

OMZENDBRIEF AAN DE ZIEKENHUIZEN EN PSYCHIATRISCHE ZIEKENHUIZEN

CAAMI4Fedasil-project - Facturerings- en betalingsprocedures voor gezondheidszorg voor verzoekers om internationale bescherming

Inleiding

Het CAAMI4FEDASIL-project ontstond naar aanleiding van een rapport van oktober 2019 van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) over de toegang tot gezondheidszorg voor verzoekers om internationale bescherming (VIB). Het rapport concludeert dat de huidige organisatie van de gezondheidszorg voor VIB's zo complex en gefragmenteerd is dat het chaotisch wordt en hun toegang tot zorg onnodig beperkt.

Het doel van het CAAMI4FEDASIL-project is om deze toegang te vergemakkelijken door de verwerking en controle van medische facturen voor VIB's die door Fedasil als rechthebbenden worden erkend, te vereenvoudigen en te versnellen. Dit omvat zowel interne digitalisering binnen Fedasil als externe digitalisering bij zorgverleners. In het kader van dit project is de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (HZIV) verantwoordelijk voor de controle van, de prijsbepaling en het betalen van elektronische facturen van zorgverleners in naam en voor rekening van Fedasil.

De wettelijke basis voor het project werd op 21 juni 2024 en 27 juni 2024 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad¹ en trad in werking op 1 juli 2024.

Het doel van deze communicatie is om de praktische details en gevolgen van dit project voor de ziekenhuizen te presenteren.

Het algemene kader voor ten laste name van de gezondheidszorg, zoals bepaald in de opvangwet en het koninklijk besluit van 9 april 2007 tot bepaling van de medische hulp en de medische zorgen die verzekerd worden aan de begunstigde van de opvang, blijft volledig van toepassing.

Doelgroep

Deze omzendbrief heeft betrekking op VIB's met een lopende asielprocedure, met uitzondering van VIB's die in een lokaal opvanginitiatief (LOI) verblijven. Deze VIB's kunnen worden geïdentificeerd aan de hand van hun bijlage 26, hun bijlage 25, oranje kaart (attest van immatriculatie) of een betalingsverbintenis waarop het INSZ- of BIS-nummer staat vermeld. Met dit nummer kunnen rechten op ten laste name van zorgen elektronisch worden geraadpleegd via Member Data (MDA). Na verificatie geeft HZIV een betalingsverbintenis af in naam van Fedasil (geïdentificeerd met nummer VI 691).

Een VIB kan verblijven in een opvangcentrum van Fedasil, bij een opvangpartner, op een privéadres ("no-show") of in een zorginstelling (gezondheidszorginstelling of rusthuis).

Algemeen principe: elektronische facturatie is van toepassing op alle ziekenhuisdiensten begonnen vanaf 01/04/2026 en gefactureerd na 01/04/2026.

¹ Wet van 25 mei 2024 tot wijziging van de wet van 12 januari 2007 betreffende de opvang van asielzoekers en van bepaalde andere categorieën van vreemdelingen (hier-na : de opvangwet) en het koninklijk besluit van 19 juni 2024 betreffende de controle en de betaling van medische en farmaceutische kosten onder artikel 26 van de opvangwet.

Vanaf 01/04/2026 moeten ziekenhuizen alle ambulante diensten uitgevoerd vanaf 01/04/2026 elektronisch factureren en alle hospitalisaties begonnen vanaf 01/04/2026. Vanaf 01/04/2026 zal Fedasil niet langer papieren requisitoria geven of papieren facturen betalen voor deze diensten en hospitalisaties. Het hele proces zal dus elektronisch verlopen.

Uitzondering op het principe van digitalisering: diensten of ziekenhuisopname na voorafgaande goedkeuring door een adviserend arts van Fedasil (diensten op de zogenaamde "oranje" lijst"). In dit geval is nog steeds een papieren akkoord voor tussenkomst vereist

Als uitzondering op het principe van elektronische facturatie blijft papieren facturatie alleen toegestaan in de volgende situaties :

1. VIB's aangesloten bij een ander ziekenfonds dan de VI 691: de facturatie voor het deel van het remgeld dat door de patiënt moet worden betaald, wordt nog steeds op papier verzonden
2. VIB's waarvan de rechten niet kunnen worden geraadpleegd via MDA : deze optie is een overgangmaatregel die van toepassing is totdat alle VIB's kunnen worden geraadpleegd via MDA

Hoe weet u of gezondheidszorg of geneesmiddelen/producten worden terugbetaald vanaf 01/04/2026

Fedasil volgt de terugbetalingsregels van het RIZIV. Volgens het koninklijk besluit van 2007 worden niet alle diensten gedekt. Er is een website beschikbaar voor informatie over de terugbetalingsstatus van gezondheidsdiensten en de terugbetalingsstatus van geneesmiddelen die niet door het RIZIV worden terugbetaald maar wel onder de bevoegdheid van Fedasil vallen: <https://mediform.fedasil.be/lookup/index.html>. Deze website wordt elke maand bijgewerkt.

Hoe zit het met ambulante diensten of hospitalisaties die begonnen zijn vóór 01/04/2026, maar gefactureerd worden vanaf 01/04/2026 ?

Fedasil zal papieren facturen blijven aanvaarden en betalen voor ambulante diensten of hospitalisaties begonnen vóór 01/04/2026 maar gefactureerd na 01/04/2026.

Wat gebeurt er in het geval van een ziekenhuisopname vóór 01/04/2026 die wordt voortgezet na 01/04/2026 ?

Voor VIB's die gehospitaliseerd werden vóór 01/04/2026 en gehospitaliseerd blijven na 01/04/2026, zal Fedasil nog steeds papieren facturen aanvaarden en betalen voor een hospitalisatieperiode van maximaal 6 maanden. Na deze periode moet de patiënt administratief worden ontslagen en is een elektronische betalingsverbintenis vereist om het facturatieproces digitaal te laten verlopen. Deze regel geldt zowel voor acute ziekenhuizen, algemene ziekenhuizen als psychiatrische ziekenhuizen.

Overgangmaatregelen:

Indien het ziekenhuis op 01/04/2026 om operationele redenen niet in staat is om elektronisch te factureren, stemt Fedasil ermee in om papieren facturen te verwerken tot en met 31 augustus 2026. De verzekeraar van de VIB moet echter wel elektronisch worden geverifieerd. Vanaf het moment dat het ziekenhuis elektronisch factureert, is het echter verplicht om deze methode te blijven gebruiken. Er is geen weg terug.

Resultaten

De implementatie van het CAAMI4FEDASIL project standaardiseert en beveiligt het facturatieproces, vermindert de administratieve last voor zorgverleners en zorgt voor een snellere betaling van diensten waarvan erkend is dat ze ten laste van Fedasil zijn.

We wensen u een goede start met elektronisch factureren. De bevoegde diensten van Fedasil en de HZIV staan ter beschikking om u te helpen bij deze digitale overgang.

Hoogachtend,

De minister voor Asiel en Migratie

A. VAN BOSSUYT



De vicepremier en minister voor
Sociale Zaken en Volksgezondheid

F. VANDENBROUCKE

