



Inhoud

1	Inleiding.....	4
2	FAQ's multidisciplinair overleg	4
2.1	Voorwaarden opgelegd via het Huishoudelijk Reglement	4
2.1.1	Waarom wordt een onvolledig dossier onmiddellijk afgekeurd en is er geen kans om de ontbrekende gegevens aan te vullen?	4
2.1.2	Wat als overleg nodig is maar er kunnen maar twee professionele disciplines aanwezig zijn?	5
2.1.3	Het overleg is correct georganiseerd maar er valt op de dag van het overleg een derde discipline af omdat er elders een crisis zich voordoet?.....	5
2.1.4	Waarom wordt er maar één MDO per cliënt goed gekeurd?.....	6
2.1.5	Is het nodig dat bepaalde vertrouwelijke informatie gegeven wordt?	6
2.1.6	Kan een sociale dienst van een ziekenhuis ook erkend worden als (derde) professionele discipline?.....	6
2.1.7	Is het echt nodig dat er voor én na het overleg afstemming met de huisarts is? .. Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.	
2.1.8	Wat moet er beoordeeld worden aan een annulatie?	7
2.1.9	Indien er binnen het jaar een tweede overleg georganiseerd wordt, beschouwd het SEL dit als een opvolgoverleg. Wat als er na enkele jaren v nood is aan overleg? Waarom wordt dit dan ook als opvolgoverleg vergoed?.....	7
2.2	Administratie – verplichte documenten	7
2.2.1	SEL-registratiedocument..... Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.	
2.2.2	De organisatoren bewaren nu de wettelijke documenten: bijlage 64 en verklaring van de huisarts. Dient het SEL deze niet te bewaren?	7
2.2.3	Katz-en ADL-schaal wordt ingevuld door overlegorganisator i.p.v. zorgverleners?.....	7
2.3	Taken van het SEL	8
2.3.1	“Het dossier staat klaar om vergoed te worden. ” Wanneer wordt deze vergoeding dan effectief betaald?	8
2.4	E-zorgplan	8
2.4.1	Moeten er zoveel tabbladen in het e-zorgplan zijn?	8
2.4.2	Kunnen SEL-medewerkers de berichten in de brievenbus consulteren?	8
2.4.3	Bij een OPP moet er geen huisarts zijn, toch blijft dit een foutmelding in het e-zorgplan geven?.....	8
2.4.4	De toevoeging van een nieuwe MDO-organisator bij ziekte van de overlegorganisator kan enkel door het SEL	8
2.4.5	Inlog moeilijkheden en vastlopen van de server van de eigen organisatie waardoor fouten	9
3	FAQ's Overleg rond de psychiatrische patient.....	10

3.1	Voorwaarden opgelegd door het RIZIV of SEL.....	10
3.1.1	Is de inhoud van het overleg rond de psychiatrische patiënt niet vertrouwelijk?	10
3.1.2	Welke disciplines zijn vergoedbaar en wie kan de taak van referentiepersoon op zich nemen bij het OPP?.....	10
3.1.3	Een OPP loopt 12 maanden waarin drie keer een MDO vergoed kan worden. Wat na die 12 maanden?	12
3.2	Administratie - verplichte documenten.....	12
3.2.1	Dient er bij een opvolgoverleg terug de verklaring van de arts ingevuld te worden? .	12
3.2.2	Is het bij een opvolgoverleg voor de referentiepersoon voldoende verder te werken op het bestaande begeleidingsplan?	12
3.2.3	Moet de bijlage 64 getekend worden bij een OPP?	12
3.2.4	Moet de verklaring van de huisarts altijd getekend worden bij een opvolgoverleg? ..	13
	CONTACTPERSONEN	13

1 INLEIDING

Op 27 april 2016 vond een intervisie overlegorganisatoren plaats. Ter voorbereiding van dit overlegmoment ontvingen de MDO-organisatoren een vragenlijst over de gebruiksvriendelijkheid van het e-zorgplan, de documenten die SEL TOM aanlevert en de voorwaarden waaraan een vergoedbaar overleg dient te voldoen. Op basis van deze feedback werd deze lijst met FAQ's opgesteld, voornamelijk omdat we een aantal vragen van zowel (nieuwe) organisatoren krijgen als vanuit deelnemers uit de (eerstelijns)gezondheidszorg. Dit document wordt nog aangevuld indien er wetgeving of andere voorwaarden aangepast worden.

2 FAQ'S MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG

2.1 Voorwaarden opgelegd via het Huishoudelijk Reglement van SEL TOM vzw

Onderstaande vragen bieden enkel een antwoord op het gewone multidisciplinair overleg (GDT/SEL) en zijn niet van toepassing op het overleg rond de psychiatrische patiënt (OPP of psyMDO). In hoofdstuk 3 ' worden alle vragen rond het OPP beantwoord.

2.1.1 Waarom wordt een onvolledig dossier onmiddellijk afgekeurd en is er geen kans om de ontbrekende gegevens aan te vullen?

Volgens het huishoudelijk reglement van SEL TOM mogen onvolledige dossiers, zes weken na het MDO, teruggestuurd worden. Dit heeft tot gevolg dat de deelnemers en de overlegorganisator geen vergoeding voor dit overleg ontvangen.

Op voorstel van de erkenningscommissie wordt bij een onvolledig dossier éénmalig de kans gegeven om dit binnen de 10 werkdagen te corrigeren. Een dossier dat na deze periode nog niet in orde is, wordt beschouwd als een niet vergoedbaar overleg. Deze voorwaarden gelden zowel voor een GDT-overleg als een SEL –overleg.

Deze werkwijze wordt toegepast vanaf 4 juli 2016 en wordt geëvalueerd in januari 2017 met de erkenningscommissie, de overlegorganisatoren en de Raad van Bestuur.

Waar vind ik deze informatie terug?

- 1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan.
- 2/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM (HHR), hoofdstuk 17.1.1 en 17.1.9
- 3/ Verslag Intervisie Overlegorganisatoren van 19/10/2016.

2.1.2 Wat als overleg nodig is maar er kunnen maar twee professionele disciplines aanwezig zijn?

Er is natuurlijk meer overleg dan de MDO-aanvragen die ingediend worden bij het SEL i.k.v. een vergoeding. De tegemoetkoming is voornamelijk daar waar er sprake is van complexe (chronische) zorg en al verschillende partners rond de tafel zitten. Om deze aan te moedigen stelt de overheid er een vergoeding tegenover.

Eén van de voorwaarden is dat er minstens drie professionele disciplines dienen aanwezig te zijn. Voor een GDT-overleg specifieker: de huisarts, thuisverpleegkundige en een partner uit de eerstelijnsgezondheidszorg. SEL TOM heeft een niet limitatieve lijst opgesteld met vergoedbare partners/organisaties nl.: 'Overzichtslijst vergoedbare disciplines i.k.v. MDO - bijlage na AV 2017'.

Als er nog geen hulp opgestart is, maar men wil dit wel organiseren dan kan je nog altijd de beoogde partners op het overleg uitnodigen. Evenwel blijven de criteria voor het indienen van een vergoedbaar overleg gelden.

Indien er slechts twee professionele disciplines betrokken zijn, dan kunnen deze beter onderling afstemmen.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM (HHR), hoofdstuk 17.3, 17.1.4.

2/ Basispakket MDO: Overzichtslijst vergoedbare disciplines i.k.v. MDO – bijlage na AV 2017

2.1.3 Het overleg is correct georganiseerd maar er valt op de dag van het overleg een derde discipline af omdat er elders een crisis zich voordoet? (HHR 17.2 en EC)

Het gebeurt wel eens dat je net drie professionele disciplines verwacht op het overleg, maar dat om de een of andere reden één van deze deelnemers op de dag zelf niet aanwezig kan zijn.

Volgens de GDT-wetgeving komt je MDO niet in aanmerking voor een vergoeding en is vergoeding langzaam de Vlaamse Overheid uitgesloten.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM, hoofdstuk 17.2

2.1.4 Waarom wordt er maar één MDO per cliënt goed gekeurd?

Deze voorwaarden worden niet opgelegd door het SEL, maar zijn vastgelegd in het Besluit van de Vlaamse Regering (BVR) betreffende vergoeding voor deelname aan multidisciplinair overleg. De voorwaarden opgelegd door de overheid verwijzen naar een vergoeding van het multidisciplinair overleg maximum één keer per kalenderjaar.

Waar vind ik deze informatie terug?

- 1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan.
- 2/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM (HHR), hoofdstuk 17.1.1 en 17.1.9

2.1.5 Is het nodig dat bepaalde vertrouwelijke informatie gegeven wordt (vb: situatieschets, bespreking hulpverlening, ...)?

In de wetgeving staat dat “het SEL een kopie van het evaluatieverslag dient te ontvangen.” De minimale inhoud van het MDO-dossier wordt verder omschreven in het huishoudelijk reglement van SEL TOM. Vroeger had SEL TOM primaire en secundaire voorwaarden, maar deze zijn na overleg met de erkenningscommissie en het bestuur omgezet naar negen basisvoorwaarden.

Waar vind ik deze informatie terug?

- 1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan. – bijlage 1, p.5
- 2/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM , hoofdstuk 17.1.1

2.1.6 Kan een sociale dienst van een ziekenhuis ook erkend worden als (derde) professionele discipline? Evt. zonder vergoeding

De sociale dienst van een ziekenhuis kan als derde professionele discipline tellen bij een MDO, maar is geen vergoedbare partner.

Waar vind ik deze informatie terug?

- 1/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM , hoofdstuk 17.3
- 2/ Bijlage HHR: ‘Overzichtslijst vergoedbare disciplines i.k.v. MDO’

2.1.7 “De organisator meldt schriftelijk wanneer een overleg geannuleerd wordt, alsook de motivatie hiervoor. Deze motivering mag beoordeeld worden door de medewerkers van het SEL”. We vragen ons af wat er beoordeeld moet worden aan een annulatie?

Een SEL heeft twaalf officiële opdrachten waaronder ook: het toezicht houden op de organisatie, het faciliteren en eventueel het zelf organiseren van het multidisciplinair overleg.

De motivatie gaat onder meer na of de organisator geen tijd heeft om het overleg te organiseren of indien hij/zij wegens (langdurige) ziekte deze taak niet op zich kan nemen. De organisator kan dan zelf een vervanger zoeken of beroep doen op het SEL om een alternatief aan te bieden.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ [3 maart 2004](#) - Decreet betreffende de eerstelijnsgezondheidszorg en samenwerking tussen de zorgaanbieders, Art. 10.§1.

2/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM , hoofdstuk 17.1.6

2.1.8 Indien er binnen het jaar een tweede overleg georganiseerd wordt, beschouwd het SEL dit als een opvolgoverleg. Wat als er na enkele jaren voor die cliënt nood is aan overleg? Waarom wordt dit dan ook als opvolgoverleg vergoed?

In het allereerste jaar waarin er een overleg georganiseerd wordt kan er één maal een vergoeding uitbetaald worden. Alle andere overlegmomenten, georganiseerd in de volgende jaren, worden beschouwd als ‘opvolgoverleg’.

Wanneer er sprake is van een volledig nieuwe zorgvraag, dan dient de overlegorganisator dit te motiveren. De inhoud van de zorg kan als criterium gebruikt worden bij deze beoordeling nl. als de organisator kan aantonen dat de problematiek veranderd is en er een totaal andere inhoud op het overleg is.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM , hoofdstuk 17.1.3 en 17.3

2.2 Administratie – verplichte documenten

2.2.1 De organisatoren bewaren nu de wettelijke documenten: bijlage 64 en verklaring van de huisarts. Dient het SEL deze niet te bewaren?

Het SEL moet bij controle de wettelijke documenten kunnen voorleggen. Dit kan eventueel zijn door ze zelf te archiveren of door ze onmiddellijk op te vragen bij de overlegorganisatoren. Bovenstaande vraag werd aan het RIZIV gesteld, maar er werd nooit een sluitend antwoord op gegeven.

2.2.2 De Katz-en ADL-schaal wordt ingevuld door overlegorganisator i.p.v. door de zorgverleners?

Het is inderdaad de bedoeling dat zorgverleners de evaluatieschalen invullen. In de praktijk blijkt dat het niet evident is om dit tijdig (binnen de 6 weken na het MDO) te laten gebeuren. Daarom vult de organisator zelf de schalen in.

2.3 Taken van het SEL

2.3.1 “Het dossier staat klaar om vergoed te worden.” Wanneer wordt deze vergoeding dan effectief betaald?

De vergoeding voor deelname of organisatie van het multidisciplinair overleg wordt in de loop van het jaar vergoed na facturatie aan de mutualiteiten.

Een dossier dat klaar staat voor vergoeding houdt in dat het overleg geregistreerd is in de databank van SEL TOM. Zodanig dat er in het daaropvolgende jaar een factuur opgemaakt kan worden en de uitbetaling in één bestand kan doorgestuurd worden naar de bank.

De deelnemers ontvangen net voor de uitbetaling een brief met de melding dat er in die betreffende maand een uitbetaling zal gebeuren.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Huishoudelijk Reglement SEL TOM , hoofdstuk 17.5

2.4 E-zorgplan

2.4.1 Moeten er zoveel tabbladen in het e-zorgplan zijn?

Het aantal tabbladen is gebaseerd op de minimale gegevens die ingediend moeten worden voor een vergoedbaar GDT-overleg. Daarbij was het doel dat het e-zorgplan als algemeen communicatiemiddel zou gebruikt worden over de organisaties heen. In dat geval is een beveiligd gedeeld zorgplan opgesteld.

2.4.2 Kunnen SEL-medewerkers de berichten in de brievenbus consulteren?

De medewerkers van SEL TOM kunnen inderdaad de berichten in de brievenbus van het e-zorgplan consulteren.

2.4.3 Bij een OPP moet er geen huisarts zijn, toch blijft dit een foutmelding in het e-zorgplan geven?

Het overleg rond de psychiatrische patiënt (OPP) werd pas ingevoerd in 2014 in de zorgregio Mechelen. Het e-zorgplan werd tot dan gebruikt om GDT/SEL-overleg te registreren. Aanpassingen van het e-zorgplan werden aangevraagd en de offerte is overgemaakt aan het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid.

2.4.4 De toevoeging van een nieuwe MDO-organisator bij ziekte van de overlegorganisator kan enkel door het SEL

Het SEL duidt inderdaad de erkende overlegorganisatoren aan in het e-zorgplan. Het is niet mogelijk om een collega binnen je eigen organisatie te erkennen als organisator.

Het delen van zorgplannen binnen je eigen organisatie is wel mogelijk. Volgende feedback werd er hieromtrent vanuit de Helpdesk van het e-zorgplan gegeven:

“In de beginperiode van het e-zorgplan was elk dossier strikt gebonden aan de zorgverlener in kwestie. Zo was het onmogelijk voor een collega om bij ziekte of vakantie een e-zorgplan op een eenvoudige manier over te nemen.

Deze moest dan telkens in het zorgteam opgenomen worden en later weer terug uitgeschreven worden. Om dit te vermijden werd op vraag van het werkveld de software, enig jaren geleden, aangepast zodat collega’s elkaars zorgplannen kunnen consulteren en/of tijdelijk overnemen.

Dit gebeurt op basis van het ingeven van een identieke organisatie in de registratiegegevens. Wens je dat enkel jouw directe medewerkers inzage kunnen hebben, dan kan je bv. een afdeling aan de organisatienaam toevoegen.

Daar elke zorgverlener zich binnen haar organisatie dient te houden aan de geldende regels wat betreft patiëntengegevens, blijft de privacy rond deze gegevens verzekerd en is deze handelswijze conform met de privacywetgeving.”

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Communicatie met de Helpdesk van het e-zorgplan – meer info via secretariaat@seltom.be

2.4.5 Inlog moeilijkheden en vastlopen van de server van de eigen organisatie waardoor fouten

We kregen al meerdere malen de melding dat het e-zorgplan vastloopt. Vaak zijn er moeilijkheden door de beveiliging van de server die je eigen organisatie heeft. Een mogelijkheid om dit beter af te stemmen is om de ICT-medewerker van je eigen organisatie contact te laten opnemen met de [helpdesk](#) om een aantal instellingen van de eigen server te wijzigen. Zo kan het werken met het e-zorgplan vlotter verlopen.

Indien de foutmeldingen of het vastlopen blijft, dan kan de helpdesk deze specifieke fouten laten uittesten.

3 FAQ'S OVERLEG ROND DE PSYCHIATRISCHE PATIENT

3.1 Voorwaarden opgelegd door het RIZIV of SEL

3.1.1 Is de inhoud van het overleg rond de psychiatrische patiënt (OPP) niet vertrouwelijk?

SEL TOM dient te allen tijde gegevens ter beschikking te kunnen stellen van het RIZIV. Daarbij wordt er verwezen naar het aanleveren van een kopie van de begeleidingsplannen ten behoeve van de controlediensten.

De medewerkers van het SEL zijn ook gebonden aan het beroepsgeheim.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan.

3.1.2 Welke disciplines zijn vergoedbaar en wie kan de taak van referentiepersoon op zich nemen bij het OPP?

3.1.2.1 Wettelijk kader

Volgens het BVR dient de tegemoetkoming voor deelname aan overleg uitbetaald te worden aan zelfstandig gevestigde gezondheidszorgbeoefenaars, klinisch psychologen en orthopedagogen.

Met de term 'gezondheidszorgbeoefenaars' wordt verwezen naar de zorgverstrekkers die opgelijst staan in het koninklijk besluit van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Dit houdt dus in dat volgende zelfstandige zorgverstrekkers uit het KB van 10 november 1967 vergoedbaar zijn én nog een aantal disciplines die expliciet in het BVR vermeld worden:

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| ➤ (Huis)arts | ➤ Ergotherapeut |
| ➤ Tandarts | ➤ Orthoptist |
| ➤ Apotheker | ➤ Logopedist |
| ➤ Kinesist | ➤ Technoloog medische beeldvorming |
| ➤ Verpleegkundige | ➤ Medisch laboratorium technoloog |
| ➤ Zorgkundigen | ➤ Klinisch psycholoog (Art. 11) |
| ➤ Vroedvrouw | ➤ Maatschappelijk werker (Art. 11) |
| ➤ Hulpverlener-ambulancier | ➤ Schoolpsycholoog |
| ➤ Audicien/audioloog | |

Deelnemers met een RIZIV –nummer worden rechtstreeks uitbetaald door de verzekeringsinstellingen.

Andere aanwezigen op het overleg die geen RIZIV nummer hebben kunnen een vergoeding ontvangen. Dit omdat SEL TOM zelf een RIZIV-nummer heeft en dit nummer twee maal mag doorgeven aan het RIZIV in kader van vergoedingen.

VOORBEELD OVERLEG ROND DE PSYCHIATRISCHE PATIËNT

Deelnemers: Huisarts, thuisverpleging, medewerker psychiatrische thuiszorg, maatschappelijk werker mutualiteit.

1. De huisarts en thuisverpleegkundigen hebben een eigen RIZIV-nummer en kunnen de vergoeding rechtstreeks van de verzekeringsinstelling ontvangen.
2. De medewerker van psychiatrische thuiszorg en de maatschappelijk werker hebben geen eigen RIZIV-nummer.
 - a. In dit geval kan SEL TOM twee maal zijn eigen RIZIV-nummer doorgeven zodat deze twee deelnemers alsnog een vergoeding ontvangen.
 - b. Na facturatie ontvangt het SEL deze vergoeding en stort dit door aan de deelnemers

Per overleg mogen er maximum vier RIZIV-nummers doorgegeven worden die een vergoeding kunnen ontvangen. Indien er dus meer dan vier deelnemers op het overleg aanwezig zijn, dient er dus een systeem toegepast te worden om de vergoeding te verdelen/toe te wijzen.

3.1.2.2 Vergoedbare deelnemers

Bij het gewone MDO (GDT) bestaat er een niet limitatieve lijst waarin de vergoedbare disciplines uit de eerste lijn terug te vinden zijn. Voor het OPP is dit anders, omdat er meer disciplines uit de tweede lijn aanwezig zijn.

Dit komt voornamelijk omdat volgende voorwaarden opgelegd via het BVR van het OPP:

- Er zijn minstens 3 verschillende types van gezondheidsbeoefenaars en hulpverleners aanwezig, waarvan één deelnemer uit de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en één uit de eerstelijnsgezondheidszorg.
- Er werden enkele casussen i.k.v. vergoedbaarheid van de deelnemers ter verduidelijking voorgelegd aan het RIZIV.
 - Eerstelijns: Psycholoog op zelfstandige basis telt niet als partner uit GGZ.
 - Vergoedbaar:
 - Maatschappelijk werker uit het CGG, de sociale dienst van het OCMW en één vanuit de dienst gezinszorg. Het gaat hier om drie dezelfde disciplines, maar wel uit drie verschillende organisaties.
 - Niet vergoedbaar:
 - Een overleg tussen drie hulpverleners waarvan er twee (verschillende disciplines) behoren tot dezelfde dienst of instelling, vb. eenzelfde CGG, eenzelfde ziekenhuis, voldoet niet aan de voorwaarde van art.5, §1.

Waar vind ik deze informatie terug?

- 1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan.
- 2/ Koninklijk besluit van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.
- 3/ Communicatie tussen het RIZIV en SEL TOM – via mail of telefonisch navragen bij de SEL-medewerker.

3.1.3 Een OPP loopt 12 maanden waarin drie keer een MDO vergoed kan worden. Wat na die 12 maanden?

Een begeleidingsplan loopt minstens over een periode van 12 maanden. Zolang er een opvolgoverleg doorgaat wordt het begeleidingsplan verdergezet.

Wanneer er 12 maanden na het laatste overleg géén OPP meer is doorgegaan, wordt het begeleidingsplan afgesloten.

Bij een nieuwe aanvraag na het afsluiten van het begeleidingsplan, dient een volledig nieuw dossier ingediend te worden (cfr. aanvraag eerste OPP-overleg).

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Besluit van de Vlaamse Regering van 15 februari 2019, betreffende de subsidie aan de verzekeringsinstellingen voor de uitbetaling van de vergoedingen voor deelname aan multidisciplinair overleg in functie van de opmaak van een zorg-of begeleidingsplan.

3.2 Administratie - verplichte documenten

3.2.1 Dient er bij een opvolgoverleg terug de verklaring van de arts ingevuld te worden?

De verklaring van de arts dient eenmalig ingevuld te worden bij de opstart van het begeleidingsplan. Dit antwoord werd gegeven door het RIZIV, op vraag van SEL Kempen.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Communicatie tussen het RIZIV en SEL TOM – via mail of telefonisch navragen bij de SEL-medewerker

3.2.2 Is het bij een opvolgoverleg voor de referentiepersoon voldoende verder te werken op het bestaande begeleidingsplan?

Dit is uiteraard toegestaan. SEL TOM levert een sjabloon voor verslaggeving aan waarin het begeleidingsplan ingewerkt wordt. Daarbij wordt er rekening gehouden met de feedback van de overlegorganisatoren en de referentiepersoon.

3.2.3 Moet de bijlage 64 getekend worden bij een OPP?

Voor het overleg rond de psychiatrische patiënt is de bijlage 64 geen verplicht document. Toch werd er tijdens de intervisie met de overlegorganisatoren afgesproken dat deze bijlage gebruikt wordt als aanwezigheidslijst. Daarbij kan dit document gebruikt worden indien er uit de beoordeling van het vergoedbaar overleg blijkt dat dit niet voldoet aan de voorwaarden van een OPP. In dat geval kan de SEL-medewerker nagaan of het overleg niet in aanmerking komt voor een vergoeding als een gewoon MDO. In dat geval is de bijlage 64 wel een verplicht document en bespaart dit werk voor de organisator.

Waar vind ik deze informatie terug?

1/ Verslag intervisie overlegorganisatoren 30/04/2015, op te vragen bij SEL TOM
2/ Communicatie tussen het RIZIV en SEL TOM – via mail of telefonisch navragen bij de SEL-medewerker

3.2.4 Moet de verklaring van de huisarts altijd getekend worden bij een opvolgoverleg?

De verklaring van de huisarts dient enkel getekend te worden in kader van de GDT-vergoeding bij een gewoon MDO. Voor een OPP is er enkel een verklaring van de arts nodig bij de opstart van het begeleidingsplan.

CONTACTPERSONEN

An Nauwelaerts

Coördinator

SEL TOM

Zakstraat 13, bus 1

2800 Mechelen

015/34 77 43

an.nauwelaerts@seltom.be

i.s.m.

Viona Torfs

Stafmedewerker

viona.torfs@seltom.be