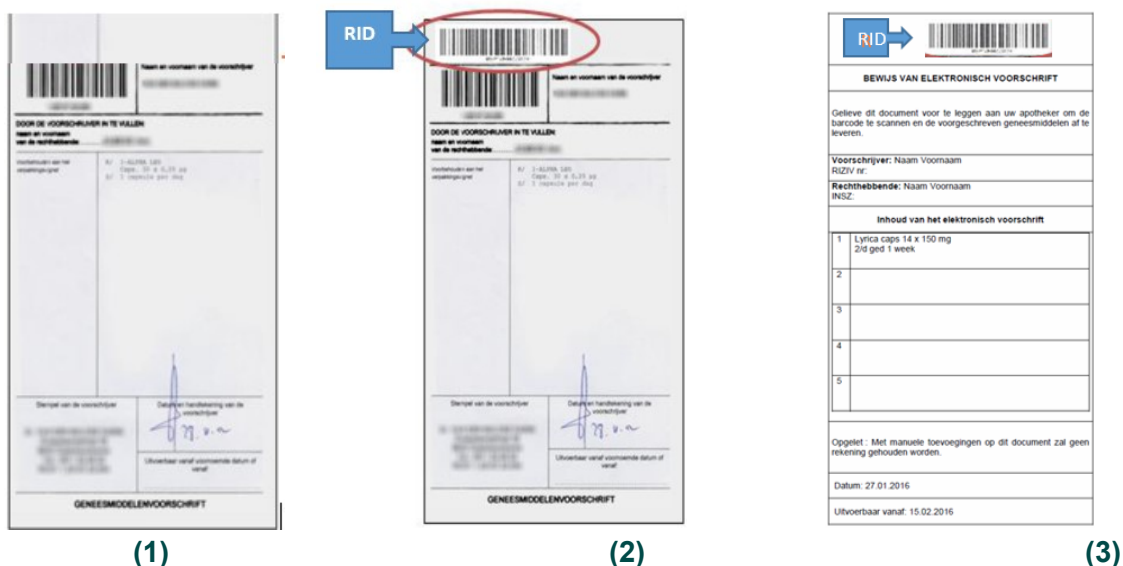


1) Welke papieren documenten worden door het RIZIV aanvaard sinds 1/1/2017?

Er zijn drie verschillende documenten. Het klassieke papieren voorschrift zonder RID (1), het duplicaat of papieren voorschrift met RID-barcode (2) en het bewijs van elektronisch voorschrift (3).

De RID of Recip-e ID is een unieke identificatie in de vorm van een barcode (en numerieke code*, vermeld onder de barcode) die bij een elektronisch voorschrift wordt afgedrukt op het duplicaat (2) of op het bewijs van elektronisch voorschrift (3). Met de RID kan de apotheker het elektronisch voorschrift ophalen van de Recip-e server.

**Indien de apotheker problemen ondervindt met het inscannen van de barcode, kan hij de RID dus ook manueel ingeven om het voorschrift op te halen.*



2) Een patiënt overhandigt mij een gewoon papier (geen van bovenstaande modellen) waarop de arts geneesmiddelen voorschreef en het document ondertekende en dateerde. Mag ik nog afleveren op basis van een dergelijk document?

Je moet een onderscheid maken tussen de wetgeving inzake Volksgezondheid (die bepaalt wat een voorschrift is) en de RIZIV-reglementering (die bepaalt wat de voorwaarden zijn (m.b.t. het model van een voorschrift) om in aanmerking komen voor terugbetaling. De wetgeving inzake Volksgezondheid aanvaardt een voorschrift op een 'stom stuk papier' als dat alle wettelijk vereist gegevens bevat. MAAR een dergelijk papier wordt niet aanvaard in het kader van de terugbetaling (het vereiste model van een voorschrift is vastgelegd door het RIZIV). De apotheker kan in dat geval dus niet het systeem van de derdebetaler toepassen en zal de volledige prijs moeten aanrekenen.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

3) Een patiënt dient zich aan met een 'bewijs van elektronisch voorschrift' (zie vraag 1), maar ik kan de inhoud van het elektronisch voorschrift niet opladen. Mag ik dat document aanvaarden en afleveren?

Ja. Het document 'bewijs van elektronisch voorschrift' heeft vandaag en in principe op zich geen wettelijke waarde (en moet overigens niet ondertekend worden). Het is maar een technisch middel dat de apotheker via de erop afgedrukte RID-barcode toegang verleent tot het elektronisch voorschrift. Indien dat document getekend en gedateerd is door de arts, kan het strikt juridisch beschouwd worden als een voorschrift in het kader van de volksgezondheid (zie vraag 2).

Inzake de **terugbetaling** heeft het RIZIV een **overgangmaatregel** voorzien om tegemoet te komen aan de problemen die er op terrein bestaan met Recip-e. Indien een apotheker omwille van technische problemen geen toegang heeft tot het elektronisch voorschrift op de Recip-e server of problemen heeft met de archivering, mag hij uitzonderlijk de geneesmiddelen afleveren op basis van de informatie die vermeld is op het 'bewijs van elektronisch voorschrift'. Of dat document al dan niet door de arts ondertekend is, maakt niet uit. De apotheker kan op dat bewijs van elektronisch voorschrift dat hij naar zijn tarifieringsdienst stuurt bijvoorbeeld aanduiden dat het een geval van 'overmacht' betreft. De 'gevallen van overmacht' worden vanaf 01/01/2017 gemonitord.

Tijdens de overgangperiode zal een geval van 'overmacht' geen aanleiding geven tot weigering van uitbetaling van de tussenkomst. Wij raden u aan om steeds het 'bewijs van elektronisch voorschrift' aan uw tarifieringsdienst te bezorgen, samen met de gewone papieren voorschriften, zeker in het geval van overmacht (zie ook vraag 25).

Conclusie: ongeacht of het bewijs al dan niet door de arts ondertekend is, kan de apotheker vandaag - in het belang van de gezondheid van de patiënt - (terugbetaald) afleveren.

Als het technisch probleem te wijten is aan een tijdelijke panne, kan u proberen om na die panne het voorschrift alsnog op te laden op basis van de RID-barcode op het 'bewijs van elektronisch voorschrift'. Voor de praktische modaliteiten, contacteer uw softwareleverancier.

4) Hoe zit het met de geldigheidsduur van een elektronisch voorschrift?

Daarvoor gelden dezelfde regels als voor een papieren voorschrift!

- Het voorschrift blijft onbepakt geldig. Maar de apotheker is medeverantwoordelijk om te beoordelen of de aflevering na verloop van tijd nog overeenstemt met de therapeutische bedoeling van de voorschrijver en/of de farmaceutische zorg.
- Om recht te hebben op terugbetaling mag de afleverdatum echter niet later zijn dan het eind van de maand van voorschrijven + 3 maanden.

De voorschrijver kan kiezen voor een aflevering in de toekomst ('uitvoerbaar vanaf'). In dat geval blijft het voorschrift geldig voor terugbetaling tot het einde van de 3de maand volgend op de datum 'uitvoerbaar vanaf'. In een dergelijk geval mag de apotheker niet eerder afleveren dan de datum vermeld als 'uitvoerbaar vanaf'.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

5) Wat als de arts nog een geneesmiddel of een magistrale bereiding heeft bijgeschreven op het papieren document dat de patiënt bij een elektronisch voorschrift meekrijgt?

Dat hangt af van het document dat de arts gebruikt

Als het gaat om een **klassiek voorschrift met RID-barcode** (zie vraag 1 (2)), het zogenaamde duplicaat, dan mag u het volledig behandelen als een papieren voorschrift.

Als het om een **bewijs van elektronisch voorschrift** gaat, zijn handgeschreven toevoegingen verboden. Het document zelf vermeldt dat trouwens uitdrukkelijk: 'Opgelet: met manuele toevoegingen op dit document zal geen rekening gehouden worden'. Artikel 3 van de regelgeving van 19 december 2015, in het kader van de terugbetaling, laat de apotheker niet toe om rekening te houden met manuele of handgeschreven toevoegingen. Als de voorschrijver achteraf nog iets manueel moet toevoegen, dan kan hij dat dus alleen doen op een klassiek papieren voorschrift.

Bovenstaande regel is de norm. Tijdens de overgangperiode raden we u echter aan om in de eerste plaats de gezondheid van de patiënt te laten primeren. Als de arts, ondanks alles, een geneesmiddel voorschrijft op het bewijs van elektronisch voorschrift (wat zeldzaam is, maar toch schijnt te gebeuren), die toevoeging ondertekend heeft EN er een noodzaak is voor de 'gezondheid' van de patiënt, dan kan dat beschouwd worden als een voorschrift inzake de volksgezondheid. Voor de terugbetaling hebt u verschillende opties die u geval per geval moet beoordelen: ofwel levert u het geneesmiddel af aan het remgeld en vraagt u een geldig voorschrift aan de voorschrijvende arts, ofwel rekent u de volledige prijs aan, ofwel - in laatste instantie - tarifeert u dit voorschrift als een papieren voorschrift.

De artsen worden gesensibiliseerd rond deze verplichting, maar het is noch aan de apotheker, noch aan de patiënt om de volledige overlast op zich te nemen.

In dergelijke gevallen moet u, indien mogelijk, de arts informeren over deze verplichting. Dergelijke situaties moeten uitzonderlijk zijn en van korte duur, gezien de monitoring.

6) Kan ik nog beslissen om een elektronisch voorschrift niet uit te voeren nadat ik het heb opgehaald?

Ja, u kunt nog altijd beslissen om het elektronisch voorschrift niet uit te voeren (bv. omdat een specialiteit niet beschikbaar is). Zolang de verkoop niet is afgesloten, ontvangt de server van Recip-e geen signaal 'afgeleverd' en voorziet de apotheeksoftware de mogelijkheid om het elektronisch voorschrift op de Recip-e server terug vrij te geven voor opvraging door een andere apotheker.

7) Kan een elektronisch voorschrift nadat het is uitgevoerd nog opgevraagd worden op de Recip-e server?

Nee. Als u het voorschrift hebt uitgevoerd, zal het niet langer beschikbaar zijn op de Recip-e server en kan het dus ook niet meer worden opgevraagd.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

8) Als een apotheker de RID-barcode van een elektronisch voorschrift niet scant en de geneesmiddelen aflevert op basis van het 'bewijs van elektronisch voorschrift' (bv. omwille van een technisch probleem), dan blijft het elektronisch voorschrift beschikbaar op de Recip-e server. Wat als een andere apotheker dat voorschrift ophaalt?

Om een elektronisch voorschrift op te laden van de Recip-e server moet de apotheker de RID-barcode op dat voorschrift (of bewijs van elektronisch voorschrift) scannen. Zonder die barcode kan een apotheker geen 'niet gebruikte' elektronische voorschriften afleveren of raadplegen. Daarom raden we de eerste apotheker aan om het originele voorschrift of 'bewijs van elektronisch voorschrift' te behouden (en nadien aan zijn tarifieringsdienst te bezorgen) en aan de patiënt die erom verzoekt een kopie te bezorgen van dat document met daarop de stempel van de apotheek.

Actueel houdt Recip-e alle niet opgehaalde voorschriften onbeperkt bij, totdat de regelgeving hierop een limiet zal stellen. Het is de bedoeling dat er een redelijke limiet komt

9) Kan ik een ander geneesmiddel afleveren dan elektronisch werd voorgeschreven?

Ja, de regeling is dezelfde als voor een papieren voorschrift. Substitutie is wettelijk verboden (behalve voor antibiotica en antimycotica, aangezien de apotheker dan verplicht is om de 'goedkoopste' producten af te leveren), maar in bepaalde gevallen (bv. bij overmacht, onbeschikbaarheid of tijdens de wachtdienst) blijft het uiteraard nog steeds mogelijk om een ander product af te leveren dan elektronisch werd voorgeschreven.

Uw apotheeksoftware heeft (of zal) voorzien dat u een 'elektronische commentaar' kan toevoegen (zoals het commentaar dat u op een papieren voorschrift schrijft en parafeert). Die commentaren worden mee opgeslagen in het archief van de elektronische voorschriften, zodat ze steeds ter beschikking zijn voor de tarifiering of voor de inspectie, net zoals dat het geval is met de opmerkingen die u op een papieren voorschrift noteert.

10) Kan ik bij een elektronisch voorschrift ook uitgestelde afleveringen aanmaken?

Ja. Net zoals bij een papieren voorschrift kunnen er uitgestelde afleveringen gemaakt worden voor een of meerdere producten. Wanneer de patiënt zich aandient in de apotheek, scant u de RID-barcode en wordt het volledige voorschrift binnengehaald. Wanneer u een lijn uitstelt, wordt er nog steeds een briefje uitgeprint. Dat document (een 705) geeft u mee aan de patiënt. Die kan daarmee later de uitgestelde aflevering komen afhalen.

11) Moet de arts bij een elektronisch voorschrift de dosis van verdovende middelen in letters (en niet in cijfers) schrijven?

Nee. Het voordeel van de beveiligde elektronische voorschriften is dat ze niet meer kunnen worden vervalst. Daarom vervalt de verplichting om de dosis en het aantal eenheden voor verdovende middelen of bepaalde psychotrope stoffen in letters te schrijven bij een elektronisch voorschrift. Meer informatie hierover vindt u in [deze omzendbrief](#) van het fagg.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

12) Wat met zuurstof en zorgtrajecten? Hoe wordt dit voorgeschreven?

Tot nader order kan zuurstof perfect voorgeschreven worden, maar voorlopig enkel onder tekstvorm. Dat geldt ook voor materiaal in het kader van de zorgtrajecten. Voor speciale terugbetalingsinstructies kan de arts vandaag de instructies zoals “derde betalingsregel van toepassing”, “zorgtraject diabetes”, ... onder tekstvorm toevoegen.

13) Kunnen de vermeldingen zoals “derdebetaler van toepassing” of “ZTD” elektronisch worden doorgegeven door de artsen?

Ja, als de software van de arts dat toelaat. Vandaag kan de arts dat enkel vermelden via een vrij in te vullen tekstveld. Deze vraag maakt deel uit van de aandachtspunten.

14) Hoe moeten magistrale bereidingen op een elektronisch voorschrift voorgeschreven worden?

Alles werd voorzien om magistrale bereidingen elektronisch te kunnen voorschrijven. Een goede implementatie hangt echter af van de software van zowel de voorschrijver als de apotheker. Momenteel worden magistrale bereidingen onder de vorm van vrije tekst weergegeven. De artsen beschikken via hun software nog niet over een goede bron van de nationale codering (CNK) van grondstoffen.

Uiteraard is het invoeren, opladen, ophalen en interpreteren van een magistrale bereiding heel wat complexer dan een eenvoudige CNK, die rechtstreeks naar een specialiteit verwijst. De kans dat het fout loopt met magistrale bereidingen is dus een stuk groter. Er blijkt in de praktijk inderdaad meer fout te lopen met bereidingen dan met specialiteiten. Op dit moment moet u de bereiding zelf in uw software ingeven. Er is gevraagd aan de softwarehuizen voor artsen om, van zodra gecodeerde gegevens voor formules en grondstoffen beschikbaar zijn, die gegevens ook gecodeerd door te geven. Er wordt gewerkt aan een authentieke, volledige en actuele bron van geneesmiddelen, niet-geneesmiddelen en grondstoffen, die verplicht geïmplementeerd zal moeten worden in elk softwarepakket van zorgverstrekkers die een geneesmiddelenbron nodig hebben.

15) Kan er bij Recip-e nog voorgeschreven worden op stofnaam?

De software van de voorschrijver moet dat toelaten. Deze vraag maakt momenteel deel uit van de aandachtspunten.

16) Kan de arts een elektronisch voorschrift opmaken voor een pasgeboren baby zonder eID?

De arts hoeft niet over een eID van de patiënt te beschikken om een elektronisch voorschrift te kunnen opstellen. Hij moet wel beschikken over de naam van de patiënt én het INSZ-nummer (of BIS-nummer). Patiënten die niet over een INSZ-nummer (of BIS-nummer) beschikken, komen voorlopig niet in aanmerking voor een elektronisch voorschrift (pasgeborenen, toeristen, ...)

Het BIS-nummer of kruispuntbanknummer is op een gelijkaardige manier opgebouwd als het INSZ-nummer, maar de geboortemaand wordt met 20 of 40 verhoogd.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

17) Kunnen tandartsen, specialisten en vroedvrouwen momenteel elektronische voorschriften aanmaken?

Momenteel zijn er ca. 6000 artsen die elektronisch voorschrijven. Voor huisbezoeken ligt dat cijfer lager, maar zien we wel een stijgende trend. Voor de andere voorschrijvers is er softwarematig nog veel werk aan de winkel. In sommige ziekenhuizen zijn er opstartprojecten lopende. Zolang die verschillende voorschrijvers papieren voorschriften opstellen, volstaat het om de gewone *papieren workflow* te blijven volgen.

18) Vanaf wanneer moeten alle voorschriften elektronisch opgemaakt worden?

Volgens het plan e-Gezondheid zouden vanaf 1 januari 2018 alle geneesmiddelen elektronisch moeten worden voorgeschreven. Papieren voorschriften blijven wel nog mogelijk in noodsituaties en in geval van overmacht (huisbezoek, bandagisterie....).

19) Moet u het elektronisch voorschrift in zijn geheel behandelen?

Ja, want er is slechts één unieke RID-barcode per voorschrift. U moet het voorschrift dus in zijn geheel behandelen. Ofwel haalt u het hele voorschrift binnen (en maakt u indien nodig een uitgestelde aflevering, zie vraag 10), ofwel laat u het gehele voorschrift op de Recip-e server staan.

20) Is het nog mogelijk om een geneesmiddel zonder voorschrift voor te schieten?

In principe mag een apotheker een voorschriftplichtig geneesmiddel enkel afleveren als hij over het origineel voorschrift beschikt. Uitzonderlijk, in het belang van de patiënt en de zorgcontinuïteit, en indien mogelijk met toestemming van de arts, kan men overwegen om een geneesmiddel voor te schieten. Het volstaat om de aflevering in uw software in te brengen als '*moet voorschrift*'. Wanneer de arts het geneesmiddel heeft voorgeschreven, dan kunt u het voorschot regulariseren door de RID-barcode te scannen op het document 'bewijs van elektronisch voorschrift' dat de patiënt u bezorgt.

21) Wat met attesten die nog in aanvraag zijn?

Een voorschrift moet volledig in orde zijn om te kunnen overgaan tot de tarifiering ervan (met inbegrip van bv. attestgegevens voor terugbetaalde geneesmiddelen die een attest vereisen). Eigenlijk blijft de werkwijze dus ongewijzigd: als een attest niet in orde is, kan dat voorschrift nog niet gefactureerd worden, en behandelt u het dus als een onvolledig voorschrift of rekent u het geneesmiddel volledig aan. De procedure hangt af van uw softwarepakket. Indien nodig contacteer uw softwareleverancier.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

22) Wat te doen met speciale voorschriften (Politie, MD, OCMW, NIOOO, ...)?

Voor de Militaire Dienst en Politie zullen de betrokken artsen in de meeste gevallen schriftelijk blijven voorschrijven aangezien ze dubbele voorschriften besteld hebben. Wanneer de arts elektronisch voorschrijft, kan het RIZIV-deel elektronisch, maar moet het gele duplicaat absoluut in papieren vorm, want dit wordt naar Defensie gestuurd. Hetzelfde geldt voor de Federale Politie (blauwe duplicaten). In afwachting van een volledig elektronische oplossing is het dus beter dat de artsen de 'papieren weg' volgen.

Voorschriften voor het NIOOO kunnen elektronisch voorgeschreven worden, maar vermits MyCareNet automatisch geraadpleegd wordt, moet u erop toezien dat het NIOOO-vignet op het papier document is aangebracht en moet u de gegevens op dit vignet gebruiken (bijvoorbeeld: mutualiteit 994, KG 051 en inschrijvingsnummer).

Ook voor het OCMW zijn elektronische voorschriften mogelijk. Hierbij is het absoluut noodzakelijk om het 'bewijs van elektronisch voorschrift' mee te geven aan uw tarifieringsdienst met toevoeging van de gebruikelijke informatie (dossiernummer, statuut van de patiënt, enz.) opdat uw TD de voorschriften manueel kan tariferen.

23) Is een elektronisch voorschrift meteen beschikbaar na opmaak?

Ja. Wanneer een elektronisch voorschrift wordt opgeslagen op de Recip-e server, wordt een RID (*Recip-e Identifier* of uniek voorschriftnummer) gecreëerd en verzonden naar de arts om af te printen op het "bewijs van elektronisch voorschrift". Een elektronisch voorschrift is dus in principe onmiddellijk beschikbaar, ruim voordat de patiënt zich aanbiedt in de officina.

24) Hebben het RIZIV en de mutualiteiten toegang tot de inhoud van het elektronisch voorschrift?

Net als bij het papieren voorschrift, blijft het origineel elektronisch voorschrift bij de tarifieringsdienst. Als de controlediensten van de mutualiteiten of van het RIZIV een voorschrift willen bekijken, moeten ze zich daarvoor tot de TD richten. De mutualiteiten ontvangen via Farmanet enkel wat de apotheek over het voorschrift heeft geregistreerd in het tarifieringsbestand, na eventuele correcties en toevoegingen van de TD, evenals de "flag" die aanduidt of het over een papieren of elektronisch voorschrift gaat.

25) Moet het "bewijs van elektronisch voorschrift" aan de tarifieringsdienst bezorgd worden?

In theorie niet.

Toch raden we u aan om de "bewijzen van elektronisch voorschrift" altijd samen met uw papieren voorschriften aan uw TD te bezorgen (zeker in de eerste maanden van 2017). Zo kan de tarifieringsdienst eventuele tekorten in uw tarifieringsbestand bijvoorbeeld makkelijker detecteren. De aan te hechten documenten (factuur van zuurstof, attest van diabeteseducator, "E"-attesten,...) voegt u bij het gewone papieren voorschrift of bij het bewijs van elektronisch voorschrift.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

26) Wat doe ik wanneer de patiënt het “bewijs van elektronisch voorschrift” terugvraagt?

We raden u aan om uw apotheekstempel aan te brengen op de RID-code voor u het bewijs van elektronisch voorschrift of de kopie (zie hieronder) teruggeeft, zo vermijdt u eventuele verwarring en kan dezelfde RID niet nog eens gescand worden. Als de patiënt hetzelfde bewijs van elektronisch voorschrift zou aanbieden in een andere apotheek, zal de apotheker het voorschrift niet terugvinden op de Recip-e server want het werd er reeds afgehaald door u. Bovendien zal uw collega-apotheker meteen weten dat het voorschrift reeds uitgevoerd is dankzij uw stempel op de barcode.

U bent niet verplicht om dit document aan de patiënt te bezorgen. Maar als de patiënt erom vraagt en wil hem hierin tegemoetkomen, dan raden we u aan om er een kopie van te maken en die aan uw patiënt te overhandigen. U stuurt het best het origineel naar uw tarifieringsdienst samen met de papieren voorschriften (cfr. vraag 25).

27) Moet ik het attestnummer nog noteren op het bewijs van elektronisch voorschrift?

Aangezien de patiënt het bewijs van elektronisch voorschrift kan terugvragen, vervalt de verplichting om het attestnummer op het voorschrift te noteren. Het is echter wel zeer belangrijk dat het attestnummer wordt meegestuurd in uw tarifieringsbestand, anders riskeert u een weigering van terugbetaling.

Registreer dus steeds het attestnummer in uw tarifieringsbestand.

Opmerking met betrekking tot de type E-attesten: sommige ziekenfondsen geven geen papieren documenten mee omdat de apotheker elektronisch toegang zou hebben tot de gegevens. MyCareNet telt echter de afgeleverde verpakkingen vandaag nog niet. Een papieren document is dus nog steeds nodig voor de type E-attesten. We vragen u dergelijke situaties aan uw TD te melden.

28) Moet ik de elektronische voorschriften gedurende 10 jaar bewaren?

Ja. Voor elektronische voorschriften geldt dezelfde wettelijke verplichting als voor de papieren voorschriften: ze moeten gedurende 10 jaar in de apotheek worden bewaard.

Vanaf 1 januari 2017 moeten alle originele elektronische voorschriften – zowel terugbetaald als niet-terugbetaald – gearchiveerd worden (niet te verwarren met het afleverregister). Het KB 2009 geeft aan dat de archivering door de apotheek of de tarifieringsdienst mag gebeuren.

Tip: Om u te helpen voldoen aan die wettelijke verplichting, hebben de tarifieringsdiensten gezorgd voor de ontwikkeling van een beveiligd elektronisch archiveringssysteem. Die archivering laat tegelijk uw TD toe zijn verplichting na te komen om de elektronische voorschriften te controleren tijdens de tarifiering. Zo kan uw TD uw tegoed met betrekking tot de elektronische voorschriften correct uitbetalen. U kan als apotheker ook zelf instaan voor die wettelijke verplichting van archivering. Dat is echter technisch niet eenvoudig en brengt bijkomende verantwoordelijkheden met zich mee. Bovendien dient de tarifieringsdienst ook steeds over uw elektronische voorschriften te beschikken om de afleveringen te factureren

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

aan de verzekeringsinstellingen en u vervolgens te kunnen uitbetalen. Die procedure bestaat reeds voor papieren voorschriften.

29) Hoe lang moet het “bewijs van elektronisch voorschrift” bewaard worden?

U bent niet verplicht om het document te bewaren. Als u echter het voorschrift niet van de Recip-e server kon afhalen en u bijgevolg afgeleverd heeft op basis van het bewijs, moet u dat document bewaren - en dit voor tien jaar (zoals voor het papieren voorschrift).

30) Hoe kan ik weten of de archivering in het beveiligd archief van mijn TD geslaagd is?

Elk elektronisch voorschrift dat u aflevert wordt automatisch en meteen na aflevering opgeslagen in het archief. Het archief wordt dus gevoed vanuit uw apothekersoftware, via de technische oplossing van uw TD.

31) Hoe gebeurt de tarifiering en facturatie van elektronische voorschriften?

U bezorgt maandelijks een tarifieringsbestand aan de tarifieringsdienst, zoals u reeds gewend bent. Het tarifieringsbestand verzamelt alle afleveringen in derdebetalers die uw TD voor u factureert aan de verzekeringsinstellingen.

Uiteraard moet de tarifieringsdienst ook over uw elektronische voorschriften beschikken voor de tarifiering en de facturatie. Het is immers een wettelijke opdracht van de TD om de aanwezigheid en de geldigheid van de (elektronische) voorschriften te controleren, alsook de overeenstemming met de aflevering (tarifieringsbestand) t.o.v. het originele voorschrift te verifiëren. Door de ondertekening van het mandaat voor archivering van uw elektronische voorschriften, verklaart u zich akkoord dat uw elektronische voorschriften in het beveiligd archief worden geplaatst en dat de TD toegang heeft tot de elektronische voorschriften voor tarifiering en facturatie.

32) Wat kan ik doen als het voorschrift omwille van een technisch probleem niet kan gearchiveerd worden?

Ook voor deze situatie geldt de overgangsmaatregel van het RIZIV. Als er zich een technisch probleem voordoet bij het archiveren van het elektronisch voorschrift, dan wordt het ‘bewijs van elektronisch voorschrift’ aanvaard voor terugbetaling. Dat document moet u dan aan de tarifieringsdienst bezorgen samen met de papieren voorschriften. Zo’n geval van “overmacht” zal tijdens de overgangperiode geen aanleiding geven tot weigering van uitbetaling van de tussenkomst. Er is wel monitoring voorzien van de “gevallen van overmacht” om misbruik tegen te gaan (cf. vraag 3).

33) Wie kan ik contacteren bij problemen?

Stuur een mail naar de Recip-e helpdesk (support@recip-e.be) en leg het probleem uit. Vermeld daarbij de RID-barcode, de dag en het uur waarop het probleem met Recip-e zich voordeed. Aarzel ook niet om uw TD in kopie te zetten.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.

Tip: Een probleem kan verschillende oorzaken hebben. Uw softwareleverancier is meestal het best geplaatst om de juiste oorzaak op te sporen.

Het is belangrijk om ieder probleem dat verbonden is aan een elektronisch voorschrift te melden, want dat laat toe om de bestaande problemen op het terrein zo snel mogelijk op te sporen en op te lossen.

Deze vragenlijst kwam tot stand in samenwerking met de tarifieringsdiensten en de lokale beroepsverenigingen, en is gebaseerd op de vragen van apothekers die problemen ondervonden met elektronische voorschriften. Heeft u een probleem dat nog niet aan bod komt in de FAQ-lijst? Meld het per mail aan support@recip-e.be.