



# HZIV-info

september-oktober 2009

## HZIV-kantoor te Louvain-la-Neuve

Verantw. uitgever:  
Joël Livyns  
Administrateur-generaal

Afzendadres:  
Troonstraat 30A  
1000 Brussel

Tel. 02 229 35 00  
Fax 02 229 35 58  
www.hziv.be  
info@caami-hziv.fgov.be

Afgiftekantoor Oostende Mail  
Verschijnt tweemaandelijks  
Jaargang 7 - nummer 5  
Hoofdredacteur: G. Janssens

HZIV-info wordt gedrukt op  
milieuvriendelijk papier en met  
milieuvriendelijke inkt. De verpak-  
king is biologisch afbreekbaar.

### Inhoud

p.1 HZIV-kantoor  
te Louvain-la-Neuve

p.2 Tussenkomen  
bij hospitalisatie

p.3 Wijkgezondheidscentra

p.4 Verhoging uitkeringen

p.4 De MAF voor  
chronisch zieken

In het vorige nummer van HZIV-info kondigden we het al aan en vandaag is het bijna zover: de HZIV opent een nieuw kantoor in **Louvain-la-Neuve**...

#### Een ideale ligging

De universiteitsstad zal vanaf september 2009 een nieuw HZIV-kantoor huisvesten. Het zal zich **in het hartje van de stad** bevinden, of op "la dalle", zoals de inwoners deze wijk noemen.

Het centrum van Louvain-la-Neuve bevindt zich boven een parking van 3 verdiepingen, op een tiental meter van de begane grond!

Louvain-la-Neuve is de jongste stad van België. Ze bevindt zich op de **kruising van verschillende provincies**: Brabant, Namen en Luik.

Ze is **goed bereikbaar** via het **wegenet** (E411, N5, ...), met de **trein** (lijn Brussel – Namen) en met de **bus** (vanuit Nijvel, Waterloo, Geldenaken, Waver, Brussel,...).

#### Ons kantoor

De HZIV zal gevestigd zijn op de 5<sup>e</sup> verdieping van een gebouw **naast het station van de NMBS** (gebouw van het Rode Kruis). Het kantoor zal gemakkelijk te bereiken zijn met een lift.

De loketten zullen 4 dagen per week open zijn. U kan er niet alleen terecht met al uw vragen, maar ook om docu-

menten op te halen of om terugbetalingen aan te vragen.

Er zullen ook afzonderlijke bureaus ingericht worden voor een sociale permanentie en een permanentie van de adviserend geneesheer.

Alles staat er in het teken van comfort en gebruiksvriendelijkheid.

Het HZIV-kantoor van Louvain-la-Neuve zal open zijn voor het publiek **vanaf 28 september 2009**.



#### Adres?

Place de l'Université 25, 5<sup>de</sup> verdieping  
1348 Louvain-la-Neuve  
Tel. 010 84 59 85  
beheerder602@caami-hziv.fgov.be

<b>Maandag</b>	10u - 13u en 14u - 17u
<b>Dinsdag</b>	9u - 12u en 13u - 15u30
<b>Woensdag</b>	9u - 12u en 13u - 15u30
<b>Donderdag</b>	Gesloten
<b>Vrijdag</b>	9u - 12u30

# Tussenkomst bij hospitalisatie

Als mutualiteit biedt de HZIV u een uitgebreide ziekte- en invaliditeitsverzekering. U kunt een tegemoetkoming krijgen voor de kosten van geneeskundige verzorging. Daarnaast ontvangt u ook een uitkering van de HZIV bij ziekte of invaliditeit. De tarieven die de HZIV hanteert, worden wettelijk bepaald.

Dit alles betekent dat u ook prima beschermd bent in geval van een hospitalisatie. Wij geven u een overzicht van onze diensten bij een hospitalisatie.

## Tegemoetkomingen bij hospitalisatie

Het ziekenhuis rekent **verblijfkosten** aan zowel bij een opname met overnachting als zonder overnachting.

In beide gevallen neemt de HZIV deze kosten bijna volledig voor zijn rekening. De patiënt betaalt enkel een beperkt persoonlijk aandeel (remgeld) in de ligdagprijs.



Ook het forfait voor bepaalde geneesmiddelen per dag en het forfaitair medisch honorarium per ligdag, zijn volledig ten laste van de HZIV.

De HZIV betaalt de kosten terug van de meeste **geneesmiddelen** die u tijdens de hospitalisatie krijgt. De tussenkomst is afhankelijk van de noodzaak van het geneesmiddel. Sommige geneesmiddelen, bijvoorbeeld middelen tegen kanker of suikerziekte, worden daarom volledig terugbetaald.

De HZIV betaalt ook, geheel of gedeeltelijk, de kosten terug van implantaten, prothesen en niet-implanteerbare medische hulpmiddelen.

De tegemoetkoming van de HZIV dekt het grootste deel van:

- de honoraria voor heelkunde, anesthesie, reanimatie, toezicht, consultatie en medische wachtdienst;
- het forfait klinische biologie en de forfaitaire honoraria klinische biologie en medische beeldvorming.

Er is een tegemoetkoming voor kosten voor kinesitherapeuten, logopedisten en vroedvrouwen. U betaalt enkel het remgeld.

Er is een **gedeeltelijke** tegemoetkoming voor levering van bloed, bloedplasma en gipsmateriaal.

**Opgelet:** De HZIV voorziet **geen** tegemoetkoming voor kamersupplementen en honorariumsupplementen van niet-geconventioneerde geneesheren<sup>1</sup>.

Er is ook **geen** terugbetaling voorzien voor de zogenaamde diverse kosten, zoals telefoon, dieetconsultatie en maaltijden voor andere personen dan de patiënt.

## De Maximumfactuur (MAF)

De Maximumfactuur biedt elk gezin de garantie dat men niet meer moet uitgeven aan geneeskundige verzorging dan een bepaald maximumbedrag.

Heel wat kosten tijdens de hospitalisatie tellen mee voor de Maximumfactuur.

Hierbij denken we aan:

- het remgeld voor de ligdagprijs;
- het remgeld voor onder meer de honoraria, de kosten van technische prestaties (bijvoorbeeld radiografieën en laboratoriumonderzoek), de terugbetaalde geneesmiddelen van de categorieën A, B, C (exclusief Cs en Cx) ...

U kan meer info vinden over de Maximumfactuur op onze website ([www.hziv.be](http://www.hziv.be)) in de rubriek FAQ.

<sup>1</sup> Bij een verblijf in een één- of tweepersoonskamer kan het ziekenhuis kamersupplementen aanrekenen. Daarnaast kunnen alle geneesheren honorariumsupplementen vragen bij verblijf in een éénpersoonskamer, behalve als dit verblijf medisch noodzakelijk is of er geen andere kamer vrij is. Geneesheren die niet geconventioneerd zijn, kunnen ook supplementen vragen bij een verblijf in een twee- of meerpersoonskamer. De keuze voor het type kamer en de keuze om verzorgd te worden door artsen die al dan niet geconventioneerd zijn, gebeurt bij de opname. De patiënt bevestigt deze keuze door de opnameverklaring te ondertekenen.

# Wijkgezondheidscentra

Een Wijkgezondheidscentrum (WGC) biedt **lokaal eerstelijnszorg**<sup>1</sup> aan en dat op een laagdrempelige manier. De centra werken niet volgens het klassieke systeem van betaling per prestatie maar gebruiken een **forfaitair systeem** waarbij de patiënt zo weinig mogelijk betaalt.

De eerste centra zijn ongeveer 40 jaar geleden ontstaan door samenwerking van artsen die zich op een andere manier wensten in te zetten voor de bevolking. Er bestaan momenteel meer dan 100 dergelijke centra in België. Elk jaar worden er nieuwe centra opgericht maar de meeste bevinden zich in verstedelijkte gebieden.

Een centrum bestaat meestal uit een huisarts, een verpleegkundige en iemand uit een andere discipline (kinesist, diëtist, psycholoog, maatschappelijk werker,...).

De centra zijn voor **iedereen** toegankelijk die **binnen een bepaald gebied** (wijk) woont.

## Werking?

De zorgverstrekkers werken in loondienst van het centrum. De centra worden op hun beurt door de mutualiteiten betaald met een **forfaitair bedrag per ingeschreven patiënt**. Of u vaak of weinig gebruik maakt van het centrum maakt dus geen verschil uit voor u en het centrum.

Als u zich inschrijft bij een wijkgezondheidscentrum verbindt u zich ertoe enkel daar van de eerstelijnszorg<sup>1</sup> gebruik te maken. U betaalt niet voor de behandeling of consultatie door het WGC.

**Opgelet:** Voor geneesmiddelen moet u wel een eigen aandeel (remgeld) betalen. De WGC streven echter naar een beperkt geneesmiddelengebruik.

Gaat u, zonder overleg met het centrum, toch elders op consultatie voor een discipline die in het centrum vertegenwoordigd is, dan is er **geen terugbetaling** voorzien door de HZIV.

Als de raadpleging buiten het centrum gebeurt **na overleg** met het centrum of tijdens een **nacht- of weekendwacht** dan zal het centrum de prestatie wel terugbetalen.

<sup>1</sup>De eerstelijnszorg is de "rechtstreeks toegankelijke" zorg. Iedereen kan hierbij **zonder verwijzing** beroep doen op een hulpverlener. Dit kan een huisarts zijn, een thuisverplegende, de tandarts, een psycholoog, ...



## Voordelen?

### • Financieel laagdrempelig

De patiënten stellen door het gebrek aan een financiële drempel hun zorg minder lang uit en de zorgverstrekkers kunnen zorg voorschrijven zonder financiële gevolgen voor hen of de patiënt.

### • Toegankelijk

De lokale centra zorgen voor zowel fysieke als financiële toegankelijkheid en staan net zoals de HZIV open voor iedereen ongeacht de culturele, sociale, religieuze of politieke achtergrond.

### • Multidisciplinaire aanpak

Door overleg/samenwerking tussen de zorgverstrekkers van een centrum is een multidisciplinaire aanpak mogelijk. De centra werken ook actief samen met lokale en regionale partners op het domein van welzijn en gezondheid.

### • Preventie en gezondheidsbevordering

Door de forfaitaire betaling hebben de zorgverstrekkers er alle voordeel bij om u zo gezond mogelijk te houden. De centra schenken veel aandacht aan het opzetten van zorgprogramma's en bieden bijvoorbeeld een goed ugebouwde diabeteswerking. Ieder centrum heeft ook minstens één persoon die werkt in het kader van ziektepreventie en/of gezondheidspromotie.

## Meer info?

Op de website [www.vwgc.be](http://www.vwgc.be) kunt u naast de adressen ook meer informatie over de wijkgezondheidscentra vinden.

## Verhoging uitkeringen

Hierna vindt u een overzicht van de belangrijkste uitkeringen die van toepassing zijn op 1/08/2009.

### • Loontrekkenden

Maximumbedrag primaire arbeidsongeschiktheid			
Begin arbeidsongeschiktheid	1 <sup>ste</sup> jaar arbeidsongeschiktheid		
Vanaf 1/1/2009	71,02 EUR		
Maximumbedrag invaliditeit			
Begin invaliditeit	Met gezinslast	Alleenstaanden	Samenwonenden
Vanaf 1/1/2009	76,94 EUR	65,10 EUR	47,35 EUR
Minimumbedrag na 6 maanden arbeidsongeschiktheid			
	Met gezinslast	Alleenstaanden	Samenwonenden
Regelmatige werknemer	48,30 EUR	38,65 EUR	31,85 EUR
	Met gezinslast	Zonder gezinslast	
Niet regelmatige werknemer	37,22 EUR	27,91 EUR	

### • Zelfstandigen

Uitkeringen wegens primaire ongeschiktheid			
	Met gezinslast	Alleenstaanden	Samenwonenden
Vanaf de 2 <sup>de</sup> maand arbeidsongeschiktheid	46,67 EUR	35,41 EUR	29,64 EUR
Invaliditeitsuitkering			
	Met gezinslast	Alleenstaanden	Samenwonenden
Zonder stopzetting van het bedrijf	46,67 EUR	35,41 EUR	29,64 EUR
	Met gezinslast	Alleenstaanden	Samenwonenden
Met stopzetting van het bedrijf	48,30 EUR	38,65 EUR	31,85 EUR

### • Dagelijkse forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden

Dagelijkse forfaitaire tegemoetkoming voor hulp van derden
12,73 EUR

## De MAF voor chronisch zieken

De regels van de **Maximumfactuur (MAF)** zijn gewijzigd om personen met hoge ziektekosten nog beter te beschermen.

Indien uw jaarlijks remgeld gedurende 2 opeenvolgende jaren meer dan 450 EUR bedraagt, zal uw MAF-plafond van het 3<sup>e</sup> jaar met 100 EUR vermindert worden, ongeacht uw inkomsten. Deze wijziging is van kracht vanaf 2009.

Concreet betekent dit dat, als u bijvoorbeeld 480 EUR remgeld betaald heeft in 2007 en 600 EUR in 2008, uw MAF-plafond in 2009 vermindert zal worden met 100 EUR.

U valt dan automatisch onder het stelsel "chronische zieken". Op die manier komt u sneller in aanmerking voor de terugbetaling van uw remgeld, of de voor de volledige terugbetaling van uw factuur in het kader van een langdurige ziekenhuisopname.

### Een zware tegenslag?

Als uw gezinsinkomen sterk gedaald is, kan u uw gewestelijke dienst altijd vragen uw MAF-dossier te herzien. Hiervoor vraagt u een "Verklaring op erewoord" aan uw gewestelijke dienst. De HZIV zal dan nagaan of u aan de voorwaarden voldoet.