw centrum moet eveneens een schriftelijke verbintenis ondertekenen waarin het verklaart de verdeling van de uren voorzien in artikel 8 van de overeenkomst te respecteren, wanneer deze overeenkomst in werking treedt. Die verbintenis maakt deel uit van fiche A (2). Uw centrum zal bovendien zijn volledige personeelslijst moeten verstrekken, samen met een kopie van de arbeidsovereenkomsten (of van de overeenkomsten met de zelfstandigen) en van de nodige diploma’s, vóór de overeenkomst in werking treedt. |

1. **Expertise van de personeelsformatie**

|  |
| --- |
| Uw centrum moet de expertise aantonen van de teamleden.In artikel 7, § 2-10, van de overeenkomst wordt het volgende bepaald:“***§ 2*** *De titularissen van de functies van geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde en van geneesheer-specialist in de pediatrie kunnen via hun klinische ervaring en eventueel via hun wetenschappelijke publicaties in internationale tijdschriften die aan peer review zijn onderworpen, hun expertise op het vlak van hemostasestoornissen, de daaraan verbonden gevolgen en de therapeutische tenlasteneming van de patiënten die daaraan lijden, bewijzen.* *Ze verrichten de handelingen, bedoeld in artikel 15, die tot hun bevoegdheid behoren en assisteren de coördinerend geneesheer bij de coördinatietaken die hij in het kader van deze overeenkomst vervult.* ***§ 3*** *De titularis van de functie van geneesheer-specialist in de klinische biologie kan zijn expertise op het vlak van de gespecialiseerde testen bewijzen, in het bijzonder de testen met betrekking tot de coagulatie en de inhibitoren van de coagulatiefactoren.*  *Hij verricht de handelingen, bedoeld in artikel 15, die tot zijn bevoegdheid behoren. Hij wijdt zich eveneens aan de organisatie van de gespecialiseerde laboratoriumtesten en aan de opleiding en de ontwikkeling van de expertise van de teamleden.****§ 4*** *De titularis van de functie van geneesheer-specialist in de orthopedie kan zijn expertise op het vlak van gewrichtscomplicaties bij hemostasestoornissen bewijzen.*  *Hij verricht de handelingen, bedoeld in artikel 15, die tot zijn bevoegdheid behoren. Hij voert in het bijzonder onderzoeken uit voor het evalueren en screenen van gewrichtsstoornissen. Hij geeft adviezen en aanbevelingen over de behandeling van orthopedische problemen van patiënten met ernstige hemostasestoornissen.* ***§ 5*** *De titularis van de functie van tandheelkundige is een erkende geneesheer-specialist in de stomatologie of een licentiaat in de tandheelkunde. Hij moet zijn expertise kunnen bewijzen op het vlak van de specifieke problemen - bij het verstrekken van tandverzorging - die het gevolg zijn van de hemostasestoornissen.*  *Hij verricht de handelingen, bedoeld in artikel 15, die tot zijn bevoegdheid behoren, in het bijzonder de mondonderzoeken, met het oog op het opstellen van een bilan van de noodzakelijke preventieve en curatieve verzorging. Hij geeft adviezen en aanbevelingen over de te gebruiken technieken om specifieke problemen - bij het verstrekken van tandverzorging – die het gevolg zijn van de hemostasestoornissen, te voorkomen en op te lossen.* ***§ 6*** *De titularis van de functie van psycholoog is een licentiaat (master) in de psychologie. Hij kan zijn ervaring op het vlak van de tenlasteneming van kinderen en jongeren met een chronische ziekte en hun omgeving bewijzen. Hij heeft voldoende medische kennis over hemostasestoornissen.*  *Hij biedt psychologische assistentie en begeleiding aan de patiënten en hun omgeving voor alles wat betrekking heeft op de psychologische gevolgen en de behandeling van de ziekte.* ***§ 7*** *De titularissen van de functie van verpleegkundige kunnen hun klinische ervaring op het vlak van de behandeling en de educatie van patiënten met hemostasestoornissen bewijzen.* *Ze zijn in het bijzonder verantwoordelijk voor het onderricht van de patiënten en hun omgeving over de “autotransfusie” thuis. Ze nemen actief deel aan het uitwerken en het ter beschikking stellen van preventieve behandelingen. Ze vormen het eerste contact met de patiënten en hun familie voor elk probleem betreffende de verzorging bedoeld in deze overeenkomst.*  *Het centrum neemt alle nodige maatregelen opdat minstens één titularis van de functie van verpleegkundige altijd rechtstreeks en gemakkelijk bereikbaar is tijdens de normale openingsuren van het centrum.* ***§ 8*** *De titularis van de functie van maatschappelijk werker is een sociaal verpleegkundige of een verpleegkundige die gespecialiseerd is in de sociale gezondheidszorg of een maatschappelijk assistent. Hij heeft voldoende medische kennis over de hemostasestoornissen, alsook een grondige kennis van de sociale zekerheid op alle organisatieniveaus en van de sociale wetgeving, in het bijzonder met betrekking tot de chronische ziekten.*  *De maatschappelijk werker kan concrete oplossingen voorstellen voor de sociale problemen waarmee de patiënten worden geconfronteerd en die een rechtstreeks gevolg zijn van hun hemostasestoornissen. In dat kader helpt hij hen bij de administratieve formaliteiten en verzekert hij de relatie met de verschillende sociale en administratieve diensten (crèches, ziekenfondsen, scholen,…).****§ 9*** *De titularis van de functie van kinesitherapeut kan zijn klinische ervaring bewijzen op het vlak van de behandeling en het onderricht van patiënten met hemostasestoornissen.* *Tijdens de raadpleging voert hij onderzoeken uit om de functionele gewrichtstoestand van de rechthebbende te evalueren en een behandelingsplan voor te stellen.****§ 10*** *De titularis of titularissen van de functie van secretaris hebben voldoende medische kennis over hemostasestoornissen, zodat ze de patiënten op een adequate manier kunnen ontvangen.* *Hun arbeidstijd in het kader van de overeenkomst besteden ze exclusief aan de taken inzake onthaal en administratie die rechtstreeks aan de toepassing van deze overeenkomst zijn gekoppeld.”* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opdat de expertise van de *coördinerend geneesheer, de geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde en de geneesheer-specialist in de pediatrie* als voldoende wordt beschouwd, moeten deze minstens 4 van de 6 punten van de volgende tabel hebben behaald, en de overeenkomstige bewijsstukken verstrekken:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterium** | **Puntenwaarde** | **Opmerking** |
| Kopie van minstens één wetenschappelijke publicatie betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3 van de overeenkomst, in een internationaal tijdschrift dat aan peer review is onderworpen. | 1 | Het aantal publicaties wordt niet onderzocht. Zodra er een publicatie is verstrekt, wordt het punt toegekend. |
| Organisatie van minstens één medische opleiding betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | 1 | Het aantal opleidingen wordt niet onderzocht. Zodra er een opleiding is georganiseerd, wordt het punt toegekend. |
| Deelname aan minstens drie opleidingen betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | 1 | Het punt wordt toegekend zodra het aantal van 3 opleidingen is bereikt; meer opleidingen leiden niet tot meer punten. |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende één tot drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | 1 | Het punt wordt toegekend wanneer het personeelslid gedurende 1 tot 3 jaar in zijn functie is tewerkgesteld. |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende meer dan drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | 1 | Het punt wordt toegekend wanneer het personeelslid gedurende meer dan 3 jaar in zijn functie is tewerkgesteld, ongeacht het aantal bijkomende jaren. |
| Deelname aan een klinische proef op het vlak van aandoeningen vermeld in artikel 3 (proeven met geneesmiddelen, met andere behandeling, tests, enz.) en bewijs (idealiter worden genoemd in een publicatie over de betreffende proeven). | 1 | Het aantal klinische proeven wordt niet onderzocht. Zodra de deelname aan een klinische proef is aangetoond, wordt het punt toegekend. |
| **Totaal (een minimum van 4 punten op 6 is noodzakelijk om over een expertise te beschikken die als voldoende wordt beschouwd):** |  | **/6** |

Opdat de expertise van de verpleegkundige, de kinesitherapeut en de maatschappelijk werker als voldoende wordt beschouwd, moeten deze minstens 2 van de 3 punten van de volgende tabel hebben behaald, en de overeenkomstige bewijsstukken verstrekken:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterium** | **Puntenwaarde** | **Opmerking** |
| Deelname aan minstens drie opleidingen betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | 1 | Het punt wordt toegekend zodra het aantal van 3 opleidingen is bereikt; meer opleidingen leiden niet tot meer punten. |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende één tot drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | 1 | Het punt wordt toegekend wanneer het personeelslid gedurende 1 tot 3 jaar in zijn functie is tewerkgesteld. |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende meer dan drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | 1 | Het punt wordt toegekend wanneer het personeelslid gedurende meer dan 3 jaar in zijn functie is tewerkgesteld, ongeacht het aantal bijkomende jaren. |
| **Totaal (een minimum van 2 punten op 3 is noodzakelijk om over een expertise te beschikken die als voldoende wordt beschouwd):** |  | **/3** |

De expertise van de geneesheer-specialist in de klinische biologie, de geneesheer-specialist in de orthopedie, de tandheelkundige, de psycholoog, de medisch laboratorium technoloog en de secretaris zal geval per geval bestudeerd worden door het College van geneesheren-directeurs.  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In het *gestandaardiseerd formulier* moet u de [*velden 20 tot 25*] invullen die overeenstemmen met het aantal punten behaald door de verschillende personeelsleden van het team die hun expertise in homeostasestoornissen moeten bewijzen. In de tabellen van *fiche B (1)* moet u de volledige lijst opstellen van de bewijsstukken die u als bijlage bij deze fiche verstrekt voor elk betrokken personeelslid. Die stukken zijn:* Voor de coördinerend geneesheer, de geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde en de geneesheer-specialist in de pediatrie :

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterium** | **Bewijsstukken** |
| Kopie van minstens één wetenschappelijke publicatie betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3 van de overeenkomst, in een internationaal tijdschrift dat aan peer review is onderworpen. | * *Papieren kopie van de publicatie. Indien er meerdere publicaties zijn, verstrek dan de meest recente of de meest relevante.*
 |
| Organisatie van minstens één medische opleiding betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | * *Kopie van de aankondiging van de opleiding, het nummer dat aan de activiteit is toegekend voor de accreditering, en/of elk ander stuk waarmee het plaatsvinden van de opleiding en de organisatie ervan door de coördinerend geneesheer van het centrum kan worden aangetoond.*
 |
| Deelname aan minstens drie opleidingen betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | * *Titel, datum, uur en plaats van de opleidingen, alsook de bewijzen van deelname (aanwezigheidsgetuigschrift, detail van het accrediteringsdossier…)*
 |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende één tot drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | * *Alle bewijsstukken (bijv.: arbeidsovereenkomst, getuigschrift ondertekend door de ziekenhuisdirectie, door de directie van het centrum of van de eenheid, enz.),*
* *Volledige beschrijving van de vervulde functie.*
 |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende meer dan drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | * *Idem aan het vorige punt, voor meer dan 3 jaar anciënniteit in het centrum of de eenheid.*
 |
| Deelname aan een klinische proef op het vlak van aandoeningen vermeld in artikel 3 (proeven met geneesmiddelen, met andere behandeling, tests, enz.) en bewijs (idealiter worden genoemd in een publicatie over de betreffende proeven). | * *Alle stukken waarmee onbetwistbaar de deelname aan de klinische proef kan worden vastgesteld (bijv.: kopie van een publicatie waarin de naam van de betrokkene verschijnt, kopie van het proefprotocol, getuigschrift van de deelname aan een proef door een externe partij, enz.).*
 |

* Voor de verpleegkundige, de kinesitherapeut en de maatschappelijk werker :

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterium** | **Bewijsstukken** |
| Deelname aan minstens drie opleidingen betreffende de aandoeningen vermeld in artikel 3. | * *Titel, datum, uur en plaats van de opleidingen en de bewijzen van deelname (aanwezigheidsgetuigschrift)*
 |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende één tot drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | * *Alle bewijsstukken (bijv.: arbeidsovereenkomst, getuigschrift ondertekend door de ziekenhuisdirectie, door de directie van het centrum of van de eenheid, enz.),*
* *Volledige beschrijving van de vervulde functie.*
 |
| Bewijs van de tewerkstelling gedurende meer dan drie jaar in een centrum of eenheid die zich richten tot patiënten met aandoeningen vermeld in artikel 3, in een functie die gelijkwaardig is aan de functie die in de overeenkomst is vastgelegd. | * *Idem aan het vorige punt, voor meer dan 3 jaar anciënniteit in het centrum of de eenheid.*
 |

Voor de geneesheer-specialist in de klinische biologie, de geneesheer-specialist in de orthopedie, de tandheelkundige, de psycholoog, de medisch laboratorium technoloog en de secretaris dient u de bijbehorende tabellen aan te vullen door de verworven expertise te beschrijven en de relevante bewijsstukken toe te voegen.  |

1. **Toegankelijkheid**

|  |
| --- |
| In artikel 12 van de overeenkomst wordt het volgende bepaald:“*Het centrum* […] *organiseert de samenwerking met de spoedgevallendienst van het ziekenhuis waarvan het centrum deel uitmaakt, teneinde een permanente beschikbaarheid van bekwame geneesheren te garanderen (24 uur per dag, 7 dagen per week) die de zorgcontinuïteit aan de patiënten van deze overeenkomst garanderen.**Het centrum verzekert een telefonische permanentie voor zijn patiënten en hun omgeving, alsook voor ieder lid van het (para)medisch team dat de rechthebbenden behandelt. Het centrum houdt deze permanentie tijdens en buiten zijn openingsuren.”* |

|  |
| --- |
| Voor het sluiten van de overeenkomst zal uw centrum als permanent toegankelijk worden beschouwd:* als het over een spoedgevallendienst beschikt,
* als de spoedgevallendienst permanent een geneesheer van het centrum kan contacteren, binnen een maximale tijdspanne van 30 minuten,
* en als de gecontacteerde geneesheer permanent, binnen een maximale tijdspanne van 60 minuten, toegang kan krijgen tot de relevante gegevens van het patiëntendossier.
 |

|  |
| --- |
| * **Criterium: aanwezigheid van een spoedgevallendienst**

In het *gestandaardiseerd formulier* moet [veld 26] worden ingevuld: Beschikt het ziekenhuis waar het centrum zich bevindt over een spoedgevallendienst? Kies het antwoord "ja" of "neen".* **Criterium: Permanente beschikbaarheid (24 uur per dag, 7 dagen per week) van bekwame geneesheren die de zorgcontinuïteit aan de patiënten van deze overeenkomst garanderen.**

In het *gestandaardiseerd formulier* moet [veld 27] worden ingevuld: De spoedgevallendienst kan permanent, binnen een maximale tijdspanne van 30 minuten, een geneesheer van het centrum contacteren EN de gecontacteerde geneesheer kan permanent, binnen een maximale tijdspanne van 60 minuten, toegang krijgen tot de relevante gegevens van het patiëntendossier. Kies het antwoord "ja" of "neen".In *fiche C*:* moet u het telefoonnummer van de spoedgevallendienst, de naam en het RIZIV-nummer van de hoofdgeneesheer van die dienst vermelden.
* moet u het telefoonnummer vermelden van de bekwame geneesheren die de zorgcontinuïteit garanderen, alsook hun namen, RIZIV-nummers en handtekeningen.
* moet u het hoofd van de spoedgevallendienst de voorgaande gegevens laten ondertekenen, alsook zijn formele verklaring dat de spoedgevallendienst contact zal opnemen met de geneesheer van het centrum binnen een maximale tijdspanne van 30 minuten, en dat de gecontacteerde geneesheer binnen een maximale tijdspanne van 30 minuten toegang kan krijgen tot de relevante gegevens van het patiëntendossier.
 |

1. **Integratie in een ziekenhuis – onderzoekslaboratorium– genetische raadpleging**

|  |
| --- |
| In artikel 13 van de overeenkomst wordt het volgende bepaald:***“Artikel 13 § 1*** *Het centrum is een organisatorische en functionele eenheid die in een ziekenhuis is gevestigd en dit op één enkele site van dat ziekenhuis.* *Het centrum beschikt over de nodige consultatie- en individuele gespreksruimten, over een vergaderzaal en een secretariaat waar de patiëntendossiers van de rechthebbenden worden bewaard en ter beschikking worden gehouden van het multidisciplinair team en van de spoedgevallendienst.* *Het centrum beschikt eveneens over een gekwalificeerd laboratorium om de nodige testen uit te voeren voor de definitieve diagnose en voor de therapeutische follow-up van hemofilie en om de testen voor het opsporen van de inhibitoren uit te voeren. Dat laboratorium is een referentielaboratorium voor de RC. Het centrum voert op hun verzoek onder meer testen uit die de aanwezigheid van inhibitoren bevestigen en analyses voor genetische typering, indien nodig in samenwerking met externe gespecialiseerde centra. De testen en de analyses die door het laboratorium worden uitgevoerd en die in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zijn opgenomen, kunnen in het kader van die nomenclatuur gefactureerd worden onder de daarin vastgestelde voorwaarden. Binnen de 2 jaar die volgen op de inwerkingtreding van deze overeenkomst, dient het laboratorium de ISO 15189-erkenning te verkrijgen voor alle analyses die in het kader van deze overeenkomst worden uitgevoerd.* *Ten slotte beschikt het centrum over het medisch en didactisch materiaal dat nuttig is voor een efficiënte afwikkeling van de zorgprogramma’s waarin in deze overeenkomst is voorzien.****§ 2*** *Het centrum kan een beroep doen op het personeel, de infrastructuur en het materiaal van het ziekenhuis voor elke medische handeling die vereist is door de hemostasestoornissen van de patiënt. Het centrum kan in het bijzonder een beroep doen op een erkende geneesheer in de inwendige geneeskunde die in infectueuze ziekten gespecialiseerd is (aids, hepatitis C) en een erkende geneesheer-specialist in de gynaecologie/verloskunde.* *Al die geneesheren werken in het ziekenhuis waartoe het centrum behoort. Ze wonen de vergaderingen van het multidisciplinair team bij, wanneer hun deskundigheid vereist is.* *Het ziekenhuispersoneel dat hulp verleent aan de rechthebbenden van deze overeenkomst maar dat niet expliciet in de effectieve personeelsformatie van het centrum, bedoeld in de artikelen 6 tot 8, is opgenomen, maakt echter geen deel uit van het centrum en zijn zorgverlening wordt niet door deze overeenkomst gefinancierd.****§ 3*** *Het centrum organiseert een genetische raadpleging in zijn eigen lokalen, in samenwerking met minstens één erkend centrum voor menselijke erfelijkheid. Die raadpleging wordt georganiseerd en gefinancierd met toepassing van de overeenkomst tussen het Verzekeringscomité en de centra voor menselijke erfelijkheid voor verstrekkingen betreffende genetische aandoeningen. Het centrum sluit een samenwerkingsakkoord met het betrokken centrum of de betrokken centra voor menselijke erfelijkheid. In dat akkoord worden in het bijzonder de praktische modaliteiten voor de organisatie van de genetische raadpleging gepreciseerd (frequentie, uurrooster, aanwezige teamleden…).* *Het centrum brengt de rechthebbende ervan op de hoogte dat hij vrij is om zich tot elk ander erkend centrum voor menselijke erfelijkheid te wenden.”* |

|  |
| --- |
| * **Criterium: organisatorische en functionele eenheid op één enkele site van een ziekenhuis**

In het *gestandaardiseerd formulier* moeten de volgende velden worden ingevuld:[veld 28]: Vormt het kandidaat-centrum een organisatorische en functionele eenheid die in een ziekenhuis is gevestigd en dit op één enkele site van dat ziekenhuis? Kies het antwoord "ja" of "neen".[veld 29]: Over hoeveel consultatieruimten beschikt het centrum? Vermeld het aantal op de datum waarop het kandidatuurdossier voor het hemofiliecentrum wordt ingediend.[veld 30]: Over hoeveel vergaderzalen beschikt het centrum? Vermeld het aantal op de datum waarop het kandidatuurdossier voor het hemofiliecentrum wordt ingediend.[veld 31]: Beschikt het kandidaat-centrum over een secretariaat waar de patiëntendossiers kunnen worden bewaard? Kies het antwoord "ja" of "neen".Te verstrekken bewijsstuk: Als *bijlage* bij fiche D (1), dient u een nauwkeurig plan met legende van het centrum te verstrekken, waarop de exacte ligging van het centrum (gebouw, vleugel, verdieping… van de site vermeld in [veld 3]) is aangegeven, en dient u duidelijk te vermelden waar de volgende lokalen zich bevinden: * consultatie- en individuele gespreksruimten,
* vergaderzaal,
* secretariaat.
* **Criterium: laboratorium van het ziekenhuis dat uiterlijk op 1 oktober 2016 de ISO 15189-erkenning voor de specifieke verstrekkingen heeft verkregen**
* Laboratorium van het ziekenhuis

In het *gestandaardiseerd formulier* moet u de volgende velden invullen:[veld 32]: Beschikt het kandidaat-ziekenhuis over zijn eigen laboratorium? Kies het antwoord "ja" of "neen".[veld 33]: Zo ja, heeft het laboratorium een ISO 15189-certificaat behaald? Kies het antwoord "ja" of "neen".In *fiche D (1)*,Het erkenningsnummer, de naam, de voornaam en de handtekening van de verantwoordelijke van het laboratorium worden vermeld. Te verstrekken bewijsstuk: Indien dat laboratorium een ISO 15189-certificaat heeft behaald, moet het bewijs daarvan worden geleverd; zo niet moet er worden aangetoond dat het stappen heeft gezet om te worden erkend (bijv.: brief van de directie van het laboratorium) en moet het overeenkomstige stuk bij het dossier worden gevoegd.De inrichtingen die de overeenkomst sluiten, zullen uiterlijk op 1 oktober 2016 het ISO 15189-certificaat van het laboratorium waarmee zij (intern of extern) samenwerken, moeten vermelden.* **Criterium: nuttig medisch en didactisch materiaal**

In het *gestandaardiseerd formulier* moet [veld 34] worden ingevuld: beschikt uw centrum over medisch en didactisch materiaal dat nuttig is voor een efficiënte afwikkeling van de zorgprogramma’s waarin in de overeenkomst is voorzien? Kies het antwoord "ja" of "neen".In *fiche D (2),* dient u de lijst van het materiaal te verstrekken.* **Criterium: aanwezigheid en ondersteuning in het ziekenhuis van een geneesheer in de inwendige geneeskunde die in infectueuze ziekten is gespecialiseerd en van een geneesheer-specialist in de gynaecologie-verloskunde**

In het *gestandaardiseerd formulier* dient u de volgende velden in te vullen:[veld 35]: Is er een geneesheer in de inwendige geneeskunde die gespecialiseerd is in infectueuze ziekten die rechtstreeks verband houden met hemofilie (bijv.: aids, hepatitis) in het ziekenhuis aanwezig en kan hij het centrum ondersteunen? Kies het antwoord "ja" of "neen".In *fiche D* moet u de specialisatie van de betrokken arts beschrijven.[veld 36]: Is er een gynaecoloog-verloskundige in het ziekenhuis aanwezig en kan die het centrum ondersteunen? Kies het antwoord "ja" of "neen".In *fiche D (3)* dient u de naam, de voornaam en het RIZIV-nummer van de geneesheer in de inwendige geneeskunde die in infectueuze ziekten is gespecialiseerd en van de gynaecoloog-verloskundige te vermelden. Wat betreft de geneesheer in de inwendige geneeskunde die gespecialiseerd is in infectueuze ziekten die verband houden met hemofilie: beschrijven hoe hij zijn expertise in infectueuze ziekten die verband houden met hemofilie verworven heeft en toelichten op welke wijze die expertise momenteel in de praktijk wordt ingebracht.* **Criterium: genetische raadpleging in onderlinge samenwerking en samenwerkingsakkoord met een of meerdere erkende centra voor menselijke erfelijkheid,**

In het *gestandaardiseerd formulier* dient u de volgende velden in te vullen:[veld 37]: Vermelden of er een raadpleging in de lokalen van het centrum plaatsvindt door het antwoord "ja" of "neen" te kiezen.[veld 38]: Vermelden of er een of meerdere samenwerkingsakkoorden met erkende centra voor menselijke erfelijkheid zijn gesloten door het antwoord "ja" of "neen" te kiezen.[veld 39]: Zo "ja", het aantal samenwerkingsakkoorden met erkende centra vermelden.In *fiche D* (4), moet u de naam, het adres, het erkenningsnummer en de begindatum van de samenwerking met het centrum vermelden.Te verstrekken bewijsstuk(ken): Als *bijlage* bij fiche D (4), een kopie van elk samenwerkingsakkoord voegen. |

1. **Aantal patiënten**

|  |
| --- |
| In artikel 14, § 1 van de overeenkomst wordt het volgende bepaald:"*Om zijn bekwaamheid en zijn verworven kennis over de hemostasestoornissen, hun gevolgen en de therapeutische tenlasteneming van patiënten die daaraan lijden te bewijzen, dient elk centrum dat zich kandidaat stelt voor het sluiten van deze overeenkomst te kunnen bewijzen dat het in de loop van de 2 volledige kalenderjaren die voorafgaan aan het jaar waarin zijn aanvraag werd ingediend, jaarlijks gemiddeld minstens 180 patiënten heeft gevolgd die beantwoorden aan de voorwaarden van artikel 3.(…)* "In artikel 3 wordt het volgende gepreciseerd:*"Elke rechthebbende, bedoeld in deze overeenkomst, lijdt aan:**1. hetzij één van de volgende vormen van hemofilie:** 1. *hemofilie A (deficitaire coagulatiefactor VIII),*
	2. *hemofilie B (deficitaire coagulatiefactor IX),*
	3. *zeldzame vorm van bloedstollingsstoornis (deficitaire coagulatiefactor I fibrinogeen, II, V, VII, X, XI of XIII),*

*die als ernstig wordt beschouwd (percentage van de coagulatiefactor < 1 % van het normale percentage),*1. *hetzij de ziekte van Von Willebrand van type III, die gekenmerkt wordt door zowel een ernstig kwantitatief deficit van Von Willebrandfactor antigeen (percentage < 1 % van het normale percentage) als door een percentage van coagulatiefactor VIII (FVIIIc) < 5 % van het normale percentage.”*
 |

|  |
| --- |
| In de loop van de 2 volledige kalenderjaren die voorafgaan aan het jaar waarin zijn aanvraag werd ingediend, moet uw centrum in 2012 en in 2013 jaarlijks gemiddeld minstens 180 patiënten hebben gevolgd die beantwoorden aan de voorwaarden van artikel 3.Om in aanmerking te worden genomen, moet een patiënt dus* beantwoorden aan de definitie van de rechthebbenden: die definitie is hierboven weergegeven;
* in de loop van het beschouwde jaar door uw centrum zijn gevolgd.

Een patiënt werd in de loop van het beschouwde jaar door uw centrum gevolgd indien hij tijdens dat jaar minstens één face-to-facecontact heeft gehad met een geneesheer van uw centrum.Dat contact kan in de lokalen van uw centrum of in één van de leefomgevingen van de rechthebbende plaatsvinden, met het oog op het verstrekken van handelingen die door zijn individueel zorgprogramma zijn vereist.Onder *face-to-facecontact* wordt verstaan, een rechthebbende (eventueel vergezeld van personen uit zijn omgeving) die een onderhoud heeft met de geneesheer. Meestal gaat het om een raadpleging. Geen enkel contact via telefoon of post (via brief of e-mail) mag als een face-to-facecontact worden beschouwd. **Een patiënt mag slechts één keer worden meegeteld in één inrichting van alle kandidaat-inrichtingen, met inbegrip van de inrichtingen die kandidaat zijn voor de overeenkomst met de referentiecentra. Patiënten die worden behandeld door een kandidaat-referentiecentrum en die worden verwezen naar het nationaal coördinatiecentrum mogen niet worden meegeteld door het nationaal coördinatiecentrum in de vereiste 180 patiënten van de overeenkomst.****De kandidaatcentra voor de overeenkomst met het nationaal coördinatiecentrum en de referentiecentra worden verwittigd wanneer eenzelfde patiënt op verschillende lijsten voorkomt; hij zal op elke lijst enkel worden meegeteld via een breuk waarvan de noemer gelijk is aan het aantal lijsten waarop hij voorkomt (bijv.: als een patiënt op 3 lijsten voorkomt, zal hij voor ⅓ of 0,33 eenheid op elke lijst worden meegeteld).** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In het *gestandaardiseerd formulier* dient u de [velden 40 tot 47] in te vullen zoals hieronder is aangegeven:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Artikel van de overeenkomst | Nr. van de velden in het gestandaardiseerd formulier | Gevraagde gegevens |
| Artikel 3 - 1.1. | [40 en 44] | Aantal **ernstig** zieke patiënten (percentage van coagulatiefactor < 1 % van het normale percentage) met hemofilie **A** (deficitaire coagulatiefactor VIII), in 2012 en 2013 |
| Artikel 3 - 1.2. | [41 en 45] | Aantal **ernstig** zieke patiënten (percentage van coagulatiefactor < 1 % van het normale percentage) met hemofilie **B** (deficitaire coagulatiefactor IX), in 2012 en 2013 |
| Artikel 3 - 1.3. | [42 en 46] | Aantal patiënten met een **ernstige** (percentage van coagulatiefactor < 1 % van het normale percentage) en **zeldzame vorm** van bloedstollingsstoornis (deficitaire coagulatiefactor I fibrinogeen, II, V, VII, X, XI of XIII), in 2012 en 2013 |
| Artikel 3 - 2. | [43 en 47] | Aantal patiënten met een **ernstige** vorm (percentage van Von Willebrandfactor antigeen < 1 % van het normale percentage en percentage van coagulatiefactor VIII (FVIIIc) < 5 % van het normale percentage) van de **ziekte van Von Willebrand van type III**, in 2012 en 2013 |

Te verstrekken bewijsstukken: Als *bijlage* bij fiche E moet uw centrum de lijsten bezorgen van de ten laste genomen patiënten. **Nota Bene**: Tabel 2 dient aan de ziekenfondsen bezorgd te worden samen met een kopie van de fiche A (1) (zie hoger).**Samenvatting van de gegevens die ingediend dienen te worden om zich kandidaat te stellen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV | Aan de ziekenfondsen van de tenlastegenomen patiënten |
| Bijlage 1 ingevuld | Kopie van fiche A (1) |
| Bijlage 2 ingevuld + bewijsstukken | Patiëntenlijst met hun identificatiegegevens (tabel 2 van fiche E) |

 |

1. **Tijdschema en verloop van de selectie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voorgestelde theoretische datums** | **Selectiefases** |
| D1: [14 april 2014] | Bekendmaking van de selectieprocedure.Verzending van de openbare oproep om de hemofilieovereenkomst te sluiten, bekendmaking van de principes en van de selectiemethode van de kandidaten. Er wordt een antwoordtermijn van minstens 6 weken voor de kandidaten geopend. |
| D2: [31 mei 2014] | Uiterste verzendingsdatum van de volledige kandidatuurdossiers  |
| [2 juni 2014] | Begin van het onderzoek van de kandidatuurdossiers door de dienst |
| [16 juni 2014] | Overdracht van de volledige kandidatuurdossiers aan het College van Geneesheren-directeurs en voorstel van selectie door de dienst op basis van het bestek |
| D3: [30 juni 2014] | Voorlegging van een selectievoorstel aan de C.B.C. en het Verzekeringscomité |
| D4: [28 juli 2014](afhankelijk van de vergaderdatums van het comité en de besprekingen daarin )  | Definitieve beslissing van het Verzekeringscomité over de selectie van de kandidaten voor het sluiten van een overeenkomst. |
| D5: [22 september 2014] | Ontvangst van de aanvullende stukken van de geselecteerde kandidaten waaruit blijkt dat zij aan de criteria van de overeenkomst voldoen. |
| D6: [1oktober 2014] | Eventuele datum van inwerkingtreding van de overeenkomst voor de geselecteerde kandidaten die aan alle criteria van de overeenkomst voldoen. |

# Onlinedocumentatie en contacten bij het RIZIV

1. onlinedocumentatie

De documenten met betrekking tot de selectie van de kandidaten voor het sluiten van een overeenkomst met het nationaal coördinatiecentrum voor hemofilie, kunnen worden gedownload op de website van het RIZIV.

Het gaat om de volgende documenten:

* Met betrekking tot de overeenkomst met het nationaal coördinatiecentrum voor hemofilie:
* Modeltekst van de overeenkomst
* Bijlage bij de overeenkomst
* Met betrekking tot de selectie van de kandidaten:
* Selectieprotocol van de kandidaten voor de hemofilieovereenkomst
* Bijlage 1: gestandaardiseerd formulier voor de verzameling van de gegevens
* Bijlage 2: mede te ondertekenen fiches
* Bijlage 3: vaststelling van het maximumaantal factureerbare verstrekkingen per referentiecentrum en naleving van het totaalbudget
1. Contactpersonen bij het RIZIV

Voor alle aanvullende informatie kunnen de kandidaten zich wenden tot de volgende contactpersonen bij de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV:

Eveline De Coster
Attaché

T 02 739 73 53

F 02 739 73 52

eveline.decoster@riziv.fgov.be

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

Dienst geneeskundige verzorging

Directie verzorgingsinstellingen en -diensten – afdeling revalidatie

Tervurenlaan 211

1150 Brussel