

Het kloppend **HART**
voor uw **TARIFERING**

LTD3

Startersdag HAIO's 8/02/2014
Derdebetaler medische sector
easyTar - elektronisch registreren

Omdat tijd kostbaar is



Wat is derdebetaler ?

= Mogelijkheid waarbij een “derde” (=mutualiteit) de rekening van de zorgverstreker betaalt:

- Patiënt betaalt niet meer het volledig honorarium;
- Patiënt betaalt contant eventueel enkel remgeld;
- Getuigschrift wordt niet meer aan patiënt bezorgd;

Wat doet LTD3:

- Facturatie in derdebetaler
- Volledige facturatie waarbij optioneel ook de remgelden door ons gefactureerd worden.



Wanneer gebruik van 3de betalingsregel mogelijk?

⦿ Voor de huisarts zijn er 6 mogelijkheden:

1. Globaal Medisch Dossier (102771)
GMD+ (102395)
Diabetespas (102852)
2. Technische Prestaties
3. Consultaties / huisbezoeken / adviezen
(+palliatieve + wachtdiensten + overlijden)
4. Bezoek in ziekenhuis (109723/109701)+ Psych ZH
Bezoek in rusthuis of andere instelling
5. Rookstopbegeleiding
6. Multidisciplinair Oncologisch Consult

Omdat tijd kostbaar is



Bezoek rusthuis/ instelling
vb 103132

AAWTE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

HEERNA INVULLEN OF KUNSTEFERRE JE VL. AANBRINGEN

Naam: **KLEVER MUTUALITEIT**

Adres van de gerechtigde:

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER **Jan Jansen**

Naam en voornamen van de patiënt: **Jan Jansen**

Geslacht: Man Vrouw Kind Anderzins (1)

Raadpleging - Bezoek (2): **101d1**

Datum: **01/06/2001** Financiële nr.: **1014rt**

Revisoren: **101414**

Datum van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking	Staat van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking

NAAM RUSTHUIS/INSTELLING

LOCATIE RUSTHUIS/INSTELLING

RIZIVNR RUSTHUIS/INSTELLING

Voorgescreven door: **Dr. H. ARTS**
op datum van: **01/06/2001**
RIZIVN - identificatienummer van de voorschrijver: **101414**
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: **101414**
Datum van ontvangst van het voorschift: **01/06/2001**
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulans (1): **JA**
Nummer van de hospitalisatie / ambulans: **101414**

(1) Schrijven we met jaar
(2) Die niet gebruikt worden schreeven

Identificatie van de verstrekker: **JA** R.B. 15/07/2000

Dr. H. ARTS
Fictiestraat 1
3500 Hasselt
Datum: **01/06/2001**

0427002

Bezoek palliatieve patiënt
vb 103132

AAWTE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

HEERNA INVULLEN OF KUNSTEFERRE JE VL. AANBRINGEN

Naam: **KLEVER MUTUALITEIT**

Adres van de gerechtigde:

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER **Jan Jansen**

Naam en voornamen van de patiënt: **Jan Jansen**

Geslacht: Man Vrouw Kind Anderzins (1)

Raadpleging - Bezoek (2): **101d1**

Datum: **01/06/2001** Financiële nr.: **101d1**

Revisoren: **101414**

Datum van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking	Staat van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking

PALLIATIEF

Ondergetekende verklaart dat patiënt verkeert in financiële nood situatie

Voorgescreven door: **Dr. H. ARTS**
op datum van: **01/06/2001**
RIZIVN - identificatienummer van de voorschrijver: **101414**
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: **101414**
Datum van ontvangst van het voorschift: **01/06/2001**
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulans (1): **JA**
Nummer van de hospitalisatie / ambulans: **101414**

(1) Schrijven we met jaar
(2) Die niet gebruikt worden schreeven

Identificatie van de verstrekker: **JA** R.B. 15/07/2000

Dr. H. ARTS
Fictiestraat 1
3500 Hasselt
Datum: **01/06/2001**

0427002

Bezoek ziekenhuis
vb 109723

AAWTE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

HEERNA INVULLEN OF KUNSTEFERRE JE VL. AANBRINGEN

Naam: **OPNAMEKLEVER ZIEKENHUIS**

Adres van de gerechtigde:

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP

IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER **Jan Jansen**

Naam en voornamen van de patiënt: **Jan Jansen**

Geslacht: Man Vrouw Kind Anderzins (1)

Raadpleging - Bezoek (2): **109711 of 109701**

Datum: **01/06/2001** Financiële nr.: **109701**

Revisoren: **109701**

Datum van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking	Staat van de verstrekking	Nummer van de verstrekking	Verloft bedrag van de verstrekking

NAAM ZIEKENHUIS

LOCATIE ZIEKENHUIS

Ondergetekende verklaart dat patiënt verkeert in financiële nood situatie

Voorgescreven door: **Dr. H. ARTS**
op datum van: **01/06/2001**
RIZIVN - identificatienummer van de voorschrijver: **109701**
Laboratorium of apparatuur of dienst erkend onder nummer: **109701**
Datum van ontvangst van het voorschift: **01/06/2001**
Patiënt is gehospitaliseerd / ambulans (1): **Erkenningssr. Dienst**
Nummer van de hospitalisatie / ambulans: **109701**

(1) Schrijven we met jaar
(2) Die niet gebruikt worden schreeven

Identificatie van de verstrekker: **NEEN** R.B. 15/07/2000

Dr. H. ARTS
Fictiestraat 1
3500 Hasselt
Datum: **01/06/2001**

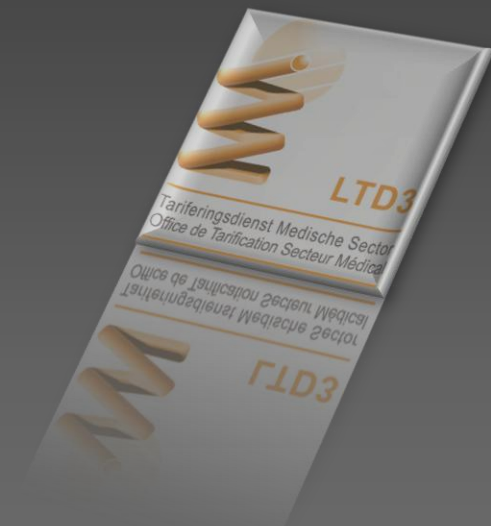
0427002

Wat met remgeld?

- U mag het blijven aanrekenen:
 - Raadpleging en huisbezoek

RAADPLEGING	101076		101032	
	€ 24,48		€ 20,92	
	xx1/xx1	xx0/xx0	xx1/xx1	xx0/xx0
met GMD	€ 1,00	€ 4,00	€ 1,00	€ 4,00
zonder GMD	€ 1,50	€ 6,00	€ 1,50	€ 6,00

- Overige: zie steekkaart





LTD3

Tarifieringsdienst Medische Sector
Office de Tarification Secteur Médical

Office de Tarification Secteur Médical
Tarifieringsdienst Medische Sector

easyTar

Elektronische registratie van
prestaties in derdebetaler



Werkwijze?



Geen getuigschriften meer schrijven!
LTD3 print uw prestaties op uw getuigschriften

Features

- ◉ Online tarieven en remgelden raadplegen
- ◉ e-ID-integratie:
 - ◉ Veilige login
 - ◉ Patiëntenbeheer
weldra gekoppeld aan MyCareNet
- ◉ Geo-locatie (GPS)
- ◉ Optimalisatiesoftware
 - ◉ RIZIV-nr. en dienstcode ziekenhuis
 - ◉ Rizivnummers WZC
 - ◉ Kilometervergoeding plattelandstreken

Praktisch

Printen op uw getuigschriften (kettingformulier)

A22

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE
HIerna INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.L. AANBRENGEN
 Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt:

Verzekeringstelling:
 Inschrijfingsnummer: [.....]
 Adres van de gerechtigde:

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER
 Naam en voornaam van de patiënt:
 Gerechtigde - Echgenote - Kind - Ascendant (1)
 Raadpleging - Bezoek (2)
 Datum: / / Nonmedicatuur nr.:
 Reïskosten:
 Andere verstrekingen (3)

Datum van de verstreking	Nummer v. d. nonmedicatuur	Verbodsduur ten aan v.l.	Datum van de verstreking	Nummer v. d. nonmedicatuur	Verbodsduur ten aan v.l.

Voorgescreven door: (Naam en voornaam)
 op datum van: / /
 R.Z.Z.V. - Identificatienummer van de voorschrijver:
 Laboratorium of apothekarij of dienst erand onder nummer:
 Datum van ontvangst van het voorbeeld:
 Patiënt te gebruiken als ambulant (1):
 Nummer van de inschrijving:
 Dienst: [.....]
 (1) Schrijver niet past (2) De patiënt kan niet worden opgenomen.
 Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002 EUR

NUMMERING Datum: / / Handtekening van de verstrekker

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE
HIerna INVULLEN OF KLEEFBRIEFJE V.L. AANBRENGEN
 Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt:

Verzekeringstelling:
 Inschrijfingsnummer: [.....]
 Adres van de gerechtigde:

GETUIGSCHRIFT VOOR VERSTREKTE HULP
IN TE VULLEN DOOR DE VERSTREKKER
 Naam en voornaam van de patiënt:
 Gerechtigde - Echgenote - Kind - Ascendant (1)
 Raadpleging - Bezoek (2)
 Datum: / / Nonmedicatuur nr.:
 Reïskosten:
 Andere verstrekingen (3)

Datum van de verstreking	Nummer v. d. nonmedicatuur	Verbodsduur ten aan v.l.	Datum van de verstreking	Nummer v. d. nonmedicatuur	Verbodsduur ten aan v.l.

Voorgescreven door: (Naam en voornaam)
 op datum van: / /
 R.Z.Z.V. - Identificatienummer van de voorschrijver:
 Laboratorium of apothekarij of dienst erand onder nummer:
 Datum van ontvangst van het voorbeeld:
 Patiënt te gebruiken als ambulant (1):
 Nummer van de inschrijving:
 Dienst: [.....]
 (1) Schrijver niet past (2) De patiënt kan niet worden opgenomen.
 Identificatie van de verstrekker: K.B. 15.07.2002 EUR

NUMMERING Datum: / / Handtekening van de verstrekker

Model A22

Vennootschap: model C22

Bestellen op www.medattest.be



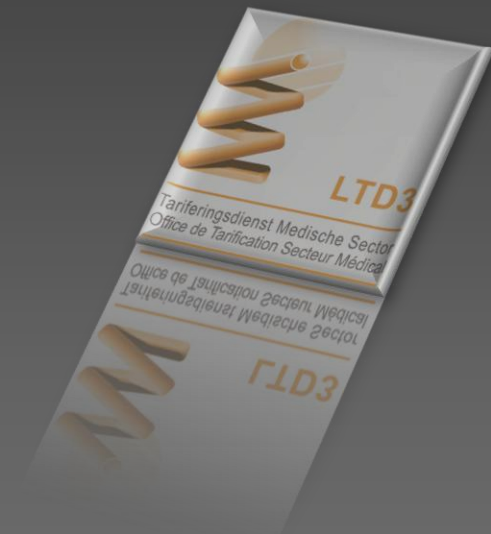
DEMO

Tarief en uitbetaling

- 2,48 % (excl.BTW) op mutualiteitsomzet
- Tarificatiekosten zijn fiscaal aftrekbaar
- Betaling manuele verwerking:
 - > 30ste van de maand volgend op de facturatie
- Betaling indien via easyTar:
 - > 15^{de} van de maand volgend op de facturatie

Vb: prestaties januari
 facturatie februari
 betaling 15 of 30 maart

easyTar: zelfde tarief - 2 weken vroeger betaald!



Hoe starten?

- Mandaat of opstartdocument invullen
 - > INSZ, e-mail, bankrekeningnummer....
 - > Patiëntendatabase easyTar kiezen
 - > U ontvangt een login en paswoord

- App downloaden:

- > PC/Mac: <https://www.easytar.be/app>
- > Tablet: App Store, Play Store

- Easytar :

- > Prestaties elektronisch ingeven
- > Prestaties elektronisch doorsturen naar LTD3



LTD3

Nationale Tarifieringsdienst Derdebetaler



Ilgatlaan 5

3500 HASSELT

011/28 78 03

www.ltd3.be

www.easytar.be

info@ltd3.be

