



Terugbetaling van telemonitoring binnen het zorgpad chronisch hartfalen

Achtergrond

De Belgische overheid heeft in overleg met RIZIV **middelen** vrijgemaakt onder Artikel 56 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994, om de zorg voor patiënten met chronisch hartfalen (CHF) te verbeteren. Dit budget ondersteunt ziekenhuizen die een hybride zorgpad voor CHF implementeren, om via telemonitoring de kwaliteit en efficiëntie van zorg te verbeteren. De terugbetaling voor dit hybride zorgpad zal in werking treden vanaf **januari 2025**.

Hartfalen in België: Een Acute Uitdaging



Prevalentie:

250.000 Belgen leiden aan chronisch hartfalen, dit is 2 à 3% van de bevolking¹.



Hoog Risico:

Het risico op een ziekenhuis(her)opname voor chronisch zieken is 3 à 4 maal hoger².



Verlies van Levenskwaliteit:

1 op 8 wordt binnen de 30 dagen na ontslag opnieuw gehospitaliseerd³. Slechts 1 op de 2 overleeft vijf jaar na de eerste diagnose⁴.



Druk op Middelen:

1 tot 2% van het zorgbudget wordt besteed aan de behandeling van chronisch hartfalen^{5,6}.

Hybride Zorg als Hulpmiddel

Telemonitoring biedt een proactieve manier om patiënten met hartfalen te begeleiden, waardoor het aantal heropnames vermindert en de zorgresultaten verbeteren⁷. De oplossingen van Comarch voldoen aan de Belgische vereisten voor telemonitoring van hartfalen en bieden een allesomvattend, **GDPR-conform** systeem.

Belangrijkste Vereisten:

Inclusiecriteria:

- Risicofratificatie en screening werd uitgevoerd door een cardioloog
- Ziekteverzekering
- Hospitalisatie voor een acute episode van congestief hartfalen waarbij intraveneuze medicatie noodzakelijk is of waarbij een ziekenhuisopname gecompliceerd wordt omwille van verslechtering van hartfalen
- Gestabiliseerd naar functionele NYHA-classificatie II, III of IV
- Geïnformeerde en vrije toestemming
- Therapeutische relatie met minstens één zorgverlener van het telemonitoringteam

Monitoringsprogramma:

- Telemonitoring werd tijdens de hospitalisatie of binnen 2 weken na ontslag opgestart
- Monitoring van gewicht, bloeddruk en hartslag (7/7 dagen) of
- Invasieve drukmeting van de longslagader
- Dagelijkse analyse en afhandeling van binnenkomende alarmen
- Informeren van zorgteam bij een therapiewijziging

Terugbetalingskader voor Ziekenhuizen

De vergoeding voorziet ziekenhuizen van financiële ondersteuning bij de digitalisatie van hun zorgprogramma voor CHF. Elk ziekenhuis wordt geacht binnen twee jaar na ondertekening van de overeenkomst minimaal **50 patiënten per jaar** te monitoren.

Forfait	Vergoeding
Opstartforfait (Maand 1): Telemonitoring setup	€ 200,00/persoon/maand
Opvolgforfait (Maand 2-6): Monitoring	€ 90,00/persoon/maand
Opvolgforfait (Vanaf Maand 7): Monitoring	€ 45,00/persoon/maand

Starttarief Omvat:



Voorschrift door een cardioloog



Verstrekking van de medische hulpmiddelen (sensoren en mobiele toepassing)



Installatie van de mobiele toepassing en informeren van de patiënt



Telemonitoring tijdens de eerste maand



Telefonische raadplegingen in het kader van het hybride zorgpad

Vervolgvergoeding Omvat:



Continue monitoring van maand 2 tot en met 6



Gebruik van de medische hulpmiddelen (sensoren en mobiele toepassing)



Telefonische raadplegingen in het kader van het hybride zorgpad

Comarch: Een Betrouwbare Partner voor Telemonitoring

Met Comarch krijgt uw ziekenhuis een **betrouwbare partner** die al succesvol telemonitoringoplossingen heeft geïmplementeerd in België en andere landen. We zorgen voor een naadloze integratie met bestaande zorgsystemen, geavanceerde patiëntbewaking en volledige naleving van de Belgische gezondheidsnormen:

- **Gecertificeerde software en medische sensoren voor nauwkeurige gegevensverzameling**
- Integratie met **elektronische medische dossiers**
- **Geavanceerde algoritmes** voor drempelgebaseerde alarmen
- **GDPR-conform** om de gegevens van patiënten te beschermen

Voor meer informatie, bekijk onze [videocasestudy](#) over telemonitoring bij hartfalen en zie de impact van dichtbij!

Voetnoten

- 1 <https://liguecardioliga.be/hartfalen/>
- 2 <https://www.mloz.be/nl/documentatie/chronische-ziektes-belgie-prevalentie-en-kosten-2010-2018#:~:text=Uitgaven%20geneeskundige%20verzorging%20ten%20laste,aandoening%20E2%82%AC%20860%2Fjaar%20betaalt>
- 3 <https://www.jacc.org/doi/10.1016/j.jacc.2023.05.040>
- 4 [https://www.bmj.com/content/364/bmj.l223#:~:text=Survival%20rates%20in%20patients%20with,to%2013.5\)%20at%2015%20years](https://www.bmj.com/content/364/bmj.l223#:~:text=Survival%20rates%20in%20patients%20with,to%2013.5)%20at%2015%20years)
- 5 <https://www.heartfailure.be/nl/hartfalen-behandelen/>
- 6 <https://www.tvcjdc.be/nl/article/12803125/#:~:text=Naar%20schatting%20is%20ongeveer%2060,naar%20schatting%20149%20miljoen%20euro>
- 7 <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1258/jtt.2009.090406>
<https://www.bmj.com/content/334/7600/942?grp=1>

Bronnen:

1. Ligue Cardiologique Belge. **Hartfalen**. Beschikbaar op: <https://liguecardioliga.be/hartfalen/>
2. Mutualiteiten Landsbond. **Chronische ziekten in België: Prevalentie en kosten 2010-2018**. Beschikbaar op: <https://www.mloz.be/nl/documentatie/chronische-ziektes-belgie-prevalentie-en-kosten-2010-2018>
3. Solomon SD, et al. **Outcomes in patients with heart failure and preserved ejection fraction**. *Journal of the American College of Cardiology*. 2023;81(20):2029-2043. Beschikbaar op: <https://www.jacc.org/doi/10.1016/j.jacc.2023.05.040>
4. Taylor CJ, et al. **Survival rates in patients with chronic heart failure**. *BMJ*. 2019;364:l223. Beschikbaar op: <https://www.bmj.com/content/364/bmj.l223>
5. Domus Medica. **Richtlijn Chronisch Hartfalen**. Beschikbaar op: https://www.domusmedica.be/sites/default/files/Richtlijn%20Chronisch%20Hartfalen_0.pdf
6. Heart Failure Belgium. **Hartfalen behandelen**. Beschikbaar op: <https://www.heartfailure.be/nl/hartfalen-behandelen/>
7. TVCJDC. **Epidemiologie en kosten van hartfalen in België**. Beschikbaar op: <https://www.tvcjdc.be/nl/article/12803125>
8. Mair FS, et al. **Telemedicine for chronic heart failure**. *Journal of Telemedicine and Telecare*. 2009;15(2):120-126. Beschikbaar op: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1258/jtt.2009.090406>
9. McMurray JJ, et al. **Clinical epidemiology of heart failure**. *BMJ*. 2007;334(7600):942-945. Beschikbaar op: <https://www.bmj.com/content/334/7600/942?grp=1>

Contacteer ons: Comarch Healthcare België



Stef Schots

Comarch Business
Development Manager
stef.schots@comarch.be

Comarch S.A.

Comarch S.A. is een internationaal bedrijf met meer dan 30 jaar wereldwijde ervaring. Wij bieden uitgebreide IT-oplossingen voor de medische sector die zijn afgestemd op de behoeften van de klant. Onze kernwaarden zijn flexibiliteit en de tevredenheid van de gebruiker. Wij bieden een uitgebreid ecosysteem van gezondheidsproducten dat bestaat uit een EHR Cloud, een Telemedicine Cloud, een Hospital Cloud en een Medical AI Cloud. De integratie van deze platforms biedt ondersteuning aan patiënten, hun familie en de medische instellingen.

Copyright © Comarch S.A. 2025. All rights reserved.
17.01.2025, version 1.0

www.comarch.be

