

Annexe au protocole conclu entre le gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, portant sur les soins de santé de première ligne, concernant Bruxelles (COCOF – COCOM)

§ 1 Principes de base

En vue de préciser l'art. 4.1. du protocole, il a été convenu ce qui suit :

1. Il est prévu, pour toute la région bilingue de Bruxelles-Capitale, **un SISD** pour la COCOF et **un SISD** pour la COCOM.
2. En vue d'un fonctionnement harmonieux entre les différents entités, des **règles impératives de collaboration** seront fixées entre les SISD-COCOF et les centres de coordination. Cf. paragraphe 3.
3. À cette fin, le **décret de la Commission communautaire française** du 4.3.1999 organisant l'agrément et le subventionnement des "centres de coordination de soins et services à domicile et des services de soins palliatifs et continués" devra être adapté sur les points suivants :
 - participation obligatoire au SISD-COCOF
 - respect et application des règles de collaboration telles que fixées au § 3 de la présente annexe.
4. Une **plate-forme de concertation** entre les différents SISD opérant sur le territoire de la région bilingue de Bruxelles-Capitale sera prévue.
5. Chacun de ces centres de coordination continuera à exercer ses missions (tant les missions actuelles que celles dévolues

Bijlage bij het protocol gesloten tussen de Federale regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, met betrekking tot de eerstelijnsgezondheidszorg, betreffende Brussel (COCOF – COCOM).

§ 1. Basisprincipes

Ter specificatie van art 4.1 in het protocol wordt overeengekomen wat volgt :

1. Er is voorzien voor het gehele tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad **één GDT** voor de COCOF en **één GDT** voor de COCOM.
2. Teneinde een vlot functioneren tussen de verschillende geledingen mogelijk te maken worden er **bindende samenwerkingsregels** vastgesteld tussen de GDT-COCOF en de centres de coordination. Zie paragraaf 3.
3. Hiertoe dient het decreet **van de Franse Gemeenschapscommissie** van 4.3.1999, dat de erkenning en subsidiëring regelt van de "centres de coordination de soins et services à domicile et des services de soins palliatifs et continués" aangepast te worden op volgende punten:
 - de obligate participatie aan de GDT-COCOF.
 - het respecteren en implementeren van de samenwerkingsregels zoals vastgesteld onder §3 van deze bijlage.
4. Een **overlegplatform** tussen de verschillende GDT's, werkend over het gehele tweetalige gebied van Brussel-Hoofdstad, wordt voorzien.
5. Elk van deze centres de coordination blijven hun taken uitoefenen (zowel de huidige als deze van het KB-GDT

par l'AR SISD grâce au présent accord) sur l'ensemble du **territoire de la région bilingue de Bruxelles-Capitale**.

6. Le circuit de financement **INAMI** sera organisé conformément à la note ci-jointe (annexe 1).
7. Les règles de financement **Santé publique** seront mises en œuvre conformément à la note ci-jointe (annexe 2).
8. Les **mandats administratifs** du SISD-COCOF seront répartis selon la clé de répartition ci-après :
 - 30 % des mandats à des représentants des médecins généralistes
 - 30 % des mandats à des représentants des centres de coordination (CdC)
 - 30 % des mandats à des représentants des prestataires INAMI (non MG et non CdC)
 - 10 % des mandats à des représentants d'organisations d'aide sociale (non CdC)
 - Deux commissaires du Collège comme conseillers.
9. Les **mandats administratifs** du SISD-COCOM seront répartis selon la clé de répartition ci-après :
 - 30 % des mandats à des représentants des médecins généralistes
 - 30 % des mandats à des représentants des centres publics d'aide sociale (CPAS)
 - 30 % des mandats à des représentants des prestataires INAMI (non MG et non CPAS)
 - 10 % des mandats à des représentants d'organisations d'aide sociale (non CPAS)
 - Deux commissaires du Collège comme conseillers.

toevertrouwd via dit akkoord) over **het gehele tweetalige gebied van Brussel-Hoofdstad**.

6. Het financieringscircuit **RIZIV** zal verlopen volgens de bijgevoegde nota (bijlage 1).
7. De financieringsregels **Volksgezondheid** zullen worden geïmplementeerd volgens bijgevoegde nota (bijlage 2).
8. Ter verdeling van de **bestuursmandaten** van de GDT-COCOF geldt volgende verdeelsleutel:
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers huisartsen
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers Centres de coordination (Cdc)
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers van RIZIV-verstrekkers (niet-HA en niet- Cdc)
 - 10 % mandaten voor vertegenwoordigers van welzijnsorganisaties (niet-Cdc)
 - Twee commissarissen van het college als adviseur.
9. Ter verdeling van de **bestuursmandaten** van de GDT-COCOM geldt volgende verdeelsleutel:
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers huisartsen
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers van Openbare centra voor maatschappelijk welzijn (OCMW)
 - 30 % mandaten voor vertegenwoordigers van RIZIV-verstrekkers (niet-HA en niet-OCMW)
 - 10 % mandaten voor vertegenwoordigers van welzijnsorganisaties (niet-OCMW)
 - Twee commissarissen van het college als adviseur.

§ 2. Missions du SISD-COCOF

Les missions confiées au SISD par l'A.R. SISD, notamment en ce qui concerne les articles 8, 9, 10 et 11 sont :

- a) totalement exercées et dans tous leurs aspects par le SISD-COCOF pour les patients qui n'adhèrent pas aux 5 centres de coordination existants
- b) exercées en partie par le SISD et le CdC après transfert des tâches tel que défini ci-après et ce, pour les patients qui sont patients/clients auprès du CdC.

En d'autres termes, ce SISD exerce à la fois une fonction de plate-forme pour tout le monde et une fonction supplétive pour les patients qui ne reçoivent pas d'aide d'un CdC, mais d'autres prestataires de soins ou services.

Les missions relevant entièrement de la compétence du SISD sont :

1. la mission générale de stimuler la collaboration entre ses membres, notamment en optimisant l'échange d'informations (art. 8, alinéa 2); et de stimuler la collaboration avec les institutions de soins de santé dans la zone de soins (art. 11 alinéa 1).
2. la transmission du récapitulatif de l'enregistrement par trimestre civil au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions ainsi qu'aux autorités qui ont l'agrément des SISD dans leurs attributions et ce, avant l'expiration du trimestre suivant (art. 10, alinéa 2) notamment sur la base des données récoltées dans les CdC;

§2. Opdrachten van de GDT

De opdrachten die aan de GDT worden toebedeeld door het KB-GDT, met name betreffende de artikelen 8, 9, 10 en 11, worden

- a) volwaardig en in al hun aspecten uitgeoefend door de GDT-COCOF voor die patiënten die zich niet bekennen tot de 5 bestaande centres de coördination
- b) deels uitgeoefend door de GDT en deels uitgeoefend door de CdC na overheveling van taken zoals hierna bepaald, en dit voor die patiënten die patiënt/cliënt zijn bij de CdC.

Deze GDT-COCOF heeft m.a.w. zowel een platformfunctie voor iedereen als een suppletieve functie voor patiënten die geen hulp krijgen van een CdC maar wel van andere zorgverstrekkers of diensten.

De opdrachten die volledig de bevoegdheid uitmaken van de GDT, zijn:

1. de algemene opdracht om de samenwerking tussen haar leden te bevorderen, o.m. door het optimaliseren van de informatieuitwisseling (art 8 alinea 2); en, om de samenwerking te bevorderen met de in de zorgzone gevestigde gezondheidszorgvoorzieningen (art. 11 alinea 1).
2. het overmaken van de verzamelstaat van de registratie per kalenderkwartaal aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft evenals aan de overheden die de erkenning van de GDT onder hun bevoegdheid hebben, en dit voor het verstrijken van het daaropvolgend kwartaal (art 10 alinea 2), weliswaar en onder meer op basis van de gegevens verzameld in de Cdc.

Les missions du SISD transférées au CdC pour les patients du CdC sont :

1. veiller de manière générale au suivi de l'information et au soutien tout au long du processus de soins, à la fois vis-à-vis du prestataire de soins et du patient (art. 8, alinéa 1^{er}) et ce, en vue de garantir une offre de soins cohérente, accessible et adaptée au patient;
2. veiller à l'organisation pratique et au soutien des prestataires de soins en vue des prestations fournies dans le cadre des soins à domicile (art. 9, alinéa 1^{er});
3. plus particulièrement, l'évaluation de l'autonomie du patient (art. 9 a);
4. plus particulièrement, l'élaboration et le suivi d'un plan de soins (art. 9 b);
5. plus particulièrement, la répartition des tâches entre les prestataires de soins (art. 9 c);
6. plus particulièrement, la concertation pluridisciplinaire en vue de concrétiser les points 3, 4 et 5 (art. 9 d);
7. l'enregistrement des prestations visées aux points 3, 4, 5, 6, étant entendu que l'état récapitulatif sera transmis à temps (dans le courant du mois) au SISD (art. 10, alinéa 1^{er});
8. la collaboration intense avec les institutions de soins de santé établies dans la zone de soins (art. 11, alinéa 1^{er}); et, à la demande du patient, collaborer, en ce qui concerne les soins dispensés au patient, avec des institutions de soins en dehors de la zone de soins (art. 11, alinéa 2).

Ces 8 missions seront également assumées par le SISD-COCOF dans le cas de patients/clients qui ne sont pas soignés/aidés par le CdC.

De opdrachten van de GDT die overgeheveld worden naar de CdC voor de patiënten van de CdC, zijn :

1. de algemene opdracht om te waken over de opvolging van de informatie en ondersteuning doorheen het ganse zorgproces en dit zowel ten opzichte van de zorgverstrekker als ten opzichte van de patiënt; dit met het oog op een coherent, toegankelijk en een aan de patiënt aangepast zorgaanbod (art 8 alinea 1).
2. waken over het praktisch organiseren en het ondersteunen van zorgverleners bij hun verstrekkingen in het kader van de thuisverzorging (art 9 alinea 1)
3. in het bijzonder de evaluatie van de zelfredzaamheid van de patiënt (art 9 a)
4. in het bijzonder de uitwerking en de opvolging van een zorgplan (art 9 b)
5. in het bijzonder de taakafspraken tussen zorgverstrekkers (art 9 c)
6. in het bijzonder het multidisciplinair overleg ter concretisering van 3,4 en 5 (art 9 d)
7. het registreren van de verstrekkingen bedoeld in 3,4,5,6, met dien verstande dat de verzamelstaat tijdig (binnen de maand) aan de GDT wordt overgemaakt (art 10 alinea 1)
8. het intensief samenwerken met de in de zorgzone gevestigde gezondheidszorgvoorzieningen (art 11 alinea 1); en het, op vraag van de patiënt, samenwerken met gezondheidszorgvoorzieningen van buiten de zorgzone voor de aan hem verstrekte zorg (art 11 alinea 2).

Deze 8 opdrachten worden eveneens door de GDT-COCOF opgenomen wanneer het patiënten/cliënten betreft die niet door de CdC verzorgd/geholpen worden.

§ 3. Règles de collaboration entre le SISD-COCOF et le CdC

Pour assurer le fonctionnement cohérent entre le SISD-COCOF et les 5 CdC, il est convenu d'appliquer les modalités de fonctionnement suivantes :

1. Le CdC exécute scrupuleusement les **missions** décrites ci-dessus et fait rapport au SISD-COCOF, notamment à l'aide de l'état récapitulatif trimestriel imposé.
2. La **responsabilité de la facturation** en remboursement des activités dans le cadre de l'INAMI est entièrement assumée par chaque CdC et également attestée comme telle, conformément aux dispositions formulées dans l'AR INAMI.
3. Les discussions communes ont lieu au libre choix du patient, soit dans le SISD-COCOF soit dans les CdC. Là où les prestataires de soins n'adhèrent pas à un CdC, ils peuvent en tout temps demander une **concertation multidisciplinaire** concernant des patients adhérant à un CdC. Dans ce cas, le CdC organise cette réunion et offre la logistique nécessaire à cette fin. Inversement, un prestataire qui adhère à un CdC peut également demander une discussion commune auprès du SISD pour des patients non CdC. Dans ce cas, le SISD-COCOF assure la logistique.
4. Les CdC disposent d'un **droit de regard illimité** sur le fonctionnement du SISD-COCOF par le biais de leur représentation dans les organes de gestion du SISD-COCOF.
5. Un **règlement d'ordre intérieur** précisera tant les modalités de fonctionnement du SISD-COCOF que les modalités d'instruction des plaintes et de résolution des conflits portés devant lui à l'initiative

§ 3. Samenwerkingsregels tussen de GDT-COCOF en de Cdc:

Om de coherente werking tussen de GDT-COCOF en de 5 Cdc vlot te laten verlopen, worden volgende werkingsmodaliteiten tussen de GDT-COCOF en de 5 Cdc afgesproken:

1. De Cdc voeren de **opdrachten** zoals hierboven beschreven nauwkeurig uit en rapporteren hieromtrent aan de GDT-COCOF o.a. aan de hand van de opgelegde kwartaalverzamelstatus.
2. De **verantwoordelijkheid van de facturatie** ter terugbetaling van de activiteiten in het kader van het RIZIV, wordt volledig door elk Cdc opgenomen en wordt tevens als dusdanig geattesteerd, overeenkomstig de bepalingen geformuleerd in het KB-Riziv.
3. Patiëntenbesprekingen hebben volgens de vrije keuze van de patiënt plaats, hetzij in de GDT-COCOF hetzij in de Cdc's. Daar waar zorgverstrekkers zich niet bekennen tot een Cdc, kunnen zij ten allen tijde een **multidisciplinair overleg** aanvragen omtrent patiënten die zich tot een Cdc bekennen. In dat geval organiseert de CdC deze ontmoeting en biedt hiertoe de nodige logistiek. Omgekeerd kan tevens een verstrekker die zich bekent tot een CdC een patiëntenbespreking aanvragen bij de GDT omtrent niet-CdC patiënten; in dit geval zorgt de GDT-COCOF voor de ondersteuning.
4. De CdC krijgen **volledige inzage** in de werking van de GDT-COCOF via hun vertegenwoordiging in de beheersorganen van de GDT-COCOF.
5. Een **intern huishoudelijk reglement** zal zowel de werkingsmodaliteiten van de GDT-COCOF vastleggen, alsook de modaliteiten tot klachtenbehandeling en oplossen van conflicten, die hieraan

d'un prestataire de soins, d'un patient ou d'un CdC. Aucune décision des organes de gestion du SISD-COCOF n'aura d'effet si elle n'obtient pas les ¾ des suffrages exprimés.

voorgelegd worden door een zorgverstreker, een patiënt, of een CdC. Geen enkele beslissing van de beheersorganen van de GDT-COCOF kan bindend zijn indien ze geen ¾ meerderheid behaalt van de uitgebrachte stemmen.

Ainsi conclu à Bruxelles, le 19 juin 2002

Aldus gesloten te Brussel, op 19 juni 2002;

Pour le Collège de la Commission communautaire française de la Région de Bruxelles-Capitale:

Voor het College van de Franse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijke gewest:

Le Membre du Collège de la Commission Communautaire Française, chargé de la Santé, de la Culture, du Tourisme, du Sport et de la Jeunesse.

Lid van het College van de Franse Gemeenschapscommissie, belast met Volksgezondheid, Cultuur, Toerisme, Sport en Jeugd.



Monsieur Didier GOSUIN

Pour le Collège réuni de la Commission communautaire commune de la Région de Bruxelles-Capitale:

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijke gewest:

Le Membre du Collège réuni de la Commission Communautaire Commune, compétent pour la Politique de la Santé, les Finances, le Budget et les Relations Extérieures.

Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting en Externe Betrekkingen.



Monsieur Didier GOSUIN

Pour le Collège réuni de la Commission communautaire commune de la Région de Bruxelles-Capitale:

Le Membre du Collège réuni de la Commission Communautaire Commune, compétent pour la Politique de la Santé, les Finances, le Budget et les Relations Extérieures.

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijke gewest:

Lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting en Externe Betrekkingen.



De heer Jos CHABERT

Pour le Gouvernement fédéral:

Le Ministre des Affaires sociales, et des Pensions

Voor de Federale regering:

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen



De heer Frank VANDENBROUCKE

Pour le Gouvernement fédéral:

La Ministre de Consommation, de la Santé publique et de l'Environnement

Voor de Federale regering:

De Minister van Consumentenzaken, Volksgezondheid en Leefmilieu



Mevrouw Magda AELVOET

Cette annexe contient :

- L'annexe complémentaire 1: Financement: SISD-COCOF Bruxelles - volet INAMI
- L'annexe complémentaire 2: Financement: SISD Bruxelles - volet Santé publique

Deze bijlage omvat:

- De aanvullende bijlage 1: Financiering: GDT-COCOF Brussel - luik RIZIV
- De aanvullende bijlage 2: Financiering: GDT's Brussel - luik volksgezondheid

Annexe complémentaire 1: Financement: SISD-COCOF Bruxelles - volet INAMI

1. Un SISD-COCOF reçoit, par l'octroi d'un agrément, un numéro INAMI et devient ainsi prestataire de soins pour l'INAMI.
2. Cet agrément permet au SISD-COCOF d'effectuer des prestations, qui peuvent entrer en ligne de compte pour un remboursement INAMI (voir législation AMI). Les modalités seront définies dans un arrêté royal AMI.
3. Circuit de financement:

Patients qui adhèrent à un Centre de coordination:

- o Les Centres de Coordination facturent, grâce à un numéro SISD unique (tous les centres de coordination utiliseront un seul et même numéro SISD), toutes les prestations facturables par le SISD, définies dans l'AR-AMI et ce, conformément aux accords de répartition des tâches formulés dans le document de base.
- o Pour ce faire, les responsables des centres de coordination doivent obligatoirement être membres du SISD et peuvent être interpellés au sujet de la partie déléguée facturée. Ils doivent, conformément à la législation, l'attester de manière explicite.

Le responsable des centres de coordination respectifs établit, chaque mois, une facture pour les patients qui s'identifient comme appartenant au Centre de Coordination et envoie celle-ci pour remboursement aux mutualités respectives.

Aanvullende bijlage 1: Financiering: GDT-COCOF Brussel - luik RIZIV

1. Door de erkenning van één GDT-COCOF krijgt deze een RIZIV-nummer toebedeeld en wordt hierdoor tevens verstrekker voor het RIZIV.
2. In hoofde van deze erkenning kan de GDT-COCOF prestaties verrichten welke voor terugbetaling door het RIZIV in aanmerking komen (zie ZIV-wet). De modaliteiten hiervan worden bepaald in een ZIV-KB.
3. Uittekening financieringscircuit:

Voor wat betreft de patiënten die zich bekennen tot de Centres de coordination:

- o De Centres de Coordination factureren op basis van éénzelfde erkenningsnummer (namelijk alle Centres de Coordination gebruiken hetzelfde erkenningsnummer GDT) alle door de GDT aanrekenbare verstrekkingen, bepaald door het ZIV-KB, overeenkomstig de taakafspraken geformuleerd in het basisdocument.
- o Om dit te realiseren moeten de verantwoordelijken van de Centres de Coordination obligaat lid zijn van de GDT, en kunnen zij worden aangesproken op hun gedelegeerd facturatiegedeelte, dat expliciet door hen dient geattesteerd als conform de regelgeving.
- o De verantwoordelijke van de respectievelijke coördinatiecentra maakt een maandelijkse facturatie op voor die patiënten die zich bekennen tot de CdC, en richt deze ter terugbetaling aan de respectievelijke mutualiteiten.

- Il va de soi que le récapitulatif des facturations doit être conforme à celui envoyé à la ministre de la Santé publique conformément à l'article 10 de l'AR-SISD.
- Het spreekt vanzelf dat de verzamelstatus van de facturaties inhoudelijk moet overeenkomen met de verzamelstatus over te maken aan de minister van volksgezondheid, zoals bedoeld in artikel 10 van het KB-GDT.

Patients qui n'adhèrent pas à un Centre de coordination:

Pour ces patients, le SISD-COCOF suit la même procédure de facturation et, bien entendu, le 'forfait administratif' sera directement remboursé au SISD-COCOF.

Voor wat betreft de patiënten die zich niet bekennen tot de Centres de Coordination:

Hier voert de GDT-COCOF, volgens dezelfde procedure de facturatie uit en gaat de terugbetaling van het administratief forfait uiteraard rechtstreeks naar de GDT-COCOF.

Annexe complémentaire 2 : Financement : SISD Bruxelles – volet Santé publique

1. En ce qui concerne le volet Santé publique du financement des SISD, des moyens seront octroyés **proportionnellement au nombre d'habitants** par zone de soins couverte par le SISD. Concrètement, il pourra s'agir de personnel, d'une prise en charge de frais de fonctionnement et de moyens financiers destinés à la formation.
2. Des négociations seront entamées en vue de trouver un accord, pour l'enveloppe globale, sur **une clé de répartition** entre les trois SISD dans la mesure où l'ensemble de la population de la région bilingue de Bruxelles-Capitale relève à la fois au champ d'activité d'un SISD-COCOF, d'un SISD-COCOM et d'un SISD de la Communauté flamande.

Il a été décidé d'adopter la clé de répartition suivante entre le SISD-COCOF, le SISD-COCOM et le SISD de la Communauté flamande: COCOF (x%), COCOM (y %) et Communauté flamande (z %) ($x+y+z=100\%$).

3. En ce qui concerne le SISD-COCOF (soit x %), **les accords suivants sont d'application :**
 - 1) personnel et frais de fonctionnement:
 - 1ère année : Tous les emplois Maribel-Social sont octroyés au SISD-COCOF.
 - 80% de ces ressources iront aux Centres de coordination; ceux-ci conviendront entre eux d'une clé de répartition basée sur des

Aanvullende bijlage 2: Financiering: GDT's Brussel – luik volksgezondheid

1. Wat het financieringsluik GDT-volksgezondheid betreft, zullen middelen globaal worden toebedeeld à **rato van het aantal inwoners** per zorgzone die de GDT als zijn werkingsgebied heeft. Deze middelen zullen ter beschikking worden gesteld onder vorm van mogelijks personeel, functioneringskosten en middelen voor vorming.
2. In de mate dat de totale bevolking van het tweetalig gebied Brussel Hoofdstad zowel tot het werkingsgebied behoort van één GDT-COCOF, als van één GDT-COCOM en als van één Vlaamse GDT, zullen er wat de globale enveloppe betreft onderhandelingen worden opgestart om een akkoord te vinden rond een verdeelsleutel tussen de drie GDT's.

Er werd beslist om volgende verdeelsleutel te aanvaarden tussen de GDT-COCOF, de GDT-COCOM en de GDT van de Vlaamse Gemeenschap: COCOF (x %), COCOM (y %) en Vlaamse Gemeenschap (z %) ($x+y+z=100\%$)

3. Wat de GDT-COCOF (d.i. x %) betreft **zijn volgende afspraken van toepassing:**
 - 1) personele middelen en functioneringskosten:
 - 1° jaar: elke tewerkstelling Sociale Maribel wordt toegewezen aan de GDT-COCOF.
 - Deze middelen zullen voor 80 % worden overgeheveld aan de Centres de coordination; deze komen onder elkaar een verdeelsleutel overeen

paramètres d'activité.

- 20 % de ces ressources resteront dans les SISD-COCOF.

- Années suivantes :

- on procédera à une adaptation des ressources en personnel basée sur deux paramètres d'activités de l'année précédente : nombre de sessions de la concertation multidisciplinaire et nombre de sessions portant sur l'évaluation des patients.

2) Moyens destinés à la formation :

Les ressources seront réparties en fonction du nombre de prestataires INAMI qui s'identifient comme appartenant aux centres de coordination et aux SISD respectifs étant entendu que chaque professionnel ne peut être repris qu'une seule fois sur une des listes.

pour verdere opsplitsing op basis van activiteitsparameters.

- 20 % van de middelen blijven in de GDT-COCOF.

- Volgende jaren:

- de personele middelen worden aangepast à rato van twee activiteitsparameters van het jaar voordien: namelijk het aantal zittingen van multidisciplinair overleg en het aantal zittingen van patiëntevaluatie.

2) Middelen voor vorming:

Middelen worden verdeeld à rato van het aantal RIZIV-verstrekkers dat zich bekend tot de respectievelijke centres de coordination en de GDT-COCOF, met dien verstande dat elke professioneel slechts éénmaal kan voorkomen op één der lijsten.