

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2006 — 3132

[C — 2006/22756]

17 JULI 2006. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Verzekeringscomité 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 de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid artikel 6, 7°, gewijzigd met de verordeningen van 22 december 2003, 31 januari 2005 en 31 augustus 2005;

Gelet op het voorstel van de Technische raad voor rolstoelen van 22 juni 2006;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie bandagisten-verzekeringsinstellingen van 6 juli 2005;

Gelet op het voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen van 6 juli 2005;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 17 juli 2006,

Besluit :

Artikel 1. De bijlagen 13, 13bis en 20 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden respectievelijk vervangen door de bijlagen 13, 13bis en 20, die hierbij zijn gevoegd.

Art. 2. Deze verordening treedt in werking op 1 oktober 2006.

Brussel, 17 juli 2006.

De Leidend Ambtenaar,

H. De Ridder.

De Voorzitter,

D. Sauer.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2006 — 3132

[C — 2006/22756]

17 JUILLET 2006. — Règlement modifiant le règlement portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

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 le Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 6, 7°, modifié par les règlements des 22 décembre 2003, 31 janvier 2005 et 31 août 2005;

Vu la proposition du Conseil technique des voiturettes du 22 juin 2006;

Vu l'avis de la Commission de convention bandagistes-organismes assureurs du 6 juillet 2006;

Vu la proposition de la Commission de convention orthopédistes-organismes assureurs du 6 juillet 2006;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 17 juillet 2006,

Arrête :

Article 1^{er}. Les annexes 13, 13bis et 20 du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, sont respectivement remplacées par les annexes 13, 13bis et 20 ci-jointes.

Art. 2. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} octobre 2006.

Bruxelles, le 17 juillet 2006.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder.

Le Président,

D. Sauer.

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 13bis (blad 1 - recto)

GETUIGSCHRIFT VAN AFLEVERINGEN BESTEMD VOOR BANDAGISTEN
(artikel 28§8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen)

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klever ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
Adres	
Ziekenfonds	
Inschrijvingsnummer van de Sociale Zekerheid (INSZ) : □□□□□□-□□□-□□	
De rechthebbende verblijft op volgend adres (invullen indien verschillend van domicilie-adres)	

In te vullen door de verstrekker

IDENTIFICATIE VAN DE VERSTREKKER

Deze aanvraag is opgemaakt door:

Naam van de erkende verstrekker	
Erkenningsnummer bij het RIZIV	
Bedrijfsnaam	
Adres van het bedrijf	
Ondernemingsnummer	

AFGELEVERDE VERSTREKKINGEN

<u>Mobiliteitshulpmiddelen</u> <u>(basisuitrusting)</u> (Merk/Type)	Nummer NGV	Identificatiecode van het product op de lijst	Publieks- prijs	Nomen- clatuur- prijs	Tussenk. VI	Supplem. rechtheb.
Serienummer :						

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 13bis (blad 1 - verso)

<u>Aanpassingen</u> (Merk/Type)	Nummer NGV	Identificatiecode van het product op de lijst	Publiek-prijs	Nomenclatuur-prijs	Tussenk. VI	Supplem. rechtheb.
Onderste ledematen						
Bovenste ledematen						
Zithouding (zit-ruggedeelte)						
Veiligheid						
Besturing/aandrijving						
RECUPEL						

AANPASSINGEN ZONDER TEGEMOETKOMING IN HET RAAM VAN DE VERPLICHTE VERZEKERING EN DIE DOOR DE RECHTHEBBENDE ZIJN GEVRAAGD

Omstandige omschrijving van de niet-vergoedbare aanpassingen, gevraagd door de rechthebbende	Prijs (EUR) (incl. BTW)
Totaal	

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 13bis (blad 2)

Datum van de aflevering :/...../.....

Voorgeschreven door..... Op datum van...../...../.....

Het voorschrift of toestemming van de adviserend geneesheer van/...../..... is toegevoegd

Inschrijvingsnr. RIZIV van de voorschrijver : : - ::::: :::::

Voor opgenomen rechthebbenden : Nr. van de instelling: : - ::::: :::::

Dienst : ::

In geval van de derdebetalersregeling is dit getuigschrift betaalbaar door het ziekenfonds op rekeningnummer

:::-: ::::: -:::

Datum...../...../..... Handtekening van de verstrekker.....

In te vullen door de rechthebbende

Ik bevestig de bovenvermelde verstrekking(en) te hebben ontvangen : nr.....

Datum...../...../..... Handtekening :

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 17/07/2006
 De Leidend ambtenaar De Voorzitter
 H. DE RIDDER D. SAUER

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 20 (blad 1 - recto)

AANVRAAG VOOR VERZEKERINGSTEGEMOETKOMING VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL EN/OF AANPASSINGEN

(artikel 28, § 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen)

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klever ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
Adres	
Ziekenfonds	
Inschrijvingsnummer bij de Sociale Zekerheid (INSZ) □□□□□□-□□□-□□	
De rechthebbende verblijft op volgend adres (invullen indien verschillend van domicilie-adres)	

In te vullen door de verstrekker

IDENTIFICATIE VAN DE VERSTREKKER

Deze aanvraag is opgemaakt door:

Naam van de erkende verstrekker	
Erkenningsnummer bij het RIZIV	
Bedrijfsnaam	
Adres van het bedrijf	
Ondernemingsnummer	

GEVRAAGDE VERSTREKKINGEN

<u>Mobiliteitshulpmiddelen</u> <u>(basisuitrusting)</u> (Merk/Type)	Nummer NGV	Identificatiecode van het product op de lijst	Publieks- prijs	Nomencla- tuurprijs	Tussenk. VI	Supplem. rechtheb.

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 20 (blad 1 – verso)

<u>Aanpassingen</u> (Merk/Type)	Nummer NGV	Identificatiecode van het product op de lijst	Publieks- prijs	Nomencla- tuurprijs	Tussenk. VI	Supplem. rechtheb.
Onderste ledematen						
Bovenste ledematen						
Zithouding (zit-ruggedeelte)						
Veiligheid						
Besturing/aandrijving						

BESTEK MAATWERK

Beschrijving	Prijs (EUR) (incl. BTW)

Datum:/...../.....

Handtekening van de verstrekker:.....

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 20 (blad 2)

VAKKEN BESTEMD VOOR DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende

FORFAIT

Ik vraag het forfait

AANPASSINGEN ZONDER TEGEMOETKOMING IN HET RAAM VAN DE VERPLICHTE VERZEKERING EN DIE DOOR DE RECHTHEBBENDE ZIJN GEVRAAGD

Ik ga akkoord met de onderstaande niet-vergoedbare aanpassingen :

Omstandige omschrijving van de niet-vergoedbare aanpassingen, gevraagd door de rechthebbende	Prijs (EUR) (incl. BTW)
Totaal	

OPSTUREN VAN HET DOSSIER AAN HET FONDS VOOR SOCIALE INTEGRATIE VAN PERSONEN MET EEN HANDICAP

Ik ga akkoord met het opsturen door het ziekenfonds van mijn dossier aan het Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap voor een aanvraag van bijkomende of andere tussenkomst

Datum:/...../.....

Handtekening van de rechthebbende:.....

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 20 (blad 3 - recto)

BESLISSING ADVISEREND GENEESHEER

Datum :/...../.....

Handtekening van de adviserend geneesheer :

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Bijlage 20 (blad 3 - verso)

In te vullen door het ziekenfonds in geval van toepassing van derdebetalersregeling :

VAK BESTEMD VOOR DE V.I.			
Ziekenfonds of Gewest. dienst		Inschrijvingsnummer	
1	Code gerechtigde	2	
		Alle risico's	100 p.c.
		Recht op grote risico's	
		Kleine risico's	75 p.c.
BETALINGSVERBINTENIS			
De verzekeringsinstelling verbindt zich ertoe de bedragen betreffende de uitvoering van de volgende verstrekking(en).....			
te vergoeden volgens de voorwaarden waarin is voorzien in de reglementering inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.			
Deze verbintenis geldt slechts tot.....			
Stempel		Datum:.....	
		Voor het ziekenfonds, De verantwoordelijke persoon,	
	 (Handtekening - Naam)	
Dit document geldt enkel als betalingsverbintenis van het ziekenfonds indien geopteerd werd voor de derdebetalingsregeling			

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 17/07/2006

De Leidend ambtenaar
H. DE RIDDER

De Voorzitter
D. SAUER

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 13bis (page 1 recto)

ATTESTATION DE DÉLIVRANCE DESTINÉE AUX BANDAGISTES (article 28§8 de la nomenclature des prestations de santé)

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de la mutualité

Nom en prénom du bénéficiaire	
Date de naissance	
Numéro de registre national	
Adresse	
Mutualité	
Numéro d'identification de la Sécurité sociale (NISS) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Le bénéficiaire séjourne à l'adresse suivante (remplir si différente du domicile)	

A compléter par le dispensateur de soins

IDENTIFICATION DU DISPENSATEUR DE SOINS

La présente demande est introduite par :

Nom du dispensateur agréé	
Numéro d'agrément auprès de l'INAMI	
Nom de l'entreprise	
Adresse de l'entreprise	
N° d'entreprise	

PRESTATIONS DÉLIVRÉES

Aides à la mobilité (version de base) (Marque/Type)	Numéro NPS	Code d'identification du produit sur la liste	Prix public	Prix nomencla- ture	Interv. OA	Suppl. bénéficiaire
Numéro de série :						

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 13bis (page 1 - verso)

Adaptations (Marque/Type)	Numéro NPS	Code d'identification du produit sur la liste	Prix public	Prix nomencla- ture	Interv. OA	Suppl. bénéficiaire
Membres inférieurs						
Membres supérieurs						
Positionnement (siège-dossier)						
Sécurité						
Conduite/propulsion						
RECUPEL						

ADAPTATIONS POUR LESQUELLES UNE INTERVENTION DE L'ASSURANCE OBLIGATOIRE N'EST PAS PRÉVUE ET QUI SONT DEMANDÉES PAR LE BÉNÉFICIAIRE

Description circonstanciée des adaptations non-remboursables demandées par le bénéficiaire	Prix (TVA incl.)
Total	

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 13bis (page 2)

Date de la délivrance :/...../.....

Prescrit par.....

En date du...../...../.....

La prescription ou l'autorisation du médecin-conseil en date du/...../..... est annexée

N° d'identification INAMI du prescripteur : : -:.....:.....

Si le bénéficiaire est hospitalisé :

N° établissement : : -:.....:.....

Service : ::

En cas de tiers payant, la présente est payable par la mutualité au compte n° : ::-:.....:-:.....

Date...../...../.....

Signature du dispensateur de soins.....

Cadre à remplir par le bénéficiaire

Je certifie avoir reçu la (les) prestation(s) susmentionnées n° :

.....

.....

Date...../...../.....

Signature :

Vu pour être annexé au Règlement du 17/07/2006

Le Fonctionnaire dirigeant

H. DE RIDDER

Le Président

D. SAUER

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 20 (page 1 – recto)

DEMANDE D'INTERVENTION DE L'ASSURANCE POUR UNE AIDE À LA MOBILITÉ ET/OU ADAPTATIONS (article 28, § 8 de la nomenclature des prestations de santé)

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de la mutualité

Nom en prénom du bénéficiaire	
Date de naissance	
Numéro de registre national	
Adresse	
Mutualité	
Numéro d'identification de la Sécurité sociale (NISS) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Le bénéficiaire séjourne à l'adresse suivante (remplir si différente du domicile)	

A compléter par le dispensateur de soins

IDENTIFICATION DU DISPENSATEUR DE SOINS

La présente demande est introduite par :

Nom du dispensateur agréé	
Numéro d'agrément auprès de l'INAMI	
Nom de l'entreprise	
Adresse de l'entreprise	
N° d'entreprise	

PRESTATIONS DEMANDÉES

Aides à la mobilité (version de base) (Marque/Type)	Numéro NPS	Code d'identification du produit sur la liste	Prix public	Prix nomencla- ture	Interv. OA	Suppl. bénéficiaire

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 20 (page 1 – verso)

Adaptations (Marque/Type)	Numéro NPS	Code d'identification du produit sur la liste	Prix public	Prix nomencla- ture	Interv. OA	Suppl. bénéficiaire
Membres inférieurs						
Membres supérieurs						
Positionnement (siège-dossier)						
Sécurité						
Conduite/propulsion						

DEVIS POUR LE SUR-MESURE

Description	Prix (EUR) (TVA incl.)

Date : le/...../.....

Signature du dispensateur de soins :.....

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 20 (page 2)

CADRES RÉSERVÉS AU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire

FORFAIT

je demande le forfait

ADAPTATIONS POUR LESQUELLES UNE INTERVENTION DE L'ASSURANCE OBLIGATOIRE N'EST PAS PRÉVUE ET QUI SONT DEMANDÉES PAR LE BÉNÉFICIAIRE

Je donne mon accord pour les adaptations non-remboursables reprises ci-dessous :

Description circonstanciée des adaptations non-remboursables demandées par le bénéficiaire	Prix (EUR) (TVA incl.)
Total	

TRANSMISSION DU DOSSIER AU FONDS POUR L'INTEGRATION SOCIALE DES PERSONNES HANDICAPÉES

J'approuve l'envoi de mon dossier par la mutualité au Fonds pour l'Intégration sociale des Personnes handicapées, pour une demande d'intervention supplémentaire ou d'une autre nature

Date : le/...../.....

Signature du bénéficiaire :

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 20 (page 3 - recto)

DÉCISION DU MÉDECIN-CONSEIL

Date : le / /

Signature du médecin-conseil :

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 20 (page 3 - verso)

A remplir par la mutualité en cas d'application du tiers payant

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISME ASSUREUR			
Mutualité ou office régional		Numéro d'inscription	
1	Code titulaire	2	
		Tous risques	100 p.c.
		Droit aux gros risques	
		Petits risques	75 p.c.
ENGAGEMENT DE PAIEMENT			
L'organisme assureur s'engage à rembourser les montants relatifs à l'exécution de la ou des prestations suivantes.....			
.....			
....			
suivant les conditions prévues par la réglementation en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.			
Cet engagement n'est valable que jusqu'au.....			
Cachet		Date:.....	
		Pour la mutualité, La personne responsable,	
		
		(Signature-nom)	
Le présent document ne vaut comme engagement de paiement de la mutualité que s'il a été opté pour le régime du tiers payant			

Vu pour être annexé au Règlement du 17/07/2006

Le Fonctionnaire dirigeant
H. DE RIDDER

Le Président
D. SAUER

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE**

N. 2006 — 3133

[C - 2006/11324]

4 JULI 2006. — Ministerieel besluit tot wijziging van de bijlagen bij het koninklijk besluit van 10 januari 1999 betreffende een steekproefenquête naar de arbeidskrachten

De Minister van Economie, Energie, Buitenlandse Handel en Wetenschapsbeleid,

Gelet op de wet van 4 juli 1962 betreffende de openbare statistiek, inzonderheid op artikel 1, gewijzigd bij de wet van 1 augustus 1985;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 januari 1999 betreffende een steekproefenquête naar de arbeidskrachten, inzonderheid op artikel 6;

Overwegende de overeenkomst van 28 november 2005 die tussen de Duitstalige Gemeenschap en de Belgische Staat (FOD Economie, K.M.O., Middenstand en Energie - Algemene Directie Statistiek en

**SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE**

F. 2006 — 3133

[C - 2006/11324]

4 JUILLET 2006. — Arrêté ministériel modifiant les annexes de l'arrêté royal du 10 janvier 1999 relatif à l'organisation d'une enquête par sondage sur les forces de travail

Le Ministre de l'Economie de l'Energie, du Commerce extérieur et de la Politique scientifique,

Vu la loi du 4 juillet 1962 relative à la statistique publique, notamment l'article 1^{er}, modifié par la loi du 1^{er} août 1985;

Vu l'arrêté royal du 10 janvier 1999 relatif à l'organisation d'une enquête par sondage sur les forces de travail, notamment l'article 6;

Considérant la convention du 28 novembre 2005 conclue entre la Communauté germanophone et l'Etat belge (SPF Economie, P.M.E., Classes moyennes et Energie - Direction générale Statistique et