



RIZIV-financiering voor financieel beheerders

VLO- WV
4/06/2013

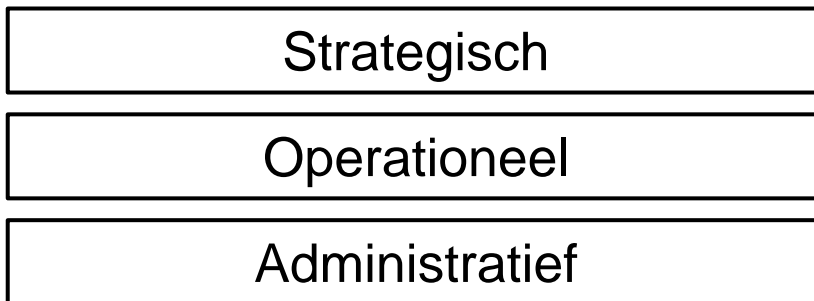
Jeroen Trybou

Wat staat er op het menu?

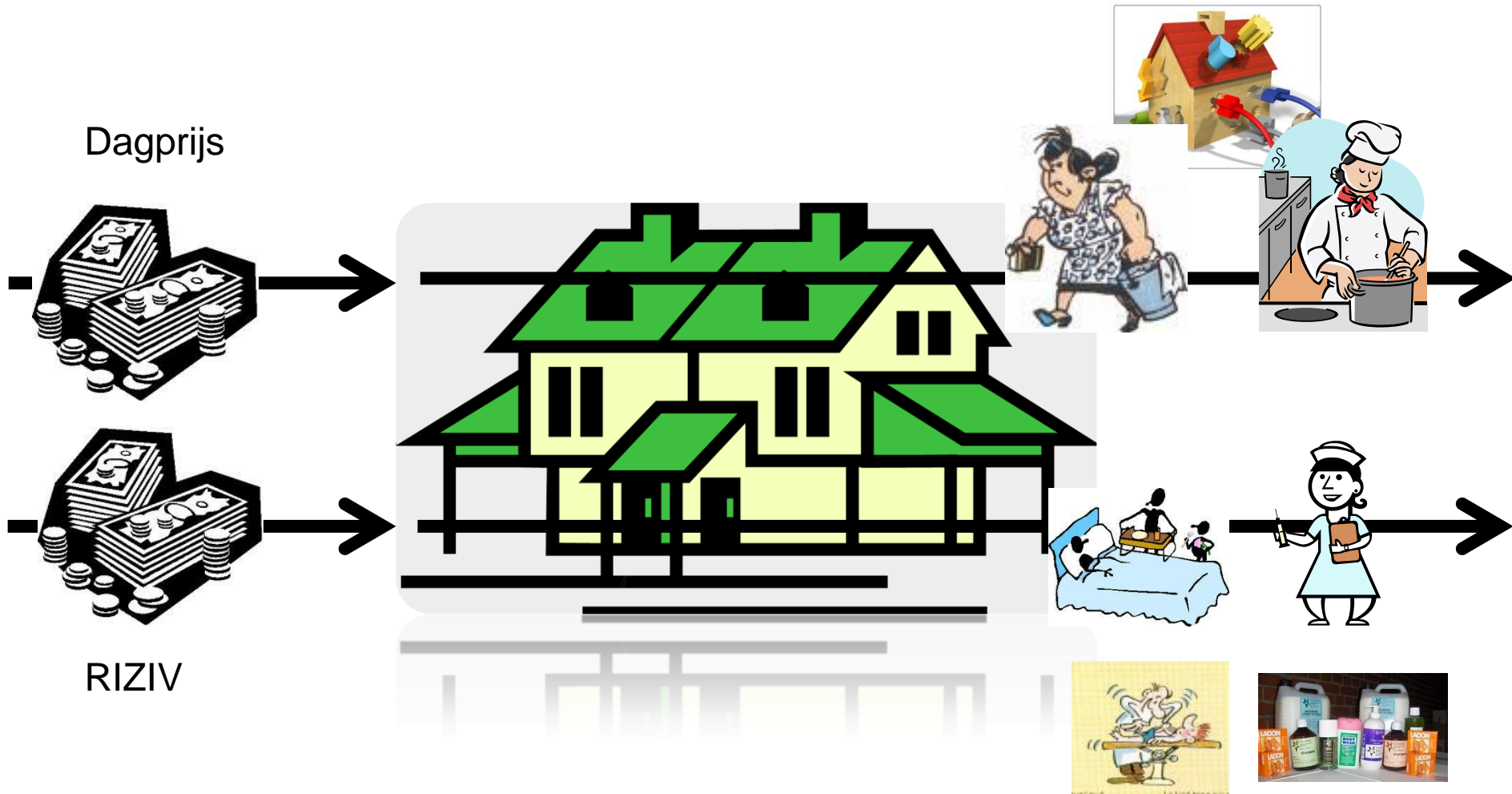


- ▶ De RIZIV-financiering in een notendop
 - ▶ Situering
 - ▶ Basisprincipes
 - ▶ Recente evoluties

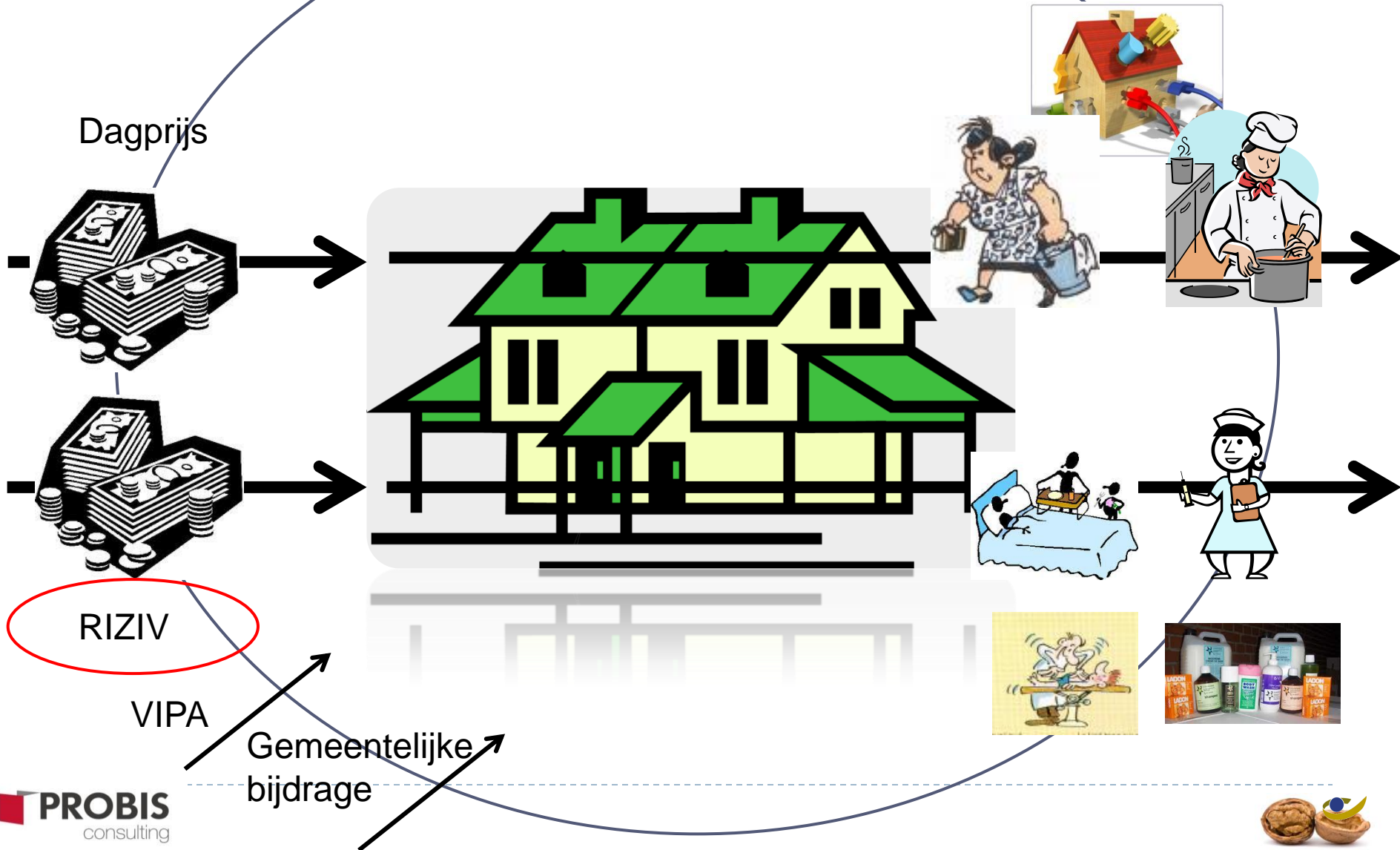
- ▶ De RIZIV-financiering voor de financieel beheerder



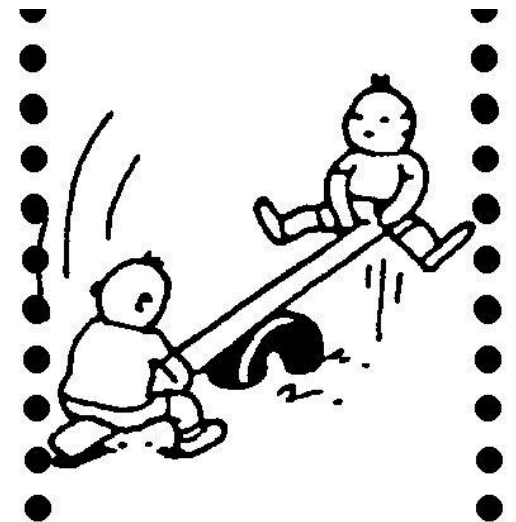
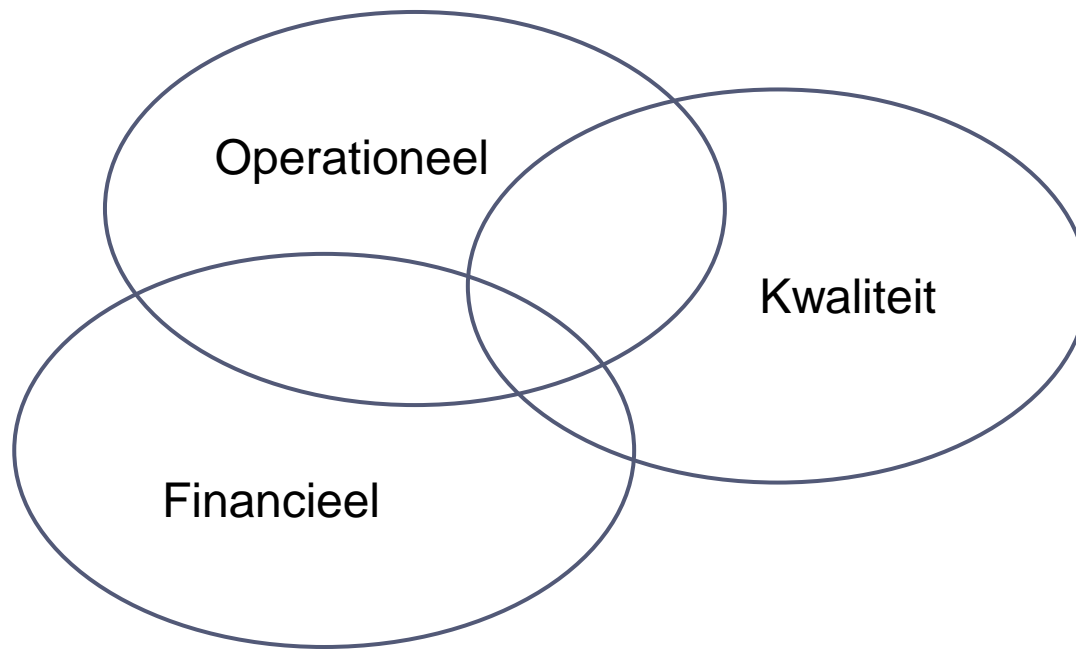
Situering: de dualiteit van woon-zorg



Situering: de dualiteit van woon-zorg



Inleiding



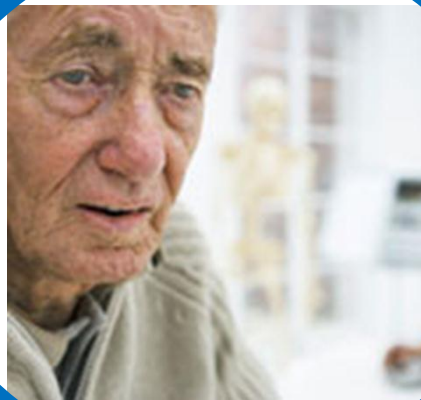
Inleiding

Het 'drieluik' van de instellingsfinanciering:

- ▶ Het instellingsforfait
- ▶ Financiering 3^{de} luik
- ▶ Financiering eindeloopbaanmaatregelen



Het RIZIV-forfait



Enkele begrippen



- ▶ **Referentieperiode:**

ononderbroken periode van 12 maanden, lopende van 1/7/ J tot 30/6/ $J+1$, waarvan de gegevens opgevraagd worden voor de berekening van het instellingsforfait

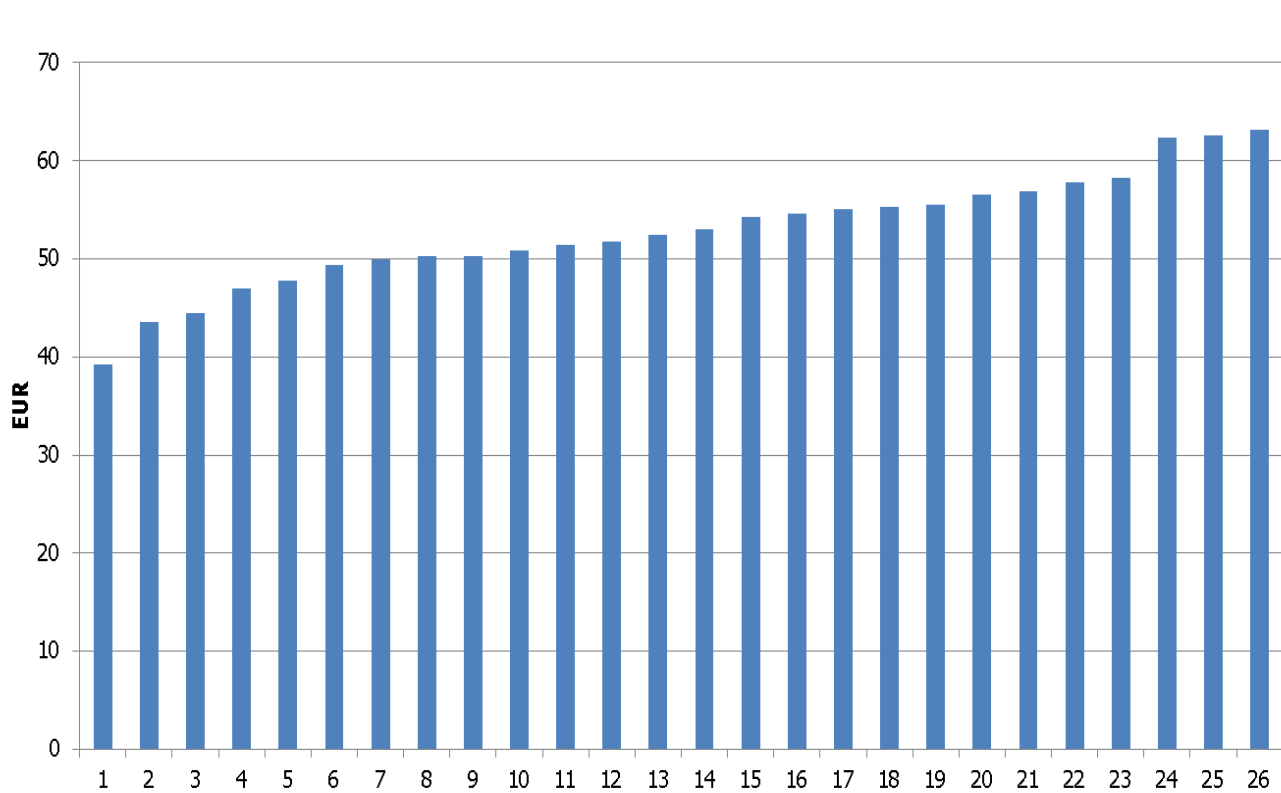
- ▶ **Facturatieperiode:**

ononderbroken periode van 12 maanden, gelijklopend met kalenderjaar $J+2$, waarvoor het berekende instellingsforfait geldt



RIZIV-forfait

= Gemiddeld forfaitair bedrag dat mag aangerekend worden voor iedere verblijfsdag aan ziekenfonds van de rechthebbende



3. Het instellingsforfait

Onderdelen van het forfait:

1. De personeelsnorm:

Deel A1: financiering van de personeelsnorm

Deel A2: een tegemoetkoming als aanmoediging voor bijkomende zorginspanningen

2. De overige onderdelen:

Deel B: financiering verzorgingsmateriaal en nosocomiale ziekten

Deel C: financiering palliatieve functie

Deel D: tussenkomst in de administratieve beheerskost

Deel E: functiecomplementen

Deel F: tegemoetkoming coördinerend en raadgevend arts (RVT)

Deel G: bijkomende financiering kortverblijf (compensatie leegstand)

Deel H: financiering bijkomende vorming op vlak van dementie

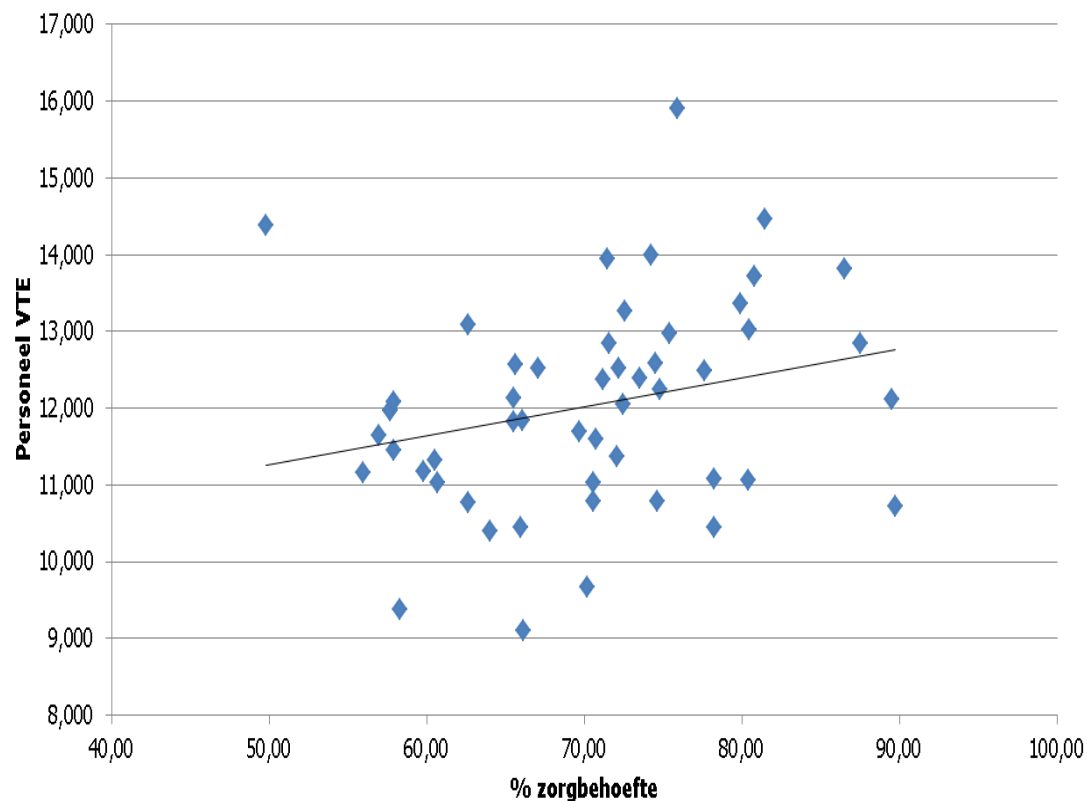




Bewoners

Score adhv de Katz-schaal (zorgbehoefte)

per 30 patiënten ROB	
O	0,25 vte verpleegkundige
A	1,20 vte verpleegkundige 1,05 vte verzorgende
B	2,10 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 0,35 vte reactivering
C	4,10 vte verpleegkundige 5,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
Cd	4,10 vte verpleegkundige 6,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering



Fysieke aspecten zijn dominant
Maar sinds kort: D-profiel (dementie)





Erkeningsstatus

per 30 patiënten ROB	
O	0,25 vte verpleegkundige
A	1,20 vte verpleegkundige 1,05 vte verzorgende
B	2,10 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 0,35 vte reactivering
C	4,10 vte verpleegkundige 5,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
Cd	4,10 vte verpleegkundige 6,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
D	1,2 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 1,25 vte reactivering

per 30 patiënten RVT	
B	5 vte verpleegkundige 5,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,1 vte reactivering voor begeleiding terminale patiënten
C	5 vte verpleegkundige 6,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,6 vte reactivering (begeleiding terminale patiënten)
Cd	5 vte verpleegkundige 6,7 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,6 vte reactivering (begeleiding terminale patiënten)
D	2,5 vte verpleegkundige 5,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 2,6 vte reactivering





Het instellingsforfait

Berekening norm op basis van bewonersbezetting:

Categorie	Verpleegkundigen	Verzorgingspersoneel	Kine/Ergo/Logo	Reactiveringspersoneel
ROB-O	0,058			0,000
ROB-A	0,252	0,220		0,000
ROB-B	0,185	0,353		0,031
ROB-C	0,030	0,037		0,003
ROB-Cd	0,125	0,185		0,012
RVT-B	2,168	2,255	0,434	0,043
RVT-C	0,246	0,305	0,049	0,029
RVT-Cd	1,753	2,349	0,351	0,210
Totaal	4,816	5,703	0,833	0,329

Barema's op basis van gemiddelde anciënniteit



Het instellingsforfait

Berekening loonkost:

Voor de bepaling van de loonkost wordt rekening gehouden met een beperkt aantal 'anciënniteitsdrempels':

(huidige bedragen aan index 136.09 (basis 1996=100))

Bedragen aan index 119,62 (B-2004=100), 136,09 (b-1996=100)

	-6	- 4	- 2	Gemiddelde	+2	+4	+6
VP-A1	€ 52.920,90	€ 57.085,51	€ 61.314,42	€ 62.998,87	€ 65.185,86	€ 66.642,45	€ 72.442,83
VP-A2	€ 48.695,62	€ 52.087,55	€ 55.829,68	€ 57.482,78	€ 59.648,35	€ 61.089,51	€ 62.538,57
Verzorgende	€ 46.389,34	€ 46.389,34	€ 46.938,57	€ 47.661,07	€ 49.367,49	€ 50.142,70	€ 50.142,70
KEL/Reactivering	€ 47.372,07	€ 47.372,07	€ 51.063,63	€ 54.817,92	€ 56.311,94	€ 58.254,07	€ 58.254,07





RIZIV-financiering personeel

overige	geen vergoeding RIZIV-forfait	
A2: extra zorginspanning	78 % theoretische loonkost	↑
A1: normpersoneel	100 % theoretische loonkost op basis van <ul style="list-style-type: none">- erkenningen (RVT/ROB)- bewonersprofiel (zorgbehoefte)- zorgomkadering	9,74 % A1

RIZIV-financiering personeel

derde luik



Kwalificatie	Bedrag 3e luik
Verpleegkundige A1	10.387,11
Verpleegkundige A2	10.029,12
Verzorgende	13.772,46
KineErgoLogo	6.626,12
Reactivering	6.626,12

overige

geen vergoeding RIZIV-forfait

A2: extra
zorginspanning

78 % theoretische loonkost

9,74 % A1



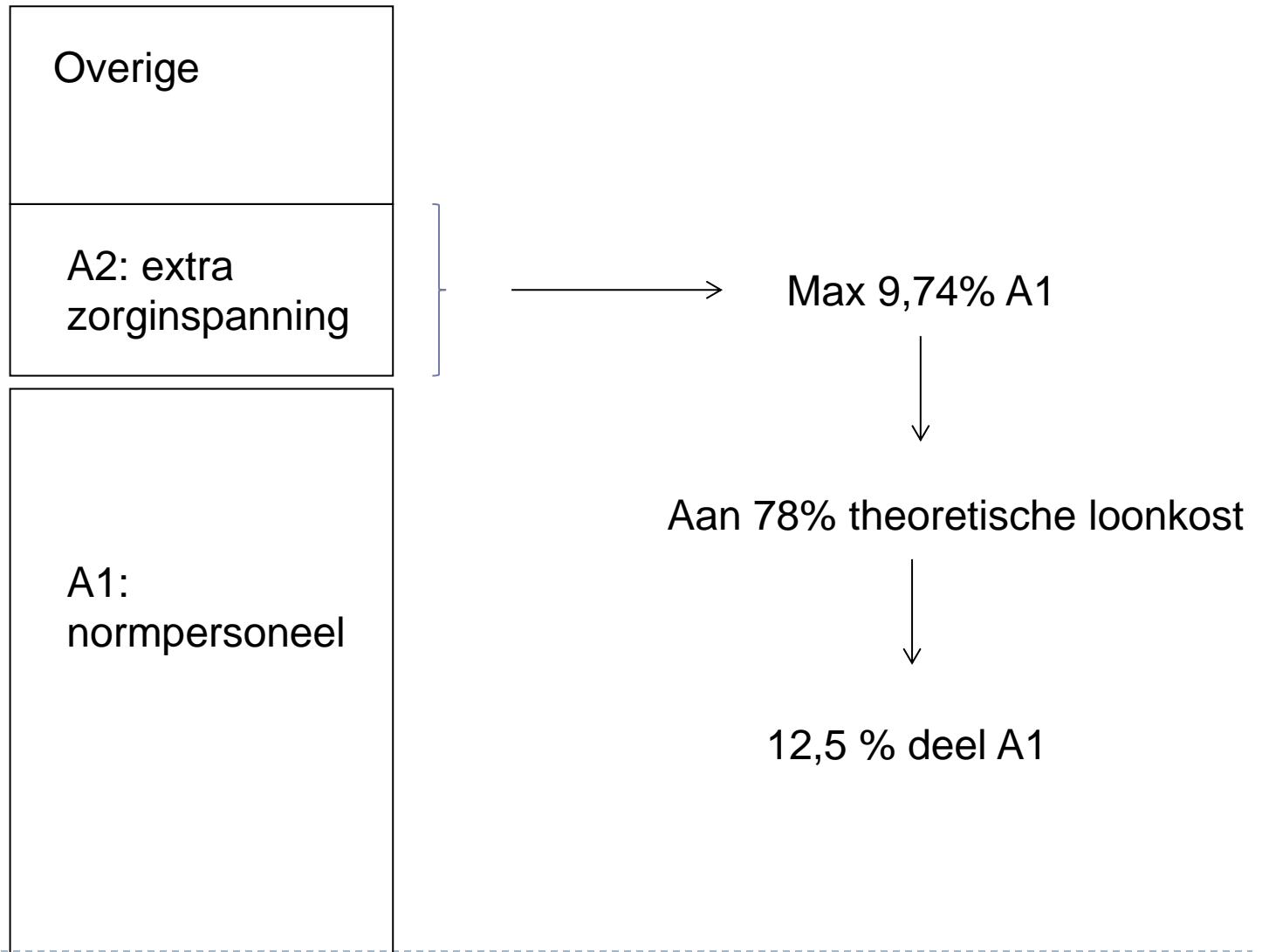
A1:
normpersoneel

100 % theoretische loonkost

op basis van

- erkenningen (RVT/ROB)
- bewonersprofiel (zorgbehoefte)
- zorgomkadering

RIZIV-financiering personeel



Recente ontwikkelingen



Recente ontwikkelingen: D-forfait

Hoofdstuk II: De financieringsnormen van het personeel ³

Sectie 1: In de rustoorden voor bejaarden

art 2. gewijzigd bij MB van 16/02/2007 van toepassing vanaf 01/07/2007

f) toegevoegd bij MB 05/12/2012 van toepassing vanaf 1/1/2013

f) voor de patiënten die in de afhankelijkheidscategorie D zijn opgenomen:

- 1,2 verpleegkundigen;
- 4 leden van het verzorgingspersoneel;
- 1,25 personeelsleden voor reactivering;
- 1,4 personeelsleden voor reactivering per 30 patiënten die verblijven in een erkend bed voor kortverblijf (liaisonfunctie).

Sectie 2 : In de rust- en verzorgingstehuizen

art 3. gewijzigd bij MB van 16/02/2007 van toepassing vanaf 01/07/2007

Artikel 3, § 2, e), vervangen bij MB van 5/12/2012 van toepassing van (zie CGV) ¹⁰

e) voor de patiënten die in de afhankelijkheidscategorie D zijn opgenomen:

- 2,5 verpleegkundigen;
- 5,2 leden van het verzorgend personeel;
- 1 kinesitherapeut en/of ergotherapeut en/of logopedist;
- 2,5 personeelsleden voor reactivering;
- bijkomend 0,1 lid van het personeel voor reactivering dat een bekwaming heeft in palliatieve zorg, ter ondersteuning van de verzorging van de terminale patiënten.

Recente ontwikkelingen: D-forfait

▶ O A B C Cd ←————→ D

▶ O A B C Cd



D

	Gemiddelde
VP-A1	€ 62.998,87
VP-A2	€ 57.482,78
Verzorgende	€ 47.661,07
KEL/Reactivering	€ 54.817,92

per 30 patiënten ROB	
O	0,25 vte verpleegkundige
A	1,20 vte verpleegkundige 1,05 vte verzorgende
B	2,10 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 0,35 vte reactivering
C	4,10 vte verpleegkundige 5,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
Cd	4,10 vte verpleegkundige 6,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
D	1,2 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 1,25 vte reactivering

Recente ontwikkelingen

EEN EFFICIËNTERE FEDERALE STAAT EN
EEN GROTERE AUTONOMIE VOOR DE
DEELSTATEN

INSTITUTIONEEL AKKOORD
VOOR DE ZESDE STAATSHERVORMING



3.2.3. *De overdracht van bevoegdheden aan de deelstaten*

c. Homogenisering van het ouderenbeleid en « long care »-zorgen

- De volledige bevoegdheid (inclusief de prijsbepaling voor de bewoners) inzake rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen, centra voor dagverzorging, centra voor kort verblijf, geïsoleerde G-diensten en Sp-diensten zal integraal aan de Gemeenschappen worden overgedragen.
- De volgende revalidatieovereenkomsten zullen naar de deelstaten worden overgeheveld: NOK, PSY, verslaafden, slechthorenden, gezichtsstoornissen, psychosociale revalidatie voor volwassenen, functionele revalidatie vroegtijdige stoornissen interactie ouders-kinderen, autisme, revalidatie-instellingen voor kinderen met een ernstige medisch-psychologische aandoening, instellingen voor motorische revalidatie.



3.2.3. *De overdracht van bevoegdheden aan de deelstaten*

▶ Budget ouderen (3,2 miljard €)

- ▶ Verdeling
 - ▶ Aantal bejaarden > 80j
- ▶ Evolutie
 - ▶ Aantal bejaarden > 80j
 - ▶ Inflatie
 - ▶ 82,5 % v/d reële groei BBP

Reflectie:

- Homogene bevoegdheidspakket (?)
- Bepaalde onduidelijkheden (protocol 3 – sociale maribel)
- > 80j wordt eerste 10 jaar gecompenseerd

Een overgangsmechanisme voor de Gemeenschappen, de Gemeenschapscommissies en de Gewesten zal ervoor zorgen dat bij het aanvangsjaar geen enkele deelstaat wint of verliest. Het egaliseringsbedrag zal gedurende 10 jaar in nominale waarde constant blijven vooraleer in de volgende 10 jaar lineair af te nemen totdat het verdwenen is.



RIZIV-financiering in de praktijk: Tips & Tricks

Strategisch

Operationeel

Administratief



De strategische keuze van het bepalen van
de zorggraad & een opnamebeleid

FINANCIËLE INZICHTEN
(AF TE TOETSEN AAN ANDERE BELEIDSASPECTEN)

De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

▶ Beleidsvisie:

Senioren blijven bij voorkeur thuis

—————> Gefaciliteerd door thuiszorg, thuisverpleging, dagverzorgingscentrum, kortverblijf, ...

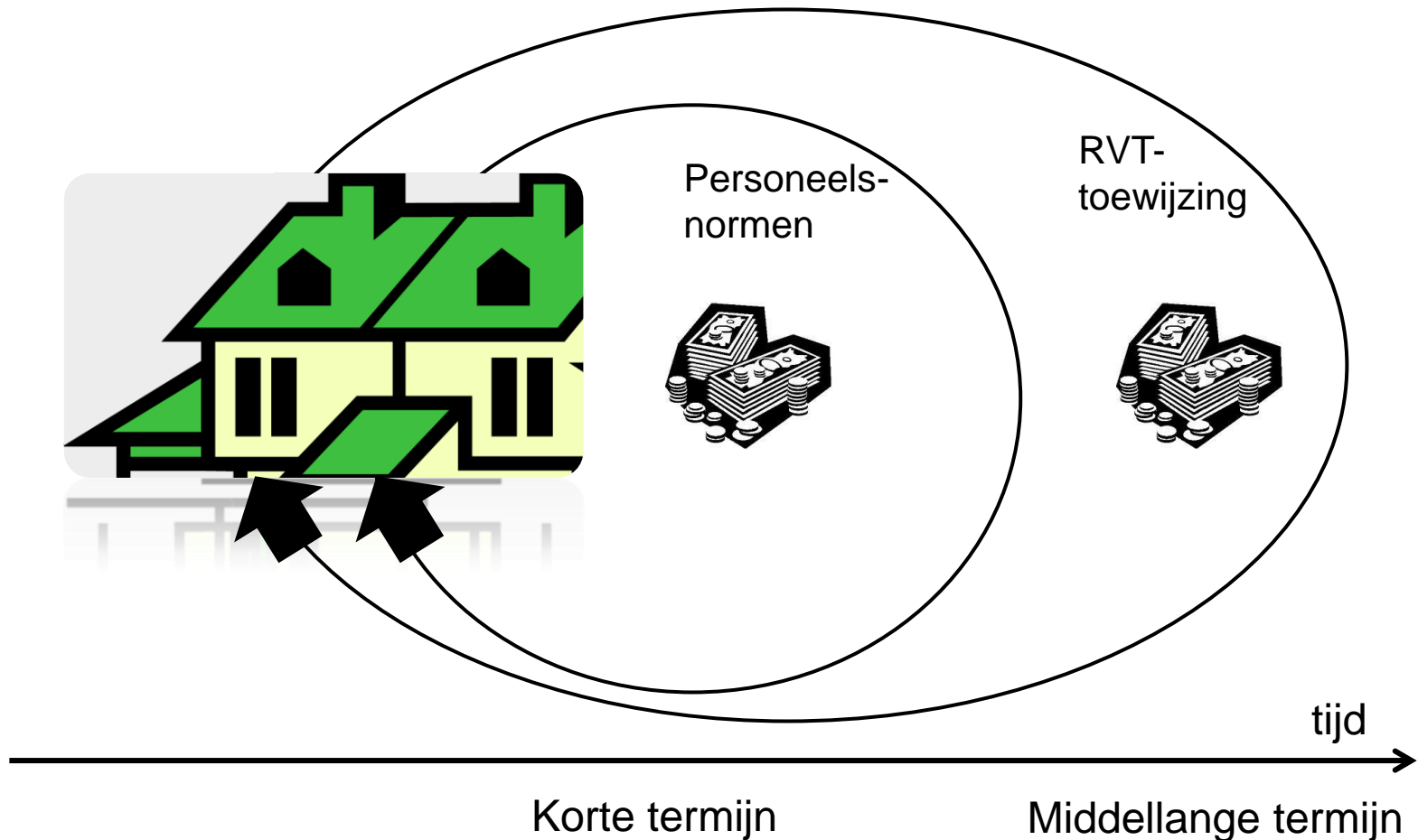
—————> Assistentiewoningen

—————> Woonzorgcentrum steeds meer voor 'zwaar zorgafhankelijk' / zorgbehoevende senioren



De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

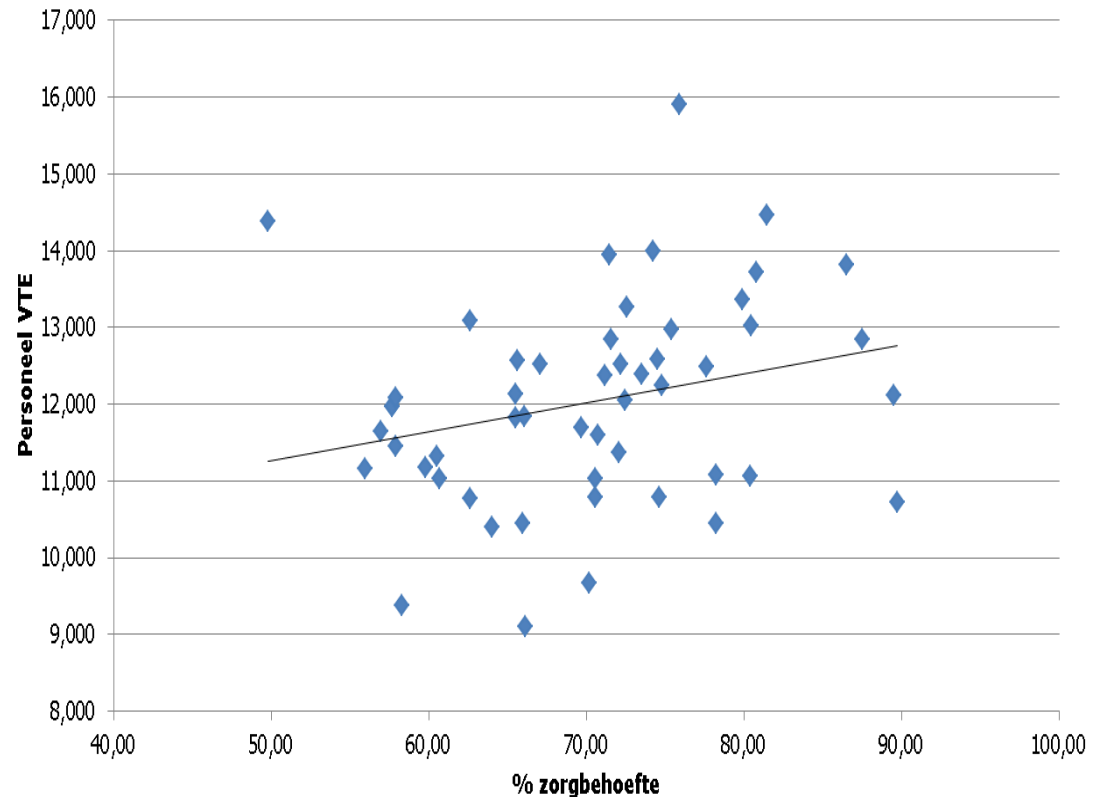
- ▶ Beleidsvisie wordt via financiële prikkels ondersteund



De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

► Beleidsvisie via financiële prikkels ondersteund: KT

per 30 patiënten ROB	
O	0,25 vte verpleegkundige
A	1,20 vte verpleegkundige 1,05 vte verzorgende
B	2,10 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 0,35 vte reactivering
C	4,10 vte verpleegkundige 5,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
Cd	4,10 vte verpleegkundige 6,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering



De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

► Beleidsvisie via financiële prikkels ondersteund: LT

per 30 patiënten ROB	
B	2,10 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 0,35 vte reactivering
C	4,10 vte verpleegkundige 5,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
Cd	4,10 vte verpleegkundige 6,06 vte verzorgende 0,385 vte reactivering
D	1,2 vte verpleegkundige 4 vte verzorgende 1,25 vte reactivering

per 30 patiënten RVT	
B	5 vte verpleegkundige 5,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,1 vte reactivering voor begeleiding terminale patiënten
C	5 vte verpleegkundige 6,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,6 vte reactivering (begeleiding terminale patiënten)
Cd	5 vte verpleegkundige 6,7 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 0,6 vte reactivering (begeleiding terminale patiënten)
D	2,5 vte verpleegkundige 5,2 vte verzorgende 1 vte kiné/ergo/logo 2,6 vte reactivering

De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

▶ Beleidsvisie via financiële prikkels ondersteund: LT

alle bewoners met een grote behoefte aan zorgondersteuning (B, C, Cd) zouden op termijn via de RVT-normen gefinancierd worden

‘budget is voor het ogenblik ontoereikend’ (# RVT-erkenningen)

bijkomende budgetten worden in schijven vrijgemaakt en toegekend (lees: verdeeld) aan alle voorzieningen

op basis van aangetoonde ‘nood’ in de voorbije kwartalen of jaar

RVT-dekkingsgraad:

$$\frac{\# \text{ RVT}}{(\# \text{ B, C, Cd})}$$

hoog % = laag aantal B, C, Cd (tov RVT) – huidig # toereikend

laag % = hoog aantal B, C, Cd (tov RVT)



De strategische keuze van het bepalen van de zorggraad & een opnamebeleid

- ▶ Beleidsvisie via financiële prikkels ondersteund: LT

RVT-dekkingsgraad:

$$\frac{\# \text{ RVT}}{(\# \text{ B, C, Cd})}$$

hoog % = laag aantal B, C, Cd (tov RVT) – huidig # toereikend

laag % = hoog aantal B, C, Cd (tov RVT)



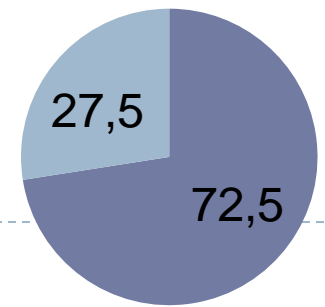
Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
Afdeling Residentiële en Gespecialiseerde Zorg
Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 BRUSSEL
Tel. 02 553 36 47 - Fax 02 553 36 05
<http://www.zorg-en-gezondheid.be>

De RVT-dekkingsgraad die kan worden toegekend bij de verdeling in fase 2 werd bepaald nadat de RVT-bedden aan de nieuwe initiatieven uit de eerste fase werden toegewezen en rekening houdend met het aantal resterende RVT-bedden. Deze RVT-dekkingsgraad bedraagt 79,6096%.

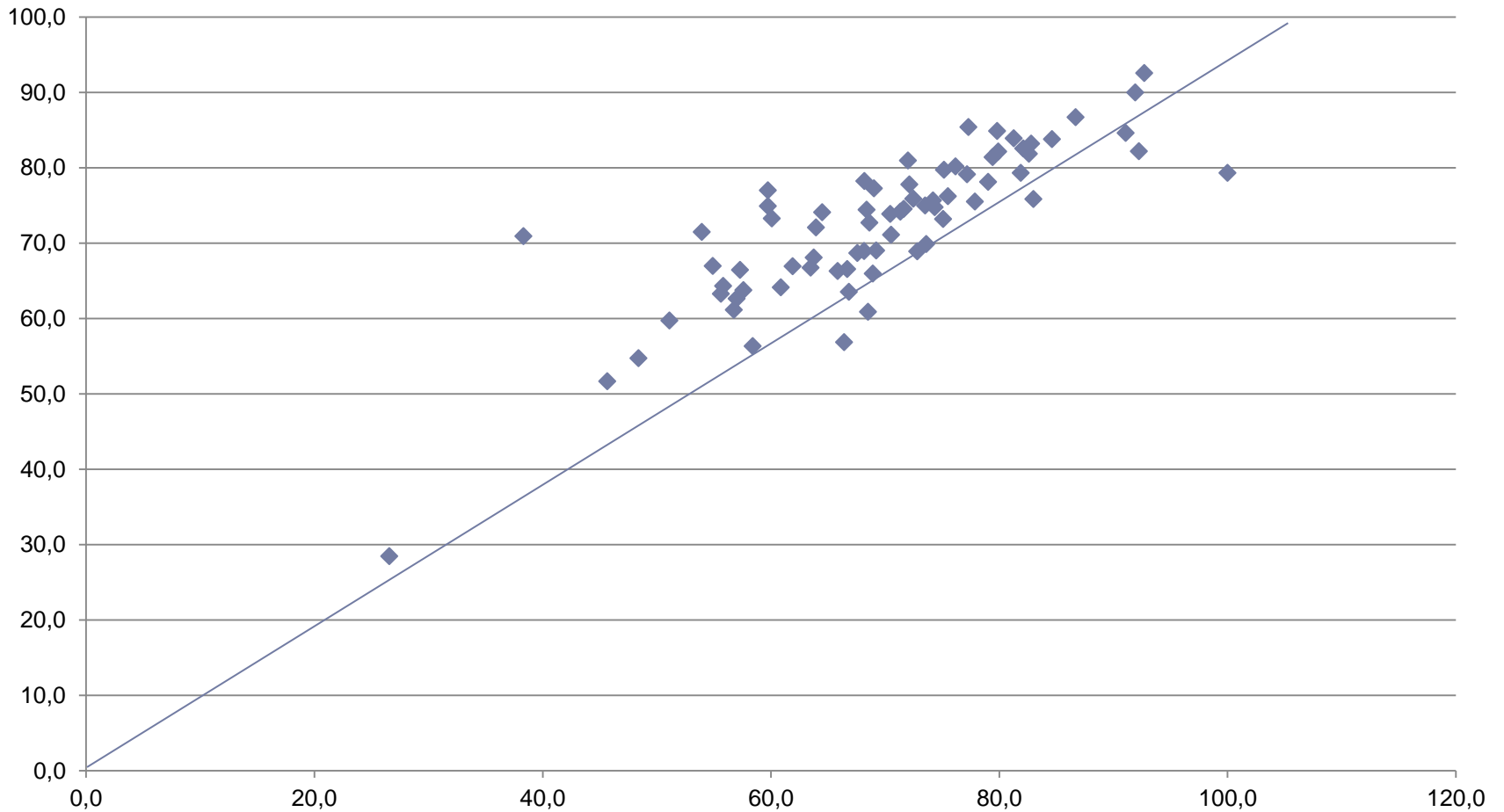
Conclusie zorggraad

- ▶ Financieel resultaat (dekken van personeelskost via RIZIV-inkomsten)
 - ▶ Hangt in belangrijke mate af van zorggraad
- ▶ Dit ligt in lijn met de verwachtingen van de senioren
 - ▶ Willen zo lang als mogelijk in (aangepaste) thuisomgeving blijven wonen
- ▶ Beleidskeuze dient te worden afgewogen tov
 - ▶ Alternatieven in de omgeving (bv serviceflats, opnamebeleid andere WZC, ..)
 - ▶ Sociaal-economische aspecten

Evolutie zorggraad (OCMW)



Zorggraad 2-2012



Zorggraad 2-2011



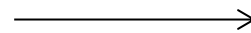
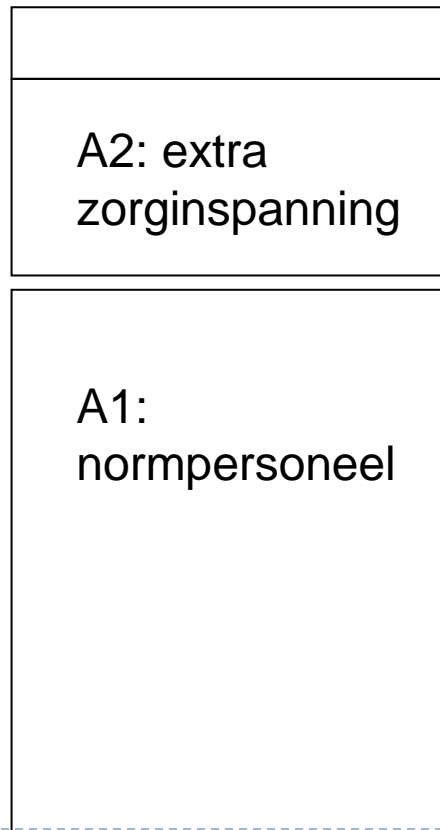
Operationele optimalisatie van RIZIV- inkomsten

FINANCIËLE INZICHTEN (AF TE TOETSEN AAN ANDERE BELEIDSASPECTEN)

Financieel beheer: Back to the basics

▶ Beheersen van de uitgaven

& maximaliseren van de inkomsten



12,5 % deel A1



RIZIV-financiering

Overige

A2: extra
zorginspanning

A1:
normpersoneel

Benchmark (2012)

W-VI: md: 26,3 %
8,3 - 99,9 %

VZW: md: 16,2 %
1,5 - 39,4 %

Benchmark (2012)

Q1 = 11,1 €

Gemiddelde = 14,8 €

Q3 = 17,0 €



Het instellingsforfait: casus 1

1. Berekening deel A1:

1. Normtoetsing: compensatieregels

	Verpleging	Verzorging	KineErgoLogo	Reactivering
Tewerkgesteld personeel	21,082	33,257	3,769	1,542
Normberekening	18,427	22,084	2,727	1,676
Verschil	2,655	11,173	(0) 1,042	-0,134



Het instellingsforfait: casus 1

1. Berekening deel A1:

1. Normtoetsing: compensatieregels

	Verpleging	Verzorging	KineErgoLogo	Reactivering
Tewerkgesteld personeel	21,082	33,257	3,769	1,542
Normberekening	18,427	22,084	2,727	1,676
Verschil	2,455	11,173	(0) 1,042	-0,134

	Gemiddelde
VP-A1	€ 62.998,87
VP-A2	€ 57.482,78
Verzorgende	€ 47.661,07
KEL/Reactivering	€ 54.817,92

- Voldoende marge KineErgoLogo behouden (0,250 VTE)
- Minder/geen reactivering tewerk stellen (bv. soc. Verpleegkundige)



Het instellingsforfait: casus 2

1. Berekening deel A1:

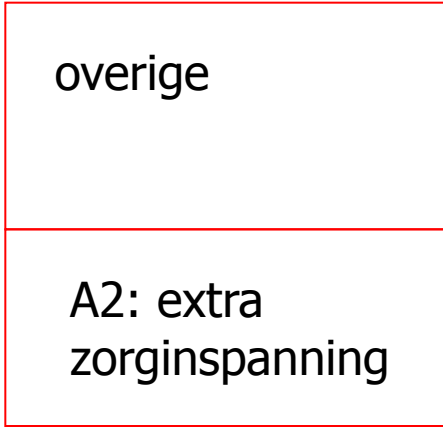
1. Boven-normpersoneel

	Verpleging	Verzorging	KineErgoLogo	Reactivering
Tewerkgesteld personeel	30,845	38,921	5,797	4,670
Normberekening	22,265	26,706	4,156	1,910
Verschil	8,580	12,215	(0) 1,641	2,760



Het instellingsforfait: casus 2

derde luik



geen vergoeding RIZIV-forfait

9,74 % A1

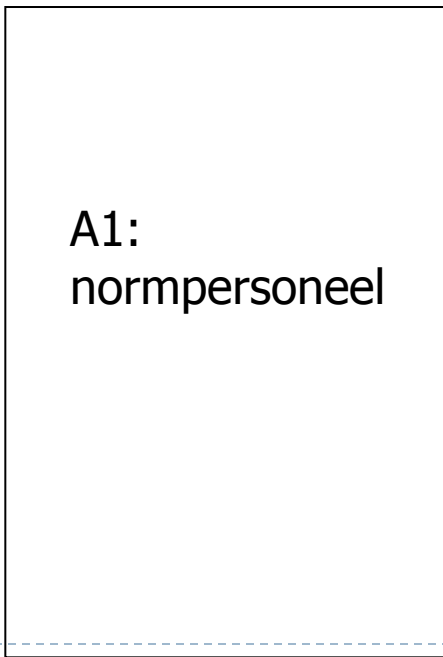
78 % theoretische loonkost



100 % theoretische loonkost
op basis van

- erkenningen (RVT/ROB)
- bewonersprofiel (zorgbehoefte)
- zorgomkadering

Kwalificatie	Bedrag 3e luik
Verpleegkundige A1	10.387,11
Verpleegkundige A2	10.029,12
Verzorgende	13.772,46
KineErgoLogo	6.626,12
Reactivering	6.626,12



	Gemiddelde
VP-A1	€ 62.998,87
VP-A2	€ 57.482,78
Verzorgende	€ 47.661,07
KEL/Reactivering	€ 54.817,92



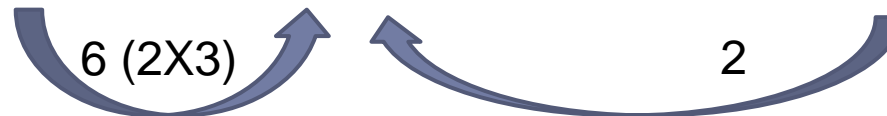
Het instellingsforfait: casus 2

1. Berekening deel A1:

1. Normtoetsing: boven-normpersoneel

	Verpleging	Verzorging	KineErgoLogo	Reactivering
Tewerkgesteld personeel	30,845	38,921	5,797	4,670
Normberekening	22,265	26,706	4,156	1,910
Verschil	8,580	12,215	(0) 1,641	2,760

	Verpleging	Verzorging	KineErgoLogo	Reactivering
Verschil	2,580	20,215	(0) 0,500	-0,760

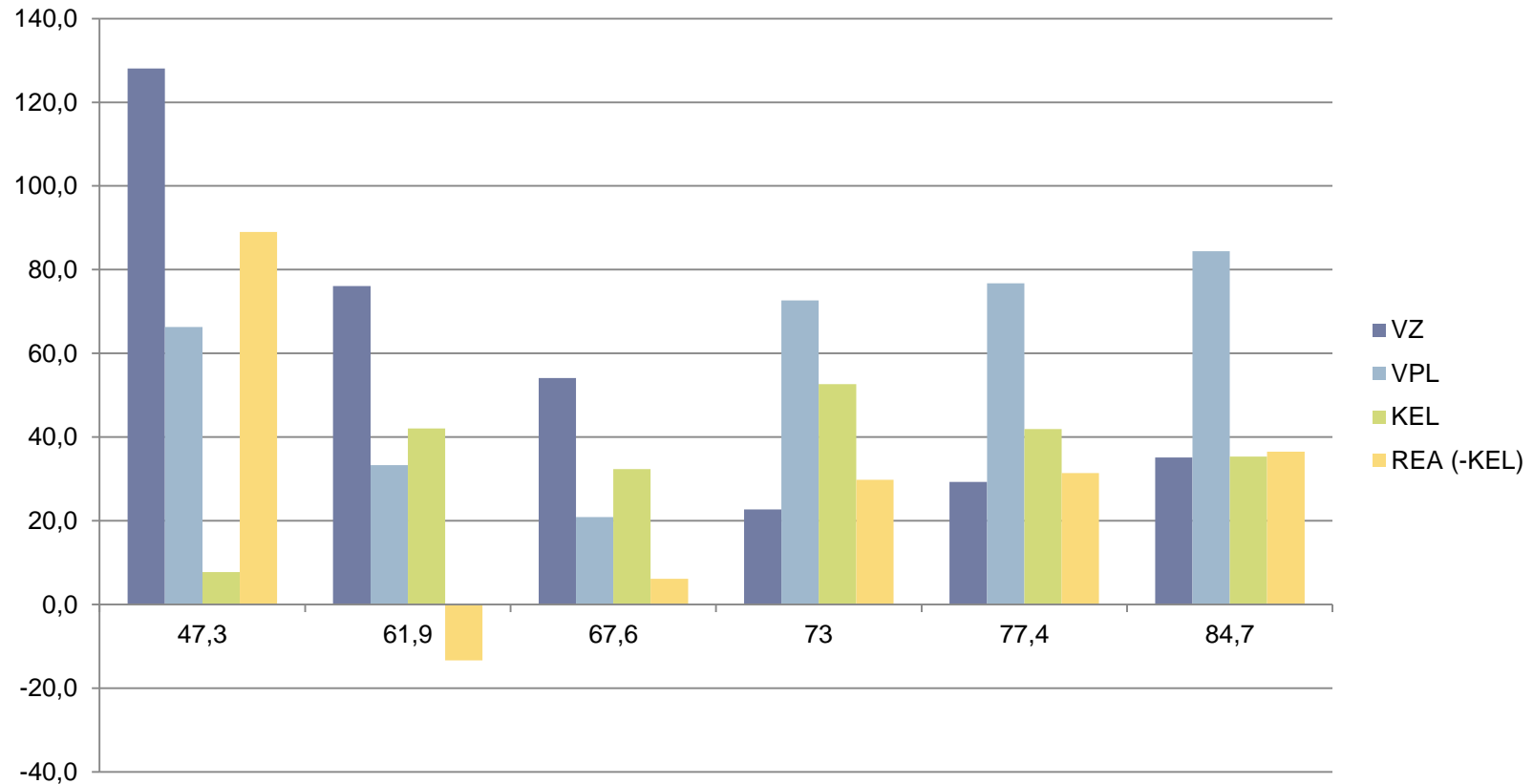


Inkomsten	21.384
uitgaven	75.474

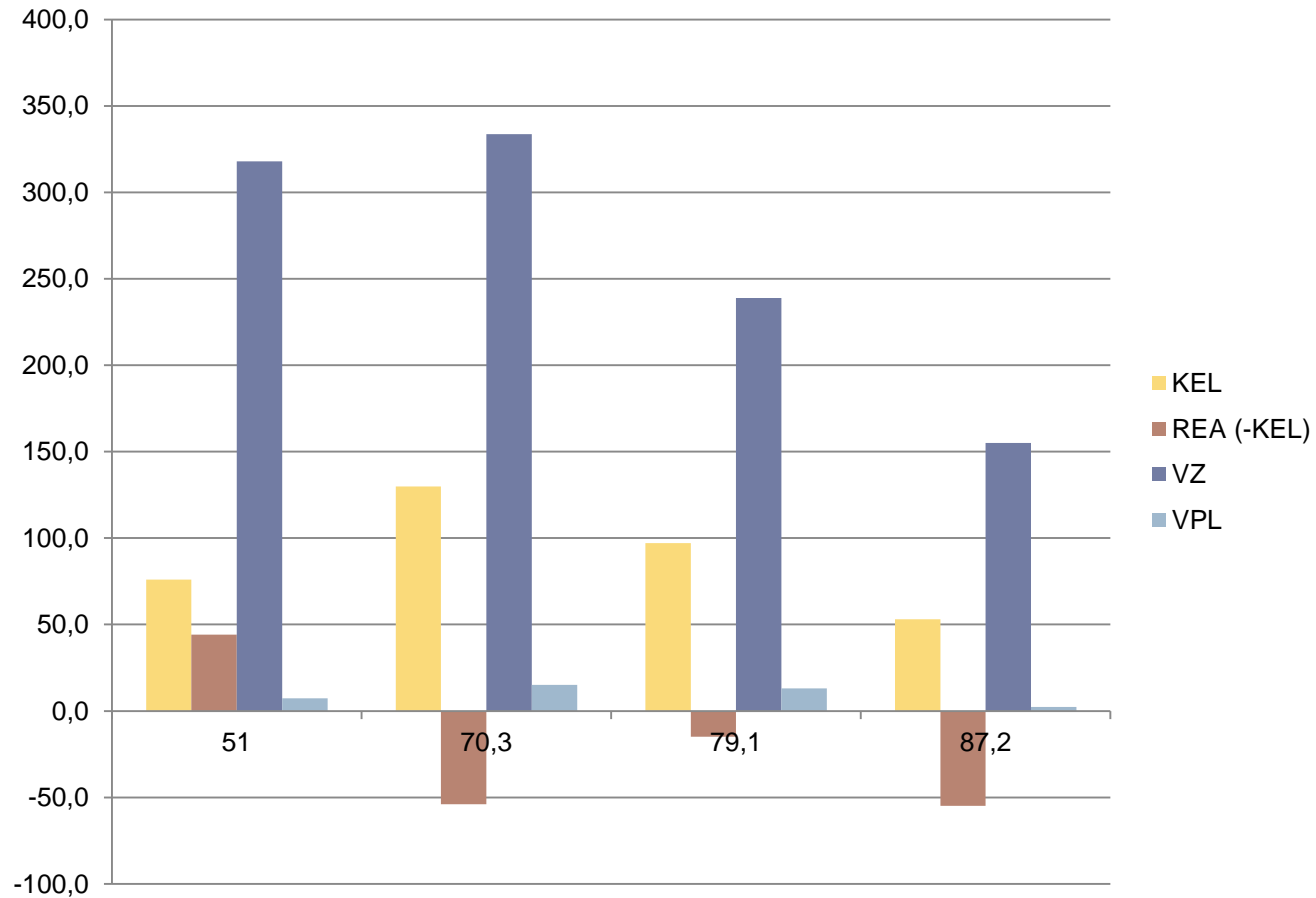
Inkomsten	14.191
uitgaven	14.312



% Boven-normpersoneel (OCMW – 2011-2012)



% Boven-normpersoneel (VZW – 2011-2012)



Het instellingsforfait: casus 3 & 4

1. Berekening deel A1:

1. Normtoetsing: verpleegkundigen A1

Verpleging A1	8,18	10,79
30% Norm	5,03	6,68
Verskil	3,145	4,11

Kwalificatie	Bedrag 3e luik
Verpleegkundige A1	10.387,11
Verpleegkundige A2	10.029,12
Verzorgende	13.772,46
KineErgoLogo	6.626,12
Reactivering	6.626,12

	Gemiddelde
VP-A1	€ 62.998,87
VP-A2	€ 57.482,78
Verzorgende	€ 47.661,07
KEL/Reactivering	€ 54.817,92

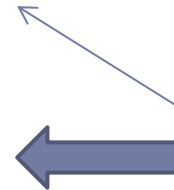
€ 5.516



Het instellingsforfait: casus 5

► Logistiek medewerkers / leefgroepwerking

Verpleegkundige A1	6735,35
Verpleegkundige A2	6381,48
Verzorgende	10239,59
K-E-L/ Reactivering	3017,71
Andere barema's (privé)	9838,98
Andere barema's (openbaar)	3532,03



€ 13.771



Administratieve optimalisatie van RIZIV- inkomsten

FINANCIËLE INZICHTEN
(AF TE TOETSEN AAN ANDERE BELEIDSASPECTEN)

Prestations

Trimester 01/04/2012 - 30/06/2012 Ontbrekende contracten toevoegen

Alles Voltijds Deeltijds Rapport

Voornaam	Achternaam	Startdatum	Einddatum	Kwalificatie	Gepresteerde dagen	Niet-betaalde dagen	Betaalde uren	Waarvan gepresteerde uren alt. zorg	Waarvan gepresteerde uren Huntington	Waarvan uren MS/ALS	Waarvan gepresteerde uren Nomenclatuur	Waarvan CDV uren	Aanpassen
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>									
Claudia	Badisco	01/07/10		Andere barema < A2			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Claudia	Badisco	01/11/07		Andere barema < A2			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Carine	Basselier	14/06/10		Verzorgingspersoneel	0	0		0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Kathy	Bauwens	01/01/11		Andere barema < A2			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Kathy	Bauwens	01/01/11		Andere barema < A2			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Marleen	Becaus	02/10/09		Andere barema < A2	0	0		0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Marina	Beerens	01/11/03		Andere barema < A2			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Erna	Beernaert	01/12/08		Verzorgingspersoneel	0	0		0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Marie-Christine	Bogaert	18/10/82		Andere barema < A2	0	0		0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>
Carine	Bogaert	01/07/10		Verzorgingspersoneel			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		<input type="checkbox"/>

M ◀ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... ▶ M Page size: 10

212 items in 22 pages

De dataset is niet compleet, er wordt met de ingegeven data een voorspelling gemaakt.

Er zijn waarschuwingen.

Periode	Data	Resultaat	Normberekening	Normtoetsing	Compensatieregels	Te financieren VTE	Berekening deel A1	Extra zorginspanning	Materiaal	Deel C-Z	Derde luik	Einde loopbaan	Waarschuwingen
KV C					0,036	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,036
KV Cd					0,102	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,102
KV D					0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
RVT B					43,664	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	43,664
RVT C					22,066	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	22,066
RVT Cd					58,953	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	58,953
RVT Cc					0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Personeel													
					VTE	Anciënniteit		Aanpassing VTE		Aanpassing anciënniteit		VTE simulatie	
Verpleging A1					10,788	18,009	0,000	0,000	0,000	10,788			
Verpleging A2					19,060	18,009	0,000	0,000	0,000	19,060			
Verzorging					38,509	12,306	0,000	0,000	0,000	38,509			
Kineergologo					6,297	16,737	0,000	0,000	0,000	6,297			
Reactivering					3,028	16,737	0,000	0,000	0,000	3,028	0,000		
Bezetting					95,442		0,000			95,442			
Reële gegevens													
Deel A1 Loonkost							50,72	Euro					
Deel A2 Extra zorginspanning							4,94	Euro					
Deel B Verzorgingsmateriaal							0,58	Euro					
Deel C Palliatieve functie							0,25	Euro					
Deel D Administratiekost							0,12	Euro					
Deel E Functiecomplement							1,02	Euro					
Deel F Coördinerend geneesheer							0,42	Euro					
Deel G Leegstand kortverblijf							0,03	Euro					
Deel H Functie dementie							0,12	Euro					
Deel Z							0,00	Euro					
Correctie							0,00	Euro					
Totaal							58,21	Euro					
Met aanpassing													
Deel A1 Loonkost													
Deel A2 Extra zorginspanning													
Deel B Verzorgingsmateriaal													
Deel C Palliatieve functie													
Deel D Administratiekost													
Deel E Functiecomplement													
Deel F Coördinerend geneesheer													
Deel G Leegstand kortverblijf													
Deel H Functie dementie													
Deel Z													
Correctie													
Totaal													
Totaal forfaits							3.649.792,02	Euro					
Totaal derde luik							546.092,99	Euro					



RIZIV - financiering

Aanvullende seminars:

- RIZIV-administratie:
 - ▶ Wetgeving, formulieren, termijnen, gegevensoverdracht

- RIZIV-financiering – gevorderden:
 - ‘Wettelijke optimalisatiemogelijkheden’
 - Met uitgebreide simulaties en voorbeelden

- RIZIV-financiering:
 - ‘Gebruik katz-evaluatieschaal, MMSE en Kappa-controle op de werkvloer’





Vragen?



RIZIV - financiering

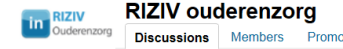
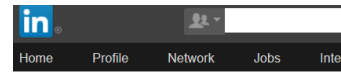
Jeroen Trybou
Senior-adviseur
Probis Consulting

Patrick Laisnez
Senior-adviseur & Interim-manager
Probis Consulting

Gratis testberekening via

partnerplan@probis.be

jeroen.trybou@probis.be



Patrick
Unfollow

RIZIV hoopt deze week de eindafrekeningen 3de luik en de berekening van de instellingforfaits 2013 af te ronden.

In een telefonisch contact met de medewerkers van het RIZIV werd gemeld dat deze week alle krachten gebundeld worden om de ...

Blijf op de hoogte probisconsulting.be

Probis Consulting is een innovatieve en gespecialiseerde advies- en dienstenorganisatie voor de brede zorg- en welzijnssector en de overheid. We staan voor duurzame samenwerking met de klant. Onze adviezen en onderzoeken dragen...

posted 2 months ago

Christa Puype 2 months ago · Controleer het restsaldo normpersoneel RIZIV met het opgenomen saldo in de afrekening bovennorm - derde luik. Kunnen soms verschillen. ... »

See more »



Like Comment Follow More ▾



Addy
Unfollow

Nieuwe verdeling van RVT-bedden

Vorige week kreeg u bericht van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid betreffende de criteria voor de nieuwe verdeling van RVT-bedden ...

Management Informatie System probisconsulting.be

Dit zeggen onze klanten "Snel bijsturen waar nodig ... onmisbare software én advies ... In enkele muiskliks ... klant én budgetvriendelijk advies ... een beter inzicht in onze financieringsbronnen ... het medium én klankbord ...

posted 3 months ago

