

**Overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en
- «nom_projet_naam_project»
betreffende de financiering van de pilootprojecten voor geïntegreerde zorg.**

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op het artikel 56, §2, eerste lid, 3°;

Gelet op het koninklijk besluit van 31 juli 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder het Verzekeringscomité overeenkomsten kan sluiten voor de financiering van pilootprojecten voor geïntegreerde zorg;

wordt overeengekomen wat volgt tussen:

enerzijds,

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, vertegenwoordigd door de leidend ambtenaar van de dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV, de heer Ri De Ridder,

hierna genoemd "Riziv",
en bereikbaar via:

adres: RIZIV – Projct Pilootprojecten geïntegreerde zorg – Tervurenlaan 211 – 1150 Brussel
e-mail : XXX

en anderzijds,

«nom_projet_naam_project»,
vertegenwoordigd door «Nom_contractant_Naam_rechtspersoon_contr»,
rechtspersoonlijkheid : «personnalité_juridique_Rechtspersoonlijk»
KBO nr. : «N_BCE_KBOnummer»,
in de hoedanigheid van contractant,

hierna genoemd "pilotproject".

I. Onderwerp

Artikel 1.

In deze overeenkomst worden de voorwaarden geregeld voor de uitvoering van het pilootproject dat gericht is op de ontwikkeling en de implementatie van geïntegreerde zorg zoals bedoeld in het Gemeenschappelijk plan voor chronisch zieken : '[Geïntegreerde Zorg voor een betere gezondheid](#)' (Belgisch Staatsblad van 11 december 2015), in de [Gids voor pilootprojecten](#) (Belgisch Staatsblad van 22 september 2016) en dit in uitvoering van het [koninklijk besluit van 31 juli 2017 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder het Verzekeringscomité van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering overeenkomsten kan sluiten voor de financiering van pilootprojecten voor geïntegreerde zorg](#) (Belgisch Staatsblad van 18 augustus 2017).

II. Administratieve gegevens, samenstelling consortium en regio van het pilootproject

Art. 2, § 1. De administratieve gegevens van het pilootproject zijn opgenomen in bijlage 1. Deze worden door het Riziv aangepast op eenvoudig verzoek van het pilootproject .

Het volgende RIZIV-nummer wordt toegekend aan het pilootproject: «N_INAMI_RIZIV_nr».

§ 2. De samenstelling van het consortium van het pilootproject wordt eveneens opgenomen in bijlage 1.

Het pilootproject verbindt zich ertoe om in het jaarverslag zoals bedoeld in artikel 11 een overzicht te bezorgen van de partners die tot het consortium zijn toegetreden en van de partners die het consortium hebben verlaten. De lijst in bijlage 1 wordt overeenkomstig deze informatie aangepast door de Leidend ambtenaar.

Ingeval een partner het project verlaat, wat er zou kunnen toe leiden dat de continuïteit van het project in het gedrang komt, dan zal het project dit binnen de 30 dagen meedelen aan het Riziv. Dit geldt eveneens van zodra een categorie van verplichte partners zou ontbreken binnen het project of van zodra een categorie van verplichte partners niet langer representatief is binnen het project.

§ 3. De geografische regio van het pilootproject komt overeen met de beschrijving zoals opgenomen in bijlage 1 bij deze overeenkomst.

III. Het locoregionaal actieplan

Art. 3, § 1. De visie en doelstellingen, het projectplan, het financieel plan, de zelf-evaluatie, de data-analyse, de verbetering implementeren op basis van zelf-evaluatie, de governance van het project, de modaliteiten van samenwerking tussen de partners, het interne organogram van het project met zijn samenstelling, bevoegdheden en functionering en het communicatieplan worden beschreven in het locoregionaal actieplan waartoe het

pilootproject zich engageert om dit uit te voeren. Dit actieplan wordt opgenomen in bijlage 2 bij deze overeenkomst.

§ 2. In dit actieplan is de lijst opgenomen van prestatiegroepen die als basis dienen voor de berekening van de budgetgarantie. Deze lijst komt minstens overeen met de lijst van 16 groepen die is aangeduid in het koninklijk besluit van 31 juli 2017.

§ 3. De verbintenis van de uitvoering van het locoregionaal actieplan zoals bedoeld in § 1 wordt uitgebreid met een aantal aanbevelingen die zijn geformuleerd bij de beoordeling van de kandidatuur en waarmee het pilootproject rekening zal houden. Deze aanbevelingen worden opgenomen in bijlage 3.

IV. Doelgroep en wijze van inclusie – Mededeling aan de verzekeringsinstelling – Registratie van gegevens

Art. 4, § 1^{er}. De administratieve en de operationele doelgroep en de criteria die het pilootproject hanteert voor de inclusie van een rechthebbende uit de operationele doelgroep worden beschreven in bijlage 4 bij deze overeenkomst. Een rechthebbende kan slechts worden geïncludeerd als met hem/haar concrete afspraken zijn gemaakt die voortvloeien uit het actieplan dat het pilootproject ontwikkelt en als deze individueel is geïnformeerd over de eventuele financiële weerslag voor hem/haar of voor het project (zie in dat verband het artikel 8, § 1 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt)³.

De inclusie mag geen beperking tot gevolg hebben inzake de vrije keuze van zorgverlener.

§ 2. Van zodra een rechthebbende is geïncludeerd volgens de procedure die is opgenomen in het actieplan wordt de administratieve inclusie bij MyCareNet geregistreerd vanaf de eerste dag van de maand die volgt op de mededeling van de inclusie via MyCareNet. Indien een rechthebbende een project verlaat geldt de registratie bij MyCareNet tot de laatste dag van de maand waarin de mededeling via MyCareNet van ontslag uit het project is gebeurd.

De richtlijnen volgens dewelke de inclusie via MyCareNet wordt meegedeeld en welke informatie MyCareNet ter beschikking stelt, worden na advies van de permanente werkgroep

³ “Art. 8. § 1. De patiënt heeft het recht om geïnformeerd, voorafgaandelijk en vrij toe te stemmen in iedere tussenkomst van de beroepsbeoefenaar.

Deze toestemming wordt uitdrukkelijk gegeven behalve wanneer de beroepsbeoefenaar, na de patiënt voldoende te hebben geïnformeerd, uit de gedragingen van de patiënt redelijkerwijze diens toestemming kan afleiden.

Op verzoek van de patiënt of van de beroepsbeoefenaar en met de instemming van de beroepsbeoefenaar of van de patiënt, wordt de toestemming schriftelijk vastgelegd en toegevoegd aan het patiëntendossier.”

door de Leidend ambtenaar meegedeeld aan de pilootprojecten en worden gepubliceerd op de [website integreo](#).

§ 3. Voor elke rechthebbende worden sociale en gezondheidsgegevens geregistreerd en meegedeeld, waaronder BelRAI-gegevens. Deze worden gebruikt met het oog op het formuleren van zorgdoelen, de opmaak van het zorgplan en zorgafspraken, met het oog op de zelfevaluatie van het pilootproject en als input voor de wetenschappelijke ondersteuning en evaluatie van het pilootproject. De registratie, de frequentie ervan en de mededeling gebeurt volgens de richtlijnen die op voorstel van de wetenschappelijke equipe en in overleg met de permanente werkgroep zijn opgemaakt en die door de Leidend ambtenaar worden meegedeeld en gepubliceerd op de [website integreo](#), met verwijzing naar de regelgeving inzake informatieveiligheid en patiëntenrechten waaronder de beraadslaging van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid.

De voorwaarde waaronder deze gegevens kunnen gebruikt worden voor zelfevaluatie of door de wetenschappelijke equipe is dat de rechthebbende daartoe zijn geïnformeerde toestemming geeft. Van het project wordt verwacht dat minstens 80% van de geïnccludeerde rechthebbenden hiervoor hun toestemming geven. De bevestiging van deze geïnformeerde toestemming wordt meegedeeld via MyCareNet volgens de richtlijnen zoals bedoeld in § 3. Het model van geïnformeerde toestemming zoals goedgekeurd door het sectoraal comité van de Kruispuntbank is beschikbaar op de [website integreo](#).

V. Wijziging doelgroep of prestatiegroepen

Art. 5. Een pilootproject kan jaarlijks de administratieve doelgroep en/of de lijst van prestatiegroepen aanpassen. Daartoe dient het bij het Riziv een voorstel in tegen 31 oktober van het jaar dat de inwerkingtreding van de wijziging voorafgaat. De permanente werkgroep onderzoekt de aanvraag en in geval van positief advies bevestigt de Leidend ambtenaar de wijziging van de doelgroep of van de prestatiegroepen tegen 15 december; deze wijziging treedt in werking op 1 januari van het jaar dat volgt op de aanvraag.

Als ondersteuning voor deze beslissing kunnen projecten bijkomende data-ondersteuning vragen op basis van gegevens die afkomstig zijn van het Intermutualistisch Agentschap (IMA), namelijk :

- a) bijkomende indicatoren of andere voorstellen in aanvulling op de gegevens die zijn beschreven in art 15 f) a;
- b) simulaties van de reële en verwachte kost na een aanpassing van de doelgroep en/of de prestatiegroepen;
- c) bijkomende analyses volgens bevolkingsgroepen, (pseudo)pathologieën, uitgavengroepen, en/of gebruik van gezondheidszorgen.

Het project dient daartoe een vraag in bij de permanente werkgroep, waarbij

- a) de interadministratieve cel contact neemt met het IMA om het impact te kennen in termen van mandagen om deze vraag uit te voeren
- b) de interadministratieve cel op basis van het aantal mandagen en de relevantie van de vraag een advies formuleert aan de permanente werkgroep

- c) in geval van akkoord van de werkgroep, de administratie van het Riziv (Dienst), binnen de beschikbare middelen die zijn afgesproken in een overeenkomst tussen het Riziv en het IMA, met het IMA zal bespreken hoe aan de vraag van het pilootproject kan tegemoet gekomen worden.

VI. Integratiemanagement

Art. 6, § 1. Het integratiemanagement zoals bedoeld in artikel 16 van het koninklijk besluit van 31 juli 2017 wordt gecoördineerd door een voltijdse coördinator. In bijlage 5 wordt een raming van de kosten en van de aard ervan opgenomen.

Voor de financiering van de noodzakelijke loonkosten en de werkmiddelen wordt per kalenderjaar een tegemoetkoming voorzien van 152.520 euro.

14 dagen na ondertekening van de overeenkomst stort het Riziv een voorschot van 52.520 euro op het rekeningnummer van de contractant.

Nadien wordt per kwartaal een bedrag gestort op voorlegging van een factuur met de bewijsstukken en met opgave van de aanwending en van de bestemming van de betrokken uitgaven zoals voorzien in bijlage 5. De bedragen van deze facturen worden afgehouden van het rekening courant van het pilootproject waarin per kalenderjaar een bedrag van 152.520 euro wordt opgenomen (in het laatste jaar verminderd met het voorschot van 52.520 euro).

§ 2. Vanaf 2019 worden de bedragen op 1 januari van elk jaar geïndexeerd volgens de bepalingen van 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.

§ 3. In het jaarverslag dat het pilootproject meedeelt aan het Riziv wordt de aanwending van deze tegemoetkoming toegelicht.

§ 4. Indien de overeenkomst vroegtijdig wordt opgezegd of indien er na het aflopen van de overeenkomst na vier jaar, t.a.v. de gestorte bedragen nog een saldo is van middelen waarvoor geen bewijsstuk met opgave van de aanwending en van de bestemming kan worden voorgelegd, stort het pilootproject dit terug aan het Riziv binnen de 60 dagen na het beëindigen of na het aflopen van de overeenkomst.

VII. Alternatieve verstrekkingen, persoonlijke aandelen, supplementen of andere bijdragen ten laste van de rechthebbende

Art. 7. § 1. Voor de verstrekkingen die behoren tot het toepassingsgebied van artikel 34 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, kunnen geen andere persoonlijke aandelen, supplementen of andere bijdragen worden gevraagd dan deze voorzien in uitvoering van de wet of in uitvoering van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen.

§ 2. Voor de verstrekkingen en diensten die geleverd worden door de partners in uitvoering van het pilootproject en die niet behoren tot het toepassingsgebied van artikel 34 van de wet of van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 (alternatieve verstrekkingen), kunnen enkel persoonlijke bijdragen worden aangerekend indien deze door een bevoegde overheid zijn voorzien of indien deze zijn opgenomen in deze overeenkomst.

Daarbij geldt het principe dat gelijkaardige alternatieve verstrekkingen eenzelfde persoonlijke bijdrage van de patiënt inhouden, en dit over de verschillende pilootprojecten heen. De coördinatie hierover gebeurt in de permanente werkgroep.

De lijst van deze verstrekkingen en diensten met daarop de vermelding van het bedrag dat ten laste wordt genomen door het pilootproject en van de persoonlijke bijdrage van de rechthebbende gaat in bijlage 6 bij deze overeenkomst.

In toepassing van het locoregionaal actieplan van het pilootproject informeert het project op voorhand elke rechthebbende of elke andere persoon waaraan het pilootproject zijn diensten aanbiedt over deze verstrekkingen en diensten die kunnen voorgesteld worden in het kader van het locoregionaal actieplan alsook over hun kostprijs. Het maakt de aanpassingen die zijn goedgekeurd door de permanente werkgroep eveneens bekend.

De lijst van verstrekkingen moet op elk moment kunnen geraadpleegd worden (website pilootproject, informatiebrochure, ...).

De rechthebbende of elke andere persoon waaraan het pilootproject zijn diensten aanbiedt moet steeds de vrijheid hebben om al dan niet beroep te doen op een aangeboden verstrekking of dienst.

§ 3. Telkens een rechthebbende of elke andere persoon waaraan het pilootproject zijn diensten aanbiedt gebruik maakt van deze verstrekkingen of diensten dient hem bij de aanrekening ervan een bewijsstuk te worden overhandigd dat overeenstemt met wat is voorzien in artikel 53, § 1/2 van de wet van 14 juli 1994, ongeacht of deze verstrekkingen of diensten aanleiding geven tot een tegemoetkoming door de verplichte verzekering. De informatie uit dit bewijsstuk wordt ook ter kennis gebracht van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende, die de gegevens meedeelt aan het Riziv zodat kan worden vastgesteld dat de gemiddelde kostprijs ten laste van de rechthebbende niet hoger is dan voor een vergelijkbare rechthebbende die niet in een project ten laste wordt genomen.

In elk geval kunnen de bedragen niet hoger zijn dan deze die zijn opgenomen in bijlage 6 bij deze overeenkomst en waarover de rechthebbende op voorhand werd in kennis gesteld.

VIII. Bepaling van de efficiëntiewinsten

Art. 8, § 1. Voor de berekening van de verwachte kost A en van de reële kost van een pilootproject wordt specifiek rekening gehouden met de regio zoals beschreven in artikel 2, met de administratieve doelgroep zoals beschreven in artikel 2, en met de prestatiegroepen zoals bedoeld in artikel 3, § 2. Het gaat hier enkel om de kosten en uitgaven in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

§ 2. Rekening houdende met de bepalingen van de artikelen 18 en volgende van het koninklijk besluit van 31 juli 2017 hanteert het IMA in opdracht van en in samenwerking met het Riziv de methodiek van berekening zoals die is toegelicht in het document “Methodiek berekening budgetgarantie” dat is gepubliceerd op de [website integreo](#).

De berekening van de verwachte kost A_{2016} en de toewijzing aan de groep X, Y of Z wordt aan het pilootproject meegedeeld op :

- 15 januari 2018 : mededeling van de groep en van het afwijkingspercentage tussen de reële en de verwachte kost
- 28 februari 2018 : gedetailleerde berekening en op vraag van het pilootproject bijkomende toelichting in de loop van maart 2018.

De berekening van de efficiëntiewinst van jaar T-1 wordt tegen 30 september van jaar T overgemaakt aan het pilootproject. Ingeval de berekening leidt tot een positief resultaat, stort het Riziv het bedrag op dat moment op het rekeningnummer van het pilootproject.

IX. Aanwending van de efficiëntiewinsten gestort door het Riziv

Art. 9. De efficiëntiewinst kan door het Riziv enkel gestort worden aan het pilootproject indien deze aangewend wordt voor de vergoeding van kosten die zijn gemaakt in uitvoering van acties die binnen het locoregionaal actieplan zijn opgenomen en die zijn beschreven in bijlage 7. Deze kosten mogen niet groter zijn dan wat noodzakelijk is voor het uitvoeren van de acties in het actieplan.

Deze efficiëntiewinsten mogen in elk geval niet aangewend worden voor de financiering van investeringen met een afschrijvingsperiode die langer is dan de looptijd van het project (4 jaar), of voor de financiering van kosten/tekorten/onderfinanciering die zijn ontstaan buiten de acties die zijn opgenomen binnen het locoregionaal actieplan van een pilootproject.

De aanwending van de efficiëntiewinsten zal blijken uit het jaarverslag van het pilootproject aan het Riziv. Indien daaruit blijkt dat de efficiëntiewinsten zijn aangewend voor de vergoeding van kosten, andere dan deze die zijn opgenomen in bijlage 7 , zal dit overeenstemmend bedrag in mindering gebracht worden van efficiëntiewinsten die later uitgekeerd worden of van de eindafrekening.

Tegen 31 juli 2023 maakt het pilootproject een eindafrekening over aan het Riziv waarin een overzicht wordt gegeven van alle gestorte efficiëntiewinsten en de aanwending ervan tot 30 juni 2023. Indien daaruit blijkt dat een aantal middelen niet zijn aangewend stort het pilootproject dit terug aan het Riziv tegen 30 september 2023.

X. Evaluatie en auto-evaluatie

AUTO-EVALUATIE

Art. 10. De impact van de acties wordt door het pilootproject gemeten op basis van concrete structuur-, proces-, en resultaatsindicatoren die opgenomen zijn in het locoregionaal actieplan (bijlage 2), desgevallend aangepast in overleg met de wetenschappelijke equipe.

Als ondersteuning voor deze auto-evaluatie krijgt het project informatie in het dashboard dat in overleg met de wetenschappelijke equipe wordt in plaats gesteld. Het betreft ondermeer geaggregeerde informatie van : het IMA, BelRAI, de minimale ziekenhuisgegevens (MZG), informatie uit het elektronisch patiëntendossier, en dit met betrekking tot de administratieve doelgroep of tot de geïncludeerde rechthebbenden. De koppeling van gegevens is enkel mogelijk voor rechthebbenden die administratief zijn geïncludeerd via MyCareNet en die hun geïnformeerde toestemming hebben gegeven.

JAARLIJKSE RAPPORTERING AAN HET RIZIV EN DE WETENSCHAPPELIJKE EQUIPE

Art. 11. Om in het kader van de auto-evaluatie de opvolging van deze overeenkomst mogelijk te maken door het pilootproject, om de permanente werkgroep toe te laten de evaluatie van de uitvoering van de overeenkomst mogelijk te maken, alsook om de wetenschappelijke equipe te informeren in het kader van de implementatie-analyse, stelt het pilootproject een jaarverslag op van het voorbije kalenderjaar. Aan dit jaarverslag wordt eveneens de begroting toegevoegd van het jaar waarin het jaarverslag wordt overgemaakt.

Uit de auto-evaluatie kan het pilootproject vaststellen dat de acties in lijn zijn met de vooropgezette doelstellingen of kan het initiatieven nemen voor bijsturing van het locoregionaal actieplan of van de bepalingen in de bijlagen bij de overeenkomst; aanpassingen kunnen slechts een keer per jaar (op 1 juli van elk jaar). Daartoe zal het pilootproject worden ondersteund door het Riziv aan de hand van een template die met de wetenschappelijke equipe wordt opgemaakt in overleg met de permanente werkgroep en door de leidend ambtenaar wordt meegedeeld en gepubliceerd op de [website integreo](#).

Indien de permanente werkgroep oordeelt dat het jaarverslag onvoldoende informatie weergeeft om het project te kunnen opvolgen, verbindt het pilootproject zich ertoe om bijkomende toelichting te geven.

Deze rapporten worden overgemaakt volgens de volgende timing:

- a) een eerste tussentijds verslag over de periode 1/1/2018 – 31/12/2018. Dat verslag moet uiterlijk op 31/03/2019 worden bezorgd;
- b) een tweede tussentijds verslag over het jaar 2019. Dat verslag moet uiterlijk op 31/03/2020 worden bezorgd;
- c) een derde tussentijds verslag over het jaar 2020. Dat verslag moet uiterlijk op 31/03/2021 worden bezorgd;
- d) uiterlijk op 31/03/2022 moet er een eindverslag worden bezorgd;

- e) het verslag tegen 31/07/2023 zoals bedoeld in artikel 9 met betrekking tot de efficiëntiewinsten.

DE WETENSCHAPPELIJKE EVALUATIE

Art. 12. Het pilootproject verbindt zich ertoe om mee te werken aan een wetenschappelijke evaluatie van de projecten voor geïntegreerde zorg en om alle informatie die daartoe nodig is ter beschikking te stellen volgens de richtlijnen die in overleg met de wetenschappelijke equipe, het IMA, Healthdata.be en de permanente werkgroep worden bepaald. Deze informatie wordt beperkt tot de rechthebbenden die een geïnformeerde toestemming hebben gegeven. Deze richtlijnen worden door de Leidend ambtenaar meegedeeld en gepubliceerd op de [website integreo](#).

XI. Ontwikkeling van een kwaliteitscultuur

Art. 13. Het project engageert zich om actief mee te werken aan de ontwikkeling van een kwaliteitscultuur, met ondersteuning vanuit de wetenschappelijke equipe :

- a) opstellen van project-specifieke indicatoren en verwerking in dashboard;
- b) analyse van het dashboard zoals voorzien in artikel 10 ;
- c) rapportering van kritische incidenten: gegevensverzameling, analyse, feedback;
- d) jaarverslag: door het project + feedback van Faith (zie artikel 11)
- e) deelname aan de 'learning communities' / 6 maanden of meer, als de 'community' dit noodzakelijk acht;
- f) deelname aan intervisies ;
- g) analyse van de persoonlijke bijdrage van alternatieve verstrekkingen

Het project engageert zich om alles in het werk te stellen om die maatregelen uit te voeren vanaf januari 2021 (in het plan is vastgelegd dat de verantwoordelijkheid voor de verzameling en de analyse van die gegevens geleidelijk aan de projecten zal worden overgedragen).

XII. ZIV-verstrekkingen : centrale facturatie – centrale inning

Art. 14, § 1. Als het pilootproject kiest voor een centrale facturatie en inning van de vergoedingsbedragen voor verstrekkingen die binnen het toepassingsgebied van artikel 34 van de wet van 14 juli 1994 vallen, moet de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging aan de verzekeringsinstelling van de rechthebbende worden gefactureerd volgens de instructies die het Verzekeringscomité heeft gegeven.

§ 2. Voor de verstrekkingen die worden aangerekend buiten het systeem van centrale facturatie en inning zijn de regels geldig die van toepassing zijn voor elke individuele verstrekker of inrichting.

§ 3. De vergoedingsvoorwaarden in uitvoering van de wet van 14 juli 1994 blijven onverminderd van toepassing.

XIII. Dienstverlening door het Riziv en door de Interadministratieve cel

Art. 15. Het Riziv en de Interadministratieve cel engageren zich tot :

- a) Het voorzien in de begeleiding van de pilootprojecten tijdens de uitvoeringsfase, zowel op individuele basis als meer generiek/transversaal
- b) Het organiseren van specifieke opleidingsinitiatieven die helpen bij de implementatie en uitvoering van het locoregionaal actieplan van de pilootprojecten
- c) Het organiseren van interactiemomenten tussen de verschillende pilootprojecten én overheden
- d) Praktische ondersteuning via helpdeskfunctie (generieke mailbox, telefonisch, bezoeken ter plaatse, ...)
- e) het ter beschikking stellen op de [website integreo](#) van :
 - a. de contactgegevens van elk pilootproject,
 - b. een beschrijving van elk pilootproject
 - c. kwantitatieve gegevens over de pilootprojecten
- f) op basis van de gegevens afkomstig van het IMA : het ter beschikking stellen van :
 - a. eenmaal per jaar (voor de eerste keer in maart 2018): een reeks indicatoren (sociaal-economische kenmerken, statuten in de gezondheidszorg, prevalentie chronische aandoeningen, gebruik gezondheidszorgen) voor de administratieve doelgroep van het project, de nationale referentiepopulatie, de bevolking in de regio van het project, de totale Belgische bevolking, en vanaf 2019 ook voor de groep geïnccludeerde patiënten van het project. De indicatoren zijn gebaseerd op de gepresteerde gegevens in het meest recent beschikbare jaar. Hierin wordt eveneens de informatie opgenomen m.b.t. de persoonlijke bijdragen voor alternatieve verstrekkingen;
 - b. tweemaal per jaar (voor de eerste keer in februari 2018): het detail van de uitgaven voor de gezondheidszorg (ZIV-uitgaven, remgelden, supplementen) voor 69 groepen van nomenclatuurcodes en voor vier populaties (de administratieve doelgroep, de nationale referentiepopulatie, de populatie in de regio en de Belgische bevolking)- gebaseerd op de geboekte gegevens in de 4 meest recent beschikbare kwartalen;
 - c. Antwoorden op specifieke vragen zoals bedoeld in artikel 5.

XIV. Duur, wijzigingsclausules, wijzigingen en opzegging van de overeenkomst

Art. 16, § 1. Deze overeenkomst heeft uitwerking op 1 januari 2018 en loopt af op 31 december 2021.

§ 2. Ingeval het pilootproject niet akkoord kan gaan met een voorstel van wijzigingsclausule bij deze overeenkomst kan het Verzekeringscomité deze weigering vaststellen en schriftelijk aan het pilootproject mededelen dat in dat geval de overeenkomst een einde neemt vanaf de 1^{ste} dag van de zesde maand die volgt op die schriftelijke mededeling. In dat geval is het pilootproject ertoe gehouden de geïnccludeerde rechthebbenden hierover te informeren.

§ 3. Het pilootproject kan op elk moment aan het Riziv een voorstel van wijzigingsclausule bij de overeenkomst of bij de bijlagen voorstellen. Indien het Verzekeringscomité dit voorstel niet aanvaardt kan het pilootproject de overeenkomst opzeggen. In dat geval neemt de overeenkomst een eind vanaf de 1^{ste} dag van de 3^{de} maand die volgt op de schriftelijke mededeling van de weigering en is het pilootproject ertoe gehouden de geïnccludeerde rechthebbenden hierover te informeren.

§ 4. Indien de administratieve gegevens die in de overeenkomst worden vermeld worden gewijzigd, kan de Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging de overeenkomst aanpassen teneinde deze in overeenstemming te brengen met de nieuwe gegevens. Het gaat om:

- a) Aanpassing van de contactgegevens van het pilootproject en van de leden van het consortium: op vraag van het pilootproject
- b) Aanpassing van de regio, doelgroep, partners en gebundelde zorg : op vraag van het pilootproject en na positief advies van de permanente werkgroep.

§ 5. Indien het Riziv vaststelt dat uit de meegedeelde gegevens blijkt dat verplichte partners ontbreken of onvoldoende betrokken zijn bij de uitvoering van de acties, dat onvoldoende rechthebbenden worden geïnccludeerd t.a.v. de doelstelling dat het project heeft opgenomen in zijn locoregionaal actieplan, dat de doelstellingen zoals bedoeld in artikel 2 en/of de bijkomende doelstellingen die zijn toegevoegd in bijlage 3 niet worden gerealiseerd, dat de bepalingen van de overeenkomst niet worden gerespecteerd, dat de doelstelling dat 80 % van de geïnccludeerde rechthebbenden hun geïnformeerde toestemming geven voor het gebruik van gecodeerde gegevens niet wordt bereikt en als wordt vastgesteld dat ingevolge de werking van het project de uitgaven stijgen, dan wordt het pilootproject hiervan ingelicht en wordt het door de permanente werkgroep uitgenodigd om afspraken te maken rond het remediëren van de tekortkomingen. Indien blijkt dat het pilootproject hiertoe niet of onvoldoende in staat is, kan de overeenkomst door het Riziv worden opgezegd.

In dat geval neemt de overeenkomst een einde vanaf de 1ste dag van de 6de maand die volgt op de schriftelijke mededeling van de opzegging. In dat geval is het pilootproject ertoe gehouden de geïnccludeerde rechthebbenden hierover te informeren.

§ 6. Het pilootproject kan op elk moment de overeenkomst opzeggen. In dat geval neemt de overeenkomst een einde vanaf de 1ste dag van de 3de maand die volgt op de schriftelijke mededeling van de opzegging. In dat geval is het pilootproject ertoe gehouden de geïnccludeerde rechthebbenden hierover te informeren.

§ 7. Ingeval van opzegging van de overeenkomst gebeurt de berekening van de budgetgarantie volgens de principes en de timing die is voorzien in deel VII van deze overeenkomst. Indien na de opzeggingsdatum hiertoe nog gegevens moeten overgemaakt worden, verbindt het pilootproject zich ertoe om dat ook te doen.

XV. Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

Art. 17. Het pilootproject zorgt ervoor dat alle activiteiten die worden ondernomen in het kader van de uitvoering van de acties die zijn opgenomen in het locoregionaal actieplan worden gedekt door een beroepsaansprakelijkheidsverzekering. Als dit niet het geval is, valt de aansprakelijkheid ten laste van de administratief verantwoordelijke die vermeld staat in bijlage 1.

Wat betreft de prestaties/diensten die worden aangeboden door de actoren die zijn betrokken bij het pilootproject, reikt de verantwoordelijkheid van het pilootproject niet verder dan de verplichting om die actoren erover te informeren dat zij een dergelijke verzekering moeten afsluiten.

XVI. Bijlagen

Art. 18, § 1. Bij deze overeenkomst gaan de beschrijving van de administratieve gegevens van het pilootproject en de aanbevelingen die zijn geformuleerd bij de beoordeling van het kandidaatsdossier.

§ 2. Bij deze overeenkomst worden binnen de 3 maand na de ondertekening van deze overeenkomst de volgende bijlagen gevoegd:

- a) De beschrijving van het locoregionaal actieplan voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken en het Gantt schema;
- b) De concrete beschrijving van de administratieve en operationele doelgroep en de wijze van inclusie van rechthebbenden;
- c) De concrete beschrijving van het integratiemanagement;
- d) De lijst van verstrekkingen en diensten met vermelding van het bedrag dat ten laste wordt genomen door het pilootproject en van de persoonlijke bijdrage van de rechthebbende;
- e) De concrete beschrijving van de aanwending van efficiëntiewinsten.

Deze bijlagen worden opgemaakt door het pilootproject op basis van het ingediende kandidaatsdossier en van de aanvullende documenten, en dit in overleg met de Interadministratieve cel. Op het ogenblik dat de permanente werkgroep deze bijlagen goedkeurt worden zij van rechtswege toegevoegd aan de overeenkomst.

XVII. Controle

Art. 19. Het pilootproject verbindt zich ertoe de artsen-inspecteurs van de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle te machtigen om bezoeken af te leggen die zij noodzakelijk achten voor de uitvoering van hun opdracht.

XVIII. Bevoegde rechtbanken

Art. 20. Voor elk geschil tussen de partijen betreffende deze overeenkomst zijn alleen de rechtbanken van Brussel bevoegd.

Opgemaakt in twee exemplaren,
te Brussel

Op / /2018.

Voor het project,

Voor het Verzekeringscomité,

De Leidend Ambtenaar,
Ri De Ridder,
Directeur-generaal.

BIJLAGEN

Bijlage 1. Administratieve gegevens van het project

1. Identificatie van het pilootproject
Naam: «nom_projet_naam_project_»
Adres: «adresse_projet_adres_project», «Code_postal_projet_Postcode_project»
«Commune__projet_Gemeente_project»
E-mailadres: «adresse_email_projet_Emailadres_projec»
[Website:] «site_web_projet_Website_project»

2. De contractant die door alle partners van het pilootproject is gemachtigd om de overeenkomst met het RIZIV te sluiten:
Naam rechtspersoon : «Nom_contractant_Naam_rechtspersoon_contr»
Rechtspersoonlijkheid : «personnalité_juridique_Rechtspersoonlijk»
KBO-nummer : «N_BCE_KBOnummer_»
Adres : «adresse_contractant_adres_contractant»,
«code_postal_contractant_postcode_contrac»
«commune_contractant_gemeente_contractant»
e-mail : «adresse_email__contractant_Email_contr»
Bankrekening:
 Naam : «Nom_compte__Bancaire_Naam_Bankrekening»
 IBAN : «IBAN»
 BIC : «BIC»
Persoon die deze rechtspersoon vertegenwoordigt :
- naam en voornaam : «nom_et_prénom__représentant__cette_pers»
- functie : «fonction_functie_»
- rijksregisternummer : «N_Registre__national_représentant_jurid»

3. Naam van de coördinator van het project (zoals bedoeld in artikel 16, § 2 van het KB van 31 juli 2017)
Naam en voornaam : «nom_et_prénom__Coordinateur_projet_Naam_»
Rijksregisternummer : «N_Registre_national_coordinateur_Rijksr»
Telefoon : «Téléphone_Telefoon_»
Adres : «adresse_coordinateur_adres_coördinator_»,
«Code_postal_coordinateur_postcode_coördi»
«commune_coordinateur_gemeente_coördinato»
e-mail : «adresse_email_coordinateur_email_coörd»

4. Regio van het pilootproject (NIS-codes gemeenten/statistische sector) :
«Région_du_projet_Regio_project»
«M_Code_NIS__NIScodes_»

5. Samenstelling consortium

“In afwachting dat de pilootprojecten ons in de loop van 2018 de lijst zullen overmaken van de partners die tot het consortium zijn toegetreden en met wie afspraken zijn gemaakt in het kader van de uitvoering van het actieplan, voegen wij in de bijlage 1 onder punt 5 de lijst toe van de partners die het mandaatformulier hebben ondertekend bij het indienen van de kandidatuur. (Omz. PSI 2018/001)”

Bijlage 2. Locoregionaal actieplan voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg voor chronisch zieken en het Gantt schema

Bijlage 3. De aanbevelingen die zijn geformuleerd bij de beoordeling van het kandidaatsdossier

Bijlage 4. Concrete beschrijving van de administratieve en operationele doelgroep en wijze van inclusie van rechthebbenden

Bijlage 5. Concrete beschrijving van het integratiemanagement

Bijlage 6. Lijst van verstrekkingen en diensten met vermelding van het bedrag dat ten laste wordt genomen door het pilootproject en van de persoonlijke bijdrage van de rechthebbende

Voor de verstrekkingen en diensten die geleverd worden door de partners in uitvoering van het pilootproject en die niet behoren tot het toepassingsgebied van artikel 34 van de wet of van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008, kunnen enkel persoonlijke bijdragen worden aangerekend indien deze reglementair zijn voorzien of indien deze zijn opgenomen in deze bijlage :

Beschrijving verstrekking of dienst : uitgedrukt per eenheid (prestatie, dag, week, maand, pakket, ...)	Deel ten laste Project	Persoonlijke bijdrage rechthebbende

(+wijze waarop dit gecommuniceerd wordt aan patiënten).

Bijlage 7. Concrete beschrijving van de aanwending van de efficiëntiewinsten