

MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

[C – 2002/22525]

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

Aanwijzingen en standaarden
Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekingen

Op voorstel van de Technische Raad voor Kinesithérapie van 7 juni 2002 en in uitvoering van artikel 7, § 14, 7^e lid van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekingen gepubliceerd in bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984, zoals tot op heden gewijzigd, na advies van de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten-verzekeringsinstellingen van 12 juni 2002, heeft het Comité van de Verzekering voor geneeskundige verzorging op 17 juni 2002 de hiernagaaande aanwijzingen en standaarden vastgesteld:

Aanwijzingen en standaarden betreffende de verstrekingen van artikel 7 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekingen:

Aanwijzingen en standaarden

Art. 7, § 14, laatste lid *g*) Psychomotorische ontwikkelingsstoornissen.

1. *bij kinderen onder de 16 jaar, na specialistisch (neuro)pediatrisch advies en behandelingsvoorstel, en met een significant zwakkere score op een genormeerde gestandaardiseerde test.*

a) het voorschrift

Het voorschrift mag opgesteld worden door de behandelende arts, al dan niet een (neuro)pediater, na specialistisch (neuro)pediatrisch advies en behandelingsvoorstel. Dit specialistisch advies moet gegeven worden door hetzij een pediater hetzij een neuropediater.

b) de tests

De tests mogen uitgevoerd worden door de (neuro)pediater of door de kinesitherapeut.

Indien de (neuro)pediater zelf de test uitvoert, dient hij in zijn gemotiveerd advies te schrijven dat de score op de test significant pathologisch is. Hij doet ook een behandelingsvoorstel.

Indien de kinesitherapeut de test zelf uitvoert moet hij de testresultaten aan de (neuro)pediater doorgeven. Deze laatste moet erop toezien deze resultaten in perspectief te plaatsen, rekening houdende met de algemene klinische situatie van de patiënt, die hij persoonlijk heeft onderzocht. Indien de (neuro)pediater in zijn gemotiveerd advies schrijft dat de score significant pathologisch is en een behandelingsvoorstel doet, kan de kinesitherapeut de behandeling aanvatten (een voorschrift blijft natuurlijk nodig).

(Wat een significant zwakkere score, d.w.z. significant pathologisch is, is test-specifiek overeen te komen in functie van de wijze waarop de score uitgedrukt wordt. In het kader waarin de testen hier zullen gebruikt worden kan men voor de percentiel- of standardscore aannemen dat « ≤ 15^e percentile » of « ≤ 1 standaardafwijking onder het gemiddelde » als significant zwakkere score beschouwd wordt. Dit stemt overeen met staninescore 1, 2 of 3 en met een ontwikkelingsquotient van ≤ 85.)

De afname van de test kan worden aangerekend als "Consultatief kinesitherapeutisch onderzoek van de patiënt". Een voorschrift is nodig voor dit onderzoek.

De beslissing of de patiënt aan de criteria voldoet ligt dus bij de (neuro)pediater.

Wat moet de kinesitherapeut bijhouden in het dossier ?

- het scoreblad van de uitgevoerde test,
- een kopie van het voorschrift,

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT

[C – 2002/22525]

Institut national d'assurance maladie-invalidité

Recommandations et standards
Nomenclature des prestations de santé

Sur proposition du Conseil Technique de la Kinésithérapie du 7 juin 2002 et en application de l'article 7, § 14, 7^e alinéa de la nomenclature des prestations de santé publiée en annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 comme modifié jusqu'à ce jour, après l'avis de la Commission de convention kinésithérapeutes du 12 juin 2002, le Comité de l'assurance soins de santé a établi le 17 juin 2002 les recommandations et standards suivants:

Recommandations et standards relatives aux prestations de l'article 7 de la nomenclature des prestations de santé:

Recommandations et standards

Art. 7, § 14, dernier alinéa *g*) Troubles du développement psychomoteur.

1. *chez les enfants de moins de 16 ans, après avis d'un spécialiste en (neuro)pédiatrie et proposition de traitement, et avec un score significativement plus faible sur un test standardisé.*

a) la prescription

La prescription peut être rédigée par le médecin traitant, (neuro)pédiatre ou non, après avis d'un spécialiste en (neuro)pédiatrie et proposition de traitement. Ce spécialiste doit être soit un pédiatre soit un neuropédiatre.

b) les tests

Les tests peuvent être effectués par le (neuro)pédiatre ou par le kinésithérapeute.

Si le (neuro)pédiatre effectue le test lui-même, il doit mentionner dans son avis motivé que le résultat obtenu au test est significativement pathologique. Il fait également une proposition de traitement.

Si le kinésithérapeute effectue le test, il doit transmettre les résultats au (neuro)pédiatre. Ce dernier doit veiller à mettre ces résultats en perspective compte tenu de la situation clinique générale du patient, patient qu'il aura examiné personnellement. Si le (neuro)pédiatre écrit dans son avis motivé que le résultat est jugé significativement pathologique et fait une proposition de traitement, le kinésithérapeute peut entamer le traitement (bien entendu, une prescription est nécessaire).

(Ce qu'est un score significativement plus faible, c.a.d. significativement pathologique doit être convenu de manière propre au test en fonction de la manière dont le score est exprimé. Dans le cadre de l'utilisation des tests, on peut admettre que le score de percentile ou le score standard « ≤ 15^e percentile » ou « ≤ 1 écart type en dessous de la moyenne » soit considéré comme significativement plus faible. Cela correspond à un score stanine 1, 2, 3 et à un quotient de développement ≤ 85.)

L'exécution du test peut être attestée comme "examen kinésithérapeutique consultatif du patient". Une prescription est nécessaire pour cet examen.

La décision que le patient répond aux critères appartient donc au (neuro)pédiatre.

Quels sont les éléments que le kinésithérapeute doit conserver dans son dossier ?

- la feuille de résultat du test effectué
- une copie de la prescription,

- het medisch verslag (gemotiveerd advies van de (neuro)pediater met betrekking tot de beoordeling van het (cijfermatige) test-resultaat, de opportuniteit van de kinesitherapiebehandeling en het behandelingsvoorstel).

2. bij kinderen tot en met 18 maanden met klinisch duidelijke ontwikkelingsstoornissen vastgelegd door middel van evaluatie in een gespecialiseerde multidisciplinaire equipe.

Een pediater of een neuropediater moet deel uitmaken van de gespecialiseerde multi-disciplinaire equipe. Het voorschrift mag opgesteld worden door de behandelende arts.

Wat moet de kinesitherapeut bijhouden in het dossier ?

- een kopie van het voorschrift (met doelstelling van de behandeling);
- een medisch verslag van de (neuro)pediater die deel uitmaakt van de multidisciplinaire equipe.

De voornoemde aanwijzingen en standaarden zijn van toepassing vanaf 1 juli 2002.

De Leidend ambtenaar,
Fr. PRAET.

De Voorzitter,
D. BROECKX.

- le rapport médical (avis motivé du (neuro)pédiatre concernant entre autres le résultat chiffré du test, l'opportunité du traitement kinésithérapeutique et la proposition de traitement).

2. chez les enfants jusqu'à 18 mois inclus, présentant des troubles manifestes cliniques du développement établis à l'aide d'une évaluation effectuée par une équipe pluridisciplinaire spécialisée.

Un pédiatre ou un neuropédiatre doit faire partie de l'équipe multidisciplinaire. La prescription elle-même peut être établie par le médecin traitant.

Quels sont les éléments que le kinésithérapeute doit conserver dans son dossier ?

- une copie de la prescription (avec le but du traitement);
- un rapport médical du (neuro)pédiatre qui fait partie de l'équipe multidisciplinaire.

Les recommandations et standards précités sont d'application à partir du 1^{er} juillet 2002.

Le Fonctionnaire dirigeant,
Fr. PRAET.

Le Président,
D. BROECKX.

MINISTERIE VAN BINNENLANDSE ZAKEN

[2002/00520]

Raad van State. — Bericht. — Voordracht van de drievoudige kandidatenlijst voor een vacante betrekking van Nederlandstalige assessor van de afdeling wetgeving

Tijdens haar openbare zitting van 7 mei 2002 heeft de algemene vergadering van de Raad van State, zonder eenparigheid van stemmen, een drievoudige kandidatenlijst voorgedragen voor een vacante betrekking van Nederlandstalige assessor van de afdeling wetgeving en deze lijst bezorgd aan de Kamer van volksvertegenwoordigers per brief van de Voorzitter van 27 mei 2002. Tijdens haar plenaire vergadering van 13 juni 2002 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers de lijst bevestigd zoals voorgedragen door de Raad van State en samengesteld als volgt :

Eerste kandidaat :

De heer Marc Rigaux, gewoon hoogleraar aan de Universiteit Antwerpen (U.I.A. en R.U.C.A.).

Tweede kandidaat :

De heer Guido Van Limberghen, hoogleraar aan de V.U.B.

Derde kandidaat :

Mevr. Anne Van Regenmortel, hoofddocente aan de Universiteit Antwerpen (U.I.A.) en de V.U.B.

[2002/00521]

Raad van State. — Bericht. — Voordracht van de drievoudige kandidatenlijst voor een vacante betrekking van Nederlandstalige assessor van de afdeling wetgeving

Tijdens haar openbare zitting van 7 mei 2002 heeft de algemene vergadering van de Raad van State, een drievoudige kandidatenlijst voorgedragen voor een vacante betrekking van Nederlandstalige assessor bij de afdeling wetgeving en samengesteld als volgt :

Eerste kandidaat : met eenparigheid van stemmen.

De heer Jan Velaers, gewoon hoogleraar aan de Universiteit Antwerpen (U.F.S.I.A.).

Tweede kandidaat :

De heer Luc J. Wintgens, decaan van de rechtsfaculteit K.U. Brussel, directeur van het Centrum voor Wetgeving, Regulering en Legisprudentie K.U. Brussel.

Derde kandidaat :

De heer Jozef Kokelenberg, hoogleraar aan de Universiteit Antwerpen (U.F.S.I.A.).

De eerste kandidaat werd met eenparigheid van stemmen voorgedragen. De Minister van Binnenlandse Zaken heeft de unanieme voordracht van de Raad van State aangenomen en heeft de Senaat hiervan op de hoogte gebracht per brief van 20 juni 2002.

MINISTÈRE DE L'INTERIEUR

[2002/00520]

Conseil d'Etat. — Avis. — Présentation de la liste triple de candidats à un mandat vacant d'assesseur, d'expression néerlandaise, à la section de législation

En son audience publique du 7 mai 2002, l'assemblée générale du Conseil d'Etat, a présenté, sans unanimité, une liste de trois candidats à un mandat vacant d'assesseur d'expression néerlandaise de la section de législation et a transmis cette liste à la Chambre des représentants par lettre du Président du 27 mai 2002. Lors de sa séance plénière du 13 juin 2002, la Chambre des représentants a confirmé la liste telle que présentée par le Conseil d'Etat et composée comme suit :

Premier candidat :

M. Marc Rigaux, professeur ordinaire à l'« Universiteit Antwerpen (U.I.A. en R.U.C.A.). »

Deuxième candidat :

M. Guido Van Limberghen, professeur à la « V.U.B. ».

Troisième candidat :

Mme Anne Van Regenmortel, chargé de cours principal à l'« Universiteit Antwerpen (U.F.S.I.A.) » et à la « V.U.B. ».

[2002/00521]

Conseil d'Etat. — Avis. — Présentation de la liste triple de candidats à un mandat vacant d'assesseur, d'expression néerlandaise, de la section de législation

En son audience publique du 7 mai 2002, l'assemblée générale du Conseil d'Etat a présenté une liste triple de candidats à un emploi vacant d'assesseur, d'expression néerlandaise, auprès de la section de la législation et composée comme suit :

Premier candidat : à l'unanimité des voix.

M. Jan Velaers, professeur ordinaire à l'« Universiteit Antwerpen (U.F.S.I.A.) ».

Deuxième candidat :

M. Luc J. Wintgens, doyen de la faculté de droit à la K.U. Brussel, directeur du « Centrum voor Wetgeving, Regulering en Legisprudentie K.U. Brussel ».

Troisième candidat :

M. Jozef Kokelenberg, professeur à l'« Universiteit Antwerpen (U.F.S.I.A.) ».

Le premier candidat a été choisi à l'unanimité. Le Ministre de l'Intérieur a accepté la présentation unanime du Conseil d'Etat et en a informé le Sénat par lettre du 20 juin 2002.