

24 januari 1985, 12 augustus 1985, 11 december 1987, 14 juli 1988, 23 maart 1990, 24 april 1990, 4 december 1990, 10 januari 1991, 4 april 1991, 3 oktober 1991, 11 juni 1992, 11 maart 1993, 19 april 1993, 11 april 1994, 12 augustus 1994 en 10 april 1995, wordt aangevuld als volgt :

« 27° de enterale voeding via sonde. ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 1997.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van de Kleine en Middelgrote Ondernemingen zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 november 1996.

ALBERT

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE GALAN
De Minister van de Kleine en Middelgrote Ondernemingen,
K. PINXTEN

11 décembre 1987, 14 juillet 1988, 23 mars 1990, 24 avril 1990, 4 décembre 1990, 10 janvier 1991, 4 avril 1991, 3 octobre 1991, 11 juin 1992, 11 mars 1993, 19 avril 1993, 11 avril 1994, 12 août 1994 et 10 avril 1995, est complété comme suit :

« 27° l'alimentation entérale par sonde. ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 1997.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre des Petites et Moyennes Entreprises sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 novembre 1996.

ALBPRT

Par le Roi :
La Ministre des Affaires sociales,
Mme De GALAN
Le Ministre des Petites et Moyennes Entreprises,
K. PINXTEN

F. 96 — 2553

[S - C - 96/22646]

10 NOVEMBER 1996. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van enterale voeding via sonde

ALBERT II, 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, inzonderheid op de artikelen 34, 19° en 37, § 14bis, ingevoegd bij de wet van 20 december 1995, houdende sociale bepalingen;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering geformuleerd tijdens zijn vergadering van 24 juni 1996;

Gelet op het advies van de Algemene Raad van 1 juli 1996;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat in het belang van de rechthebbenden de bepalingen van dit besluit binnen de kortst mogelijke tijd moeten genomen en bekendgemaakt worden;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. § 1. De adviserend geneesheer kan, onder bepaalde voorwaarden, een tegemoetkomming van de verzekering toekennen in de kosten van een enterale voeding die ten huize van de rechthebbende via sonde is toegediend en die is voorgeschreven door een geneesheer die samenwerkt met een medisch ziekenhuisteam waarvan de ervaring in deze materie onbetwistbaar is.

§ 2. Met het oog daarop wordt hem door de behandelend geneesheer-specialist of door de huisarts een aanvraagformulier toegezonden met de omstandige medische gegevens op grond waarvan de noodzaak van de enterale voeding via sonde thuis, de waarschijnlijke duur ervan, de voedingsstoffen, alsook het type van sonde en ander gebruikte materiaal worden verantwoord, en waaruit blijkt dat de rechthebbende behoort tot een van de volgende categorieën :

A : de rechthebbende lijidend aan een pathologie die is opgenomen onder één van de volgende groepen :

1° Ernstige neurologische pathologieën met afwezigheid of incoördinatie van de slikreflex.

2° Sequellen van buccofaryngeale of laryngeale heelkunde en/of radiotherapie.

3° Obstructie van de oropharynx, de slokdarm of van de maag.

4° Erfelijke metabole ziekten.

N. 96 — 2553

[S - C - 96/22646]

10 NOVEMBRE 1996. — Arrêté royal fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût de l'alimentation entérale par sonde

ALBERT II, 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, notamment les articles 34, 19° et 37, § 14bis, insérés par la loi du 20 décembre 1995 portant des dispositions sociales;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité formulé en date du 24 juin 1996;

Vu l'avis du Conseil général en date du 1^{er} juillet 1996;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que dans l'intérêt des bénéficiaires il importe que les dispositions du présent arrêté soient ... et publiées au plus tôt;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. § 1^{er}. Le médecin-conseil peut, dans certaines conditions, autoriser une intervention de l'assurance dans le coût d'une nutrition entérale administrée par sonde au domicile du bénéficiaire et prescrite par un médecin travaillant en collaboration avec une équipe médicale hospitalière ayant une expérience incontestable en la matière.

§ 2. A cette fin, le médecin spécialiste traitant ou le médecin de famille lui envoie un formulaire de demande reprenant les données médicales circonstanciées justifiant la nécessité de la nutrition entérale par sonde à domicile, la durée probable de celle-ci, les nutriments ainsi que le type de sonde et autre matériel utilisés, et dont il appert que le bénéficiaire appartient à une des catégories suivantes:

A : le bénéficiaire qui est atteint d'une pathologie reprise dans un des groupes suivants :

1° Pathologies neurologiques sévères avec absence ou incoordination du réflexe de déglutition.

2° Séquelles de chirurgie et/ou de radiothérapie bucco-pharyngée ou laryngée.

3° Obstruction de l'oropharynx, de l'oesophage ou de l'estomac.

4° Maladies métaboliques héréditaires.

B : de rechthebbende lijidend aan een ernstige absorptiestoornis in de darmen, waarvoor een parenterale voeding noodzakelijk is of was, ingevolge :

1° idiopathische inflammatoire darmziekten (ziekte van Crohn, colitis ulcerosa) die geneesmiddelenresistent zijn en die de uitgebreide segmenten van de darm hebben aangetast.

2° uitgebreide intestinale resecties.

3° ernstige malabsorptie in de darmen ingevolge :

- radio-enteritis;
- totale darmvlokkenatrose;
- intestinale lymphomen;
- chronische recidiverende pancreatitis;
- mucoviscidose;

4° surinfectie van het spijsverteringskanaal bij patiënten lijidend aan « acquired immunodeficiency syndrome ».

C : de rechthebbende, jonger dan 2 jaar, lijdende aan een ernstige ondervoeding met een weerslag op de ontwikkeling van de lichaamslengte en het lichaamsgewicht.

§ 3. A. De tegemoetkoming van de verzekering betreffende de materialen voor kinderen van minder dan 2 jaar bedraagt:

- a) zonder pomp : 80 frank per dag;
- b) met pomp : 227 frank per dag.

B. Voor de andere rechthebbenden bedraagt de tegemoetkoming van de verzekering betreffende de enterale voeding en materialen :

- a) toediening van polymeer produkt : 120 frank per dag;
- b) toediening van semi-elementair produkt : 531 frank per dag.

§ 4. A. De tegemoetkoming van de verzekering wordt slechts toegekend na voorafgaand akkoord van de adviserend geneesheer die een beslissing neemt op grond van een omstandige medische verantwoording die door de behandelend geneesheer-specialist of door de huisarts, in overleg, is opgesteld aan de hand van het formulier dat als bijlage bij dit besluit gaat.

B. Onverminderd de bepalingen van de volgende alinea, wordt het akkoord van de adviserend geneesheer beperkt tot een periode van ten hoogste 12 maanden. Het kan door de adviserend geneesheer worden vernieuwd voor nieuwe perioden van ten hoogste 12 maanden, op grond van een nieuwe aanvraag die hem is toegestuurd aan de hand van het formulier dat als bijlage bij dit besluit gaat.

C. Voor de rechthebbenden bedoeld in artikel 1, § 2, C, wordt de verzekersvergoeding hoe dan ook beperkt tot de tweede verjaardag.

D. De tegemoetkoming wordt door de verzekersinstelling betaald per kalendermaand naar rata van maximum één enkele vergoeding per dag verstrekte enterale sondevoeding thuis gedurende bedoelde maand. Ze gebeurt op voorlegging van betaalde facturen op naam van de rechthebbende voor de verstrekte voedingsprodukten en/of net materiaal. Ze kan in geen geval hoger liggen dan de door de rechthebbende voor bedoelde voedingsprodukten en/of materiaal betaalde bedragen.

Art. 2. Het College van geneesheren-directeurs kan wijzigingen voorstellen die aan de lijst van de aandoeningen en aan de tegemoetkomingen van de verzekering, bedoeld in artikel 1 moeten worden aangebracht.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 1997.

Art. 4. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 november 1996.

ALBERT

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Mvr. M. DE GALAN

B : le bénéficiaire qui est atteint d'un trouble sévère de l'absorption intestinale nécessitant ou ayant nécessité une nutrition parentérale à la suite de :

1° maladies inflammatoires idiopathiques de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse) résistantes aux médicaments et ayant atteint des segments étendus de l'intestin.

2° résections intestinales étendues.

3° malabsorption intestinale très sévère consécutive à :

- radiointerite;
- atrophie totale villositaire;
- lymphomes intestinaux;
- pancréatite chronique récidivante;
- mucoviscidose;

4° surinfection du tube digestif chez les patients atteints du syndrome d'immunodéficience acquise.

C : le bénéficiaire, âgé de moins de 2 ans, présentant un déficit nutritionnel sévère avec retentissement sur le développement staturalpondéral.

§ 3. A. L'intervention de l'assurance pour les enfants de moins de 2 ans relative au matériel s'élève à :

- a) sans pompe : 80 francs par jour;
- b) avec pompe : 227 francs par jour.

B. Pour les autres bénéficiaires, l'intervention de l'assurance relative à l'alimentation entérale et au matériel s'élève pour :

- a) l'administration d'un produit polymérique : à 120 francs par jour;
- b) l'administration d'un produit semi-élémentaire : à 531 francs par jour.

§ 4. A. L'intervention de l'assurance n'est octroyée qu'après l'accord préalable du médecin-conseil qui prend sa décision sur base d'une justification médicale détaillée établie par le médecin spécialiste traitant ou par le médecin de famille, en concertation, à l'aide du formulaire figurant en annexe au présent arrêté.

B. Sans préjudice des dispositions de l'alinéa suivant, l'accord du médecin-conseil est limité à une période de 12 mois maximum. Il peut être renouvelé par le médecin-conseil pour de nouvelles périodes de 12 mois maximum, sur base d'une nouvelle demande qui lui a été envoyée au moyen du formulaire figurant en annexe au présent arrêté.

C. Pour les bénéficiaires visés à l'article 1, § 2, C, le remboursement de l'assurance est en tout cas limité jusqu'au deuxième anniversaire.

D. L'intervention est payée par l'organisme assureur par mois civil, à raison d'un seul remboursement au maximum par jour d'alimentation entérale par sonde à domicile. Elle est effectuée sur présentation des factures payées au nom du bénéficiaire pour les aliments administrés et/ou le matériel. Elle ne peut en aucun cas être supérieure aux montants payés par le bénéficiaire pour les aliments et/ou le matériel précité.

Art. 2. Le Collège des médecins-directeurs peut proposer des modifications à apporter à la liste des affections et aux interventions de l'assurance, visées à l'article 1^{er}.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 1997.

Art. 4. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 novembre 1996.

ALBERT

Par le Roi :
La Ministre des Affaires sociales,
Mme DE GALAN

Bijlage
In een gesloten omslag te versturen aan de adviserend geneesheer.
AANVRAAG OM TE GEMEETKOMING VOOR ENTERALE VOEDING VIA SONDE THUIS

Identificatie van de rechthebbende (aanvullen of een kleefbrief V.I. aanbrengen)	
Naam, voornaam :	.....
Adres :	.....
Geboortedatum :	.....
Inschrijvingsnummer V.I. :	.....
Verblijfplaats :	.....

MEDISCHE GEGEVENS1ste aanvraag verlenging

Diagnose :

Uitvoerige beschrijving van de klinische toestand van de patiënt (in het bijzonder de reden(en) voor de noodzaak van een enterale voeding via sonde).

Aanvangsdatum : ... / ... / ...

Geslacht : ...

Lengte : ...

Voorziene duur : Energetische toevoer via sonde : kcal/24 h.

Gebruikt materiaal nasogastrische sonde gastrostomiesonde jejunostomiesonde andere sonde pompVoeding : polymeer semi)elementair
na(a)m(en) van produkt(en)Voorschrijver
(aanvullen of stempel aanvrangen)

Naam, voornaam :

Ident.nr. RIZIV :

Verzorgingsinstelling :

Datum :

Handlekering :

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 10 november 1996.

ALBERT

Van Koningswege :
 De Minister van Sociale Zaken,
 M. DE GALAN

Annexe

A envoyer sous enveloppe fermée au médecin-conseil.

DEMANDE D'INTERVENTION POUR ALIMENTATION ENTERALE PAR SONDE A DOMICILE

Identification du bénéficiaire
(compléter ou apposer la vignette O.A.)

Nom, prénom :	.....
Adresse :	.....
Date de naissance :	.....
N° d'inscription O.A. :	.....
Lieu de résidence :	.....

DONNEES MEDICALES

 1^{re} demande prolongation

Diagnostic :

Description détaillée de l'état clinique du patient (en particulier, raison(s) expliquant la nécessité d'une alimentation entérale par sonde).

Date de début : ... / ... / ...

Sexe : ...

Taille : ...

Poids : ...

Durée prévue :

Apport énergétique par sonde : ... kcal/24 h.

Matériel utilisé

- sonde nasogastrique sonde de gastrostomie sonde de jéjunostomie autre sonde
 pompe

Nutriment : polymérique semi élémentaire
nom(s) de(s) produit(s)Prescripteur
(compléter ou apposer le timbre)

Nom, prénom :

N° d'ident. INAMI :

Etablissement de soins :

Date :

Signature :

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 10 novembre 1996.

ALBERT

Par le Roi :
La Ministre des Affaires sociales,
M. DE GALAN