

Loi du 22 décembre 2003; *Moniteur belge* du 31 décembre 2003
 Loi du 17 mai 2007, *Moniteur belge* du 19 juin 2007;
 Arrêté royal du 30 mars 2000, *Moniteur belge* du 31 mars 2000;
 Arrêté royal du 21 janvier 2002, *Moniteur belge* du 7 février 2002;
 Arrêté royal du 21 janvier 2004, *Moniteur belge* du 3 février 2004.
 Arrêté royal du 19 mai 2010, *Moniteur belge* du 31 mai 2010.

Wet van 22 december 2003, *Belgische Staatsblad* van 31 december 2003
 Wet van 17 mei 2007, *Belgisch Staatsblad* van 19 juni 2007;
 Koninklijk besluit van 30 maart 2000, *Belgisch Staatsblad* van 31 maart 2000;
 Koninklijk besluit van 21 januari 2002, *Belgisch Staatsblad* van 7 februari 2002;
 Koninklijk besluit van 21 januari 2004, *Belgisch Staatsblad* van 3 februari 2004.
 Koninklijk besluit van 19 mei 2010, *Belgisch Staatsblad* van 31 mei 2010.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
 SECURITE SOCIALE

[C – 2015/22376]

12 OCTOBRE 2015. — Arrêté royal fixant les conditions et les modalités selon lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités accorde au pharmacien titulaire d'une officine ouverte au public ou à la société au sein de laquelle il travaille, une intervention pour encourager le déploiement de e-Santé

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, article 36*undecies*;

Vu la proposition de la Commission de conventions pharmaciens – organismes assureurs, faite le 24 avril 2015;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire du 29 avril 2015;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 4 mai 2015;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 12 juin 2015;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 septembre 2015;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, l'article 3, § 1^{er};

Vu l'urgence;

Considérant que le budget prévu en 2014 pour les entretiens d'accompagnement nouvelle médication (asthme chronique) n'a pas été entièrement utilisé, que ce budget fait partie intégrante de la rémunération globale des pharmaciens et qu'il convient de pouvoir au plus tôt leur verser le solde dû;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE 1^{er}. — Définitions

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° « l'Institut », l'Institut national d'assurance maladie-invalidité;

2° « pharmacien titulaire », pharmacien qui est reconnu en cette qualité au sein de l'Institut;

3° « MyCarenet », plateforme d'échanges électroniques entre les dispensateurs de soins et les organismes assureurs organisée par le Collège Intermutualiste National;

4° « Recip-e », service permettant au médecin de déposer la prescription de médicaments sur le serveur Recip-e, et au pharmacien, d'y retirer la prescription lorsque le patient se présente dans l'officine;

5° « Recip-e ASBL », ASBL en charge de l'accompagnement, de la réalisation et de la gestion du système Recip-e;

6° « CIN », Collège Intermutualiste National;

7° « APB », Association Pharmaceutique Belge;

8° « Ophaco », Office des Pharmacies Coopératives de Belgique;

9° « chapitre IV », chapitre IV de l'annexe I^{re} à l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions concernant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
 SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2015/22376]

12 OKTOBER 2015. — Koninklijk besluit tot bepaling van de voorwaarden en de nadere regels volgens dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen aan de apotheker-titularis van een apotheek open voor het publiek of aan de vennootschap waarvoor deze werkt, een tegemoetkoming verleent om de uitrol van e-Gezondheid aan te moedigen

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 36*undecies*;

Gelet op het voorstel van de Overeenkomstencommissie apothekers – verzekeringsinstellingen, gedaan op 24 april 2015;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole van 29 april 2015;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering gegeven op 4 mei 2015;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 12 juni 2015;

Gelet op het akkoord van de Minister van Begroting van 17 september 2015;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, artikel 3, § 1;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het budget 2014 voor de begeleidingsgesprekken nieuwe medicatie (chronische astma) niet volledig werd gebruikt, dat het budget noodzakelijk deel uitmaakt van de globale vergoeding van de apothekers en dat het hun verschuldigde saldo zo spoedig mogelijk moet kunnen uitbetaald worden;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK 1. — Definities.

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° « Instituut », Rijksinstituut voor ziekte – en invaliditeitsverzekering;

2° « apotheker-titularis », apotheker die onder die hoedanigheid bekend is bij het Instituut;

3° « MyCarenet », platform georganiseerd door het Intermutualistisch College voor elektronische uitwisselingen tussen zorgverleners en verzekeringsinstellingen;

4° « Recip-e », dienst die aan de arts de mogelijkheid geeft om een geneesmiddelenvoorschrift op te slaan op de Recip-e server en aan de apotheker om het voorschrift te raadplegen als de patiënt zich in de officina aandient;

5° « Recip-e VZW », VZW belast met de begeleiding, de realisatie en het beheer van Recip-e;

6° « NIC », Nationaal Intermutualistisch College;

7° « APB », Algemene Pharmaceutische Bond;

8° « Ophaco », Vereniging der Coöperatieve Apotheken van België;

9° « hoofdstuk IV », hoofdstuk IV van bijlage I bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten.

CHAPITRE 2. — *Prime octroyée aux pharmaciens d'officine pour encourager le déploiement de e-Santé*

Art. 2. Une prime unique d'un montant de 400 euros par pharmacie est octroyée pour autant que les conditions fixées par le présent arrêté soient remplies.

Art. 3. L'octroi de cette prime est liée à l'objectif collectif global suivant :

1° le contrôle de l'assurabilité et la réception de l'engagement de paiement via MyCarenet soient réalisés par l'ensemble des pharmacies répertoriées par l'Institut pour tout patient reçu au 1^{er} juillet 2015;

2° l'utilisation de Recip-e soit effective auprès de l'ensemble des pharmacies répertoriées par l'Institut au 1^{er} juillet 2015, à moins qu'avant cette date, un accord formel avec les médecins sur la date d'un déploiement commun de Recip-e soit conclu au sein de l'ASBL Recip-e et que l'ensemble des pharmacies utilisent Recip-e au plus tard au 31 décembre 2016;

3° l'accès au registre des autorisations Chapitre IV électroniques via MyCarenet et la mémorisation de la réponse à la consultation dans le fichier de tarification archivé dans la pharmacie soient opérationnels pour l'ensemble des pharmacies répertoriées par l'Institut au 1^{er} juillet 2015.

Art. 4. Le critère visé à l'article 3, 1° est vérifié sur base des données d'activité par officine mesurées par le CIN et transmises au Service des Soins de Santé de l'Institut.

Art. 5. § 1^{er}. Les critères visés à l'article 3, 2° et 3° se mesurent en établissant la capacité des logiciels à effectuer la tâche demandée, à leur diffusion et à leur utilisation effective dans les officines.

§ 2. Le critère visé à l'article 3, 2° est évalué par Recip-e ASBL en collaboration avec l'APB et l'Ophaco et fait l'objet d'un rapport commun, mentionnant le statut de chaque officine, avec une indication de l'utilisation effective de Recip-e, remis au Service des Soins de Santé de l'Institut pour le 31 août 2015.

§ 3. Le critère visé à l'article 3, 3° est évalué par le CIN en collaboration avec l'APB et l'Ophaco et fait l'objet d'un rapport commun, mentionnant le statut de chaque officine, avec une indication de l'utilisation effective de MyCarenet – chapitre IV, remis au Service des Soins de Santé de l'Institut pour le 31 août 2015.

Art. 6. Les Offices de Tarification agréés communiquent au Service des Soins de Santé de l'Institut avant le 31 juillet 2015 la liste des officines affiliées avec mention du pharmacien titulaire au 30 juin 2015.

Art. 7. § 1^{er}. Le Service des Soins de Santé collationne les informations communiquées et vérifie que l'objectif global est atteint. Il fait part du résultat à la Commission de Conventions Pharmaciens – Organismes assureurs pour le 1^{er} octobre 2015 au plus tard.

§ 2. Sur proposition de la Commission de Conventions Pharmaciens – Organismes assureurs et après approbation par le Comité de l'Assurance, l'Institut paie le montant dû aux Offices de Tarification agréés à partir du 1^{er} novembre 2015. Le paiement aux officines est effectué par les offices de tarification agréés auxquels ces officines sont affiliées.

Art. 8. Les interventions accordées sont imputées sur le budget de l'année 2014.

Art. 9. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 12 octobre 2015.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,
Mme M. DE BLOCK

HOOFDSTUK 2. — *Informatiepremie toegekend aan de officina-apothekers om de uitrol van e-Gezondheid aan te moedigen.*

Art. 2. Er wordt per officina een eenmalig bedrag van 400 euro toegekend als er voldaan wordt aan de voorwaarden vastgesteld door dit besluit.

Art. 3. De toekenning van deze premie is verbonden aan de volgende globale collectieve doelstelling :

1° de controle van de verzekeraarbaarheid en de ontvangst van de betalingsverbintenis via MyCarenet wordt uitgevoerd door alle door het Instituut geïnventariseerde officinas voor elke patiënt op 1 juli 2015;

2° het gebruik van Recip-e is op 1 juli 2015 operationeel bij alle door het Instituut geïnventariseerde officinas, tenzij voor dit datum een formeel akkoord over de datum van de gemeenschappelijke uitrol van Recip-e met de artsen in de schoot van de VZW Recip-e wordt afgesloten en alle apothekers ten laatste op 31 december 2016 Recip-e gebruiken;

3° de toegang tot het register van de elektronische machtigingen Hoofdstuk IV via MyCarenet en de registratie van het antwoord op de raadpleging in de tarificatiebestand gearchiveerd in de officina zijn op 1 juli 2015 operationeel bij alle door het Instituut geïnventariseerde officinas.

Art. 4. Het criterium bedoeld in artikel 3, 1° wordt gecontroleerd op basis van de activiteiten per officina gemeten door het NIC en overgemaakt aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Instituut.

Art. 5. § 1. De criteria bedoeld in artikel 3, 2° en 3° worden gemeten door het vaststellen van de capaciteit van de software om de gevraagde opdracht uit te voeren, de spreiding en het werkelijk gebruik ervan in de officinas.

§ 2. Het criterium bedoeld in artikel 3, 2° wordt geëvalueerd door Recip-e VZW in samenwerking met APB en Ophaco. Het gezamenlijk verslag daarvan vermeldt het statuut van elke officina, met een aanduiding van het daadwerkelijk gebruik van Recip-e en wordt bezorgd aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Instituut voor 31 augustus 2015.

§ 3. Het criterium bedoeld in artikel 3, 3° wordt geëvalueerd door het NIC in samenwerking met APB en Ophaco. Het gezamenlijk verslag daarvan vermeldt het statuut van elke officina, met een aanduiding van het daadwerkelijk gebruik van MyCarenet – hoofdstuk IV en wordt bezorgd aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Instituut voor 31 augustus 2015.

Art. 6. De erkende tarifieringsdiensten delen aan de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Instituut vóór 31 juli 2015 de lijst mee van de aangesloten officinas met vermelding van de apotheker titularis (toestand op 30 juni 2015).

Art. 7. § 1. De Dienst voor geneeskundige verzorging vergelijkt de meegedeelde informatie en gaat na of de globale doelstelling werd bereikt. De Dienst deelt ten laatste voor 1 oktober 2015 het resultaat mee aan de Overeenkomstencommissie apothekers-verzekeringsinstellingen.

§ 2. Op voorstel van de Overeenkomstencommissie apothekers – verzekeringsinstellingen en na goedkeuring van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, betaalt het Instituut het verschuldigde bedrag aan de erkende tarifieringsdiensten vanaf 1 november 2015. De betaling aan de officinas gebeurt door de erkende tarifieringsdiensten waarbij deze officinas zijn aangesloten.

Art. 8. De verleende tegemoetkomingen worden geboekt in het budget van het jaar 2014.

Art. 9. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 12 oktober 2015.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE BLOCK