

D. in 6°, a), wordt de eerste volzin vervangen door de volgende tekst :  
« Maatstaven inzake tegemoetkoming voor de onder de rubrieken 1°, a), b), c), d) en g) vermelde verstrekkingen, met uitzondering van de verstrekkingen 615171 - 615182 en 615215 - 615226 ».

E. 6° wordt in fine aangevuld met het lid e) :

« e) Maatstaven inzake tegemoetkoming voor de onder de rubriek 1°, e) en f) vermelde verstrekkingen.

De verzekeringstegemoetkoming wordt verleend op voorwaarde dat :

1. de bewijzen worden geleverd dat de rechthebbende wegens letsels of stoornissen van de motorische functie van de onderste ledematen in staat is zich zelfstandig te verplaatsen met behulp van het voorgestelde toestel;

2. het gebruik van het toestel definitief is of de vermoedelijke duur ervan op zijn minst gelijk is aan de in 12° vastgestelde vernieuwingstermijn »;

F. in 13° Cumulaties :

1° wordt het eerste lid, vervangen door de volgende bepaling :

« Een onder rubriek a) of b) vermelde verstrekking, eventueel aangevuld met één of meer onder de rubrieken c) en d) vermelde supplementen, of onder rubriek e), mag worden samengevoegd met één enkele onder rubriek f) opgenomen verstrekking. »;

2° wordt na het derde lid, het volgende lid ingevoegd :

De statoestellen met tafelblad mogen worden gecumuleerd met één enkele onder de rubrieken a) of b) vermelde verstrekking, eventueel aangevuld met één of meer onder de rubrieken c) en d) vermelde supplementen.

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 3.** Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 juni 1998.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
Mevr. M. DE GALAN

D. au 6°, a), la première phrase est remplacée par le texte suivant :  
« Critères d'intervention pour les prestations mentionnées sous les rubriques 1°, a), b), c), d) et g) à l'exception des prestations 615171 - 615182 et 615215 - 615226 ».

E. le 6° est complété in fine par la lettre e) :

« e) Critères d'intervention pour les prestations mentionnées sous la rubrique 1°, e) et f).

L'intervention de l'assurance est accordée à condition :

1. que soient fournies les preuves que le bénéficiaire, en cas de lésions ou de troubles de la fonction motrice des membres inférieurs, est capable de se déplacer de manière autonome à l'aide de l'appareil proposé;

2. que l'utilisation de l'appareil est définitive ou que la durée probable de celle-ci est pour le moins égale au délai de renouvellement fixé dans le 12°.

F. 13° Cumuls :

1° l'alinéa 1<sup>er</sup> est remplacé par la disposition suivante :

« Une prestation prévue sous la rubrique a) ou b), complétée éventuellement d'un ou de plusieurs suppléments prévus sous les rubriques c) et d), ou sous la rubrique e), peut être cumulée avec une seule prestation mentionnée sous la rubrique f). »;

2° après l'alinéa 3, il est inséré l'alinéa suivant :

Les appareils de station debout avec tablette peuvent être cumulés avec une seule prestation mentionnée sous les rubriques a) ou b) et complétés éventuellement d'un ou de plusieurs suppléments mentionnés sous les rubriques c) et d).

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

**Art. 3.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 juin 1998.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,  
Mme M. DE GALAN

N. 98 — 1746

[C - 98/22335]

**14 JULI 1997. — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen**

Het Comité van de Verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 22, 11°;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, inzonderheid op het artikel 9ter, § 1, 7°, en § 14;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 14 juli 1997,

Besluit :

**Artikel 1.** Artikel 9ter, § 1, 7°, eerste lid, van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, wordt aangevuld met een zevende lid, luidend als volgt :

« Aanvraag om vergoeding van een myo-elektrische prothese, conform het model, vervat in bijlage 78. ».

**Art. 2.** Deze verordening treedt in werking op 1 augustus 1998.

Brussel, 14 juli 1997.

De Leidend Ambtenaar,

F. PRAET.

De Voorzitter,

D. SAUER.

F. 98 — 1746

[C - 98/22335]

**14 JUILLET 1997. — Règlement modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités**

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 22, 11°;

Vu l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, notamment l'article 9ter, § 1<sup>er</sup>, 7°, et § 14;

Après en avoir délibéré au cours de la réunion du 14 juillet 1997,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article 9ter, § 1<sup>er</sup>, 7°, premier alinéa, de l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, est complété par un septième alinéa, rédigé comme suit :

« Demande de remboursement d'une prothèse myoélectrique, conforme au modèle repris à l'annexe 78. ».

**Art. 2.** Le présent Règlement entre en vigueur le 1<sup>er</sup> août 1998.

Bruxelles, le 14 juillet 1997.

Le Fonctionnaire dirigeant,

F. PRAET.

Le Président,

D. SAUER.

## Bijlage 78

RECTO

## Aanvraag om vergoeding van een MYO-ELEKTRISCHE PROTHESE

In te vullen door de gerechtigde of kleeftbriefje V.I. aanbrengen.

Naam en voornaam van de gerechtigde : .....

Verzekeringsinstelling : .....

Inschrijvingsnummer : .....

Adres van de gerechtigde : .....

In te vullen door de zorgverlener :

Naam en voornaam van de patiënt : .....

Geboortedatum : .... / .... / .....

Geneeskundig voorschrift :

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde (geneesheer-specialist, cf. lijst art. 29, § 2), verklaar hierbij dat bovengenoemde persoon in aanmerking komt voor het gebruik van een myo-elektrische prothese, en dat zijn toestand geen contra-indicatie vormt hiervoor. Rekening houdende met de medische en sociale elementen waarover ik beschik, kan ik stellen dat een duurzaam en effectief gebruik van de voorgeschreven myo-elektrische prothese kan verwacht worden.

Diagnose (met duidelijke vermelding van de anatomische letsels, van de etiologie en van de functionele stoornissen) :

Aanvangsdatum van de handicap :

Psychische en intellectuele capaciteit met betrekking tot de gebruiksvereisten van de myo-elektrische prothese :

Motivatie van patiënt, aanvullende gegevens / opmerkingen

(met betrekking tot vrijetijdsbesteding, beroepkundig functioneren, sociale integratie) :

De voorgeschreven myo-elektrische prothese is van het volgende type / met de volgende basisstructuur :

a. (\*) Kind / Volwassene

b. (\*) - Polsexarticulatie,

(\*) - Onderarmprothese,

(\*) - Elleboogexarticulatie en bovenarmprothese,

(\*) - Schouderexarticulatie en unilaterale schoudergordelamputatie,

(\*) - Elleboogexarticulatie, bovenarmprothese en schouderexarticulatie en unilaterale schoudergordelamputatie,

dat de myo-elektrische prothese het functioneren van bovengenoemde patiënt zal verbeteren, en zijn/haar sociale integratie zal bevorderen.

Bij mijn weten is de aflevering (wel/niet) het gevolg van een ongeval (1)

Voorschrijver :

Naam en voornaam : .....

Adres : .....

R.I.Z.I.V. identificatienummer : .....

Handtekening en datum :

(\*) (1) Schrappen wat niet past.

Verslag van de testen :

Ik, ondergetekende, orthesist-prothesist, verklaar hierbij de nodige testen voor een myo-elektrische prothese te hebben verricht bij bovengenoemde patiënt op datum van.... /... /....., en stelt dat hij/zij :

1. in aanmerking komt voor een (\*)

- digitaal systeem,
- dubbel kanaalsysteem,

2. in de mogelijkheid verkeert om het volgende systeem te besturen (\*)

- "openen en sluiten",
  - gecombineerd "openen en sluiten" en "proneren en supineren",
- met de mogelijkheid om beide systemen met onderscheid te besturen,

3. (in het geval van een D.M.C.-systeem) het proportioneel systeem kan bedienen (\*).

Ter staving hiervan worden in bijlage afschriften van de testresultaten gevoegd :

1. waargenomen per piekwaarden en drempelwaarden op de testplaatsen bij bovengenoemde patiënt,
2. een illustratie van het onderscheidend vermogen.

Verstrekker Orthesist-prothesist :

Naam en voornaam :.....

Adres :.....

R.I.Z.I.V. identificatienummer :.....

Handtekening en datum :

(\*) Schrapen wat niet past.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 14 juli 1997 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De Leidend Ambtenaar,  
F. PRAET,  
Directeur-generaal.

De Voorzitter,  
D. SAUER.

## Annexe 78

RECTO

## Demande de remboursement d'une PROTHESE MYOELECTRIQUE

A compléter par le titulaire ou apposer une vignette O.A.

Nom et prénom du titulaire : .....

Organisme assureur : .....

Numéro d'inscription : .....

Adresse du titulaire : .....

A compléter par le dispensateur de soins :

Nom et prénom du patient : .....

date de naissance : .. /... /.....

Prescription médicale :

Je soussigné, docteur en médecine (médecin spécialiste, cf. liste art. 29, § 2), déclare par la présente que la personne précitée entre en considération pour l'utilisation d'une prothèse myoélectrique et que son état ne constitue pas une contre-indication. Compte tenu des éléments médico-sociaux dont je dispose, je certifie qu'une utilisation effective et durable de la prothèse myoélectrique peut être escomptée.

Diagnostic (mention distincte des lésions anatomiques, de l'étiologie et des troubles fonctionnels) :

Date du début du handicap :

Capacité psychique et intellectuelle relative aux conditions d'utilisation de la prothèse myoélectrique :

Motivation du patient, données/remarques complémentaires

(relative aux loisirs, au fonctionnement professionnel, à l'intégration sociale) :

La prothèse myoélectrique prescrite est du type suivant/ présente la structure de base suivante :

- a. (\*) Enfant/Adulte
- b. (\*) - Désarticulation du poignet,
  - (\*) - Prothèse de l'avant-bras,
  - (\*) - Désarticulation du coude et prothèse de l'avant-bras,
  - (\*) - Désarticulation de l'épaule et amputation unilatérale de la ceinture scapulaire,
  - (\*) - Désarticulation du coude, prothèse de l'avant-bras et de l'épaule et amputation unilatérale de la ceinture scapulaire,

qui améliorera le fonctionnement du patient précité et stimulera son intégration sociale.

A ma connaissance, la fourniture (est/n'est pas) la conséquence d'un accident (1)

Prescripteur :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

N° d'identification I.N.A.M.I. : .....

Date et signature :

(\*) (1) Biffer la mention inutile.

## Rapport des tests :

Je soussigné, orthésiste-prothésiste, déclare par la présente avoir effectué les tests nécessaires en vue d'une prothèse myoélectrique chez le patient précité, en date du... /... /....., et constate qu'il/elle :

## 1. entre en considération pour un (\*)

- système digital,
- système à double canal,

## 2. est en mesure de commander le système suivant (\*)

- "ouvrir et fermer",
  - combinaison "ouvrir et fermer" et "pro- et supination",
- avec la possibilité de commander distinctement les deux systèmes,

## 3. (dans le cas d'un système D.M.C.) peut utiliser le système proportionnel (\*).

A l'appui sont joints en annexe les copies des résultats des tests :

1. valeurs de pointe et de seuil observées aux endroits testés chez le patient précité,
2. illustration de la capacité de distinction.

Fournisseur Orthésiste-prothésiste :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

N° d'identification I.N.A.M.I. : .....

Date et signature :

(\*) Biffer la mention inutile.

Vu pour être annexé au Règlement du 14 juillet 1997 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Le Fonctionnaire dirigeant,  
F. PRAET,  
Directeur général.

Le Président,  
D. SAUER.