

# Berichtgeving per mail 15 04 2020

## A. AFDELING INTENSIEVE ZORGEN: rekening houden met de langere verblijven

**1. Er worden 4 nieuwe codes ingevoerd** voor de vertrekkingen die de bekwaming vereisen van een arts-specialist zoals bepaald in artikel 13§1,A van de nomenclatuur (worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaming is vereist van geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, cardiologie, pneumologie, gastro-enterologie, reumatologie, pediatrie, anesthesie-reanimatie, heekunde, neurochirurgie, orthopedische heekunde, plastische heekunde, urologie, neurologie, geriatrie, medische oncologie, urgentiegeneeskunde of acute geneeskunde) en deze codes worden aangerekend voor de verstrekkingen **vanaf de 3<sup>de</sup> dag**.

**Installatie van en toezicht op gecontroleerde of geassisteerde continue kunstmatige beademing**, onder tracheale intubatie of tracheotomie buiten de narcose, inbegrepen de capnometrie:

- Nieuwe verstrekking 211061: Vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten (N168); HON: 130,06€

**Continue toezicht op de vitale en niet-vitale functies** met een waaktoestel dat op zijn minst bestendig het elektrocardiogram volgt, inclusief de eventuele registraties, buiten de narcoses, de heekundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests:

- Nieuwe verstrekking 212063: Vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten (N30); HON: 23,22€

**Continu toezicht op de hartfunctie** (met of zonder toezicht op andere vitale parameters) met een waaktoestel dat, benevens het elektrocardiogram, op zijn minst bestendig de arteriële druk door middel van een intra-arteriële katheter volgt (buiten de narcoses, de heekundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests), inclusief de eventuele registraties:

- Nieuwe verstrekking 214060: Vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten (N85); HON: 65,80€

**Metingen van hartdebiet** voor thermodilutiecurven of kleurstofdilutiecurven en/of continue monitoring van de intracardiale of pulmonale druk door middel van een intracardiale katheter:

- Nieuwe verstrekking 214141: Vanaf de derde dag voor COVID-19-patiënten, per dag (N92); HON: 71,22€

**2. Er worden 2 nieuwe codes ingevoerd** voor de verstrekkingen die de bekwaliging vereisen van een arts-specialist zoals bepaald in art. 13, §1, B. (worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaliging is vereist van een geneesheer-specialist houder van de bijzondere beroepstitel in de intensieve zorg en uitsluitend verricht in de lokalen van een erkende functie intensieve zorg)

**Metingen van hartdebiet** door thermodilutiecurven of kleurstofdilutiecurven:

- Nieuwe verstrekking 211960: Vanaf de eerste dag voor COVID-19-patiënten, per dag (N92); HON: 71,22€

**Toezicht op de extracorporele membraanoxygenatie (ECMO) buiten de heekundige bewerkingen:**

- Nieuwe verstrekking 211982: Vanaf de tweede dag voor COVID-19-patiënten (N168); HON: 130,06€

## **B. COVID-19-afdelingen: bijzonder toezicht op COVID-19-patiënten**

Er werden specifieke COVID- afdelingen opgericht die fysiek gescheiden zijn van andere afdelingen. De patiënten die er verblijven vragen een meer intensieve en specifieke aanpak, in het kader van zowel de COVID-pathologie als de veiligheids- en hygiënevoorschriften, die voor de zorg voor die patiënten vereist is.

Verschillende afdelingen werden omgebouwd, geheel of gedeeltelijk, tot COVID-19-afdelingen. De patiënten verblijven er gemiddeld veel langer dan gebruikelijk. De zorg is er veel meer belastend. Daarom voegen we een nieuwe verstrekking toe:

- Nieuwe verstrekking 597984: Bijkomend honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende COVID-19-patiënt, per dag (C 20 of Nx = HON: 28€)

De verstrekking 597984 kan aangerekend worden een door arts-specialist.

## **C. Afdelingen voor spoedgevallen**

De afdelingen voor spoedgevallen zijn in alle ziekenhuizen opgedeeld in enerzijds de COVID-19-patiënten en anderzijds de 'gewone' niet-COVID-patiënten. Dat vraagt niet alleen een infrastructurele ingreep maar ook een verhoogde inzet van personeel, artsen en verpleegkundigen, zowel op vlak van workload als op vlak van aantallen.

Het RIZIV stelt hier dat de klassieke nomenclatuur voldoende is om de wijzigingen in het functioneren van de spoedgevallendiensten op te vangen en een correcte vergoeding te kunnen verzekeren in het kader van de coronacrisis.