

# Overzicht van de RIZIV regels in verband met bevestiging van de identiteit via de kaartlezingen

Reglement van 3 oktober 2016 wijzigend het reglement van 28 juli 2003

## 1. Welke (geldige) documenten kunnen worden gelezen?

- Elektronische identiteitskaart (Belgisch, vreemdelingenkaart of verblijfsdocument)
- Attest van verlies of diefstal
- ISI+ kaart
- Attest van sociaal verzekerde
- Vignet van de mutualiteit



Art. 32/2. De identiteitsdocumenten die gebruikt kunnen worden om de identiteit te verifiëren zijn, in deze volgorde, de volgende de geldige Belgische elektronische identiteitskaart, de geldige elektronische vreemdelingenkaart of het geldig elektronisch verblijfsdocument; het geldig attest van verlies of diefstal van een voormeld document; de geldige ISI+-kaart; het geldig attest van sociaal verzekerde in de situaties bedoeld in artikel 6 van het koninklijk besluit van 26 februari 2014 tot uitvoering van de wet van 29 januari 2014 houdende bepalingen inzake de sociale identiteitskaart en de ISI+-kaart.

## 2. Welke zijn de regels in verband met de kaartlezingen?

- **Algemene regel :**
  - o **De chip van de Belgische of buitenlandse identiteitskaart of een elektronisch verblijfsdocument moet gelezen worden bij elk bezoek.**
- **Uitzondering 1:** ik kan een document lezen op elektronische wijze:
  - o Barcode of QR-code van de identiteitskaart maar dit wordt voortaan beschouwd als een manuele inlezing (en valt niet onder de 90% gevraagde elektronische inlezingen )
  - o Barcode of QR-Code van de ISI+ kaart
  - o ...
- **Uitzondering 2:** Ik kan een document lezen op handmatige wijze:
  - o Inbreng van INSZ (en eventueel serienr van een geldig document (vermeld in punt 1).
  - o Barcode van het vignet.  
Opgelet: Het vignet mag slechts gebruikt worden indien de patiënt geen enkel ander document bezit.
- **Opmerking :**  
In Mobi33 en ReID, de volgorde van prioriteit staat van hoog naar laag in het menu selectie.



Art. 32/2. De identiteitsdocumenten die gebruikt kunnen worden om de identiteit te verifiëren zijn, in deze volgorde, de volgende  
- de geldige Belgische elektronische identiteitskaart, de geldige elektronische vreemdelingenkaart of het geldig elektronisch verblijfsdocument;  
- het geldig attest van verlies of diefstal van een voormeld document;  
- de geldige ISI+-kaart;  
- het geldig attest van sociaal verzekerde in de situaties bedoeld in artikel 6 van het koninklijk besluit van 26 februari 2014 tot uitvoering van de wet van 29 januari 2014 houdende bepalingen inzake de sociale identiteitskaart en de ISI+-kaart.

Art. 32/4: In geval van gebruik van een identiteitsdocument dat een chip omvat, dient de zorgverlener de chip in te lezen.

Art. 32/7. Als reden voor het gebruik van het vignet moet één van de volgende situaties voorliggen:  
- afwezigheid rechthebbende tijdens verstrekking en geen gelijktijdige aanwezigheid rechthebbende en zorgverlener vereist;  
- **rechthebbende bezit geen identiteitsdocument zoals bedoeld in artikel 32/2..**

### 3. Wanneer moet ik de identiteitskaart lezen (of een ander document)?

- Voor het uitvoeren van de eerste prestatie.



Art. 32/4/1. De identiteit van de patiënt wordt nagekeken voor de zorgen worden uith-gevoerd.

### 4. Mijn patiënt weigert zijn identiteitskaart te geven (of een ander Id document), wat doen?

- Deze patiënt heeft geen recht op de derdebetalersregeling en u kan ze ook niet toepassen.



Art. 32/3. In overeenstemming met de voormelde wet van 29 januari 2014, zijn de sociaal verzekerden ertoe gehouden om de identiteitsdocumenten bedoeld in artikel 32/2 voor te leggen opdat toepassing wordt gemaakt van de derdebetalersregeling

### 5. Ik moet 90% van de lezingen elektronisch doen, wat wil dit zeggen?

- Manuele inbreng van de INSZ of gebruik maken van het vignet (barcode of manuele inbreng) of barcodes of QR-codes van kaarten met chips zijn niet inbegrepen bij de elektronische lezingen. Deze types van lezingen verlagen het percentage van elektronische lezingen. Dit type lezingen vermindert het percentage elektronische lezingen.
- De periode waarop de 90% slaat is nog niet vastgelegd.
- Indien u niet minstens 90% van elektronische lezingen haalt (en dus meer dan 10% manuele lezingen), kan u worden « gevlagd » en dit kan tot een controle leiden.
- Het **overschrijden** kan perfect worden verantwoord. Daarom raden wij u aan om de reden van uw manuele lezingen te noteren om dit te kunnen tonen in geval van een controle.
- Opmerkingen:
  - o Indien er een record52 is (lezing of verantwoord), zullen **de mutualiteiten uw prestaties vergoeden** ongeacht het percentage van manuele lezingen.
  - o Het percentage wordt nagekeken per verstrekker. Indien de regel van 10% niet wordt gerespecteerd zal de verstrekker worden gecontroleerd (en dus niet gans de groepering).



15-11-2017 : <http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/identiteit-toepassing-derdebetaler.aspx>

Sinds 1 oktober 2017 moet u de identiteit van uw patiënt bij elk patiëntencontact elektronisch verifiëren. De zorgkundige aan wie u diensten delegeert, moet ook bij elk contact met de patiënt de identiteit van de patiënt elektronisch verifiëren.

Als u een streepjescode of QR-code scant (met uitzondering van de ISI+-kaart) of het INSZ-nummer handmatig invoert, telt dit niet mee voor de 90%.

Als u de 10% barcode of QR-code lezing (behalve voor de ISI+ kaart), of handmatige invoer van het INSZ-nummer overschrijdt, wordt u "gemarkeerd" en is een controle van de situatie waarschijnlijk aan te bevelen.

Als u de 10% overschrijdt, zal uw factuur niet worden geweigerd. Dit is slechts een leesdrempel waarbij de controlediensten van het RIZIV in het kader van het toezicht eventueel moeten nagaan waarom een zorgverlener het identiteitsdocument niet elektronisch inleest. De overschrijding kan dus ook volkomen gerechtvaardigd zijn.

## 6. Mijn patiënt heeft geen enkel identificatiedocument of als u vergeten bent de eID v/d patiënt te lezen?

- Tot 31-12-2017, een uitgestelde verificatie (zonder panne) kan worden uitgevoerd op basis van de inbreng van het INSZ nummer met als reden: « panne informaticasysteem ».
  - o Opgelet: u bereikt sneller het percentage van manuele lezingen (cf punt 5).
- Vanaf 01-01-2018, zijn twee andere verantwoordingen beschikbaar:
  - o « Uitgestelde verificatie zonder panne omdat de patiënt geen geldig identiteitsdocument kon voorleggen ».
  - o « Uitgestelde verificatie zonder panne, omdat vergeten werd om het identiteitsdocument in te lezen ».



15-11-2017 : <http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuele zorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/identiteit-toepassing-derdebetaler.aspx>

In dat geval zal u moeten aangeven dat het gaat over een uitgestelde verificatie zonder panne op basis van de manuele invoering van het INSZ-nummer. U bereikt dan wel sneller de 10 % van de manuele invoeringen en het gebruik van een vignet. **Tot en met de gefactureerde maand december 2017** moet u in recordtype 52, zone 3 de waarde 3 invullen, namelijk de waarde die al voorzien was voor 'Panne informaticasysteem'. **Vanaf de gefactureerde maand januari 2018** moet u de waarden 4 of 5 gebruiken: Waarde 4: Uitgestelde verificatie zonder panne, omdat de patiënt geen geldig identiteitsdocument kon voorleggen. Waarde 5: Uitgestelde verificatie zonder panne, omdat vergeten werd om het identiteitsdocument in te lezen. Bij gebruik van de waarden 3, 4 of 5 in recordtype 52, zone 3, moet u de datum en het uur van de lezing (zones 6a-6b en 12-13) niet invullen.

## 7. Mijn collega doet voor mij het avondbezoek bij forfait patiënten en heeft zijn eigen software (de facturatie wordt door hem gedaan).

- Tot 31-12-2017, in dit geval van gedeelde forfaits kan u de avondprestatie zonder lezing verantwoorden met « panne informatiesysteem ».
- Vanaf 01-01-2018, zal een verantwoording beschikbaar zijn: « Gebrek aan interconnectiviteit tussen software ».



15-11-2017 : <http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuele zorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/identiteit-toepassing-derdebetaler.aspx>

Als er in het kader van een forfait meerdere patiëntencontacten zijn door verschillende verpleegkundigen die met een verschillende software werken, dan is het mogelijk dat er geen connectiviteit is tussen de software van de verpleegkundige die het forfait factureert en de software van de andere verpleegkundige. Daardoor kunnen de leesgegevens van de 2e verpleegkundige niet automatisch doorgestuurd worden naar de facturerende software. In dat geval is een manuele invoering aangewezen, op basis van de gegevens die de 2e verpleegkundige doorgeeft aan de facturerende verpleegkundige. Voor dat type van manuele invoering moet u: **tot en met de gefactureerde maand december 2017** in recordtype 52, zone 3 de waarde 3 invullen, namelijk de waarde die al voorzien was voor 'Panne informaticasysteem'. **vanaf de gefactureerde maand januari 2018** de waarde 6 gebruiken: 'Gebrek aan interconnectiviteit tussen software'. Net zoals voor de waarden 3, 4 en 5 moet u in dit geval de datum en het uur van de lezing (zones 6a-6b en 12-13) niet invullen.



## 8. Wat zijn de 3 verstrekkingen waarbij geen verplichting is om de eID kaart te lezen?

Voor deze drie verstrekkingen is het gebruik van het vignet toegelaten met als verantwoording: « geen patiëntencontact vereist in het kader van de prestatie »:

- 424896: verpleegkundig advies en overleg in functie van de wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os met akkoord van de behandelend arts.
- 429015: verpleegkundig consult in de thuisverpleging.
- 423135: forfaitair honorarium voor de opmaak van een specifiek verpleegdossier van de diabetische patiënt en overleg met de behandelende arts.

## 9. Wat moet u doen in hersteloorden en in instellingen voor mindervaliden.

- Indien de instelling de eID kaarten van de patiënten niet centraliseert moet u de identiteitskaart lezen bij elk bezoek.
- Indien de instelling de eID kaarten centraliseert (bijvoorbeeld op het secretariaat) dan kunt u de lezing van de eID van alle patiënten uitvoeren nadat u alle zorg hebt verleend.
- Opgelet enkel wanneer u factureert via de rubrieken 3 (verstrekkingen verleend in een hersteloord) en 3bis (verstrekkingen verleend in een tijdelijke of definitieve gemeenschappelijke woon- of verblijfplaats van mindervaliden).

## 10. Waar kan ik meer informatie vinden?



Website van het RIZIV

- **Thuisverpleegkundigen:** de identiteit van de patiënt verifiëren bij derdebetaler  
<http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/lezing-e-id.aspx>
- **Thuisverpleegkundigen:** bijkomende info over de verificatie van de identiteit van de patiënt bij derdebetaler  
<http://www.inami.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/verpleegkundigen/Paginas/identiteit-toepassing-derdebetalder.aspx>

- **Informatie naar de burger**

<http://www.riziv.fgov.be/nl/themas/kost-terugbetaling/door-ziekenfonds/Paginas/verifiëren-identiteit-derdebetaler.aspx>

- **Andere koninklijke besluiten**

- [http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi\\_loi/change\\_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2016100309&table\\_name=wet](http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2016100309&table_name=wet)
- [http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi\\_loi/change\\_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2017092501&table\\_name=wet](http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/change_lg.pl?language=nl&la=N&cn=2017092501&table_name=wet)